

# DOTAZNÍK PRE POSKYTOVATEĽOV SOCIÁLNEJ REHABILITÁCIE

Vážený respondent/respondetka  
som študentkou 5. ročníka Fakulty sociálnych vied a zdravotníctva, odboru Aplikovaná sociálna  
Obraciam sa na Vás s požiadavkou o spoluprácu pri realizácii výskumu zameraného  
na procedurálne a personálne podmienky zabezpečenia sociálnej rehabilitácie  
pre osoby so zdravotným znevýhodneným .

Tento dotazník bude spracovaný len pre účely empirickej časti  
diplomovej práce v odbore Aplikovaná sociálna práca.

V prípade potreby alebo problémov pri vyplňaní dotazníka ma môžete kontaktovať:

Kontakt: Bc. Michaela Prekopová      Email: [miska.prekop@gmail.com](mailto:miska.prekop@gmail.com)      Telefón: 0915/516 607

## IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE

1. **Názov zariadenia**

\_\_\_\_\_

2. **Kedy vzniklo Vaše zariadenie (Rehabilitačné stredisko)?**

\_\_\_\_\_

3. **Kraj**

		Áno	Nie
1	Banskobystrický kraj	1	2
2	Bratislavský kraj	1	2
3	Košický kraj	1	2
4	Nitriansky kraj	1	2
5	Prešovský kraj	1	2
6	Trenčiansky kraj	1	2
7	Trnavský kraj	1	2
8	Žilinský kraj	1	2

4. **Aké je kapacita Vášho Rehabilitačného strediska?**

\_\_\_\_\_

**Existuje Vaše Rehabilitačné stredisko samostatne alebo je súčasťou organizácie/zariadenia?**

5. **Aké iné služby poskytuje Vaše zariadenie?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 6. aký je ich počet klientov Rehabilitačného strediska podľa typu zdravotného postihnutia ?

*Posúďte každú možnosť*

	POČET MUŽOV	POČET ŽIEN
<b>a) sluchové postihnutie</b>		
II. Stupeň odkázanosti		
III. Stupeň odkázanosti		
IV. Stupeň odkázanosti		
V. Stupeň odkázanosti		
VI. Stupeň odkázanosti		
<b>b) zrakové postihnutie</b>		
II. Stupeň odkázanosti		
III. Stupeň odkázanosti		
IV. Stupeň odkázanosti		
V. Stupeň odkázanosti		
VI. Stupeň odkázanosti		
<b>c) mentálne postihnutie</b>		
II. Stupeň odkázanosti		
III. Stupeň odkázanosti		
IV. Stupeň odkázanosti		
V. Stupeň odkázanosti		
VI. Stupeň odkázanosti		
<b>d) telesné postihnutie</b>		
II. Stupeň odkázanosti		
III. Stupeň odkázanosti		
IV. Stupeň odkázanosti		
V. Stupeň odkázanosti		
VI. Stupeň odkázanosti		
<b>e) kombinované postihnutie</b>		
Aké typy kombinovaného postihnutia majú Vaši klienti: .....		
.....		
.....		
II. Stupeň odkázanosti		
III. Stupeň odkázanosti		
IV. Stupeň odkázanosti		
V. Stupeň odkázanosti		
VI. Stupeň odkázanosti		

## 7. Pokiaľ máte klientov so sluchovým postihnutím, aký je ich počet?

počet mužov	
počet žien	

8. Existuje vo Vašom Rehabilitačnom stredisku vypracovaný plán resp. samostatný dokument určujúci pravidlá a postup prijímania nových klientov? Ak áno, napíšte jeho názov.

.....  
 .....  
 .....  
 .....

9. Aké druhy služieb poskytujete v rámci rehabilitačného strediska?

		Áno	Nie
1	sociálna rehabilitácia	1	2
2	sociálne poradenstvo	1	2
3	pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby	1	2
4	ubytovanie	1	2
5	stravovanie	1	2
6	pranie, upratovanie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva	1	2

10. Pokiaľ ste v predchádzajúcej otázke č. 10 označili možnosť sociálna rehabilitácia, máte program sociálnej rehabilitácie akreditovaný?

ÁNO	NIE
-----	-----

11. Aké služby poskytujete v rámci menovanej sociálnej rehabilitácie?

.....  
 .....  
 .....

12. Akou formou sú poskytované služby sociálnej rehabilitácie pre klientov vášho zariadenia?

		Áno	Nie
1	ambulantná sociálna služba	1	2
2	týždenná pobytová sociálna služba	1	2
3	celoročná pobytová sociálna služba	1	2

13. Aké základné metódy využívate pri práci s klientom v rámci sociálnej rehabilitácie?  
 (Posúďte každú možnosť)

	Metódy	Áno	Nie
		x	x
a)	metóda reedukácie	1	2
b)	metóda kompenzácie	1	2
c)	metóda akceptácie	1	2
d)	metóda expozície	1	2
e)	metóda vytvárania kontextu	1	2
f)	metóda hry v roli a simulácia	1	2
g)	metóda riešenia dramatického konfliktu	1	2
h)	metóda reflexie a hodnotenia	1	2
i)	Iné (vypíšte)..... .....	1	2

14. Aké techniky práce s klientmi využívate vo Vašom Rehabilitačnom stredisku?

(Posúďte každú možnosť)

		Áno	Nie
	<b>Techniky</b>	x	x
a)	technika klarifikácie	1	2
b)	technika distribúcie	1	2
c)	technika abreakcie	1	2
d)	technika persúázie	1	2
e)	technika zrkadlenia	1	2
f)	konštruktívny rozhovor	1	2
g)	Iné (vypíšte)..... .....	1	2

15. Využívate vo Vašom Rehabilitačnom stredisku špecifické metódy práce s klientmi so sluchovým postihnutím? Ak áno uveďte aké.

Nie

Áno (uveďte konkrétne)

.....  
 .....  
 .....

16. Využívate vo Vašom Rehabilitačnom stredisku špecifické metódy práce s klientmi so sluchovým postihnutím? Ak áno uveďte aké.

Nie

Áno (uveďte konkrétne)

.....  
 .....  
 .....

17. Vypracováva Vaše zariadenie Individuálny rozvojový plán pre klienta a aké časti daný IRP obsahuje?

Posúďte každú možnosť

	Áno	Nie
Vytváranie krátkodobého individuálneho rozvojového plánu	1	2
Vytváranie dlhodobého individuálneho rozvojového plánu	1	2
<b>OBSAH IRP</b>	x	x
a) Osobné údaje klienta	1	2
b) Diagnostika klienta	1	2
c) Metódy práce s klientom	1	2
d) Plán poskytovania sociálnej služby	1	2
e) Program sociálnej rehabilitácie	1	2
f) Záznamy o klientovi	1	2
g) Hodnotenia	1	2
h) Signifikovanie IRP	1	2
ch) Iné časti.....	1	2

**18. Aké základné dokumenty využíva Vaše zariadenie pri dodržiavaní základných práv a slobôd klienta?**

		Áno	Nie
1	Ústava SR	1	2
2	Listina základných práv a slobôd	1	2
3	Dohovor o právach osôb so ZP	1	2
4	Charta základných ľudských práv EU	1	2
5	Deklarácia práv postihnutých	1	2
6	Občiansky súdny zákonník	1	2
7	Zákon č. 448/2008 Z.z.	1	2
8	Interné smernice, vnútorné dokumenty zariadenia (ak áno, vypíšte ich názvy)	1	2
9	Iné (ak áno, vypíšte ich názvy)	1	2

**19. Má Vaše zariadenie vypracovaný manuál ako postupovať pri zazmluvnení nového klienta určujúci pravidlá a postupy pri zazmluvnení? Ak áno, vypíšte jeho názov.**

.....  
 .....  
 .....

**20. Akou formou poskytujete informácie záujemcom a služby v Rehabilitačnom stredisku?**

*Posúďte každú možnosť*

	áno	nie
a) Poskytovanie informácií prostredníctvom osobného kontaktu	1	2
b) Poskytovanie informácií prostredníctvom internetovej stránky	1	2
c) Poskytovanie informácií prostredníctvom dokumentov akých.....	1	2
d) Poskytovanie informácií prostredníctvom inej formy akej napíšte.....	1	2

**21. Akou formou môžu klienti podávať prípadné sťažnosti na služby, zamestnancov RS?**

*Posúďte každú možnosť*

	áno	nie
<b>a) písomná forma sťažnosti</b>	1	2
poštou	1	2
emailom	1	2
osobne do sídla organizácie/zariadenia	1	2
faxom	1	2
iné (uved'te)	1	2
<b>b) ústna forma sťažnosti</b>	1	2

**22. Zisťuje sa vo Vašom Rehabilitačnom stredisku spokojnosť klientov s poskytovanými službami?**

*Posúďte každú možnosť*

	áno	nie
1) Zisťovanie spokojnosti klienta s poskytovanými službami	1	2
<b>Intervaly zisťovania spokojnosti klienta/ky</b>	x	x
a) priebežne	1	2
b) raz mesačne	1	2
c) raz ročne	1	2
d) viac krát ročne koľko krát.....	1	2
<b>Spôsoby zisťovania spokojnosti klienta</b>	x	x
a) prostredníctvom osobného kontaktu	1	2
b) prostredníctvom hodnotiaceho dotazníka	1	2
c) prostredníctvom knihy želaní a sťažností	1	2
d) prostredníctvom inej formy vypíšte.....	1	2

23. Realizujete hodnotenie Individuálnych rozvojových plánov, ak áno v akom intervale a akým spôsobom?

*Posúďte každú možnosť*

	áno	nie
1) Hodnotenie Individuálnych rozvojových plánov	1	2
<b>Intervaly hodnotenia individuálnych rozvojových klienta/ky</b>	x	x
a) priebežne	1	2
b) raz mesačne	1	2
c) raz ročne	1	2
d) viac krát ročne koľko krát.....	1	2
<b>Realizácia hodnotenia individuálnych rozvojových plánov klienta/ky</b>	x	x
a) prostredníctvom osobného hodnotenia	1	2
b) prostredníctvom individuálneho rozvojového plánu	x	x
priebežne hodnotenie	1	2
zaverečne hodnotenie	1	2
c) prostredníctvom pracovných porád	1	2
d) prostredníctvom supervízie	1	2
d) prostredníctvom inej formy	1	2
vypíšte.....		

24. Má Vaše zariadenie samostatný manuál obsahujúci pravidlá a postup pri prijímaní nových zamestnancov? Ak áno, vypíšte jeho názov.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

25. Aký je počet odborných a neodborných zamestnancov vo Vašom Rehabilitačnom stredisku?  
*Posúďte každú možnosť*

	Počet
<b>Odborný zamestnanci</b>	
a) Sociálny pracovník/čka	
b) Terapeuti/ky	
Dramatoterapeut/ka	
Arteterapeut/ka	
Ergoterapeut/ka	
Pracovný terapeut/ka	
Fyzioterapeut/ka	
Iné .....	
.....	
.....	
c) Koordinátor/ka aktivít	
d) Pedagóg/ička	
e) Špeciálny pedagóg/ička	
f) Liečebný pedagóg/ička	
g) Sociálny pedagóg/ička	
h) riaditeľ /ka Rehabilitačného strediska	
i) Psychológ/ička	
j) Vychovávateľ/ka	
k) Opatrovateľ/ka	
l) Asistent/ka liečebnej výživy	
m) sestra poskytujúca odborné ošetrovateľké úkony	
n) Inštruktor/ka sociálnej rehabilitácie	
o) Iné .....	
.....	
.....	
<b>Neodborný zamestnanci (vymenujte)</b>	

26. Zabezpečuje Vaše zariadenie ďalšie vzdelávanie zamestnancov?  
*Posúďte každú možnosť*

	Áno	Nie
a) špecializované vzdelávanie	1	2
b) účasť na kurzoch a školeniach	1	2
c) pravidelná publikačná činnosť	1	2
d) účasť na akreditovanom vzdelávaní	1	2
e) Iné, vypíšte aké: .....	1	2

27. Akou formou prebieha hodnotenie zamestnancov, v akých frekvenciách a kto ho vykonáva?

Posúďte každú možnosť

	Áno	Nie	Realizátor hodnotenia
<b>a) Individuálny rozhovor</b>	1	2	
priebežne	1	2	
pravidelne / ako často?.....	1	2	
koncoročne	1	2	
podľa potreby	1	2	
<b>b) Posúdenie tímu poskytovateľov sociálnej služby</b>	1	2	
priebežne	1	2	
pravidelne / ako často?.....	1	2	
koncoročne	1	2	
podľa potreby	1	2	
<b>c) Hodnotenie zo strany prijímateľov</b>	1	2	
priebežne	1	2	
pravidelne ako často.....	1	2	
koncoročne	1	2	
podľa potreby	1	2	
<b>d) hodnotenie v zmysle platnej legislatívy SR</b>	1	2	
priebežne	1	2	
pravidelne / ako často?.....	1	2	
koncoročne	1	2	
podľa potreby	1	2	
<b>h) Iné, vypíšte aké: .....</b>	1	2	
priebežne	1	2	
pravidelne / ako často?.....	1	2	
koncoročne	1	2	
podľa potreby	1	2	

28. Realizuje sa vo Vašom zariadení supervízia? Akou formou, v akých intervaloch a kto ju vykonáva?

Posúďte každú možnosť

	Externý personál		Interný personál	
Realizácia supervízie	1	2	1	2
<b>a) Individuálna</b>	1	2	1	2
priebežne	1	2	1	2
pravidelne ako často.....	1	2	1	2
koncoročne	1	2	1	2
podľa potreby	1	2	1	2
<b>b) Skupinová</b>	1	2	1	2
priebežne	1	2	1	2
pravidelne ako často.....	1	2	1	2
koncoročne	1	2	1	2
podľa potreby	1	2	1	2
<b>c) Interná</b>	1	2	1	2
priebežne	1	2	1	2
pravidelne ako často.....	1	2	1	2
koncoročne	1	2	1	2
podľa potreby	1	2	1	2
<b>d) Externá</b>	1	2	1	2
priebežne	1	2	1	2
pravidelne ako často.....	1	2	1	2
koncoročne	1	2	1	2
podľa potreby	1	2	1	2
<b>h) Iné, vypíšte aké: .....</b>	1	2	1	2
priebežne	1	2	1	2
pravidelne ako často.....	1	2	1	2
koncoročne	1	2	1	2
podľa potreby	1	2	1	2



29. Existuje vo Vašom Rehabilitačnom stredisku program supervízie?

Áno	Nie
-----	-----

30. Osoby, ktoré vo Vašom Rehabilitačnom stredisku vykonávajú supervíziu certifikát oprávňujúci ich ju vykon

	Počet
Áno	
Nie	

31. Čo považujete za potrebné a dôležité doplniť k spôsobu a realizácii poskytovania služieb v Rehabilitačných strediskách?  
*Napíšte voľne*

---

---

---

---

---

---

---

---

**ĎAKUJEM**

**Vám za váš čas a ochotu vyplniť tento dotazník.**

|