

## АНКЕТА

Для выявления уровня удовлетворенности пенсионеров социальным обслуживанием

Адрес г. Сакмарово ул. Центральная 25-1

1. Фамилия, имя, отчество Алексеева Татьяна Григорьевна

2. Пол: Муж. Жен.

3. Дата рождения 08.04.38

### 4. Категория

1. Инвалид. участник ВОВ
2. Ветеран труда
3. пенсионер по возрасту
4. труженик тыла
5. инвалид по общему заболеванию
6. малообеспеченный пенсионер

### 5. Состояние здоровья

1. хорошее
2. удовлетворительное
3. плохое
4. очень плохое

### 6. Состав семьи

1. одинокий
2. одинокопроживающий
3. семейная пара
4. проживает в семье

7. Подушевой доход 14800

### 8. В каких условиях вы проживаете?

1. частный дом с удобствами
2. частный дом без удобств
3. частный дом с частичными удобствами
4. благоустроенная квартира

### 9. Какие из гарантированных социальных услуг вы получаете?

1. Покупка и доставка продуктов питания
2. Помощь в приготовлении пищи
3. Покупка и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости
4. Покупка и доставка медикаментов
5. Содействие в организации ремонта
6. Уборка жилого помещения
7. Оплата жилья и коммунальных услуг
8. Помощь в оформлении документов
9. Помощь в написании писем
10. Содействие в получении правовых услуг
11. Содействие в обработке приусадебного участка
12. Доставка воды
13. Тонка печей
14. Содействие в обеспечении книгами, журналами, газетами
15. Содействие в организации досуга
16. Содействие в получении медицинской помощи
17. Приготовление пищи
18. Стирка белья
19. Глажение белья
20. Кухонные мытье
21. Стрижка волос, ногтей
22. Заготовка и консервирование овощей
23. Выполнение медицинских процедур (измерение АД, температуры, наложение компресса, обработка ран и т.д.)
24. Доставка дров
25. Мытье стен, дверей, окон
26. Уборка хозяйственных помещений

- 27. Очистка дорожек от снега
- 28. Услуги сиделки
- 29. Сопровождение на прогулке
- 30. Чтение книг, газет
- 31. Получение средств реабилитации (костыли, трости и т.д.)
- 32. Помощь в получении путевок в дом-интернат

10. Устраивает ли Вас размер оплаты за услуги?

1. Да                      2. Нет.

11. Сколько раз в неделю Вас посещает социальный работник?

*один раз*

12. Отношение к Вам со стороны социального работника?

1. доброжелательное  
2. холодно-безразличное  
3. другое

13. Возникали ли у Вас конфликтные ситуации с социальным работником?

1. Да                       2. Нет

14. Кто помог Вам разрешить конфликтную ситуацию?

15. Беседует ли с Вами социальный работник?

1. Да                      2. Нет

16. Посещаете ли Вы досуговые мероприятия?

1. Да                      2. Нет

17. Удовлетворены ли Вы качеством домашнего обслуживания?

1. Да                      2. Нет

18. Укажите причины неудовлетворенности качеством обслуживания

- 1. Не устраивает перечень гарантированных услуг
- 2. услуги предоставляются в недостаточном количестве
- 3. недостаточна кратность оказания социальных услуг
- 4. услуги предоставляются несвоевременно
- 5. услуги предоставляются нерегулярно
- 6. недостаточна длительность посещения социальным работником
- 7. низкое качество предоставляемых услуг

19. Хотите ли Вы, чтобы Вас обслуживал другой работник?

1. Да                       2. Нет

20. Ваши предложения и пожелания по улучшению деятельности Центра

*очень важна, что бы все наши услуги предоставлялись по желанию людей и бесплатно*

Дата « 10 » 02 20 16 г.

Подпись

*Левин*