**ANKETA ZA POTREBE IZRADE**

**LOKALNOG PLANA SOCIJALNE I DJEČJE ZAŠTITE**

**Opština Plav** sprovodi aktivnosti na izradi **Lokalnog plana socijalne i dječje zaštite**. Sa ciljem prepoznavanja prioriteta u ovoj oblasti, te bolje procjene potreba za uslugama iz socijalne i dječje zaštite od strane ranjivih kategorija, pripremili smo anketu namijenjenu građanima, organizacijama koje se bave pružanje usluga socijalne i dječje zaštite i udruženjima ranjivih kategorija.

Svojim učešćem doprinijećete da na najbolji način prepoznamo potrebe u navedenoj oblasti i ograničene resurse usmjerimo tamo gdje je najpotrebnije. Za popunjavanje upitnika potrebno je do 7 minuta. Anketu možete popuniti u štampanoj formi ili na linku   <https://forms.gle/Q8uDE6gAWmKhU2T7A> najkasnije do 30. novembra tekuće godine.

Hvala unaprijed!

**1. Vaše ime i prezime**

Ukoliko ne želite da upišete, nije neophodno.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Naziv organizacije ili institucije**

Ako upitnik popunjavate ne kao pojedinac/ka već u ime neke organizacije (NVO, vjerskog udruženja, humanitarnog udruženja ili sl.) ili institucije - molimo Vas navedite tačan naziv.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Kontakt telefon**

Vaš lični ili organizacije/institucije koju predstavljate. Ukoliko ne želite da upišete, nije neophodno.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Kontakt e-mail**

Vaš lični ili organizacije/institucije koju predstavljate. Ukoliko ne želite da upišete, nije neophodno.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.Koje usluge socijalne dječje zaštite smatrate najvažnijim za građane i građanke u Vašoj lokalnoj zajednici?**Molimo Vas zaokružite željeni odgovor.

**Usluge podrške za život u zajednici:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dnevni boravak | Da | Ne |
| Pomoć u kući | Da | Ne |
| Stanovanje uz podršku | Da | Ne |
| Svratište | Da | Ne |
| Personalna asistencija | Da | Ne |
| Tumačenje i prevođenje na znakovni jezik | Da | Ne |
| Druge usluge podrške za život u zajednici | Da | Ne |

**Savjetodavno-terapijske i socijalno-edukativne usluge:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Savjetovanje | Da | Ne |
| Terapija | Da | Ne |
| Medijacija | Da | Ne |
| SOS telefon | Da | Ne |
| Druge usluge s ciljem prevazilaženja kriznih situacija i unapređivanja porodičnih odnosa | Da | Ne |

**Usluge smještaja:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Porodični smještaj-hraniteljstvo  | Da | Ne |
| Porodični smještaj  | Da | Ne |
| Smještaj u ustanovu  | Da | Ne |
| Prihvatilište-sklonište  | Da | Ne |
| Neka druga usluga | Da | Ne |

**6. Ako ste naveli da je prioritet neka druga usluga - molimo Vas navedite koja je to druga usluga u oblasti socijalne i dječje zaštite koju smatrate neophodnom.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.Koje su po Vašem mišljenju prioritetne ciljne grupe u Vašoj lokalnoj zajednici, kada se govori o uslugama socijalne i dječje zaštite?**Molimo Vas zaokružite željeni odgovor.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Djeca i mladi u riziku (bez roditeljskog staranja; sa smetnjama i teškoćama u razvoju; u sukobu sa zakonom; koje zloupotrebljava alkohol, drogu ili druga opojna sredstva; koje je žrtva zlostavljanja, zanemarivanja, nasilja u porodici i eksploatacije ili kod kojeg postoji opasnost da će postati žrtva i sl.)  | Da | Ne |
| Osobe sa invaliditetom i njihove porodice | Da | Ne |
| Stara i nemoćna lica | Da | Ne |
| Beskućnici | Da | Ne |
| Žrtve rodnozasnovanog nasilja i nasilja u porodici | Da | Ne |
| Samohrani roditelji bez porodične podrške i odgovarajućih uslova za život | Da | Ne |
| Zavisnici od alkohola, kocke, psihoaktivnih supstanci | Da | Ne |
| Pripadnici LGBTIQ populacije | Da | Ne |
| Materijalno ugrožene kategorije stanovništva | Da | Ne |
| Romi i Egipćani | Da | Ne |

**8. Ako smatrate da postoji još neka prioritetna ciljna grupa, molimo Vas navedite. Možete dodati više ciljnih grupa i pojasniti zašto (kakva je zastupljenost/brojnost ove ciljne grupe i koji su njihovi problemi/potrebe)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Da li Vaša organizacija ili institucija obezbjeđuje/pruža neku od navedenih usluga?**

Ako pupunjavate kao individualac/ka - pitanje se ne odnosi na Vas.

Da/Ne

**10. Vrsta usluge i broj korisnika/ca**

Ako je odgovor na prethodno pitanje DA - navedite koju uslugu pružate.

**Usluge podrške za život u zajednici:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dnevni boravak | Da | Ne |
| Pomoć u kući | Da | Ne |
| Stanovanje uz podršku | Da | Ne |
| Svratište | Da | Ne |
| Personalna asistencija | Da | Ne |
| Tumačenje i prevođenje na znakovni jezik | Da | Ne |
| Druge usluge podrške za život u zajednici | Da | Ne |

**Savjetodavno-terapijske i socijalno-edukativne usluge:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Savjetovanje | Da | Ne |
| Terapija | Da | Ne |
| Medijacija | Da | Ne |
| SOS telefon | Da | Ne |
| Druge usluge s ciljem prevazilaženja kriznih situacija i unapređivanja porodičnih odnosa | Da | Ne |

**Usluge smještaja:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Porodični smještaj-hraniteljstvo  | Da | Ne |
| Porodični smještaj  | Da | Ne |
| Smještaj u ustanovu  | Da | Ne |
| Prihvatilište-sklonište  | Da | Ne |
| Neka druga usluga | Da | Ne |

**11. Koliki broj korisnika/ca na godišnjem nivou imate. Molimo vas upišite broj.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. Ukoliko imate dodatnih komentara ili sugestija vezano za prioritete koje bi trebalo da obuhvati Lokalni plan za unapređenje socijalne inkluzije i razvoj usluga socijalne i dječje zaštite, molimo Vas upišite.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_