**Pokyny pro organizace k vyplnění Monitorovacího listu dotačního titulu „Podpora veřejně účelných aktivit seniorských a proseniorských organizací s celostátní působností“ pro rok 2025 (dotační oblast I.) za období 1. 1. – 30. 6. 2025**

1. **Každou Vámi realizovanou aktivitu / činnost přiřaďte do jedné z níže uvedených hlavních tematických oblastí:**
2. Provoz dobrovolnické sítě a dobrovolnictví seniorů či dobrovolnictví cílené na seniory
3. Mentoring
4. Sportovní aktivity seniorů nebo činnosti zaměřené na zlepšení životního stylu a prevenci a prevenci sociálních či zdravotních komplikací
5. Činnosti zaměřené na podporu životní spokojenosti, na prevenci a podporu duševního zdraví seniorů
6. Vzdělávací aktivity (např. digitální, finanční gramotnost, kybernetická bezpečnost, digitální podvody)
7. Podpora aktivit zaměřených na mezigenerační spolupráci a podpora seniorů v rodině
8. Činnosti zaměřené na prevenci týrání, zneužívání a špatného zacházení se seniory – prevenci násilí na seniorech, činnosti zaměřené na podporu bezpečí seniorů
9. Podpora advokacie a hájení práv neformálních pečujících s důrazem na péči o seniory
10. Osvětová činnost zaměřená na seniory (zejm. oblast lidských práv, diskriminaci seniorů, stereotypy, hoaxy a řetězové e-maily apod.), poradenství a advokační pomoc seniorům
11. Aktivity zaměřené na podporu neformální péče (nad rámec zákona o sociálních službách)

Jsme si vědomi toho, že jednotlivé aktivity / činnosti se mohou v praxi prolínat a bylo by možné je přiřadit do vícero tematických oblastí. V takových případech vyberte tu (jednu) oblast, kterou považujete za hlavní, a příslušné indikátory vyplňte za ni.

1. **Po skončení každé aktivity (např. jednorázové přednášky, dlouhodobého kurzu, konzultace apod.) je žádoucí získat zpětnou vazbu od klientů, například formou dotazníku, který pro jednotlivé oblasti (I.–X.) najdete v Příloze č. 2. Pro zjednodušení Vašeho zpracování můžete daný dotazník nahrát např. do google formulářů a rozesílat příslušný odkaz klientům emailem.**
2. **Dotazníky od účastníků (viz Příloha č. 2) či jinou zpětnou vazbu seskupte podle jednotlivých oblastí (I.–X.).**
3. **Vyplňte monitorovací list (viz Příloha č. 1). Zpětnou vazbu od klientů popište slovně v příslušných otázkách u jednotlivých oblastí I.–X. v Monitorovacím listu.**

Příloha č. 1

**Průběžný Monitorovací list dotačního titulu „Podpora veřejně účelných aktivit seniorských a proseniorských organizací s celostátní působností“ pro rok 2025 (dotační oblast I.)**

**za období 1. 1. – 30. 6. 2025**

V následujících otázkách prosím vyplňte všechny položky sledující povinné obecné a povinné podrobné indikátory realizace projektu. Tyto indikátory úzce souvisí s body uvedenými v projektové žádosti (údaje o počtu klientů, aktivity, vyhodnocení úspěšnosti). Údaje se týkají sledovaného období od 1. 1. do 30. 6. 2025.

**S1. Příjemce dotace.**

Uveďte název Vaší organizace: ...................................

**S2. IČO Vaší organizace.**

Uveďte IČO: .................................

**S3. Název realizovaného projektu.**

Uveďte název projektu: .............................

**S4. Kdo vyplnil monitorovací list.**

Uveďte Vaše jméno a příjmení: ...................................

Uveďte Váš e-mail: ...........................................

Nyní se budeme věnovat jednotlivým indikátorům.

**1a. Jaký byl předpokládaný počet podpořených osob v projektu dle projektové žádosti (bod 5.1.5)?**

*Prosím uveďte absolutní počty podpořených osob podle projektové žádosti.*

Počet osob: ...........................

**1b. Jaký byl předpokládaný počet podpořených osob v projektu dle schváleného rozpočtu?**

*Prosím uveďte absolutní počty podpořených osob podle schváleného rozpočtu projektu.*

Počet osob: ...........................

**2. Jaký byl skutečný počet podpořených osob celkem v daném monitorovacím období?**

*Uveďte prosím absolutní počet osob, které čerpaly služby v rámci projektu v daném monitorovacím období. Pokud se jedna osoba účastnila více aktivit, započítejte ji v této otázce pouze jednou.*

Počet osob: ...........................

Na základě vyhodnocení úspěšnosti projektu (viz projektová žádost bod 5.3) vyplňte, do jaké míry byly naplněny cíle v následujících oblastech I.–X.

# I. Provoz dobrovolnické sítě a dobrovolnictví seniorů či dobrovolnictví cílené na seniory

**I.A. Byly v rámci projektu poskytovány aktivity zaměřené na DOBROVOLNICKÉ SÍTĚ A DOBROVOLNICTVÍ SENIORŮ ČI DOBROVOLNICTVÍ CÍLENÉ NA SENIORY?**

1. Ano, pouze aktivity zaměřené na dobrovolnictví cílené na podporu a pomoc seniorům
2. Ano, pouze aktivity zaměřené na dobrovolnickou činnost samotných seniorů
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste aktivity zaměřené na DOBROVOLNICTVÍ v rámci projektu vůbec neposkytovali, přejděte na II.A.*

**I.B. Uveďte prosím, na co byly dobrovolnické aktivity zaměřeny (přímá péče o seniory, doprovázení seniorů apod.)** (max. 500 znaků):.........................................

**I.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byly v rámci projektu poskytovány aktivity zaměřené na DOBROVOLNICKÉ SÍTĚ A DOBROVOLNICTVÍ SENIORŮ ČI DOBROVOLNICTVÍ CÍLENÉ NA SENIORY?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se daných aktivit zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**DOBROVOLNICTVÍ – zpětná vazba od klientů**

**I.1. Jak klienti celkově hodnotí aktivity zaměřené na dobrovolnictví? (max. 500 znaků)**

**I.2. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# II. Mentoring

**II.A. Byl v rámci projektu poskytován MENTORING?**

1. Ano, pouze jednorázového charakteru
2. Ano, dlouhodobějšího charakteru
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste MENTORING vůbec neposkytovali, přejděte na III.A.*

**II.B. Jakých témat, oblastí se MENTORING týkal?** (max. 500 znaků)

Vypište: .................................

**II.C. Jaký byl absolutní počet klientů, kterým byl v rámci projektu poskytován MENTORING?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených klientů (jednotlivců): |  |

**MENTORING – zpětná vazba od klientů**

**II.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit mentoringu (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, životní situace). (max. 500 znaků)**

**II.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**II.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# III. Sportovní aktivity seniorů nebo činnosti zaměřené na zlepšení životního stylu a prevenci sociálních či zdravotních komplikací

**III.A. Byly v rámci projektu poskytovány SPORTOVNÍ AKTIVITY SENIORŮ NEBO ČINNOSTI ZAMĚŘENÉ NA ZLEPŠENÍ ŽIVOTNÍHO STYLU A PREVENCI SOCIÁLNÍCH ČI ZDRAVOTNÍCH KOMPLIKACÍ?**

1. Ano, pouze akce jednorázového charakteru (např. jednotlivé akce/přednášky, na sobě nezávislé)
2. Ano, aktivity dlouhodobějšího charakteru (např. na sebe navazující aktivity/přednášky v rámci jednoho kurzu)
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste SPORTOVNÍ AKTIVITY SENIORŮ NEBO DALŠÍ PODOBNÉ ČINNOSTI ZAMĚŘENÉ NA AKTIVITY PRO ZLEPŠENÍ ŽIVOTNÍHO STYLU SENIORŮ vůbec neposkytovali, přejděte na IV.A.*

**III.B. Označte, o jaké aktivity se v této oblasti jednalo?**

|  |  |
| --- | --- |
| O sportovní aktivity |  |
| O aktivity zaměřené na zdravý životní styl, prevenci sociálních či zdravotních komplikací |  |
| Jiné aktivity, jaké... |  |

**III.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byly v rámci projektu poskytovány SPORTOVNÍ AKTIVITY SENIORŮ NEBO ČINNOSTI ZAMĚŘENÉ NA ZLEPŠENÍ ŽIVOTNÍHO STYLU A PREVENCI SOCIÁLNÍCH ČI ZDRAVOTNÍCH KOMPLIKACÍ?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**SPORTOVNÍ AKTIVITY, ZLEPŠENÍ ŽIVOTNÍHO STYLU – zpětná vazba od klientů**

**III.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit sportovních a dalších aktivit na zlepšení životního stylu a prevenci sociálních či zdravotních komplikací (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, být více mezi lidmi). (max. 500 znaků)**

**III.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**III.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# IV. Činnosti zaměřené na podporu životní spokojenosti, na prevenci a podporu duševního zdraví seniorů

**IV.A. Byly v rámci projektu poskytovány aktivity zaměřené na PODPORU ŽIVOTNÍ SPOKOJENOSTI, NA PREVENCI A PODPORU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ SENIORŮ?**

1. Ano, pouze akce jednorázového charakteru (např. jednotlivé akce/přednášky, na sobě nezávislé)
2. Ano, aktivity dlouhodobějšího charakteru (např. na sebe navazující aktivity/přednášky v rámci jednoho kurzu)
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste AKTIVITY NA PODPORU ŽIVOTNÍ SPOKOJENOSTI, NA PREVENCI A PODPORU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ SENIORŮ vůbec neposkytovali, přejděte na V.A.*

**IV.B. Popište prosím stručně aktivity, které jste v rámci činností zaměřených na PODPORU ŽIVOTNÍ SPOKOJENOSTI A DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ SENIORŮ realizovali. (max. 500 znaků)**

**IV.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byly v rámci projektu poskytovány aktivity zaměřené na PODPORU ŽIVOTNÍ SPOKOJENOSTI, NA PREVENCI A PODPORU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ SENIORŮ?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**ŽIVOTNÍ SPOKOJENOST, DUŠEVNÍ ZDRAVÍ – zpětná vazba od klientů**

**IV.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit aktivit na podporu životní spokojenosti a duševního zdraví (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, životní situace). (max. 500 znaků)**

**IV.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**IV.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# V. Vzdělávací aktivity (např. digitální, finanční gramotnost, kybernetická bezpečnost, digitální podvody)

**V.A. Byly v rámci projektu poskytovány** **VZDĚLÁVACÍ AKTIVITY (např. digitální, finanční gramotnost, kybernetická bezpečnost, digitální podvody**)**?**

1. Ano, pouze akce jednorázového charakteru (např. jednotlivé akce/přednášky, na sobě nezávislé)
2. Ano, aktivity dlouhodobějšího charakteru (např. na sebe navazující aktivity/přednášky v rámci jednoho kurzu)
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste VZDĚLÁVACÍ AKTIVITY vůbec neposkytovali, přejděte na VI.A.*

**V.B. Označte, na jaká témata byly VZDĚLÁVACÍ AKTIVITY zaměřeny?**

|  |  |
| --- | --- |
| Digitální gramotnost |  |
| Finanční gramotnost |  |
| Kybernetická bezpečnost |  |
| Jiné, jaké.... |  |

**V.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byly v rámci projektu poskytovány VZDĚLÁVACÍ AKTIVITY (např. digitální, finanční gramotnost, kybernetická bezpečnost, digitální podvody**)**?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**VZDĚLÁVACÍ AKTIVITY – zpětná vazba od klientů**

**V.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit vzdělávacích aktivit (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, životní situace). (max. 500 znaků)**

**V.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**V.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# VI. Aktivity zaměřené na mezigenerační spolupráci a podporu seniorů v rodině

**VI.A. Byly v rámci projektu poskytovány AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA MEZIGENERAČNÍ SPOLUPRÁCI A PODPORU SENIORŮ V RODINĚ?**

1. Ano, pouze akce jednorázového charakteru (např. jednotlivé akce/přednášky, na sobě nezávislé)
2. Ano, aktivity dlouhodobějšího charakteru (např. na sebe navazující aktivity/přednášky v rámci jednoho kurzu)
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA MEZIGENERAČNÍ SPOLUPRÁCI A PODPORU SENIORŮ V RODINĚ vůbec neposkytovali, přejděte na VII.A.*

**VI.B. Popište prosím stručně aktivity, které jste v rámci činností zaměřených na MEZIGENERAČNÍ SPOLUPRÁCI A PODPORU SENIORŮ V RODINĚ realizovali. Na koho byly především zaměřeny (seniory, jiné členy rodiny, celou rodinu apod.). (max. 500 znaků)**

**VI.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byly v rámci projektu poskytovány AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA MEZIGENERAČNÍ SPOLUPRÁCI A PODPORU SENIORŮ V RODINĚ?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**MEZIGENERAČNÍ SPOLUPRÁCE – zpětná vazba od klientů**

**VI.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit aktivit zaměřených na mezigenerační spolupráci a podporu seniorů v rodině (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, životní situace). (max. 500 znaků)**

**VI.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**VI.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# VII. Aktivity zaměřené na prevenci týrání, zneužívání a špatného zacházení se seniory – prevenci násilí na seniorech, činnosti zaměřené na podporu bezpečí seniorů

**VII.A. Byly v rámci projektu poskytovány AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA PREVENCI TÝRÁNÍ, ZNEUŽÍVÁNÍ A ŠPATNÉHO ZACHÁZENÍ SE SENIORY – PREVENCI NÁSILÍ NA SENIORECH, ČINNOSTI ZAMĚŘENÉ NA PODPORU BEZPEČÍ SENIORŮ?**

1. Ano, pouze akce jednorázového charakteru (např. jednotlivé akce/přednášky, na sobě nezávislé)
2. Ano, aktivity dlouhodobějšího charakteru (např. na sebe navazující aktivity/přednášky v rámci jednoho kurzu)
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA PREVENCI TÝRÁNÍ, ZNEUŽÍVÁNÍ A ŠPATNÉHO ZACHÁZENÍ SE SENIORY – PREVENCI NÁSILÍ NA SENIORECH, ČINNOSTI ZAMĚŘENÉ NA PODPORU BEZPEČÍ SENIORŮ vůbec neposkytovali, přejděte na VIII.A.*

**VII.B. Popište prosím stručně aktivity, které jste v rámci činností zaměřených na PREVENCI TÝRÁNÍ, ZNEUŽÍVÁNÍ A ŠPATNÉHO ZACHÁZENÍ SE SENIORY realizovali. (max. 500 znaků)**

**VII.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byly v rámci projektu poskytovány AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA PREVENCI TÝRÁNÍ, ZNEUŽÍVÁNÍ A ŠPATNÉHO ZACHÁZENÍ SE SENIORY – PREVENCI NÁSILÍ NA SENIORECH, ČINNOSTI ZAMĚŘENÉ NA PODPORU BEZPEČÍ SENIORŮ?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**PREVENCE NÁSILÍ NA SENIORECH – zpětná vazba od klientů**

**VII.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit aktivit zaměřených na prevenci týrání, zneužívání a špatného zacházení se seniory (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, životní situace). (max. 500 znaků)**

**VII.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**VII.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# VIII. Advokacie a hájení práv neformálních pečujících s důrazem na péči o seniory

**VIII.A. Byly v rámci projektu poskytovány AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA ADVOKACII A HÁJENÍ PRÁV NEFORMÁLNÍCH PEČUJÍCÍCH S DŮRAZEM NA PÉČI O SENIORY?**

1. Ano, pouze akce jednorázového charakteru (např. jednotlivé akce/přednášky, na sobě nezávislé)
2. Ano, aktivity dlouhodobějšího charakteru (např. na sebe navazující aktivity/přednášky v rámci jednoho kurzu)
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA ADVOKACII A HÁJENÍ PRÁV NEFORMÁLNÍCH PEČUJÍCÍCH S DŮRAZEM NA PÉČI O SENIORY vůbec neposkytovali, přejděte na IX.A.*

**VIII.B. Popište prosím stručně aktivity, které jste v rámci činností zaměřených na ADVOKACII A HÁJENÍ PRÁV NEFORMÁLNÍCH PEČUJÍCÍCH S DŮRAZEM NA PÉČI O SENIORY realizovali. (max. 500 znaků)**

**VIII.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byly v rámci projektu poskytovány AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA ADVOKACII A HÁJENÍ PRÁV NEFORMÁLNÍCH PEČUJÍCÍCH S DŮRAZEM NA PÉČI O SENIORY?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**ADVOKACIE, HÁJENÍ PRÁV NEFORMÁLNÍCH PEČUJÍCÍCH – zpětná vazba od klientů**

**VIII.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit aktivit zaměřených na advokacii a hájení práv neformálních pečujících s důrazem na péči o seniory (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, životní situace). (max. 500 znaků)**

**VIII.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**VIII.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# IX. Osvětová činnost zaměřená na seniory (zejm. oblast lidských práv, diskriminaci seniorů, stereotypy, hoaxy a řetězové e-maily apod.), poradenství a advokační pomoc seniorům

**IX.A. Byly v rámci projektu poskytovány** **OSVĚTOVÁ ČINNOST ZAMĚŘENÁ NA SENIORY (ZEJM. OBLAST LIDSKÝCH PRÁV, DISKRIMINACI SENIORŮ, STEREOTYPY, HOAXY A ŘETĚZOVÉ E-MAILY APOD.), PORADENSTVÍ A ADVOKAČNÍ POMOC SENIORŮM?**

1. Ano, pouze akce jednorázového charakteru (např. jednotlivé akce/přednášky, na sobě nezávislé)
2. Ano, aktivity dlouhodobějšího charakteru (např. na sebe navazující aktivity/přednášky v rámci jednoho kurzu)
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste OSVĚTOVOU ČINNOST ZAMĚŘENOU NA SENIORY (ZEJM. OBLAST LIDSKÝCH PRÁV, DISKRIMINACI SENIORŮ, STEREOTYPY, HOAXY A ŘETĚZOVÉ E-MAILY APOD.), PORADENSTVÍ A ADVOKAČNÍ POMOC SENIORŮM vůbec neposkytovali, přejděte na X.A.*

**IX.B. Označte, na jaká témata byla OSVĚTOVÁ ČINNOST, PORADENSTVÍ A ADVOKAČNÍ POMOC SENIORŮM zaměřena?**

|  |  |
| --- | --- |
| Oblast lidských práv, diskriminace seniorů |  |
| Kritické myšlení (dezinformace, poplašné zprávy apod.) |  |
| Poradenství a advokační činnost |  |
| Jiné, jaké... |  |

**IX.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byla v rámci projektu poskytována OSVĚTA ZAMĚŘENÁ NA SENIORY, PORADENSTVÍ A ADVOKAČNÍ POMOC SENIORŮM?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**OSVĚTA, PORADENSTVÍ A ADVOKAČNÍ POMOC SENIORŮM – zpětná vazba od klientů**

**IX.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit aktivit zaměřených na osvětu, poradenství a advokační pomoc seniorům (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, životní situace). (max. 500 znaků)**

**IX.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**IX.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

# X. Aktivity zaměřené na podporu neformální péče (nad rámec zákona o sociálních službách)

**X.A. Byly v rámci projektu poskytovány** **AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA PODPORU NEFORMÁLNÍ PÉČE­?**

1. Ano, pouze akce jednorázového charakteru (např. jednotlivé akce/přednášky, na sobě nezávislé)
2. Ano, aktivity dlouhodobějšího charakteru (např. na sebe navazující aktivity/přednášky v rámci jednoho kurzu)
3. Ano, obojí z výše uvedeného
4. Ne

*Pokud jste AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA PODPORU NEFORMÁLNÍ PÉČE vůbec neposkytovali, přejděte na konec monitorovacího listu.*

**X.B. Popište stručně aktivity, které jste v rámci činností zaměřených na PODPORU NEFORMÁLNÍ PÉČE realizovali. Na koho byly především zaměřeny (na ty, kdo péči dostávají, nebo poskytují apod.) (max. 500 znaků)**

**X.C. Jaký byl absolutní počet podpořených osob, kterým byly v rámci projektu poskytovány AKTIVITY ZAMĚŘENÉ NA PODPORU NEFORMÁLNÍ PÉČE?**

*Uveďte prosím pouze ty podpořené osoby, které se dané aktivity zúčastnily.*

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet podpořených osob (jednotlivců): |  |

**PODPORA NEFORMÁLNÍ PÉČE – zpětná vazba od klientů**

**X.1. Popište prosím důvody, proč se klienti rozhodli zúčastnit aktivit zaměřených na podporu neformální péče (např. získávání nových či prohloubení dosavadních znalostí, zkušeností, řešení vlastního problému, životní situace). (max. 500 znaků)**

**X.2. Jak celkově hodnotí klienti dané aktivity? (max. 500 znaků)**

**X.3. Popište prosím, v čem dané aktivity klientům konkrétně pomohly / nepomohly, byly / nebyly nebo budou / nebudou přínosem. (max. 1000 znaků)**

**Závěr**

**Máte-li k vyplněným údajům nějaké komentáře, nebo chcete-li něco dodat, prosím vypište:**

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

**Děkujeme za vyplnění monitorovacího listu!**