

Dotazník o podpořených osobách PŠČS ve výzvě SC_25_001 Sociální integrace cizinců v ČR

Vážená paní, vážený pane, rádi bychom Vás požádali o vyplnění následujícího dotazníku, prostřednictvím kterého chceme zjistit bližší informace o osobě, které jste právě poskytli pomoc v rámci Vašeho projektu financovaného z Programu švýcarsko-české spolupráce zaměřeného na sociálního začleňování cizinců (Státní příslušníci třetích zemí, zranitelné osoby, uprchlíci, migranti, žadatele o mezinárodní ochranu). Díky Vaší spolupráci budeme moci lépe poznat výchozí situaci lidí, kteří vstupují do Vašeho projektu a to, jaké aktivity jste jim poskytli pro řešení jejich situace. Vyplnění dotazníku by Vám nemělo zabrat více jak 5 minut. Dotazník prosím vyplňujte s podpořenou osobou pouze jednou, ideálně při prvním osobním kontaktu. Pokud už v rámci Vašeho projektu podporu klient dostává, vyplňte dotazník při nejbližším dalším kontaktu. Předem moc děkujeme za spolupráci.

* Povinné

Sociodemografické údaje o podpořené osobě

1. Státní příslušnost *

2. Status *

- ☐ Žadatel o azyl – žadatel o mezinárodní ochranu
- ☐ Dobrovolný migrant – ekonomické důvody, osobní důvody, studium
- ☐ Nedobrovolný migrant – uprchlík – politická nestabilita, konflikt, válka, osoba, která potřebuje mezinárodní ochranu, protože její život, svoboda nebo bezpečnost jsou ohroženy v zemi původu
- ☐ Zranitelná osoba - je definována jako osoba, která z důvodu svého zdravotního stavu, věku nebo jiných okolností vyžaduje zvláštní péči a podporu.
- ☐ Jiné

3. Uveďte věk podpořené osoby *

- ☐ Méně než 6 let
- ☐ 6 – 14 let
- ☐ 15 – 25 let
- ☐ 26 – 35 let
- ☐ 36 – 45 let
- ☐ 46 – 60 let
- ☐ Více než 60

4. Podpořená osoba je *

☐ Muž☐ Žena5. **Dosažené vzdělání podpořené osoby** (pouze pro věkovou kategorii starší 15 let, kategorie méně než 6 let a 6 - 14 vyplňovat nebude) *☐ Nedokončené základní vzdělání☐ Základní vzdělání☐ Střední bez maturity (vč. výučního listu)☐ Střední s maturitou (vč. nástavbového studia)☐ Vyšší odborné vzdělání (DiS.)☐ Vysokoškolské vzdělání (Bc., Mgr., Ing., apod.)6. **Jak dlouho pobývá podpořená osoba v ČR?** *☐ Méně než 3 měsíce☐ 3 – 6 měsíců☐ 6 – 12 měsíců☐ 1 – 2 roky☐ Více jak dva roky7. **Ve které obci nyní podpořená osoba žije?** *

8. Charakteristika podpořené osoby z hlediska zranitelnosti: *Vyberte všechny relevantní možnosti **

- ☐ Nezletilé dítě
- ☐ Student do 26 let studující v ČR
- ☐ Osoba pečující o dítě do 6 let věku
- ☐ Těhotná žena
- ☐ Osoba invalidní nebo držitel průkazu osvědčující zdravotní postižení
- ☐ Osoba pečující o osobu invalidní nebo zdravotně postiženou
- ☐ Osoba starší 65 let
- ☐ Nejedná se o zranitelnou osobu
- ☐ Nevím

9. Jaká je aktuální situace podpořené osoby z hlediska zaměstnání? *Pokud splňuje více možností (např. pracující student) vyberte tu převažující (pouze pro věkovou kategorii starší 15 let, kategorie méně než 6 let a 6 - 14 vyplňovat nebude) **

- ☐ Zaměstnaný/a
- ☐ OSVČ nebo podniká
- ☐ Bez stálého zaměstnání, příležitostné brigády
- ☐ Student/ka
- ☐ Nezaměstnaný/á, hledající práci
- ☐ Nezaměstnaný/á, nehledající práci
- ☐ Na mateřské/rodičovské dovolené
- ☐ Ve starobním nebo invalidním důchodu

10. Pokud je zaměstnaný/á Upřesněte, jaký typ smlouvy podpořená osoba má:

- ☐ Smlouva na dobu neurčitou
- ☐ Smlouva na dobu určitou na 1 rok nebo kratší
- ☐ Smlouva na dobu určitou delší než 1 rok
- ☐ Práce na dohodu – DPP, DPČ, smlouva o dílo
- ☐ Netýká se mě

11. V jaké bytové situaci se podpořená osoba nachází? Kde bydlí? *

- ☐ Ubytovna
- ☐ Hotel / penzion
- ☐ Nouzové ubytování (stanová města, haly atd.)
- ☐ Soukromé nájemní bydlení
- ☐ Městské či obecní nájemní bydlení
- ☐ Solidární ubytování – bydlení v samostatném bytě či části domu poskytnutém jinou domácností
- ☐ Solidární ubytování – spolubydlení v bytě s jinou domácností
- ☐ Střediska Správy uprchlických zařízení MV
- ☐ Jiné

12. Byla využita pomoc při uznání kvalifikace? *

- ☐ Ano
- ☐ Ne

13. Byla podpořené osobě uznána kvalifikace v ČR? *

- ☐ Ano
- ☐ Ne
- ☐ Je v procesu vyřizování

14. Do jaké míry je podpořená osoba spokojena s poskytnutou pomocí? *

Nejméně spokojena = 1 hvězdička, nejvíce spokojena = 10 hvězdiček

**15. Vnímá podpořená osoba, že se její život v ČR díky účasti na aktivitách Programu švýcarsko-české spolupráce zlepšil? ***

- ☐ Ano
- ☐ Spíše ano
- ☐ Spíše ne
- ☐ Ne

Účast na projektu

16. V rámci tohoto projektu jste nyní s podpořenou osobou: *

- ☐ Poprvé v osobním kontaktu
- ☐ V opakovaném kontaktu, již jsme ji poskytli pomoc
- ☐ Nevím

17. Jakou pomoc jste podpořené osobě poskytli? *

- ☐ Poskytnutí sociální služby
- ☐ Sociální poradenství
- ☐ Právní poradenství
- ☐ Tlumočnické a překladatelské služby
- ☐ Pomoc při hledání bydlení
- ☐ Pomoc při hledání zaměstnání
- ☐ Zprostředkování přístupu ke zdravotním a sociálním službám či jiné odborné pomoci
- ☐ Psychologická/terapeutická pomoc
- ☐ Volnočasové aktivity/animační programy pro děti a mládež
- ☐ Péče o malé děti
- ☐ Podpora ohrožených rodin a dětí
- ☐ Podpora adaptace a sociokulturní orientace
- ☐ Komunitní aktivity (např. sousedská pomoc, svépomocné skupiny)
- ☐ Asistence při uznávání kvalifikace
- ☐ Jiné

18. V případě, že jste poskytli sociální službu, jakou konkrétní sociální službu jste mu/ji poskytli ?

19. **Byla podpořenou osobou poptávána nějaká aktivita/služba, která v aktivitách podporovaných výzvou chyběla a nebylo ji tedy moci v rámci projektu poskytnout?** *

- ☐ Ne
- ☐ Ano

20. **V případě pozitivní odpovědi na otázku č. 15, uveďte jaká služba/aktivita**

21. **Jaký je dosavadní časový rozsah podpory, který jste zatím podpořené osobě poskytli?** *

- ☐ do 30 minut
- ☐ do 60 minut
- ☐ déle než 60 minut

22. **Předpokládáte, že v rámci projektu poskytnete osobě pomoc opakovaně?** *

- ☐ Ano, předpokládáme dlouhodobější podporu (40 hodin a více)
- ☐ Ano, předpokládáme opakovanou podporu (do 40 hodin)
- ☐ Pomoc byla pravděpodobně jednorázová
- ☐ Nedokážu posoudit, není zatím zřejmé

Microsoft tento obsah nevytvořil ani neschválil. Data, která odešlete, se pošlou vlastníkoví formuláře.

 Microsoft Forms