**Zachycení situace neformálně pečující osoby**

**Základní informace**

1. **Věk:** \_\_\_\_\_\_\_
2. **Vztah k osobě, o kterou pečujete:** \_\_\_\_\_\_\_
3. **Délka trvání péče:** \_\_\_\_\_\_\_ (v letech/měsících)
4. **Typ onemocnění nebo postižení osoby, o kterou pečujete:** \_\_\_\_\_\_\_

**Denní péče**

1. **Jaké typy péče poskytujete?** (Označte všechny, které se vztahují)
	* základní denní činnosti
	* náročnější činnosti
2. **Kolik hodin denně věnujete péči?** \_\_\_\_\_\_\_

**Výzvy a potřeby**

1. **S jakými hlavními výzvami se setkáváte při poskytování péče?** (škála 1-5, kde 1 = minimální výzva, 5 = velká výzva)
	* Emocionální zátěž: \_\_\_\_\_\_\_
	* Fyzická únava: \_\_\_\_\_\_\_
	* Finanční zátěž: \_\_\_\_\_\_\_
	* Nedostatek času pro sebe: \_\_\_\_\_\_\_
2. **Jaké služby nebo podporu byste potřebovali, aby byla péče udržitelnější?** (Otevřená otázka)

**Dostupnost a přístup k službám**

1. **Jaké služby jsou vám aktuálně dostupné?** (Otevřená otázka)
2. **Jaké překážky brání využívání dostupných služeb?** (škála 1-5, kde 1 = žádné překážky, 5 = významné překážky)

**Finanční dopad**

1. **Jaký finanční dopad na vás má poskytování péče?** (škála 1-5, kde 1 = minimální dopad, 5 = velký dopad)

### Péče o duši

#### **Vědomí duchovní potřeby**

1. **Jak důležitá je pro vás duchovní podpora ve vašem každodenním životě?** (škála 1-5, kde 1 = vůbec ne, 5 = velmi důležitá)
2. **Cítíte, že vaše duchovní potřeba je v současné době dostatečně naplňovány?** (Ano/Ne; Pokud ne, co byste uvítali jako zlepšení?)

#### **Nabídka podpory a zdrojů**

1. **Jak byste hodnotili svůj zájem o následující formy duchovní podpory?** (škála 1-5 pro každou možnost, kde 1 = žádný zájem, 5 = velký zájem)
	* Setkání s duchovním/teologem
	* Vzdělávací programy v oblasti duševní pohody (např. i on-line)
	* Meditační a relaxační techniky
	* Kurzy na téma nacházení smyslu života
2. **Máte přístup k informacím o dostupných duchovních zdrojích ve vaší komunitě?** (Ano/Ne; Pokud ne, bylo by pro vás užitečné získat tyto informace?)

#### **Vliv duchovní podpory**

1. **Jaký vliv by podle vás měla zvýšená duchovní podpora na vaše zvládání stresu a celkovou pohodu?** (škála 1-5, kde 1 = žádný vliv, 5 = velký vliv)
2. **Existují konkrétní duchovní aktivity, které byste chtěli vyzkoušet nebo se o nich dozvědět více?** (Otevřená otázka)

### Závěrečné myšlenky

1. **Jaké další podpory nebo zdroje by vám pomohly v péči o vašeho blízkého?** (Otevřená otázka)

**Závěr:** Děkujeme vám za vyplnění tohoto dotazníku. Vaše odpovědi jsou pro nás velmi cenné a pomohou nám lépe pochopit vaše potřeby a jak vám můžeme lépe sloužit.