

ANKIETA



Drodzy Mieszkańcy,

zapraszamy Was do wypełnienia anonimowej ankiety, którą kierujemy do osób 60+ z gminy wiejskiej Chojnice.

Poznanie Waszej opinii pozwoli nam zdiagnozować problemy, oczekiwania i potrzeby seniorów.

Wyniki przeprowadzonej ankiety posłużą nam za rekomendację i podstawę do planowania działań Gminy CHOJNICE skierowanych do seniorów.

WYPEŁNIONĄ ankietę zwrócić możecie do miejscowej świetlicy, domu kultury, ośrodka zdrowia, GOPS-u lub przekazać sołtysowi. Możecie także pozostawić wypełniony dokument w biurze podawczym Urzędu Gminy w Chojnicach.

Formularz ankiety dostępny jest do pobrania na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury w Chojnicach **www.gokchojnice.pl**.

Ankietę możecie Państwo wypełnić
także internetowo - TUTAJ.

https://docs.google.com/forms/d/1cp41YC6mFeBIQicFGEa-YdAOoNj_GqQYxD6tPn3x5d8/edit

Na wypełnione ankiety czekamy do końca 15 kwietnia.

Wypełnienie ankiety zabierze Wam ok 15 minut.



INSTRUKCJA:

Prosimy o zaznaczenie odpowiedzi w formie X w kratce lub wpisanie odpowiedzi zgodnie z zadaniem pytaniem.

ZACZYNAMY :-)

PŁEĆ

KOBIETA

MĘŻCZYZNA

WYKSZTAŁCENIE

Niepełne podstawowe

Podstawowe

Zawodowe

Średnie

Wyższe

STAN CYWILNY

wolny/wolna

zamężny/a

wdowa / wdowiec

SYTUACJA MIESZKANIOWA

mieszkam sam/a

mieszkam z rodziną

MIEJSCOWOŚĆ

podaj nazwę miejscowości

.....

Pytanie 1

Czy jest Pan/i osobą z niepełnosprawnością?

- nie dotyczy
- tak
- stopień niepełnosprawności:
- lekki (w tym równoważny w ZUS i KRUS)
- umiarkowany umiarkowany (w tym równoważny w ZUS)
- znaczny (w tym równoważny w ZUS i KRUS)

Pytanie 2

Aktywność zawodowa (proszę wybrać wszystkie, które dotyczą):

- pracuję zawodowo jestem emerytką/emerytem
- nie pracuję zawodowo jestem rencistką/rencistą
- pracuję dorywczo

Pytanie 3

Miesięczny dochód netto Pana/i:

- od 0 zł do 1000 zł powyżej 2000 zł do 3000 zł
- powyżej 1000 zł do 2000 zł powyżej 3000 zł

Pytanie 4

Jak ocenia Pan/i swój stan zdrowia?

- bardzo dobrze dobrze przeciętnie źle

Pytanie 5

Jak często korzysta Pan/i z porad lekarza?

- raz w roku raz na kwartał raz w miesiącu częściej niż raz w miesiącu

Pytanie 6

Z usług jakiej przychodni ośrodka zdrowia (lekarza pierwszego kontaktu) Pan/i korzysta?

.....

Pytanie 7

Co wg Pana/i stanowi największy problem w świadczeniu usług ośrodka zdrowia?

- odległe terminy wizyt
- problemy z rejestracją do lekarza
- trudności w pozyskiwaniu skierowań do lekarzy specjalistów
- brak dostatecznej informacji
- dojazd do lekarza
- inne

jakie?.....

Pytanie 8

Proszę zaznaczyć dodatkową ofertę z której Pan/i chciałby/ chciałyby skorzystać w przyszłości:

- badania profilaktyczne
- szczepienia ochronne
- zajęcia z dietetykiem
- zajęcia z rehabilitantem
- edukacja zdrowotna w zakresie ważnych dla mnie chorób online / bezpośrednio
- inne

jakie?.....

Pytanie 9

Czy byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a cyklicznymi spotkaniami w świetlicach wiejskich, w wiejskich domach kultury, w Klubie Seniora?

- tak nie

Pytanie 10

W jakich czynnościach dnia codziennego oraz innych usług potrzebna jest Panu/i pomoc (proszę wybrać wszystkie, które dotyczą):

- mycie okien
- robienie zakupów / zakup leków
- wyjazd / pójście do lekarza
- podanie leków
- umówienie wizyty u lekarza
- sprzątnięcie
- gotowanie
- codzienna higiena/zmiana opatrunków
- "złota rączka" - drobne naprawy, pomoc domowa
- wypożyczalnia sprzętu niezbędnego do rehabilitacji
- taksówka lub inny transport do lekarza, szpitala, urzędu itd.
- fryzjerska usługa domowa
- bezpłatne zajęcia ruchowe
- bezpłatne zajęcia językowe
- obsługa komputera / telefonu dotykowego
- inne

jakie?.....

Pytanie 11

Czy posiada Pan/i wiedzę, jakie instytucje działają w naszej gminie na rzecz seniorów?

tak

wymień jakie?

.....

nie

Pytanie 12

Z jakiej pomocy Pan/i skorzystała dotychczas?

wsparcie finansowe

teleopieka

pomoc wolontariuszy

transport

opieka wytchnieniowa

zajęcia kulturalne, sportowe

porady prawne

inne

usługi asystenta osobistego

nie korzystałem/am

Pytanie 13

Czy jest Pan/i członkiem organizacji, np. stowarzyszenia, klubu, koła zainteresowań?

tak,

jakiej?.....

nie

Pytanie 14

Jaką formę spędzania czasu wolnego Pan/i preferuje, proszę wybrać wszystkie, które dotyczą?

spacer

czytanie książek

oglądanie telewizji

- kino / teatr
- internet
- spotkania z przyjaciółmi lub rodziną
- praca na działce/w ogrodzie
- inne

jakie?.....

Pytanie 15

Co wpływa na ograniczenie podjęcia przez Pana/ą aktywności społecznej? (proszę wybrać wszystkie, które dotyczą):

- jestem aktywny/a społecznie
- brak możliwości transportu
- brak miejsc spotkań dla seniorów np. Klubu Seniora, świetlicy
- bariery architektoniczne - źle dostosowany budynek, lokal
- niechęć otoczenia
- niechęć do wychodzenia z domu
- duża odległość od siedzib klubów, świetlic, kół zainteresowań, fundacji, stowarzyszeń
- brak środków finansowych
- brak chęci do podjęcia aktywności
- brak informacji o różnych inicjatywach podejmowanych w gminie
- stan zdrowia
- brak czasu
- inne

jakie?.....

Pytanie 16

Jakich usług skierowanych do seniorów brakuje wg Pana/i na terenie gminy Chojnice?

- centrum opiekuńczo - mieszkalnego
- opieki całodobowej
- domów dziennego pobytu dla seniorów
- domów pomocy społecznej
- rodzinnych domów pomocy społecznej
- mieszkań przeznaczonych do wspólnego zamieszkania przez kilku seniorów
- usług psychologa dla seniorów
- programów profilaktycznych dla seniorów
- klubów seniora
- oferty kulturalnej skierowanej do seniorów
- usług sportowych, rekreacyjnych dla seniorów
- warsztatów z zakresu pielęgnacji osób starszych
- warsztatów psychologicznych jak np. radzić sobie z problemami w starszym wieku?
- warsztatów obywatelskich (wolontariat senioralny, aktywność samorządowa)
- usług prawno-ekonomicznych dla seniorów
- usług teleopieki
- inne propozycje

jakie?.....

Pytanie 17

Jakie problemy społeczne, Pana/i zdaniem najczęściej dotyczą osób starszych w naszej gminie?

- ubóstwo, bieda
- niepełnosprawność
- choroby
- samotność
- brak opieki ze strony rodziny
- brak akceptacji w środowisku lokalnym
- bariery architektoniczne
- nie mam zdania
- inne

jakie?.....

Pytanie 18

Czy byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a otwarciem/ utworzeniem w swojej miejscowości Klubu Seniora oraz udziałem w darmowych zajęciach organizowanych dla seniorów?

- tak nie

Pytanie 19

Czy dopuszcza Pan/i możliwość częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach, np. zakup materiałów do realizacji warsztatów rękodzielniczych)?

- tak nie

Pytanie 20

Jak często wg Pana/i powinien być otwarty Klub Seniora?:

- codziennie
- raz w tygodniu
- dwa razy w tygodniu
- trzy razy w tygodniu
- cztery razy w tygodniu

Pytanie 21

W jakich godzinach wg Pana/i powinien być otwarty Klub Seniora?:

- godzinny poranne - proszę podać przedział od..... do.....
- godzinny po południu - proszę podać przedział od..... do.....
- inne

jakie?.....

Pytanie 22

Czy któreś z niżej wymienionych darmowych propozycji zachęciłyby Pana/ią do uczęszczania na zajęcia Klubu Seniora?

- poczęstunek w Klubie Seniora (np. kawa, herbata, ciasto)
- dowozy i odwozy
- spotkania z psychologiem/prawnikiem/innym specjalistą

jakim?.....

- wydarzenia dla seniorów (np. dzień seniora, zabawa karnawałowa)
- wyjazdy turystyczne (wycieczki, wyjazdy do kina)
- spotkania z innymi Klubami z terenu gminy/powiatu/województwa
- zajęcia tematyczne (np. artystyczne, ogrodnicze, kulinarne, rękodzielnicze)

- turnieje seniorów (np. szachy, teatralne, gry karciane)
- zajęcia ruchowe / sportowe dla seniorów

Pytanie 23

Jak ocenia Pan/i jakość aktualnie dostępnych usług dla osób starszych oferowanych na terenie gminy Chojnice?

Dostęp do lekarza rodzinnego (ośrodka zdrowia):

- bardzo dobrze dobrze trudno powiedzieć źle bardzo źle

Dostęp do usług opiekuńczych i innych usług wspierających osoby z niepełnosprawnościami:

- bardzo dobrze dobrze trudno powiedzieć źle bardzo źle

Dostęp do usług kulturalnych:

- bardzo dobrze dobrze trudno powiedzieć źle bardzo źle

Pytanie 24

Czy słyszał/a Pan/i o działalności GMINNYCH RAD SENIORÓW?

- tak nie

Pytanie 25

Czy byłby/byłaby Pan/i za utworzeniem w naszej gminie GMINNEJ RADY SENIORÓW?

- tak nie

Pytanie 26

Czy byłby/byłaby Pan/i gotowy/a aktywnie włączyć się do pracy tego organu?

- tak nie waham się

Pytanie 27

W jaki sposób chciałby/chciałaby Pan/i być informowany/na o wydarzeniach w gminie?

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ulotki | <input type="checkbox"/> portale informacyjne | <input type="checkbox"/> sms |
| <input type="checkbox"/> plakaty w tablicach ogłoszeniowych | <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny | <input type="checkbox"/> mail |
| <input type="checkbox"/> inny - proszę podać jaki? | | |

jaki?.....

Pytanie 28

Czego brakuje w tej ankiecie?

**To było już ostatnie z naszych pytań skierowanych do Państwa.
Dziękujemy za poświęcony czas i przygotowanie odpowiedzi.**

Z wynikami ankiety podzielimy się z Państwem niezwłocznie po ich opracowaniu, za pośrednictwem strony internetowej www.gokchojnice.pl oraz w trakcie spotkań planowanych w placówkach Gminnego Ośrodka Kultury w Chojnicach.