

Gmina Dukla
ul. Trakt Węgierski 11
38-450 Dukla

Kwestionariusz ankiety dla seniorów
zamieszkałych w Gminie Dukla

Zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w badaniu ankietowym, którego celem jest zebranie opinii na temat sytuacji życiowej seniorów w Gminie Dukla. Poznanie Państwa opinii pozwoli zdiagnozować problemy, potrzeby, oczekiwania i bariery osób starszych. Badanie jest przeprowadzane na potrzeby przygotowania dokumentacji aplikacyjnej do Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-20.

Właściwe odpowiedzi należy zaznaczyć krzyżykiem lub wpisać je w wykropkowane miejsce. Ankieta ma charakter anonimowy. Wszelkie uzyskane dane zostaną wykorzystane tylko i wyłącznie do analiz statystycznych. Serdecznie dziękujemy za udział w badaniu.

1. Płeć

- Kobieta
- Mężczyzna

2. Wiek

- 60-70 lat
- 71-80 lat
- 81-90 lat
- 91 i powyżej

3. Wykształcenie

- Niepełne podstawowe/podstawowe
- Gimnazjalne
- Zawodowe
- Średnie
- Wyższe

4. Stan cywilny

- Panna/kawaler
- Mężatka/żonaty
- Wdowiec/wdowa
- Rozwiedziony/rozwiedziona

5. Aktywność zawodowa

Czy pracuje Pan/i zawodowo?

- Tak, pracuję zawodowo
- Tak, jestem emerytem/ką, rencistą/ką ale mimo tego pracuję
- Nie pracuję

Jeżeli tak to w jakim wymiarze Pan/i pracuje?

- Pełny etat
- Niepełny etat
- Praca w ramach umowy zlecenia/dzieło
- Nie dotyczy

Czy szuka Pan/i zatrudnienia?

- Tak
- Nie

6. Jaka jest Pana/i struktura gospodarstwa domowego?

- Jestem osoba samotną (bez rodziny)
- Jestem osoba samotnie gospodarującą (posiadam rodzinę, która mieszka oddzielnie)
- Zamieszkuję z rodziną

7. Miesięczny dochód Pana/i gospodarstwa domowego.

- nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodu (na osobę samotnie gosp. lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej tj. poniżej 715,5 zł na osobę samotnie gosp. lub 526,50 zł na osobę w rodzinie
- przekracza 150% właściwego kryterium dochodu (na osobę samotnie gosp. lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej tj. powyżej 715,5 zł na osobę samotnie gosp. lub 526,50 zł na osobę w rodzinie

8. Jak ocenił(a)by Pan(i) swoją sytuację zdrowotną? (proszę wskazać jedną odpowiedź).

- Zła
- Raczej zła
- Średnia
- Raczej dobra
- Dobra

9. Czy ma Pan(i) orzeczony stopień niepełnosprawności?

- Tak
- Nie

Jeżeli TAK to jaki stopień niepełnosprawności orzeczono w Pana(i) przypadku?

- Znaczny stopień niepełnosprawności
- Umiarkowany Stopień niepełnosprawności
- Lekki Stopień niepełnosprawności

10. Czy ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga Pan(i) opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (tj. spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie i rozbieranie się, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety oraz kontrolowanie czynności fizjologicznych)

- Tak
- Nie

11. Czy chciał(a)by Pan/Pani otrzymać pomoc w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego?

- Tak
- Nie

12. Z czyjej pomocy w wykonywaniu czynności życiowych Pan(i) korzysta? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź).

- Najbliższej rodziny (mąż/zona, partner/partnerka, dzieci, wnuki, zięć, synowa, rodzeństwo)

- Członkowie dalszej rodziny
- Sąsiadów
- Przyjaciół
- Osoby wynajętej do pomocy
- Pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej
- Organizacji charytatywnych/pozarządowych
- Innych podmiotów (jakich?).....
- Nie korzystam

13. Czy oferta pomocy osobom starszym w codziennych czynnościach życiowych ze strony instytucji pomocowych realizowana w najbliższym otoczeniu jest wystarczająca?

- Tak
- Raczej tak
- Raczej nie
- Nie
- Nie mam zdania

14. Jakie problemy społeczne, Pana(i) zdaniem najczęściej dotyczą osób starszych? (proszę zaznaczyć 3 najważniejsze według Pana(i) odpowiedzi).

- Ubóstwo, bieda
- Niepełnosprawność
- Choroby
- Samotność
- Brak opieki ze strony rodziny
- nieporadność życiowa
- Marginalizacja, brak uczestnictwa w życiu społecznym
- Brak akceptacji w środowisku lokalnym
- Bariery architektoniczne (podjazdy, windy)
- bariery transportowe (komunikacja publiczna)
- utrudniony dostęp do usług opiekuńczych
- niskie renty i emerytury
- Inne, jakie?.....
- Nie mam zdania

15. Czy jest Pan(i) członkiem jakiejś organizacji, np. stowarzyszenia, grupy religijnej, związku, klubu, koła zainteresowań?

- Tak
- Nie

16. Czy widzi Pan(i) potrzebę funkcjonowania na terenie Gminy Dukla Gminnego Klubu Seniora?

- Tak
- Nie
- Innych instytucji (jakich?)
- Nie mam zdania

17. Czy jest Pan(i) zainteresowany/a uczestnictwem w zajęciach prowadzonych w Gminnym Klubie Seniora?

- Tak
- Nie

Jeżeli tak proszę zaznaczyć, które zajęcia Pana(i) zdaniem byłyby odpowiednie dla Pana(i):

- Zagospodarowanie czasu wolnego poprzez zajęcia rozwijające umiejętności i zainteresowania np. zajęcia artystyczne (szycie, malowanie, prace manualne, taniec, gra na instrumentach, śpiew, majsterkowanie, gry towarzyskie itp.)
- Zwiększenie aktywności i uczestnictwa w życiu społecznym poprzez np. spotkania integracyjne, nawiązywanie kontaktów z działającymi organizacjami pozarządowymi, integracja międzypokoleniowa itp.
- Uczestnictwo w zajęciach prozdrowotnych (m.in. edukacja zdrowotna, spotkania z lekarzami), w zajęciach związanych z kulturą (wyjścia do kina, czy teatru), edukacyjnych (m.in. nauka obsługi komputera, korzystania z Internetu)
- Uczestnictwo w zajęciach z zakresu kultury fizycznej poprzez organizację zajęć sportowych np. nordic walking, aerobik, gimnastyka itp.
- Uczestnictwo w zajęciach w ramach poradnictwa prawnego z zakresu m.in. prawa rodzinnego i opiekuńczego, zabezpieczenia społecznego, ochrony praw lokatorów
- Uczestnictwo w zajęciach w ramach poradnictwa psychologicznego

Uczestnictwo w zajęciach w ramach poradnictwa rodzinnego obejmujące funkcjonowanie rodziny

Inne (proszę wymienić jakie)

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

Czy chciał(a)by Pan(i) korzystać z usług Gminnego Klubu Seniora w określony sposób:

We wszystkie dni robocze od pn.- pt., od godz. 8:00 do 16:00

W rotacji cotygodniowej (w dni robocze od pn.- pt., od godz. 8:00 do 16:00, według harmonogramu – tydzień uczęszczania i tydzień przerwy)

W rotacji dwutygodniowej (w dni robocze od pn.- pt., od godz. 8:00 do 16:00, według harmonogramu – tydzień uczęszczania i dwa tygodnie przerwy)

Tylko z wybranych zajęć (np. raz w tygodniu, kilka razy w miesiącu)

Inne propozycje (jakie?)

.....
.....

Czy jest Pan(i) zainteresowany/a zapewnieniem transportu ze swojego miejsca zamieszkania do Gminnego Klubu Seniora i z powrotem.

Tak

Nie

18. Czy korzysta Pan(i) z oferty kulturalnej, edukacyjnej, sportowej dostępnej na terenie Gminy Dukla?

Tak

Nie

Jeżeli nie, to co utrudnia Panu(i) korzystanie

Duża odległość od siedzib klubów, obiektów kulturalnych, sportowych, kół zainteresowań itp.

Brak odpowiednich połączeń komunikacji

Niechęć do wychodzenia z domu

Bariery architektoniczne

Brak czasu

Brak środków finansowych

- Stan zdrowia
- Brak chęci do podejmowania aktywności
- Brak informacji o różnych działaniach podejmowanych na terenie gminy
- Nic nie utrudnia korzystania z oferty kulturalnej, edukacyjnej i sportowej
- Inne, jakie?.....

19. Jak ocenia Pan(i) sytuację seniorów w Gminie Dukla?

- bardzo dobra
- dobra
- średnia/ ani dobra ani zła
- zła
- bardzo zła
- trudno powiedzieć/nie wiem

20. Czy uczestniczy Pan(i) w działaniach na rzecz społeczności lokalnej?

- Tak
- Nie

Jeżeli tak proszę wskazać jakich (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)

- Działalność w organizacjach charytatywnych, społecznych
- Udział w projektach np. budżet obywatelski
- Udział w zebraniach np. rad osiedli
- Organizacja wydarzeń kulturalnych, edukacyjnych, sportowych
- Porządkowanie okolicy
- Udział w wolontariacie
- Inne, jakie?.....

Dziękujemy za udzielenie odpowiedzi.

Wypełnioną ankietę proszę przekazać w terminie do dnia 29 lipca 2019 roku osobiście, za pośrednictwem poczty na adres Urzędu Miejskiego ul. Trakt Węgierski 11, 38-450 Dukla lub w wersji elektronicznej na adres poczty elektronicznej: ankieta@dukla.pl