

Kwestionariusz ankiety dla seniorów zamieszkałych na terenie Powiatu Kwidzyńskiego

Zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w badaniu ankietowym, którego celem jest zebranie opinii na temat sytuacji życiowej seniorów z Powiatu Kwidzyńskiego. Poznanie Państwa opinii pozwoli zdiagnozować problemy, oczekiwania i potrzeby osób starszych. Badanie jest przeprowadzane na potrzeby przygotowania partnerskiego wniosku o dofinansowanie w ramach poddziałania

6.2.2

.....

METRYCZKA

Zamieszkuję gminę:

- 1. Gminę Miejską Kwidzyn
- 2. Gminę Kwidzyn
- 3. Gminę Ryjewo
- 4. Gminę Sadlinki
- 5. Gminę Gardeję
- 6. Miasto i Gminę Prabuty

1. Płeć

- 1. Kobieta
- 2. Mężczyzna

2. Wiek

- 1. 60-70 lat
- 2. 71-80 lat

- 3. 81-90 lat
- 4. 91 i powyżej

3. Wykształcenie

- 1. Niepełne podstawowe/podstawowe
- 2. Gimnazjalne
- 3. Zawodowe
- 4. Średnie
- 5. Wyższe

4. Stan cywilny

- 1. Panna/kawaler
- 2. Mężatka/żonaty
- 3. Wdowiec/wdowa
- 4. Rozwiedziony/rozwiedziona

5. Aktywność zawodowa

1. Czy pracuje Pan/i zawodowo? Jeśli NIE proszę przejść do pyt.nr 3

- 1. Tak, pracuję zawodowo
- 2. Tak, jestem emerytem/ką, rencistą/ką ale mimo tego pracuję
- 3. Nie pracuję

2. W jakim wymiarze Pan/i pracuje?

- 1. Pełny etat
- 2. Niepełny etat
- 3. Praca w ramach umowy zlecenia/dzieło

3. Czy szuka Pan/i zatrudnienia?

- 1. Tak
- 2. Nie

SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA

1. Jaka jest Pana/i struktura gospodarstwa domowego?
 - 1. Jestem osoba samotną (bez rodziny)
 - 2. Jestem osoba samotnie gospodarującą (posiadam rodzinę, która mieszka oddzielnie)
 - 3. Zamieszkuję z rodziną

2. Miesięczny dochód Pana/i gospodarstwa domowego wynosi?
 - 0-500zł
 - 501-1000zł
 - 1001-1500zł
 - 1501-2000zł
 - 2001-2500zł
 - 2501-3000zł
 - 3001-3500zł
 - powyżej 3501zł

SYTUACJA ZDROWOTNA I SPOŁECZNA

1. Jak ocenił(a)by Pan(i) swoją sytuację zdrowotną? (proszę wskazać jedną odpowiedź).
 - 1. Zła
 - 2. Raczej zła
 - 3. Średnia
 - 4. Raczej dobra

- 5. Dobra
2. Czy ma Pan(i) orzeczony stopień niepełnosprawności?
- 1. Tak
 - 2. Nie (proszę przejść do pytania nr 4)
3. Jaki stopień niepełnosprawności orzeczono w Pana(i) przypadku?
- 1. Znaczny stopień niepełnosprawności
 - 2. Umiarkowany Stopień niepełnosprawności
 - 3. Lekki stopień niepełnosprawności
4. Jak Pan/i ocenia ogólna jakość usług zdrowotnych w Powiecie Kwidzyńskim? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź).
- 1. Bardzo dobrze
 - 2. Raczej dobrze
 - 3. Raczej źle
 - 4. Bardzo źle
 - 5. Nie mam zdania
3. Co w zakresie dostępności usług zdrowotnych na terenie miasta Powiatu Kwidzyńskiego Pana/i zdaniem stanowi największy problem? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź).
- 1. Odległe terminy wizyt
 - 2. Wydłużony czas oczekiwania na wizytę u lekarza (brak możliwości skorzystania z wizyty na określoną wcześniej ustaloną godzinę)
 - 3. Brak możliwości umówienia się telefonicznie/przez internet
 - 4. Zbyt mała liczba pacjentów przyjmowana w jednym dniu
 - 5. Trudności w uzyskaniu skierowania do lekarza specjalisty
 - 6. Inne, jakie?.....
6. Czy chciał(a)by Pan/Pani otrzymać pomoc w wykonywaniu codziennych czynności tj. ubieranie się, mycie, przygotowanie posiłków?
- 1. Tak
 - 2. Nie

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

- 1. Najbliższej rodziny (mąż/zona, partner/partnerka, dzieci, wnuki, zięć, synowa, rodzeństwo)
- 2. Członkowie dalszej rodziny
- 3. Sąsiadów
- 4. Przyjaciół
- 5. Osoby wynajętej do pomocy
- 6. Pracownicy Ośrodka Pomocy Społecznej
- 7. Organizacji charytatywnych/pozarządowych
- 8. Innych podmiotów (kto?).....
- 9. Nie korzystam

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

- 1. Tak
- 2. Raczej tak
- 3. Raczej nie
- 4. Nie
- 5. Nie mam zdania

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

- 1. Ubóstwo, bieda
- 2. Niepełnosprawność
- 3. Choroby, samotność
- 4. Brak opieki ze strony rodziny

- 5. Brak akceptacji w środowisku lokalnym
- 6. Bariery architektoniczne
- 7. Inne, jakie?.....
- 8. Nie mam zdania

10. Czy widzi Pan(i) potrzebę w związku ze zmianą sytuacji demograficznej kraju i zwiększenia ilości osób starszych w środowisku lokalnym tworzenia na terenie Powiatu Kwidzyńskiego poniżej wymienionych instytucji?

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć
Domy pomocy społecznej (24h opieki)			
Domy Dziennego Pobytu			
Kluby seniora			
Mieszkania chronione			

Inne (wymień)

.....

11. Czy oczekuje Pan(i) realizacji inwestycji w zakresie budownictwa mieszkaniowego skierowanego do osób starszych w Powiecie Kwidzyńskim

- 1. Tak
- 2. Nie

AKTYWIZACJA SPOŁECZNO- EDUKACYJNO - KULTURALNA

1. Proszę ocenić jakość oferowanych usług dla osób powyżej 60 roku życia w Powiecie Kwidzyńskim. (Proszę odnieść się do każdej z wymienionych usług)

Rodzaje usług	Bardzo dobrze	dobrze	Bardzo źle	źle	Nie mam zdania
społeczne					
edukacyjne					
kulturalne					

2. Czy jest Pan(i) członkiem jakiejś organizacji np. stowarzyszenia, fundacji, związku, klubu, koła zainteresowań? (proszę wskazać jedną odpowiedź).

1. Tak

2. Nie

3. Z jakich dostępnych na terenie Powiatu Kwidzyńskiego form spędzania wolnego czasu Pan/i korzysta?

1. Zajęcia warsztatowe

2. Wydarzenia kulturalne w bibliotece

3. Wydarzenia w Ostrowskim Centrum Kultury

4. Kino, koncerty

5. Korzystanie z dostępnych obiektów sportowych

6. Inne formy (np. fundacja, stowarzyszenia, towarzystwa, kluby, itd.)

7. Nie korzystam

4. Proszę ocenić dostępność do usług edukacyjno-kulturalnych na terenie Powiatu Kwidzyńskiego

1. Bardzo dobra

2. Dobra

3. Przeciętna

4. Zła

5. Bardzo zła

5. Czy coś utrudnia Panu(i) korzystanie z oferty kulturalnej, edukacyjnej, czy sportowej ? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- 1. Duża odległość od siedzib klubów, obiektów kulturalnych, kół zainteresowań itp.
- 2. Brak odpowiednich połączeń komunikacji miejskiej
- 3. Niechęć do wychodzenia z domu
- 4. Bariery architektoniczne
- 5. Brak czasu
- 6. Brak środków finansowych
- 7. Stan zdrowia
- 8. Brak chęci do podejmowania aktywności
- 9. Brak informacji o różnych działaniach podejmowanych w powiecie
- 10. Nic nie utrudnia korzystania z oferty kulturalnej, edukacyjnej i sportowej
- 11. Inne, jakie?.....

6. Czy uczestniczy Pan(i) aktywnie w życiu swojej gminy/ miasta poprzez działanie na rzecz społeczności lokalnej?

- 1. Tak
- 2. Nie (proszę przejść do pytania nr 8)

7. Proszę wskazać w jaki sposób Pan(i) uczestniczy w działaniach na rzecz społeczności lokalnej? (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)

- 1. Działalność w organizacjach charytatywnych, społecznych
- 2. Udział w projektach np. budżet obywatelski
- 3. Udział w wydarzeniach kulturalnych, edukacyjnych, sportowych
- 4. Organizacja wydarzeń kulturalnych, edukacyjnych, sportowych
- 5. Porządkowanie okolicy
- 6. Udział w wolontariacie
- 7. Inne, jakie?.....

Dziękujemy za udzielenie odpowiedzi.

WYPEŁNIONĄ ANKIETĘ PROSZĘ PRZEKAZAĆ W TERMINIE DO DNIA 03.02.2020 ROKU OSOBISCIE, ZA POŚREDNICTWEM POCZTY POLSKIEJ NA ADRES STAROSTWA POWIATOWEGO W KWIDZYNIE UL. KOŚCIUSZKI 29 B 82-500 KWIDZYN LUB W WERSJI SAKANU NA ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ: a.swiatkowska@powiatkwidzynski.pl