

ANKIETA

„POTRZEBY OSÓB STARSZYCH”

Zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w badaniach ankietowych, których celem jest zebranie opinii na temat potrzeb osób w wieku starszym.

Ankieta jest w pełni anonimowa. Właściwe odpowiedzi należy zaznaczyć krzyżykiem lub wpisać je w wykropkowane miejsce. Prosimy o rzetelne odpowiedzi na poniższe pytania.

Z góry dziękujemy za udział w badaniu.

-WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI-

1. Jaki styl życia Pani/Pan prowadzi?

- Bierny (rzadko wychodzę z domu)
- Rodzinny (zajmuję się wnukami, pomagam rodzinie)
- Wynikający z posiadania ogródka działkowego
- Oparty na aktywności w życiu społecznym (stowarzyszenia, wolontariat itp.)
- domocentryczny (zacisze domowe, zajmuję się swoimi ulubionymi zajęciami)
- inny

2. Czy czuje się Pani/Pan osobą niezależną od innych?

- tak
- nie

3. Czy uprawia Pani/Pan aktywnie sport?

- tak, zajęcia sportowe organizuję sobie indywidualnie
- tak, chodzę na zorganizowane specjalnie zajęcia dla emerytów
- nie (proszę przejść do pytania 6)

4. Jakie są to dyscypliny sportu? Proszę wymienić.

-
-
-
-

5. Jak często uprawia Pani/Pan sport?

- rzadziej niż raz w tygodniu
- raz w tygodniu
- kilka razy w tygodniu - proszę podać ile razy.....

6. Jaka formę spędzania czasu wolnego Pani/Pan preferuje?

- spacer
- czytanie książek, oglądanie telewizji
- kino, teatr, operetka
- spotkania z przyjaciółmi
- praca na działce
- wolontariat
- inne.....

7. Jakich zajęć brakuje Pani/Panu najbardziej?

- wyjścia do kina, teatru, operetki
- jazda na rowerze
- zajęcia na basenie, aerobik
- obsługa komputera
- turystyka piesza, wycieczki krajoznawcze
- zajęcia dyskusyjne
- inne.....

8. Jak obecnie ocenia Pan / i swoją gminę pod względem:

	bardzo dobrze	dobrze	źle	bardzo źle	nie mam zdania
Oferta kulturalna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oferta sportowa i rekreacyjna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ścieżki rowerowe i drogowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komunikacja publiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Działania na rzecz osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Działania na rzecz osób po 60 roku życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. W jakim stopniu oceniasz zaangażowanie mieszkańców gminy w rozwiązywaniu lokalnych problemów:

- Bardzo dobrze
- Dobrze
- Źle
- Bardzo źle

Nie mam zdania

10. Czy któryś z wymienionych czynników stanowi problem w podjęciu przez Pana/Panią aktywności społecznej? /Może Pan(i) wskazać więcej niż jedną odpowiedź?

Brak odpowiednich połączeń komunikacji miejskiej

Bariery architektoniczne

Brak chęci do podjęcia aktywności

Inne

11. Czy uważa Pan/Pani, że Strzelce Opolskie są przyjazne dla osób starszych?

Tak

Nie

12. Jakie bariery architektoniczne w budynkach użyteczności publicznej są przeszkodą w twoim codziennym życiu?

Schody

Brak podjazdów

Brak wind

Inne

13. Jakie oczekiwania ma Pan/Pani w stosunku do Gminy, aby ułatwić funkcjonowanie osób starszych w społeczności?

Punkt informacji i doradztwo dla seniorów

Całodobowy telefon informacyjno – doradczy

Miejsca spotkań

Inne

14. Czy posiada Pani/Pan umiejętność korzystania z komputera i Internetu?

Tak

Nie

15. Czy przejawia Pani/Pan chęć uczestnictwa w życiu społecznym?

Tak

Nie

16. Czy przynależy Pani/Pan do organizacji senioralnej?

Tak

Nie

Metryczka

Płeć

- kobieta
- mężczyzna

Wiek

- 56 – 60 lata
- 61 – 65 lata
- 66 – 70 lata
- 71 – 75 lata
- 75 i więcej lat

Sytuacja rodzinna

- osoba samotna
- osoba w rodzinie

Czy posiada Pani/Pan stopień niepełnosprawności?

- Tak
- Nie

-Wypełnioną ankietę przekazać ankieterowi-