

**ANKIETA DLA SENIORÓW 60+ Z TERENU GMINY DOBROŃ**

Zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w anonimowym badaniu ankietowym. Poznanie Państwa opinii pozwoli zdiagnozować problemy, oczekiwania i potrzeby osób starszych. Badanie jest przeprowadzane na potrzeby rozwoju polityki senioralnej w Gminie Dobroń. Zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie ankiety i dostarczenie jej do Dobrońskiego Centrum Kultury lub wysłanie w wersji elektronicznej na adres poczty elektronicznej: [dck@dck.dobron.pl](mailto:dck@dck.dobron.pl) w terminie do 31 października 2021 roku.

1. **Płeć:**

kobieta

mężczyzna

1. **Wiek:**

60-64 lat

65-69 lat

70-74 lat

75-79 lat

80-84 lat

85+

1. **Wykształcenie:**

niepełne podstawowe/podstawowe

gimnazjalne

zawodowe

średnie

wyższe

1. **Stan cywilny:**

panna/kawaler

mężatka/żonaty

wdowa/wdowiec

rozwiedziona/rozwiedziony

1. **Sytuacja mieszkaniowa:**

osoba samotnie zamieszkująca

osoba mieszkająca z rodzin

1. **Aktywność zawodowa (proszę wybrać wszystkie, które dotyczą):**

pracuję zawodowo

nie pracuję zawodowo

pracuje dorywczo

jestem emerytką/emerytem

jestem rencistką/rencistą

1. **Czy jest Pan/i członkiem organizacji, np. stowarzyszenia, związku, klubu, koła zainteresowań?:**

tak, jakie?...................................................................................

nie

1. **Jaką formę spędzania czasu wolnego Pan/i preferuje (proszę wybrać wszystkie, które dotyczą):**

spacery

czytanie książek

oglądanie telewizji

kino

teatr

filharmonia

spotkania z przyjaciółmi lub rodziną

praca na działce/ w ogrodzie

inne, jakie?...............................................................

1. **Który z wymienionych czynników stanowi problem w podjęciu przez Pana/Panią aktywności społecznej? (proszę wybrać wszystkie, które dotyczą):**

duża odległość od siedzib klubów, kół zainteresowań, fundacji, stowarzyszeń

brak odpowiednich połączeń komunikacji miejskiej

brak miejsc spotkań dla seniorów np. Klubu Seniora

bariery architektoniczne = źle dostosowany budynek, lokal

niechęć otoczenia

niechęć do wychodzenia z domu

brak czasu

brak środków finansowych

brak chęci do podjęcia aktywności

brak informacji o różnych inicjatywach podejmowanych w pana/i gminie

stan zdrowia

inne, jakie?..............................................................................................................

nie mam problemów w podjęciu aktywności społecznej

1. **Jakich usług skierowanych do osób starszych brakuje w Pana/i gminie? (proszę wybrać wszystkie, które dotyczą):**

usług opiekuńczych

domów pomocy społecznej

usług psychologa

programów zdrowotnych (np. badania profilaktyczne, spotkania z specjalistami)

domów dziennego pobytu

klubów seniora

usług sportowych/rekreacyjnych

innych, jakich?..........................................................................................................

1. **Gdyby była taka możliwość, czy chciałby/aby Pan/i skorzystać z następujących zajęć (proszę odnieść się do każdego rodzaju wymienionych zajęć):**

Zajęcia językowe

Zajęcia artystyczne/ manualne (np. filmowe, malarskie, rękodzielnicze)

Zajęcia kulinarne Zajęcia ogrodnicze/ florystyczne

Zajęcia z prawnikiem Zajęcia z psychologiem

Spotkania z specjalistą (np. dietetyk, diabetolog)

Zajęcia komputerowe

Zajęcia ruchowe/ sportowe (np. nordic walking, taniec, aerobik)

Zajęcia z fizjoterapeutą

inne, jakie?................................................................................................................

1. **Gdyby była taka możliwość, czy chciałby/aby Pan/i skorzystać z następujących form aktywności:**

basen

kino

teatr

wyjazdy całodzienne

1. **Jakie, inne niż wymienione wyżej działania, chciałby Pan/i aby były organizowane dla seniorów?** ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Czy byłby Pan/i zainteresowany/a otwarciem Klubu Seniora na terenie Gminy oraz udziałem w darmowych zajęciach organizowanych dla seniorów:**

tak

nie

1. **Jak często i w jakich godzinach według Pana/i powinien być otwarty Klub Seniora:**

codziennie

raz w tygodniu

dwa razy w tygodniu

trzy razy w tygodniu

cztery razy w tygodniu

godzinny ranne

godziny po południowe

inne, jakie………..................................

1. **Czy któreś z niżej wymienionych darmowych aktywności zachęciłyby Pana/ą do uczęszczania do Klubu Seniora (proszę wybrać wszystkie, które dotyczą):**

poczęstunek w Klubie Seniora (np. kawa, herbata, ciasto)

dowozy i odwozy

spotkania z psychologiem/ prawnikiem/ innym lekarzem, jakim?................................................

wydarzenia dla seniorów (np. dzień seniora, zabawa karnawałowa)

wyjazdy

spotkania z innymi Klubami z terenu powiatu/województwa

zajęcia tematyczne (np. artystyczne, ogrodnicze, kulinarne)

turnieje seniorów (np. szachy, teatralne, taneczne)

zajęcia ruchowe/sportowe

1. **Jak ocenia Pan/i jakość aktualnie dostępnych/oferowanych usług dla osób starszych oferowanych na terenie Gminy Dobroń:**

Dostęp do usług edukacyjnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bardzo dobrze | Dobrze | Trudno powiedzieć | Źle | Bardzo źle |
|  |  |  |  |  |

Dostęp do wydarzeń kulturalnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bardzo dobrze | Dobrze | Trudno powiedzieć | Źle | Bardzo źle |
|  |  |  |  |  |

**Dziękujemy za udzielenie odpowiedzi!**