

Ankieta „Problemy społeczne w środowisku lokalnym”

Szanowni Państwo!

W związku z rozpoczęciem prac nad **Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Strzeleczyki**, uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Ma ona charakter anonimowy i służy poznaniu opinii **przedstawicieli społeczności lokalnej** na temat **problemów społecznych** występujących w gminie.

Prosimy o wypełnienie ankiety do dnia 15 lipca 2023 roku i dostarczenie jej do tutejszego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

1. Jak ocenia Pani/Pan warunki życia w gminie? (w każdym obszarze proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

| obszar | bardzo dobrze | dobrze | średnio | źle | bardzo źle |
|--|---------------|--------|---------|-----|------------|
| Lokalny rynek pracy | | | | | |
| Opieka nad dziećmi do lat 3. | | | | | |
| Wychowanie przedszkolne | | | | | |
| Szkolnictwo podstawowe | | | | | |
| Szkolnictwo ponadpodstawowe | | | | | |
| Dostępność kultury i rozrywki | | | | | |
| Dostępność sportu i rekreacji | | | | | |
| Pomoc społeczna | | | | | |
| Opieka zdrowotna | | | | | |
| Mieszkalnictwo | | | | | |
| Bezpieczeństwo publiczne | | | | | |
| Dostępność placówek usługowych (w tym handlowych) | | | | | |
| Dostępność sieci wodociągowej | | | | | |
| Dostępność sieci kanalizacyjnej | | | | | |
| Dostępność sieci gazowej | | | | | |
| Dostępność (i stan) sieci drogowej oraz komunikacji lokalnej | | | | | |
| Dostępność sieci Internet | | | | | |

2. Jakie problemy w Pani/Pana opinii najczęściej dotyczą mieszkańców gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 problemy)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ubóstwo | <input type="checkbox"/> Uzależnienia behawioralne, w tym w tym od sieci Internet, komputera i telefonu |
| <input type="checkbox"/> Bezrobocie | <input type="checkbox"/> Przemoc domowa |
| <input type="checkbox"/> Bezdomność | <input type="checkbox"/> Problemy związane ze starzeniem się |
| <input type="checkbox"/> Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego, zaniedbanie dzieci | <input type="checkbox"/> Długotrwała lub ciężka choroba |
| <input type="checkbox"/> Rozpad więzi rodzinnych, samotne wychowywanie dzieci | <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność |
| <input type="checkbox"/> Sieroctwo społeczne | <input type="checkbox"/> Złe warunki mieszkaniowe |
| <input type="checkbox"/> Alkoholizm | <input type="checkbox"/> Przystępczość |
| <input type="checkbox"/> Narkomania | <input type="checkbox"/> Zdarzenia losowe |
| | <input type="checkbox"/> Inny problem (jaki?) |
| | |

3. Jakie grupy zdaniem Pani/Pana są zagrożone wykluczeniem społecznym w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 grupy)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rodziny i osoby o niskim statusie materialnym | <input type="checkbox"/> Osoby starsze i samotne |
| <input type="checkbox"/> Rodziny i osoby zmagające się z problemami opiekuńczo-wychowawczymi, w tym rodziny wielodzietne i niepełne | <input type="checkbox"/> Osoby z niepełnosprawnością i ich rodziny |
| <input type="checkbox"/> Osoby samotnie wychowujące dzieci | <input type="checkbox"/> Osoby w kryzysie bezdomności |
| <input type="checkbox"/> Rodziny i osoby dotknięte problemami uzależnień | <input type="checkbox"/> Rodziny i osoby mające problemy mieszkaniowe |
| <input type="checkbox"/> Rodziny zmagające się z problemem przemocy domowej | <input type="checkbox"/> Dzieci i młodzież |
| | <input type="checkbox"/> Osoby opuszczające zakłady karne |
| | <input type="checkbox"/> Uchodźcy |
| | <input type="checkbox"/> Inna grupa (jaka?) |
| | |

4. Jaki jest Pani/Pana zdaniem poziom bezrobocia w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wysoki | <input type="checkbox"/> Raczej niski |
| <input type="checkbox"/> Raczej wysoki | <input type="checkbox"/> Niski |
| <input type="checkbox"/> Przeciętny | <input type="checkbox"/> Nie mam zdania |

5. Jakie kroki w Pani/Pana ocenie należałoby podjąć w celu poprawy sytuacji osób bezrobotnych w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Praca socjalna | <input type="checkbox"/> Wsparcie finansowe z systemu pomocy społecznej |
| <input type="checkbox"/> Zacieśnienie współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w celu umożliwienia zdobycia doświadczenia zawodowego oraz podniesienia lub zmiany kwalifikacji zawodowych (poradnictwo, staż, kursy, szkolenia) | <input type="checkbox"/> Pozyskiwanie inwestorów |
| <input type="checkbox"/> Organizacja prac interwencyjnych, robót publicznych oraz prac społecznie użytecznych | <input type="checkbox"/> Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości |
| | <input type="checkbox"/> Wspieranie rozwoju przedsiębiorstw społecznych, np. spółdzielni socjalnych |
| | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| | |

6. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny ubóstwa wśród mieszkańców gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bezrobocie | <input type="checkbox"/> Wielodzietność |
| <input type="checkbox"/> Dziedziczenie ubóstwa | <input type="checkbox"/> Długotrwała choroba |
| <input type="checkbox"/> Uzależnienia | <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność |
| <input type="checkbox"/> Wyczuźona bezradność | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Niedostosowanie społeczne | |
| <input type="checkbox"/> Rozpad rodziny | |

7. Jakie działania z dnaniem Pani/Pana powinny być podejmowane na rzecz dotkniętych problemem ubóstwa? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Praca socjalna | <input type="checkbox"/> Promowanie aktywnych postaw i samopomocy, np. pomocy sąsiedzkiej |
| <input type="checkbox"/> Pomoc finansowa | <input type="checkbox"/> Tworzenie mieszkań komunalnych i socjalnych |
| <input type="checkbox"/> Wsparcie rzeczowe, w tym w formie posiłku | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Poradnictwo | |
| <input type="checkbox"/> Pomoc w znalezieniu zatrudnienia | |

8. Jaka Pani/Pana zdaniem jest skala problemu bezdomności w gminie?(proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Wysoka | <input type="checkbox"/> Problem bezdomności nie występuje |
| <input type="checkbox"/> Średnia | <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć |
| <input type="checkbox"/> Niska | |

9. Jakie działania w Pani/Pana ocenie byłyby najskuteczniejsze w zapobieganiu i rozwiązaniu problemu bezdomności? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Praca socjalna | <input type="checkbox"/> Opracowywanie indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności |
| <input type="checkbox"/> Pomoc finansowa, np. w opłacie czynszu | <input type="checkbox"/> Reintegracja społeczna |
| <input type="checkbox"/> Wsparcie rzeczowe, w tym w postaci ubrania i posiłku | <input type="checkbox"/> Pomoc w znalezieniu zatrudnienia |
| <input type="checkbox"/> Poradnictwo | <input type="checkbox"/> Profilaktyka i terapia uzależnień |
| <input type="checkbox"/> Pomoc medyczna | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Zapewnienie schronienia | |
| <input type="checkbox"/> Tworzenie mieszkań komunalnych, socjalnych, wspomaganych i chronionych | |

10. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych oraz w prowadzeniu gospodarstwa domowego w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Niski poziom umiejętności wychowawczych | <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność, długotrwała choroba |
| <input type="checkbox"/> Ubóstwo | <input type="checkbox"/> Wielodzietność |
| <input type="checkbox"/> Uzależnienia | <input type="checkbox"/> Samotne rodzicielstwo |
| <input type="checkbox"/> Przemoc domowa | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| | |

11. Jakim zdaniem Pani/Pana opinii poprawiłyby sytuację rodzin niewydolnych wychowawczo w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Praca socjalna | <input type="checkbox"/> Profilaktyka i terapia w zakresie uzależnień i przemocy domowej |
| <input type="checkbox"/> Pomoc asystenta rodziny | <input type="checkbox"/> Poszerzenie oferty wsparcia instytucji i organizacji wspierających rodzinę |
| <input type="checkbox"/> Edukacja rodzin w zakresie właściwego wypełniania ról rodzicielskich | <input type="checkbox"/> Zwiększenie dostępu dzieci i młodzieży do alternatywnych form spędzania czasu wolnego |
| <input type="checkbox"/> Zwiększenie dostępności poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, terapii rodzinnej | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Wyższe świadczenia pieniężne dla rodzin wielodzietnych i niepełnych | |
| <input type="checkbox"/> Pomoc w znalezieniu zatrudnienia | |

12. Na jakie według Pani/Pana negatywne zjawiska społeczne najbardziej narażone są dzieci i młodzież z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zaniedbanie wychowawcze ze strony rodziców | <input type="checkbox"/> Demoralizacja |
| <input type="checkbox"/> Zaniedbania socjalne (np. niedożywienie) | <input type="checkbox"/> Przystępczość, wandalizm, chuligaństwo |
| <input type="checkbox"/> Sięganie po substancje uzależniające (np. alkohol, narkotyki, dopalacze) | <input type="checkbox"/> Uzależnienia behawioralne, w tym od sieci Internet, komputera i telefonu |
| <input type="checkbox"/> Agresja i przemoc | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |

13. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny występowania problemu uzależnień wśród mieszkańców gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bezrobocie i utrata pracy | <input type="checkbox"/> Wzorce społeczne |
| <input type="checkbox"/> Niezaradność życiowa | <input type="checkbox"/> Dostępność środków psychoaktywnych |
| <input type="checkbox"/> Konflikt w rodzinie, rozpad rodziny | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Indywidualne skłonności do popadania w nałogi | |

14. Jakich działań w Pani/Pana opinii powinny być podejmowane na rzecz osób uzależnionych i ich rodzin? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Profilaktyka wśród dzieci i młodzieży | <input type="checkbox"/> Wspieranie rozwoju grup wsparcia, samopomocowych (np. AA, Al-Anon), klubów abstynenckich |
| <input type="checkbox"/> Profilaktyka wśród dorosłych | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Pomoc terapeutyczna i rehabilitacyjna | |
| <input type="checkbox"/> Pomoc psychologiczna | |
| <input type="checkbox"/> Pomoc prawna | |
| <input type="checkbox"/> Pomoc społeczna | |

15. Czy doświadczyła Pani/doświadczył Pan przemocy? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- Tak
 Nie

16. Czy słyszała Pani/słyszał Pan o osobach w gminie, które doświadczyły przemocy? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- Tak
 Nie

17. Jakie kroki Pani/Pana zdaniem byłyby najskuteczniejsze w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prowadzenie poradnictwa i interwencji | <input type="checkbox"/> Motywowanie i kierowanie osób stosujących przemoc do udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych i psychologiczno-terapeutycznych |
| <input type="checkbox"/> Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i prawnej | <input type="checkbox"/> Udział w programach i kampaniach społecznych poświęconych przemocy domowej i jej skutkom |
| <input type="checkbox"/> Profilaktyka agresji i przemocy wśród dzieci i młodzieży | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Umożliwienie uczestnictwa w grupach wsparcia | |
| <input type="checkbox"/> Zapewnienie w gminie lokali dla osób doznających przemocy domowej | |
| <input type="checkbox"/> Zapewnienie osobom doznającym przemocy domowej miejsc w ośrodkach interwencji kryzysowej i ośrodkach wsparcia | |

18. Jakie problemy w Pani/Pana opinii dotyczą najczęściej osób starszych z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ubóstwo | <input type="checkbox"/> Utrudniony dostęp do usług opiekuńczych |
| <input type="checkbox"/> Samotność | <input type="checkbox"/> Brak dostępu do geriatry |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> Ograniczona oferta spędzania czasu wolnego |
| <input type="checkbox"/> Choroby wieku podeszłego | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Brak wsparcia ze strony rodziny | |
| <input type="checkbox"/> Bariery architektoniczne | |

19. Jakie działania w Pani/Pana opinii poprawiłyby sytuację osób starszych w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rozwój usług opiekuńczych | <input type="checkbox"/> Tworzenie mieszkań chronionych i wspomaganych |
| <input type="checkbox"/> Organizowanie pomocy sąsiedzkiej | <input type="checkbox"/> Zwiększenie dostępu do lekarzy specjalistów |
| <input type="checkbox"/> Organizowanie spotkań i imprez środowiskowych | <input type="checkbox"/> Zaangażowanie wolontariuszy do pomocy osobom starszym |
| <input type="checkbox"/> Zapewnienie dostępu do placówek wsparcia dziennego (klub seniora, dzienny dom pobytu) | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| | |

20. Jakich problemów w Pani/Pana zdaniem najczęściej doświadczają osoby z niepełnosprawnością z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bariery architektoniczne | <input type="checkbox"/> Ubóstwo |
| <input type="checkbox"/> Utrudniony dostęp do placówek rehabilitacyjnych | <input type="checkbox"/> Izolacja społeczna |
| <input type="checkbox"/> Utrudniony dostęp do usług opiekuńczych | <input type="checkbox"/> Niski poziom akceptacji społecznej |
| <input type="checkbox"/> Brak odpowiednich ofert pracy | <input type="checkbox"/> Problemy psychologiczne |
| <input type="checkbox"/> Deficyt zakładów aktywności zawodowej i zakładów pracy chronionej | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |

21. Jakie działania w Pani/Pana opinii umożliwiłyby osobom z niepełnosprawnością pełniejszy udział w życiu społecznym? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Likwidacja barier architektonicznych | <input type="checkbox"/> Zwiększenie dostępu do pomocy specjalistycznej, w tym psychologicznej, pedagogicznej |
| <input type="checkbox"/> Zwiększenie dostępu do rehabilitacji | <input type="checkbox"/> Zapewnienie dostępu do wczesnej diagnostyki medycznej |
| <input type="checkbox"/> Tworzenie stanowisk pracy | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Zwiększenie dostępności kształcenia integracyjnego | <input type="checkbox"/> Tworzenie mieszkań chronionych i wspomaganych |
| <input type="checkbox"/> Tworzenie mieszkań chronionych i wspomaganych | <input type="checkbox"/> Organizowanie środowiskowych spotkań i imprez integracyjnych |

22. Czy czuje się Pani/Pan bezpiecznie w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> Raczej tak | <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć |
| <input type="checkbox"/> Raczej nie | |

23. Jakie są Pani/Pana zdaniem przyczyny braku bezpieczeństwa w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Częste włamania i kradzieże | <input type="checkbox"/> Zagrożenia na drodze (piractwo drogowe, nietrzeźwi kierowcy) |
| <input type="checkbox"/> Częste napady, rozboje | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Niewystarczająca liczba patroli policyjnych | <input type="checkbox"/> Pijący alkohol w miejscach publicznych |
| <input type="checkbox"/> Pijący alkohol w miejscach publicznych | <input type="checkbox"/> Przemoc domowa |

24. Co w Pani/Pana opinii wpłynęłoby na zwiększenie poczucia bezpieczeństwa publicznego w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zwiększenie liczba patroli policyjnych | <input type="checkbox"/> Remont dróg gminnych, budowa przydrożnych chodników, przejść dla pieszych i oświetlenia |
| <input type="checkbox"/> Podejmowanie działań profilaktycznych i edukacyjno-informacyjnych poświęconych przestępczości i jej skutkom (akcje, kampanie) | <input type="checkbox"/> Zwiększenie dostępu dzieci i młodzieży do alternatywnych form spędzania czasu wolnego |
| <input type="checkbox"/> Skuteczniejsze egzekwowanie zakazu sprzedaży napojów alkoholowych dzieciom, młodzieży i osobom nietrzeźwym | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |