**ANKIETA**

**,,PROBLEMY SPOŁECZNE W OPINII MIESZKAŃCÓW GMINY KALISKA’’**

**Szanowni Państwo!**

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

**Cz.1.**

1. **Od jak dawna mieszka Pan/Pani na terenie Gminy Kaliska?** (Proszę o wpisanie liczby lat)

|  |  |
| --- | --- |
| Od urodzenia |  |
| Od …………. lat |  |

1. **Płeć:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kobieta |  |
| Mężczyzna |  |

1. **Wiek:**

|  |  |
| --- | --- |
| Poniżej 20 lat |  |
| 20-25 lat |  |
| 26-35 lat |  |
| 36-45 lat |  |
| 46-55 lat |  |
| 56-65 lat |  |
| Powyżej 65 lat |  |

1. **Wykształcenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawowe |  |
| Gimnazjalne |  |
| Zawodowe |  |
| Średnie |  |
| Wyższe |  |

**Cz.2.**

1. **Jakie według Pani/Pana Gmina Kaliska posiada zalety?**
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………
4. **Jak ocenia Pan/Pani warunki życia w gminie?** (W każdym obszarze proszę o zaznaczenie znakiem X tylko 1 odpowiedzi)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obszar** | **Bardzo dobrze** | **Dobrze** | **Średnio** | **Źle** | **Bardzo źle** |
| Lokalny rynek pracy |  |  |  |  |  |
| Wychowanie przedszkolne |  |  |  |  |  |
| Szkolnictwo podstawowe |  |  |  |  |  |
| Dostępność kultury i rozrywki |  |  |  |  |  |
| Dostępność sportu i rekreacji |  |  |  |  |  |
| Pomoc społeczna |  |  |  |  |  |
| Opieka zdrowotna |  |  |  |  |  |
| Bezpieczeństwo publiczne |  |  |  |  |  |

1. **Co według Pani/Pana opinii najbardziej ogranicza rozwój Gminy oraz negatywnie wpływa na jakość życia mieszkańców Gminy Kaliska?**
2. ……………………………………………………………………………...
3. ……………………………………………………………………………...
4. **Proszę zaproponować przykłady inwestycji, które należałoby podjąć, ażeby Gmina stała się bardziej atrakcyjna dla mieszkańców:**
5. ………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………

1. **Jaka jest według Pani/Pana atrakcyjność oferty kulturalnej w Gminie Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jednej z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Dobra |  |
| Dostateczna |  |
| Niedostateczna |  |
| Nie mam zdania |  |

1. **Które z problemów społecznych dostrzega Pani/Pan w Naszej Gminie?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Ubóstwo |  |
| Bezrobocie |  |
| Bezdomność |  |
| Alkoholizm |  |
| Narkomania |  |
| Przestępczość |  |
| Rozpad rodzin |  |
| Przemoc w rodzinie |  |
| Eurosieroctwo |  |
| Bezradność opiekuńczo-wychowawcza |  |
| Zanik więzi społecznych |  |
| Dewastacja środowiska naturalnego |  |
| Inne (jakie?) ………………………………………………………….. |  |

1. **Jakie grupy zdaniem Pana/Pani są zagrożone wykluczeniem społecznym w gminie Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Rodziny i osoby o niskim statusie materialnym |  |
| Rodziny i osoby zmagające się z problemami opiekuńczo-wychowawczymi, w tym rodziny wielodzietne i niepełne |  |
| Osoby samotnie wychowujące dzieci |  |
| Rodziny i osoby dotknięte problemami uzależnień |  |
| Rodziny zmagające się z problemem przemocy domowej |  |
| Osoby starsze i samotne |  |
| Osoby niepełnosprawne i ich rodziny |  |
| Osoby bezdomne / mające problemy mieszkaniowe |  |
| Osoby opuszczające zakłady karne |  |
| Inna grupa (jaka?)  ……………………………………………………………………….. |  |

1. **Jakie zdaniem Pani/Pana są przyczyny ubóstwa wśród mieszkańców Gminy?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Bezrobocie |  |
| Dziedziczenie ubóstwa |  |
| Uzależnienia |  |
| Wyuczona bezradność |  |
| Wielodzietność |  |
| Długotrwała choroba |  |
| Niepełnosprawność |  |
| Rozpad rodziny |  |
| Inne (jakie?)  ………………………………………………………………………... |  |

1. **Jak Pani/Pan ocenia działania w zakresie przeciwdziałania ubóstwu na terenie Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Dobrze |  |
| Dostatecznie |  |
| Niedostatecznie |  |
| Nie mam zdania |  |

1. **Jak Pani/Pan ocenia działania w zakresie przeciwdziałania bezrobociu na terenie Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Dobrze |  |
| Dostatecznie |  |
| Niedostatecznie |  |
| Nie mam zdania |  |

1. **Jakie kroki w Pana/Pani odczuciu należałoby podjąć w celu poprawy sytuacji osób bezrobotnych w Gminie Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi).

|  |  |
| --- | --- |
| Praca socjalna |  |
| Wsparcie finansowe z systemu pomocy społecznej |  |
| Zacieśnienie współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w celu umożliwienia zdobycia doświadczenia zawodowego oraz podniesienia lub zmiany kwalifikacji zawodowych (poradnictwa, staż, kursy, szkolenia) |  |
| Organizacja prac interwencyjnych, robót publicznych oraz prac społecznie użytecznych |  |
| Pozyskiwanie inwestorów |  |
| Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości |  |
| Inne (jakie?)  ……………………………………………………………………….. |  |

1. **Jakie zdaniem Pani/Pana są przyczyny występowania problemu uzależnień wśród mieszkańców Gminy?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Bezrobocie, utrata pracy |  |
| Niezaradność życiowa |  |
| Konflikty w rodzinie, rozpad rodziny |  |
| Indywidualne skłonności do popadania w nałogi |  |
| Wzorce społeczne |  |
| Dostępność środków psychoaktywnych |  |
| Inne (jakie?)  ………………………………………………………………………… |  |

1. **Jak Pani/Pan ocenia działania w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom na terenie Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Dobrze |  |
| Dostatecznie |  |
| Niedostatecznie |  |
| Nie mam zdania |  |

1. **Czy słyszał/a Pan/Pani o przypadkach przemocy w rodzinie na terenie Naszej Gminy?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Znam przypadki przemocy |  |
| Nie znam takich przypadków |  |
| Słyszałam/słyszałem o takich przypadkach |  |

1. **Czy według Pana/Pani opinii istnieje ryzyko nasilenia się zjawiska przemocy w rodzinie na terenie Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |
| Nie wiem |  |

1. **Na jakie według Pana/Pani negatywne zjawiska społeczne najbardziej narażone są dzieci i młodzież z Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Zaniedbanie wychowawcze ze strony rodziców |  |
| Zaniedbanie socjalne (np. niedożywienie) |  |
| Sięganie po substancje uzależniające (alkohol, narkotyki, dopalacze) |  |
| Agresja i przemoc |  |
| Demoralizacja |  |
| Przestępczość, wandalizm, chuligaństwo |  |
| Uzależnienie od Internetu |  |
| Inne (jakie?)  ……………………………………………… |  |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem oferta opieki nad dziećmi do lat 3 w Gminie jest wystarczająca?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |
| Nie wiem |  |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem oferta opieki przedszkolnej w Gminie jest wystarczająca?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |
| Nie wiem |  |

1. **Jaka jest według Pana/Pani oferta edukacyjna szkół na terenie Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Dobra |  |
| Dostateczna |  |
| Niedostateczna |  |
| Nie mam zdania |  |

1. **Jaka jest według Pana/Pani oferta ochrony zdrowia na terenie Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Dobra |  |
| Dostateczna |  |
| Niedostateczna |  |
| Nie mam zdania |  |

1. **Jak ocenia Pan/Pani ofertę w zakresie sportu i rekreacji na terenie Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Dobra |  |
| Dostateczna |  |
| Niedostateczna |  |
| Nie mam zdania |  |

1. **Czy Pani/Pana zdaniem działania realizowane na terenie Gminy biorą pod uwagę potrzeby osób starszych oraz niepełnosprawnych?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Raczej tak |  |
| Nie |  |
| Raczej nie |  |

1. **Jakie w Pana/Pani ocenie problemy najczęściej dotykają osoby niepełnosprawne w Naszej Gminie?** (Proszę o podanie jednej odpowiedzi)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jakie w Pana/Pani ocenie problemy najczęściej dotykają osoby starsze w Naszej Gminie?** (Proszę o podanie jednej odpowiedzi)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Na jakim poziomie według Pana/Pani oceny znajduje się komunikacja pomiędzy władzami samorządowymi a mieszkańcami Gminy?**

|  |  |
| --- | --- |
| Dobrym |  |
| Dostatecznym |  |
| Niedostatecznym |  |
| Nie mam zdania |  |

1. **Proszę o wskazanie działań, których według Pana/Pani brakuje w Naszej Gminie, a które mogłyby aktywizować lokalną społeczność bądź też pomagać w rozwiązywaniu problemów społecznych na naszym terenie.**

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

1. **Czy czuje się Pan/Pani bezpiecznie w miejscu zamieszkania?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Raczej tak |  |
| Nie |  |
| Raczej nie |  |

1. **Co w Pana/Pani zdaniem wpłynęłoby na zwiększenie poczucia bezpieczeństwa publicznego w Naszej Gminie?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Zwiększenie liczby patroli policyjnych |  |
| Podejmowanie działań profilaktycznych i edukacyjno-informacyjnych poświęconych przestępczości i jej skutkom |  |
| Skuteczniejsze egzekwowanie zakazu sprzedaży napojów alkoholowych dzieciom, młodzieży i osobom nietrzeźwym |  |
| Remont dróg gminnych, budowa przydrożnych chodników, przejść dla pieszych i oświetlenia |  |
| Zwiększenie dostępu dzieci i młodzieży do alternatywnych form spędzania czasu wolnego |  |
| Inne (jakie?)  ………………………………………………………………………………. |  |

1. **Czy jest Pan/Pani szczęśliwym mieszkańcem Gminy Kaliska?** (Proszę o zaznaczenie znakiem X jedną z odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Raczej tak |  |
| Nie |  |
| Raczej nie |  |

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety. Wypełnioną ankietę prosimy przekazać do Ośrodka Pomocy Społecznej.**