

# Ankieta

## Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Banie Mazurskie

Prowadzimy pracę nad przygotowaniem Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Banie Mazurskie. Zapraszając państwa do udziału w jej tworzeniu prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. Celem naszym jest poznać państwa problemy z jakimi się borykacie oraz pomysły jakie państwo macie na ich rozwiązanie.

	PYTANIE	TAK	NIE	NIE WIEM
1.	Czy w Twojej okolicy występuje odpowiednia liczba miejsc pracy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy w naszej gminie są ubogie rodziny, które potrzebują pomocy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy sąsiedzi sobie pomagają?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy w naszej gminie są rodziny, które zmagają się z problemem alkoholowym?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Czy w gminie organizowane są dodatkowe zajęcia w świetlicach wiejskich lub innych miejscach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Czy osoby niepełnosprawne znajdują zatrudnienie na terenie gminy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Czy gmina posiada strategię rozwiązywania problemów społecznych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Czy osoby starsze w gminie są odizolowane od społeczeństwa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Czy osoby starsze mają zapewnioną całodobową opiekę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Czy słyszałeś, że w naszej gminie można dostać narkotyki?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Czy Twoje dzieci mówiły, że ich koleżanki/koledzy zażywają narkotyki?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Czy Twoje dzieci mówiły, że ich koleżanki/koledzy piją alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Czy uważasz, że w gminie jest dużo osób bezrobotnych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Czy uważasz, że większość osób bezrobotnych to osoby, które nie chcą pracować?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Czy w gminie występuje problem z dostępem do sieci wodociągowej i kanalizacji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	PYTANIE	TAK	NIE	CZASAMI
1.	Czy uczestniczysz w różnych spotkaniach na terenie gminy, na temat: ochrony zdrowia, sposobów żywienia, wychowania dzieci, rozwiązywania problemów rodzinnych i innych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy nasza parafia pomaga i/lub interesują się nami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy uważasz, że Twoje dziecko spędza zbyt dużo czasu przy komputerze/telefonie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy możesz liczyć na pomoc ze strony pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej – rozmowę, podpowiedź, propozycję pomocy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Czy aktywnie uczestniczysz w rozwiązywaniu problemów (spotkania/dyskusje) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Czy bierzesz udział w wydarzeniach organizowanych przez gminę/inne organizacje w gminie/parafie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Czy czujesz się wykluczony ze społeczności lokalnej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Czy posiadasz dostęp do Internetu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Czy pomagasz innym, działając przy parafii lub organizacji społecznej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Czy bierzesz udział w spotkaniach z Wójtem/Sołtysem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Czy jesteś zadowolony z dostępnych na terenie gminy punktów handlowych i usługowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Czy masz problemy z dojazdem do lekarza rodzinnego/lekarza specjalisty/pracy/sklepu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Czy Twoja rodzina sama opiekuje się osobą starszą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Czy korzystałeś z pomocy policji w gminie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Czy w swoim otoczeniu widzisz osobę/osoby nadużywające alkoholu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Czy korzystasz z biblioteki gminnej/szkolnej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Czy dzieci są zadowolone ze szkoły?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Czy w szkole organizowane są zajęcia pozalekcyjne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Czy zaobserwowałeś/aś sytuację przemocy w rodzinie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Czy będąc świadkiem przemocy w rodzinie powiadomiłeś/aś odpowiednie służby np. Policję, GOPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Z jakimi problemami się spotykasz? Jakie masz pomysły na ich rozwiązanie?

.....

.....

.....

.....

# Metryczka

## 1. Płeć :

- Kobieta  Mężczyzna

## 2. Wiek:

- 18-26  27-40  41-60  61 i więcej

## 3. Wykształcenie:

- niepełne podstawowe  podstawowe  zawodowe  
 średnie  wyższe

## 4. Czy działa Pan/Pani w:

- organizacji pozarządowej,  
 grupie kościelnej (np. parafialne koło Caritas)  
 grupie nieformalnej (np. koło gospodyń wiejskich, grupa zainteresowań, np. wędkarze)  
 grupie wolontariuszy w jakiejś instytucji/organizacji (np. przy zbiórkach pieniędzy/żywności)  
 zespole roboczym powołanym przez Wójta lub innego przedstawiciela samorządu

## 5. Czy jest to działalność społeczna nieodpłatna:

- TAK  NIE

## 6. Źródła utrzymania Pani/Pana gospodarstwa domowego (można zaznaczyć więcej niż jedno):

- praca we własnym gospodarstwie rolnym  
 własna działalność gospodarcza  
 praca najemna w firmie prywatnej  
 praca najemna w instytucji publicznej (rządowej/samorządowej)  
 praca w organizacji społecznej  
 emerytura

