

„Polityka senioralna miasta Chojnice”

kwestionariusz diagnozujący opinie i sugestie seniorów

Szanowni Państwo,

zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie niniejszego kwestionariusza ankiety, którego celem jest poznanie opinii i sugestii seniorów mieszkających w Chojnicach co do działań miejskich, które są lub mogłyby być skierowane do tej grupy mieszkańców. Wyniki uzyskanych opinii i sugestii posłużą nam do stworzenia trafnej diagnozy stanu istniejącego oraz celów i działań dla **Polityki senioralnej miasta Chojnice**. Z góry bardzo serdecznie dziękujemy za poświęcony czas!

Zespół do spraw polityki senioralnej miasta Chojnice

1. Wiek:

- 60-65 66-70 71-75 76-80 80+

2. Płeć:

- kobieta mężczyzna

3. Czy ma Pani/Pan wydane orzeczenie o niepełnosprawności?

- nie tak, w umiarkowanym, stopniu
 tak, w lekkim stopniu tak, w znacznym stopniu

4. Czy przynależy Pani/Pan do jakiegoś klubu seniora? Jeśli tak, to do jakiego?

- nie tak, nazwa:.....

5. Z kim Pani/Pan mieszka na co dzień?

- samodzielnie z wielopokoleniową rodziną (dzieci i wnuki)
 z mężem/żoną z innymi seniorami
 z dziećmi lub z jednym z dzieci inna sytuacja

6. Jakie jest Pani/Pana subiektywne odczucie starości? Proszę wybrać wartość od 1 do 7, gdzie 1 oznacza „czuję się bardzo staro” a 7 „mimo wieku czuję się wyjątkowo młodo”:

- 1 2 3 4 5 6 7

7. Na terenie którego osiedla samorządowego Pani/Pan mieszka (zobacz mapkę na końcu ankiety)? Jeśli nie wiecie Państwo, do którego osiedla należy Państwa ulica, prosimy wpisać nazwę ulicy.

1. Śródmieście 2. Bytowskie 3. Słoneczne-Leśne 4. Hallera-Rzepakowa 5. 700-lecia, Kaszubskie
 6. „Małe Osady, Pawłówko” 7. Żwirki i Wigury 8. Michała Drzymały 9. Osiedle nr 9 10. Kolejarz, Prochowa

Ulica:.....

8. Czy korzysta Pani/Pan z komputera i Internetu?

- tak nie

9. Jakie są Pani/Pana zdaniem główne problemy seniorów w Chojnicach? Proszę ocenić każdy z zaproponowanych problemów na skali 1-7, gdzie „1” oznacza „sprawy te funkcjonują źle i jest to bardzo duży problem”, a 7: „sprawy te funkcjonują bardzo dobrze i nie jest to problem”.

Problem	1 –jest to bardzo duży problem; 7 –nie jest to problem						
	1	2	3	4	5	6	7
1. Bierność seniorów	1	2	3	4	5	6	7
2. Niski poziom umiejętności cyfrowych seniorów	1	2	3	4	5	6	7
3. Problemy finansowe seniorów	1	2	3	4	5	6	7
4. Samotność seniorów	1	2	3	4	5	6	7
5. Brak odpowiedniej opieki medycznej dla seniorów	1	2	3	4	5	6	7
6. Brak odpowiedniej opieki socjalnej dla seniorów	1	2	3	4	5	6	7
7. Brak odpowiedniej oferty kulturalnej dla seniorów	1	2	3	4	5	6	7
8. Trudności w poruszaniu się seniorów po mieście	1	2	3	4	5	6	7

15. Jakie jest Pani/Pana poczucie samodzielności w zakresie realizacji poszczególnych zadań? Proszę wybrać wartość od 1 do 7, gdzie 1 oznacza „czuję się w tym zakresie w pełni zależna od osób, które mi pomagają”, a 7 oznacza „czuję się w pełni samodzielna w tym zakresie”:

Zadanie	1: „czuję się w pełni samodzielna w tym zakresie” 7: „czuję się w tym zakresie w pełni zależna od osób, które mi pomagają”						
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
utrzymanie się (finanse)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
poruszanie się po domu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
poruszanie się po mieście	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
załatwianie spraw formalnych w urzędach	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
załatwianie spraw codziennych (zakupy, usługi)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
korzystanie z oferty kulturalnej i edukacyjnej	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

16. W jaki sposób spędza Pani/Pan swój czas wolny (można zaznaczyć wiele odpowiedzi)?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> wydarzenia kulturalne (koncerty) | <input type="checkbox"/> zajęcia sportowo-rekreacyjne |
| <input type="checkbox"/> czytanie książek, prasy | <input type="checkbox"/> spotkania towarzyskie |
| <input type="checkbox"/> zajęcia edukacyjne, szkolenia | <input type="checkbox"/> spacer, wyjścia na zewnątrz (do parku, na ławkę) |
| <input type="checkbox"/> oglądanie telewizji | |
| <input type="checkbox"/> korzystanie z Internetu | <input type="checkbox"/> inne, |
| <input type="checkbox"/> opiekuję się wnukami/członkami rodziny | jakie:..... |

17. Z jakich źródeł czerpie Pani/Pan informacje o wydarzeniach lokalnych i regionalnych (można zaznaczyć wiele odpowiedzi)?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> od znajomych (rozmowy/spotkania) | <input type="checkbox"/> z prasy lokalnej |
| <input type="checkbox"/> ze stron internetowych instytucji | <input type="checkbox"/> z lokalnego radia |
| <input type="checkbox"/> z portalu Facebook (mam konto) | <input type="checkbox"/> od organizacji senioralnych |
| <input type="checkbox"/> z plakatów/ogłoszeń | <input type="checkbox"/> inne źródła, |
| | jakie:..... |

18. W jakich sprawach Pani/Pana zdaniem miasto mogłoby w szczególny sposób wesprzeć seniorów (proszę wybrać maksymalnie 3 sprawy)?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> opieka dzienna (przez MOPS) | <input type="checkbox"/> wsparcie organizacji senioralnych (np. granty) |
| <input type="checkbox"/> organizacja wydarzeń sportowo-rekreacyjnych dla seniorów | <input type="checkbox"/> stworzenie przestrzeni, miejsca dla seniorów |
| <input type="checkbox"/> organizacja wydarzeń kulturalnych dla seniorów | <input type="checkbox"/> Miejska Karta Seniora |
| <input type="checkbox"/> wsparcie edukacji senioralnej (np. Uniwersytetów III wieku) | <input type="checkbox"/> inne, jakie:..... |
| | |

19. Jakie inne działania miasto mogłoby zrealizować, by podnieść jakość życia seniorów?

.....

.....

.....

.....

20. Jeśli ma Pani/Pan jakieś inne uwagi/sugestie/spostrzeżenia dotyczące funkcjonowania seniorów w Chojnicach, proszę wpisać je poniżej:

.....

.....

.....

.....

Mapa osiedli samorządowych (pomocna przy pytaniu 7):

