**Diagnoza potrzeb seniorów i polityki senioralnej w mieście Sejny.**

Niniejsza ankieta powstała w związku z potrzebą przygotowania polityki senioralnej w gminie Sejny. Uzyskane odpowiedzi pomogą lepiej rozpoznać środowisko seniorów, ichproblemy i potrzeby oraz pomysły na lepsze funkcjonowanie miasta.

**1. Jaka jest Pana/Pani sytuacja zawodowa (proszę zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi)?**

1. Pracuję zawodowo

2. Jestem emerytem/ką, rencistą/ką

3. Nie pracuję

**2. Jaka jest struktura Pana/i struktura gospodarstwa domowego?**

1.Jestem osoba samotną (bez rodziny)

2.Jestem osoba samotnie gospodarującą (posiadam rodzinę, która mieszka oddzielnie)

3 Zamieszkuję z rodziną

**3. Jak ocenił(a)by Pan(i) swoją sytuację zdrowotną? (proszę wskazać jedną odpowiedź).**

1. Zła

2. Raczej zła

3. Średnia

4. Raczej dobra

5. Dobra

**4. Czy ma Pan(i) orzeczony stopień niepełnosprawności?**

1. Tak

2. Nie (proszę przejść do pytania nr 6)

**5. Jaki stopień niepełnosprawności orzeczono w Pana(i) przypadku?**

1. Znaczny stopień niepełnosprawności

2. Umiarkowany Stopień niepełnosprawności

3. Lekki stopień niepełnosprawności

**6. Jak ocena Pan/i ocenia ogólna jakość usług zdrowotnych w Sejnach? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź).**

1. Bardzo dobrze

2. Raczej dobrze

3. Raczej źle

4. Bardzo źle

5. Nie mam zdania

**7. Co w zakresie dostępności usług zdrowotnych na terenie Sejn Pana/i zdaniem stanowi największy problem? (można zaznaczyć** **więcej niż jedną odpowiedź).**

1. Odległe terminy wizyt

2. Wydłużony czas oczekiwania w poczekalni na wizytę u lekarza (brak możliwości skorzystania z wizyty na określoną, wcześniej ustaloną godzinę)

3. Brak możliwości umówienia się telefonicznie/przez internet

4. Zbyt mała liczba pacjentów przyjmowana w jednym dniu

5. Trudności w uzyskaniu skierowania do lekarza specjalisty

6. Inne, jakie?..................................................................................…

**8. Czy chciał(a)by Pan/Pani otrzymać pomoc w wykonywaniu codziennych czynności tj. ubieranie się, mycie, przygotowanie posiłków?**

1.Tak

2. Nie

**9. Z czyjej pomocy w wykonywaniu czynności życiowych Pan(i) korzysta? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź).**

1. Najbliższej rodziny (mąż/żona, partner/partnerka, dzieci, wnuki, zięć, synowa, rodzeństwo)

2. Członkowie dalszej rodziny

3. Sąsiadów

4. Przyjaciół

5. Osoby wynajętej do pomocy

6. Pracownicy Ośrodka Pomocy Społecznej

7. Organizacji charytatywnych/pozarządowych

8. Innych podmiotów (kto?)............................................

9. Nie korzystam

**10. Czy Pana/Pani zdaniem oferta pomocy osobom starszym w codziennych czynnościach życiowych ze strony instytucji pomocowych jest wystarczająca?**

1. Tak

2. Raczej tak

3. Raczej nie

4. Nie

5. Nie mam zdania

**11. Jakie problemy społeczne, Pana(i) zdaniem najczęściej dotyczą osób starszych? (proszę zaznaczyć 3 najważniejsze według Pana(i) odpowiedzi).**

1. Ubóstwo, bieda

2. Niepełnosprawność

3. Choroby

4. Samotność

5. Brak opieki ze strony rodziny

6. Brak akceptacji w środowisku lokalnym

7. Bariery architektoniczne

8. Inne, jakie?....................................................................................

**12. Proszę określić częstotliwość podejmowania przez Pana/Panią czynności, które za chwilę wymienię:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1najwyżej kilka razy w roku | 2raz w miesiącu | 3kilka razy w miesiącu | 4kilka razy w tygodniu | 5codziennie | 99trudno powiedzieć/nie dotyczy |
| Czytanie prasy |  |  |  |  |  |  |
| Czytanie książek |  |  |  |  |  |  |
| Rozwiązywanie krzyżówek, łamigłówek (np. sudoku) |  |  |  |  |  |  |
| Słuchanie radia |  |  |  |  |  |  |
| Słuchanie muzyki |  |  |  |  |  |  |
| Oglądanie telewizji |  |  |  |  |  |  |
| Przeglądanie Internetu |  |  |  |  |  |  |
| Opiekowanie się dziećmi/wnukami/prawnukami |  |  |  |  |  |  |
| Odpoczynek na wolnym powietrzu, np. w parku |  |  |  |  |  |  |
| Uprawianie sportu (regularne spacery, jazda na rowerze, basen) |  |  |  |  |  |  |
| Kontakt z naturą, np. zajmowanie się ogrodem, działką |  |  |  |  |  |  |
| Udział w wydarzeniach kulturalnych |  |  |  |  |  |  |
| Uprawianie hobby |  |  |  |  |  |  |
| Inne, jakie? .......................................... |  |  |  |  |  |  |

**13. Proszę określić częstotliwość kontaktów z grupami, które za chwilę wymienię**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupa | raz do roku lub rzadziej  | kilka razy do roku  | raz w miesiącu  | kilka razy w miesiącu  | raz w tygodniu lub częściej  | nie dotyczy  |
| Rodzina |  |  |  |  |  |  |
| Przyjaciele  |  |  |  |  |  |  |
| Sąsiedzi |  |  |  |  |  |  |
| Znajomi z klubów, stowarzyszeń, miejsc, które Pan/i odwiedza |  |  |  |  |  |  |
| Inne. Jakie?  |  |  |  |  |  |  |

**14. Jaką drogą chciał(a)by Pan/i być informowany/a o tym, co dzieje się w gminie/mieście? /Może Pan(i) wskazać więcej niż jedną odpowiedź?**

1. Strona internetowa urzędu gminy/urzędu miasta

2. Strona internetowa domu/ośrodka kultury

3. Lokalne internetowe portale informacyjne

4. Lokalna/regionalna prasa

5. Ogłoszenie w urzędzie gminy/miasta

6. Ogłoszenie w bibliotekach

7. Ogłoszenie w ośrodkach pomocy społecznej

8. Plakaty na słupach ogłoszeniowych

9. Ulotki dostarczane do skrzynek pocztowych mieszkańców

10. Przystanek autobusowy

11. Inne, jakie? ..............................................................................…

**15.Czy czuje się Pan/i bezpieczny/a: /Proszę odnieść się do każdej z wymienionych sytuacji?**

1. we własnym mieszkaniu

Tak

Nie

2. w swojej miejscowości

Tak

Nie

**16. Czy coś utrudnia Panu(i) korzystanie z oferty kulturalnej, edukacyjnej, czy sportowej w Sejnach? ( można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**

1. Duża odległość od siedzib klubów, obiektów kulturalnych, kół zainteresowań itp.

2. Niechęć do wychodzenia z domu

3. Bariery architektoniczne

4. Brak czasu

5. Brak środków finansowych

6. Stan zdrowia

7. Brak chęci do podejmowania aktywności

8. Brak informacji o różnych działaniach podejmowanych w mieście

9. Nic nie utrudnia korzystania z oferty kulturalnej, edukacyjnej i sportowej

10. Inne, jakie?............................................................................…

**17. Z jakich dostępnych na terenie Sejn form spędzania wolnego czasu Pan/i korzysta?**

1.Wypożyczalnia biblioteczna

2. Wydarzenia kulturalne w bibliotece

3.Wydarzenia w Domu Kultury

4 Korzystanie z dostępnych obiektów sportowych

5.Inne formy (np. fundacja, stowarzyszenia, towarzystwa, kluby, Uniwersytet Trzeciego Wieku itd.)

6. Nie korzystam

**18. Proszę ocenić dostępność do usług edukacyjno-kulturalnych na terenie miasta Sejny?**

1. Bardzo dobra

2. Dobra

3. Przeciętna

4. Zła

5. Bardzo zła

6. Brak zdania

**19. Czy uczestniczy Pan/i. w którejś z wymienionych form działań na rzecz społeczności lokalnej?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tak | Nie |
| Działalność w organizacjach charytatywnych, społecznych |  |  |
| Udział w posiedzeniach rady gminy, komisjach, zebraniach mieszkańców itp. |  |  |
| Formułowanie pism, skarg, wniosków do władz |  |  |
| Popieranie pism, skarg, wniosków do władz |  |  |
| Organizacja wydarzeń kulturalnych |  |  |
| Organizacja wydarzeń sportowych |  |  |
| Organizacja wydarzeń skierowanych do seniorów |  |  |
| Porządkowanie i pielęgnacja okolicy |  |  |
| 9. Inne, jakie? ........................................ |  |  |

**20. Czy zauważył Pan(i) w Sejnach działania promujące pozytywny wizerunek seniora podejmowane przez instytucje, stowarzyszenia, kluby?**

1. Tak

2. Nie

3. Nie wiem

**21. Jakich usług skierowanych do osób starszych brakuje w Sejnach /Może Pan(i) wskazać więcej niż jedną odpowiedź/**

1. Usługi opiekuńcze

2. Kluby samopomocy (miejsca integracji społecznej o szerokim zakresie usług)

3. Warsztaty terapii zajęciowej

4. Usługi psychologa

5. Adaptacja mieszkań do potrzeb osób starszych

6. Dostęp do Internetu

7. Inne, jakie? .........................................................................................................…

**22. Proszę powiedzieć jakie najbardziej pilne działania powinno podjąć miasto, aby było bardziej przyjazne dla seniorom?**

1. …………………………………..

2……………………………………..

3. …………………………………….

**24. Płeć: Mężczyzna/Kobieta**

**25. Wiek: ………………………………….**

**26. Wykształcenie:**

a) Podstawowe

b) Zawodowe

c) Techniczne

d) Średnie

e) Policealne

f) Wyższe