

ANKIETA WSTĘPNA

1. Wiek:

- a) 55-60 lat
- b) 61-70 lat
- c) 71-80 lat
- d) 81-90 lat
- e) 91 i więcej lat

2. Płeć:

- a) kobieta
- b) mężczyzna

3. Miejsce zamieszkania:

- a) Miasto Pobiedziska
- b) tereny wiejskie w Gminie Pobiedziska

4. Mieszkam:

- a) samotnie
- b) ze współmałżonkiem
- b) z moim dzieckiem
- c) z innymi osobami

5. Ilość dzieci:

- a) brak
- b) jedno dziecko
- c) dwoje dzieci
- d) troje i więcej dzieci

6. Miesięczne dochody netto na członka rodziny:

- a) do 514 zł na osobę
- b) 514-634 zł na osobę

c) 635-880 zł na osobę

d) 881- 1200zł na osobę

e) 1200 i więcej zł na osobę

7. Czy czuje się Pan/Pani bezpiecznie w swoim domu i środowisku?

a) zdecydowanie tak

b) raczej tak

c) raczej nie

d) zdecydowanie nie

e) trudno powiedzieć

8. Co mogłoby zwiększyć u Pani/Pana poczucie bezpieczeństwa?

a) częstsze odwiedziny osób trzecich

b) umiejętność posługiwania się telefonem komórkowym

c) nabywanie wiedzy na temat sposobów zabezpieczania się przed oszustami

9. Czy czuje się Pani/Pan samotna/y?

a) zdecydowanie tak

b) raczej tak

c) raczej nie

d) zdecydowanie nie

e) trudno powiedzieć

10. Jak ważne są dla Pani/Pana relacje rodzinne/kontakty towarzyskie?

a) bardzo ważne

b) ważne

c) są rzeczy ważniejsze

d) nie zależy mi

11. Jak często spotyka się Pani/Pan z członkami rodziny i ze znajomymi?

a) codziennie

b) kilka razy w tygodniu

c) kilka razy w miesiącu

d) kilka razy w roku

e) nie spotykam się wcale

12. Co stoi na przeszkodzie w utrzymaniu przez Panią/Pana kontaktów z innymi osobami?
(proszę wybrać więcej odpowiedzi)

a) choroba, niepełnosprawność

b) duża odległość

c) brak dojazdu

d) wiek

e) brak motywacji

13. Czy może liczyć Pani/Pan na wsparcie innych osób:

a) tak

b) nie

14. Jeśli tak to w jakiej formie i jak często?

a) w czynnościach dnia codziennego (np. organizacja gospodarstwa domowego, przygotowywanie posiłków, itp.)razy w tygodniu

b) w czynnościach samoobsługowychrazy w tygodniu

c) pomoc w dotarciu i towarzyszeniu podczas wizyt lekarskich, załatwianiu spraw urzędowychrazy w tygodniu

d) organizacji czasu wolnegorazy w tygodniu e) dostarczaniu posiłków i zakupówrazy w tygodniu

15. Jakie problemy społeczne dotyczą Pani/Pana?

a) niepełnosprawność

b) choroby

c) samotność

d) brak opieki ze strony rodziny

e) brak akceptacji w środowisku lokalnym

f) utrudniony dostęp do usług opiekuńczych

16. W czym potrzebuje Pani/Pan największego wsparcia?

a) w czynnościach dnia codziennego (np. sprzątanie, gotowanie itp.)

b) w czynnościach samoobsługowych

c) pomoc w dotarciu i towarzyszeniu podczas wizyt lekarskich, załatwianiu spraw urzędowych

d) organizacji czasu wolnego e) dostarczaniu posiłków i zakupów

17. Co utrudnia Pani/Panu dostęp do usług kulturalnych, edukacyjnych, turystycznych i rekreacyjnych?

a) brak pieniędzy na bilet wstępu

b) brak informacji o usługach

c) stan zdrowia

d) zły dojazd

e) odległość

f) brak towarzystwa, samotność