

ANKIETA „PROBLEMY RODZIN I DZIECI”

1. Jakie problemy, niekorzystne zjawiska najbardziej uwidaczniają się w gminie i rzutują na prawidłowe funkcjonowanie rodzin? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ubóstwo | <input type="checkbox"/> zaniedbywanie dzieci |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie | <input type="checkbox"/> bezradność opiekuńczo-wychowawcza |
| <input type="checkbox"/> bezdomność | <input type="checkbox"/> nieumiejętność prowadzenia gospodarstwa domowego |
| <input type="checkbox"/> alkoholizm | <input type="checkbox"/> odejście od tradycyjnego modelu rodziny |
| <input type="checkbox"/> narkomania | <input type="checkbox"/> niezaspokojenie potrzeb w zakresie:
..... |
| <input type="checkbox"/> przestępczość | <input type="checkbox"/> inne (jaki?)..... |
| <input type="checkbox"/> rozpad rodzin | |
| <input type="checkbox"/> przemoc domowa | |
| <input type="checkbox"/> eurosieroctwo | |

2. W jakich Pani/Pana zdaniem obszarach działania podejmowane na terenie gminy i skierowane do rodzin bądź oferowane im wsparcie są najbardziej niezadowolające? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie ubóstwu | <input type="checkbox"/> zapewnienie odpowiedniego poziomu edukacji dzieci i młodzieży |
| <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie alkoholizmowi | <input type="checkbox"/> wspieranie uczenia się przez całe życie |
| <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie narkomanii | <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie przemocy domowej i ochrona osób doznających przemocy domowej |
| <input type="checkbox"/> zapobieganie bezdomności | <input type="checkbox"/> ochrona zdrowia |
| <input type="checkbox"/> ograniczanie bezrobocia | <input type="checkbox"/> wsparcie osób starszych |
| <input type="checkbox"/> ochrona macierzyństwa | <input type="checkbox"/> pomoc osobom niepełnosprawnym |
| <input type="checkbox"/> wspieranie rodzin wielodzietnych | <input type="checkbox"/> inny (jaki?) |
| <input type="checkbox"/> wspieranie rodzin niepełnych | |
| <input type="checkbox"/> zapewnienie opieki w żłobkach | |
| <input type="checkbox"/> zapewnienie opieki przedszkolnej | |

3. Jak Pani/Pan ocenia ofertę w zakresie edukacji w gminie, biorąc pod uwagę jej poziom, jakość, zaspokojenie oczekiwań i potrzeb? (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> dobrze | <input type="checkbox"/> niedostatecznie |
| <input type="checkbox"/> dostatecznie | <input type="checkbox"/> nie wiem |

4. Czy Pani/Pana zdaniem oferta opieki przedszkolnej w gminie zaspokaja potrzeby mieszkańców? (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- | | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie wiem |
| <input type="checkbox"/> nie | |

5. Czy Pani/Pana zdaniem oferta opieki w żłobkach w gminie zaspokaja potrzeby mieszkańców? (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- | | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie wiem |
| <input type="checkbox"/> nie | |

6. Jak Pani/Pan ocenia atrakcyjność i jakość oferty kulturalnej w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> dobrze | <input type="checkbox"/> niedostatecznie |
| <input type="checkbox"/> dostatecznie | <input type="checkbox"/> nie wiem |

7. Jak Pani/Pan ocenia funkcjonalność i jakość oferty w zakresie ochrony zdrowia w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> dobrze | <input type="checkbox"/> niedostatecznie |
| <input type="checkbox"/> dostatecznie | <input type="checkbox"/> nie wiem |

8. Jak Pani/Pan ocenia ofertę gminy w zakresie sportu i rekreacji? (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> dobrze | <input type="checkbox"/> niedostatecznie |
| <input type="checkbox"/> dostatecznie | <input type="checkbox"/> nie wiem |

9. Czy czuje się Pani/Pan bezpiecznie w miejscu zamieszkania? (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> raczej nie |
| <input type="checkbox"/> raczej tak | <input type="checkbox"/> nie |

10. Jakie działania należałoby Pani/Pana zdaniem podjąć w gminie w celu poprawy funkcjonowanie rodzin mieszkających na jej terenie? (proszę przedstawiać maksymalnie 2 propozycje)

1.
2.

INFORMACJA DOTYCZĄCA OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ ANKIETĘ

Od jak dawna mieszka Pani/Pan na terenie gminy? (proszę zaznaczyć właściwe znakiem X)

- od urodzenia od lat

Płeć:

- Kobieta
 Mężczyzna

Wykształcenie:

- podstawowe
 gimnazjalne
 zasadnicze zawodowe
 średnie
 wyższe

Wiek:

- poniżej 20 lat
 20-25 lat
 26-35 lat
 36-45 lat
 46-55 lat
 56-65 lat
 powyżej 65 lat