

## Ankieta „Problemy społeczne w środowisku lokalnym”

Szanowni Państwo!

W związku z rozpoczęciem prac nad **Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Sieniawa**, uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Ma ona charakter anonimowy i służy poznaniu opinii **przedstawicieli społeczności lokalnej** na temat **problemów społecznych** występujących w gminie.

Prosimy o wypełnienie ankiety do dnia .....15 maja 2022 r..... i dostarczenie jej do miejscowego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

**1. Jak ocenia Pani/Pan warunki życia w gminie? (w każdym obszarze proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)**

| obszar   | bardzo dobrze | dobrze | średnio | źle | bardzo źle |
|--|---------------|--------|---------|-----|------------|
| Lokalny rynek pracy  |               |        |         |     |            |
| Opieka nad dziećmi do lat 3.                                 |               |        |         |     |            |
| Wychowanie przedszkolne                                      |               |        |         |     |            |
| Szkolnictwo podstawowe                                       |               |        |         |     |            |
| Szkolnictwo ponadpodstawowe                                  |               |        |         |     |            |
| Dostępność kultury i rozrywki                                |               |        |         |     |            |
| Dostępność sportu i rekreacji                                |               |        |         |     |            |
| Pomoc społeczna  |               |        |         |     |            |
| Opieka zdrowotna   |               |        |         |     |            |
| Mieszkalnictwo   |               |        |         |     |            |
| Bezpieczeństwo publiczne                                     |               |        |         |     |            |
| Dostępność placówek usługowych (w tym handlowych)            |               |        |         |     |            |
| Dostępność sieci wodociągowej                                |               |        |         |     |            |
| Dostępność sieci kanalizacyjnej                              |               |        |         |     |            |
| Dostępność sieci gazowej                                     |               |        |         |     |            |
| Dostępność (i stan) sieci drogowej oraz komunikacji lokalnej |               |        |         |     |            |
| Dostępność sieci Internet                                    |               |        |         |     |            |

**2. Jakie problemy w Pani/Pana opinii najczęściej dotyczą mieszkańców gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 problemy)**

|  |                          |                                     |                          |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Ubóstwo  | <input type="checkbox"/> | Narkomania                          | <input type="checkbox"/> |
| Bezrobocie   | <input type="checkbox"/> | Przemoc w rodzinie                  | <input type="checkbox"/> |
| Bezdomność   | <input type="checkbox"/> | Problemy związane ze starzeniem się | <input type="checkbox"/> |
| Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego, zaniedbanie dzieci | <input type="checkbox"/> | Długotrwała lub ciężka choroba      | <input type="checkbox"/> |
| Rozpad więzi rodzinnych, samotne wychowywanie dzieci   | <input type="checkbox"/> | Niepełnosprawność                   | <input type="checkbox"/> |
| Sieroctwo społeczne  | <input type="checkbox"/> | Złe warunki mieszkaniowe            | <input type="checkbox"/> |
| Alkoholizm   | <input type="checkbox"/> | Przestępczość                       | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | Zdarzenia losowe                    | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | Inny problem (jaki?) .....          |                          |
|  | <input type="checkbox"/> | .....                               |                          |

**3. Jakie grupy zdaniem Pani/Pana są zagrożone wykluczeniem społecznym w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 grupy)**

|  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Rodziny i osoby o niskim statusie materialnym  | <input type="checkbox"/> | Osoby starsze i samotne                      | <input type="checkbox"/> |
| Rodziny i osoby zmagające się z problemami opiekuńczo-wychowawczymi, w tym rodziny wielodzietne i niepełne | <input type="checkbox"/> | Osoby niepełnosprawne i ich rodziny          | <input type="checkbox"/> |
| Osoby samotnie wychowujące dzieci  | <input type="checkbox"/> | Osoby bezdomne                               | <input type="checkbox"/> |
| Rodziny i osoby dotknięte problemami uzależnień  | <input type="checkbox"/> | Rodziny i osoby mające problemy mieszkaniowe | <input type="checkbox"/> |
| Rodziny zmagające się problemem przemocy domowej   | <input type="checkbox"/> | Dzieci i młodzież                            | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | Osoby opuszczające zakłady karne             | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | Inna grupa (jaka?) .....                     |                          |
|  | <input type="checkbox"/> | .....  |                          |

**4. Jaki jest Pani/Pana zdaniem poziom bezrobocia w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)**

|               |                          |                |                          |
|---------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Wysoki        | <input type="checkbox"/> | Raczej niski   | <input type="checkbox"/> |
| Raczej wysoki | <input type="checkbox"/> | Niski          | <input type="checkbox"/> |
| Przeciętny    | <input type="checkbox"/> | Nie mam zdania | <input type="checkbox"/> |

**5. Jakie kroki w Pani/Pana ocenie należałoby podjąć w celu poprawy sytuacji osób bezrobotnych w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

|   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Praca socjalna  | <input type="checkbox"/> | Organizacja prac interwencyjnych, robót publicznych oraz prac społecznie użytecznych | <input type="checkbox"/> |
| Zacieśnienie współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w celu umożliwienia zdobycia doświadczenia zawodowego oraz podniesienia lub zmiany kwalifikacji zawodowych (poradnictwo, staż, kursy, szkolenia) | <input type="checkbox"/> | Wsparcie finansowe z systemu pomocy społecznej                                       | <input type="checkbox"/> |
|   | <input type="checkbox"/> | Pozyskiwanie inwestorów  | <input type="checkbox"/> |
|   | <input type="checkbox"/> | Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości  | <input type="checkbox"/> |

Wspieranie rozwoju podmiotów ekonomii społecznej

Inne (jakie?) .....  
.....

**6. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny ubóstwa wśród mieszkańców gminy?**  
(proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- |                           |                          |                     |                          |
|---------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Bezrobocie                | <input type="checkbox"/> | Wielodzietność      | <input type="checkbox"/> |
| Dziedziczenie ubóstwa     | <input type="checkbox"/> | Długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> |
| Uzależnienia              | <input type="checkbox"/> | Niepełnosprawność   | <input type="checkbox"/> |
| Wyuczona bezradność       | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) ..... |                          |
| Niedostosowanie społeczne | <input type="checkbox"/> | .....               |                          |
| Rozpad rodziny            | <input type="checkbox"/> |                     |                          |

**7. Jakich działań zdaniem Pani/Pana powinny być podejmowane na rzecz dotkniętych problemem ubóstwa?** (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Praca socjalna                            | <input type="checkbox"/> | Promowanie aktywnych postaw i samopomocy,   |                          |
| Pomoc finansowa                           | <input type="checkbox"/> | np. pomocy sąsiedzkiej                      | <input type="checkbox"/> |
| Wsparcie rzeczowe, w tym w formie posiłku | <input type="checkbox"/> | Tworzenie mieszkań komunalnych i socjalnych | <input type="checkbox"/> |
| Poradnictwo                               | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                         |                          |
| Pomoc w znalezieniu zatrudnienia          | <input type="checkbox"/> | .....                                       |                          |

**8. Jaka Pani/Pana zdaniem jest skala problemu bezdomności w gminie?** (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- |         |                          |                                   |                          |
|---------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Wysoka  | <input type="checkbox"/> | Problem bezdomności nie występuje | <input type="checkbox"/> |
| Średnia | <input type="checkbox"/> | Trudno powiedzieć                 | <input type="checkbox"/> |
| Niska   | <input type="checkbox"/> |                                   |                          |

**9. Jakich działań w Pani/Pana ocenie byłby najskuteczniejsze w zapobieganiu i rozwiązaniu problemu bezdomności?** (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- |  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Praca socjalna                                       | <input type="checkbox"/> | Opracowywanie indywidualnych programów |                          |
| Pomoc finansowa, np. w opłacie czynszu               | <input type="checkbox"/> | wychodzenia z bezdomności              | <input type="checkbox"/> |
| Wsparcie rzeczowe, w tym w postaci ubrania i posiłku | <input type="checkbox"/> | Reintegracja społeczna                 | <input type="checkbox"/> |
| Poradnictwo  | <input type="checkbox"/> | Pomoc w znalezieniu zatrudnienia       | <input type="checkbox"/> |
| Pomoc medyczna                                       | <input type="checkbox"/> | Profilaktyka i terapia uzależnień      | <input type="checkbox"/> |
| Zapewnienie schronienia                              | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                    |                          |
| Tworzenie mieszkań komunalnych i socjalnych          | <input type="checkbox"/> | .....                                  |                          |

**10. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych oraz w prowadzeniu gospodarstwa domowego w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |   |                          |                       |                          |
|---|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Niski poziom umiejętności wychowawczych | <input type="checkbox"/> | Wielodzietność        | <input type="checkbox"/> |
| Ubóstwo                                 | <input type="checkbox"/> | Samotne rodzicielstwo | <input type="checkbox"/> |
| Uzależnienia                            | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....   |                          |
| Przemoc w rodzinie                      | <input type="checkbox"/> | .....                 |                          |
| Niepełnosprawność, długotrwała choroba  | <input type="checkbox"/> |                       |                          |

**11. Jakie działania w Pani/Pana opinii poprawiłyby sytuację rodzin niewydolnych wychowawczo w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Praca socjalna   | <input type="checkbox"/> | Profilaktyka i terapia w zakresie uzależnień  |                          |
| Pomoc asystenta rodziny  | <input type="checkbox"/> | i przemocy w rodzinie   | <input type="checkbox"/> |
| Edukacja rodzin w zakresie właściwego wypełniania ról rodzicielskich                 | <input type="checkbox"/> | Poszerzenie oferty wsparcia instytucji i organizacji wspierających rodzinę            | <input type="checkbox"/> |
| Zwiększenie dostępności poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, terapii rodzinnej | <input type="checkbox"/> | Zwiększenie dostępu dzieci i młodzieży do alternatywnych form spędzania czasu wolnego | <input type="checkbox"/> |
| Wyższe świadczenia pieniężne dla rodzin wielodzietnych i niepełnych                  | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....   |                          |
| Pomoc w znalezieniu zatrudnienia   | <input type="checkbox"/> | .....   |                          |

**12. Na jakie według Pani/Pana negatywne zjawiska społeczne najbardziej narażone są dzieci i młodzież z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Zaniedbanie wychowawcze ze strony rodziców                               | <input type="checkbox"/> | Demoralizacja                          | <input type="checkbox"/> |
| Zaniedbania socjalne (np. niedożywienie)                                 | <input type="checkbox"/> | Przestępczość, wandalizm, chuligaństwo | <input type="checkbox"/> |
| Sięganie po substancje uzależniające (np. alkohol, narkotyki, dopalacze) | <input type="checkbox"/> | Uzależnienie od sieci Internet         | <input type="checkbox"/> |
| Agresja i przemoc  | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                    |                          |
|  |                          | .....                                  |                          |

**13. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny występowania problemu uzależnień wśród mieszkańców gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |   |                          |                                    |                          |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Bezrobocie, utrata pracy                      | <input type="checkbox"/> | Wzorce społeczne                   | <input type="checkbox"/> |
| Niezaradność życiowa                          | <input type="checkbox"/> | Dostępność środków psychoaktywnych | <input type="checkbox"/> |
| Konflikt w rodzinie, rozpad rodziny           | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                |                          |
| Indywidualne skłonności do popadania w nałogi | <input type="checkbox"/> | .....                              |                          |

**14. Jakie działania w Pani/Pana opinii powinny być podejmowane na rzecz osób uzależnionych i ich rodzin? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |                                       |                          |  |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Profilaktyka wśród dzieci i młodzieży | <input type="checkbox"/> | Wspieranie rozwoju grup wsparcia,        | <input type="checkbox"/> |
| Profilaktyka wśród dorosłych          | <input type="checkbox"/> | samopomocowych (np. AA, AI-Anon), klubów | <input type="checkbox"/> |
| Pomoc terapeutyczna i rehabilitacyjna | <input type="checkbox"/> | abstynenckich                            | <input type="checkbox"/> |
| Pomoc psychologiczna                  | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                      |                          |
| Pomoc prawna                          | <input type="checkbox"/> | .....                                    |                          |
| Pomoc społeczna                       | <input type="checkbox"/> |  |                          |

**15. Czy doświadczyła Pani/doświadczył Pan przemocy? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)**

- |     |                          |
|-----|--------------------------|
| Tak | <input type="checkbox"/> |
| Nie | <input type="checkbox"/> |

**16. Czy słyszała Pani/słyszał Pan o osobach w gminie, które doświadczyły przemocy? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)**

- |     |                          |
|-----|--------------------------|
| Tak | <input type="checkbox"/> |
| Nie | <input type="checkbox"/> |

**17. Jakie kroki Pani/Pana zdaniem byłyby najskuteczniejsze w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Prowadzenie poradnictwa i interwencji                                   | <input type="checkbox"/> | Zapewnienie osobom dotkniętym przemocą   | <input type="checkbox"/> |
| Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i prawnej                 | <input type="checkbox"/> | w rodzinie miejsc w ośrodkach wsparcia   | <input type="checkbox"/> |
| Profilaktyka agresji i przemocy wśród dzieci i młodzieży                | <input type="checkbox"/> | Motywowanie i kierowanie sprawców przemocy do udziału w programach korekcyjno-<br>edukacyjnych         | <input type="checkbox"/> |
| Umożliwienie uczestnictwa w grupach wsparcia                            | <input type="checkbox"/> | Współuczestnictwo w programach i kampaniach społecznych poświęconych przemocy w rodzinie i jej skutkom | <input type="checkbox"/> |
| Zapewnienie ofiarom przemocy w rodzinie dostępu do mieszkań chronionych | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....  |                          |
|   |                          | .....  |                          |

**18. Jakie problemy w Pani/Pana opinii dotyczą najczęściej osób starszych z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |                                 |                          |  |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Ubóstwo                         | <input type="checkbox"/> | Utrudniony dostęp do usług opiekuńczych    | <input type="checkbox"/> |
| Samotność                       | <input type="checkbox"/> | Brak dostępu do geriatry                   | <input type="checkbox"/> |
| Niepełnosprawność               | <input type="checkbox"/> | Ograniczona oferta spędzania czasu wolnego | <input type="checkbox"/> |
| Choroby wieku podeszłego        | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                        |                          |
| Brak wsparcia ze strony rodziny | <input type="checkbox"/> | .....                                      |                          |
| Bariery architektoniczne        | <input type="checkbox"/> |  |                          |

**19. Jakie działania w Pani/Pana opinii poprawiłyby sytuację osób starszych w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Rozwój usług opiekuńczych   | <input type="checkbox"/> | Zwiększenie dostępu do lekarzy specjalistów           | <input type="checkbox"/> |
| Organizowanie pomocy sąsiedzkiej  | <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie wolontariuszy do pomocy osobom starszym | <input type="checkbox"/> |
| Organizowanie spotkań i imprez środowiskowych   | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                                   |                          |
| Zapewnienie dostępu do placówek wsparcia dziennego (klub seniora, dzienny dom pobytu) | <input type="checkbox"/> | .....   |                          |

**20. Jakich problemów w Pani/Pana zdaniem najczęściej doświadczają osoby niepełnosprawne z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |   |                          |                                    |                          |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Bariery architektoniczne                        | <input type="checkbox"/> | Ubóstwo                            | <input type="checkbox"/> |
| Utrudniony dostęp do placówek rehabilitacyjnych | <input type="checkbox"/> | Izolacja społeczna                 | <input type="checkbox"/> |
| Utrudniony dostęp do usług opiekuńczych         | <input type="checkbox"/> | Niski poziom akceptacji społecznej | <input type="checkbox"/> |
| Brak odpowiednich ofert pracy                   | <input type="checkbox"/> | Problemy psychologiczne            | <input type="checkbox"/> |
| Deficyt zakładów pracy chronionej               | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                |                          |
|   |                          | .....                              |                          |

**21. Jakie działania w Pani/Pana opinii umożliwiłyby osobom niepełnosprawnym pełniejszy udział w życiu społecznym? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Likwidacja barier architektonicznych                         | <input type="checkbox"/> | Zwiększenie dostępu do pomocy specjalistycznej, w tym psychologicznej, pedagogicznej | <input type="checkbox"/> |
| Zwiększenie dostępu do rehabilitacji                         | <input type="checkbox"/> | Zapewnienie dostępu do wczesnej diagnostyki medycznej                                | <input type="checkbox"/> |
| Tworzenie stanowisk pracy                                    | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....  |                          |
| Zwiększenie dostępności kształcenia integracyjnego           | <input type="checkbox"/> | .....  |                          |
| Organizowanie środowiskowych spotkań i imprez integracyjnych | <input type="checkbox"/> |  |                          |

**22. Czy czuje się Pani/Pan bezpiecznie w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)**

- |            |                          |                   |                          |
|------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Tak        | <input type="checkbox"/> | Nie               | <input type="checkbox"/> |
| Raczej tak | <input type="checkbox"/> | Trudno powiedzieć | <input type="checkbox"/> |
| Raczej nie | <input type="checkbox"/> |                   |                          |

**23. Jakie są Pani/Pana zdaniem przyczyny braku bezpieczeństwa w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Częste włamania i kradzieże                 | <input type="checkbox"/> | Zagrożenia na drodze (piractwo drogowe, |                          |
| Częste napady, rozboje                      | <input type="checkbox"/> | nietrzeźwi kierowcy)                    | <input type="checkbox"/> |
| Niewystarczająca liczba patroli policyjnych | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) .....                     |                          |
| Pijący alkohol w miejscach publicznych      | <input type="checkbox"/> | .....                                   |                          |
| Przemoc w rodzinie                          | <input type="checkbox"/> |   |                          |

**24. Co w Pani/Pana opinii wpłynęłoby na zwiększenie poczucia bezpieczeństwa publicznego w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)**

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Zwiększenie liczba patroli policyjnych         | <input type="checkbox"/> | Remont ulic miejskich, budowa przydrożnych    |                          |
| Podjęcie działań profilaktycznych              |                          | chodników, przejść dla pieszych i oświetlenia | <input type="checkbox"/> |
| i edukacyjno-informacyjnych poświęconych       |                          | Zwiększenie dostępu dzieci i młodzieży        |                          |
| przestępczości i jej skutkom (akcje, kampanie) | <input type="checkbox"/> | do alternatywnych form spędzania czasu        |                          |
| Skuteczniejsze egzekwowanie zakazu sprzedaży   |                          | wolnego                                       | <input type="checkbox"/> |
| napojów alkoholowych dzieciom, młodzieży       |                          | Inne (jakie?) .....                           |                          |
| i osobom nietrzeźwym                           | <input type="checkbox"/> | .....   |                          |