



ANKIETA

Szanowni Mieszkańcy Gminy Ornontowice,

W związku z trwającymi pracami nad opracowaniem Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Ornontowice na lata 2026-2035 zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety. Celem badania jest poznanie Państwa opinii na temat najważniejszych problemów społecznych, określenie potrzeb i wyznaczenie kierunków działań samorządu w sferze społecznej. Zebrane informacje posłużą wyłącznie sporządzeniu zbiorczych zestawień i zostaną wykorzystane do opracowania powyższej strategii. Licząc na współpracę, zapewniamy jednocześnie, że **ankieta jest anonimowa**.

Ankiety można wypełnić:

- **elektronicznie** klikając na link do ankiety elektronicznej zamieszczonej na stronie www.ornontowice.pl oraz na stronie [Facebook](https://www.facebook.com/GOPS.Ornontowice) **GOPS Ornontowice**,
- **papierowo** - druki ankiet będą dostępne w Urzędzie Gminy Ornontowice oraz w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ornontowicach oraz będą do pobrania ze strony www.ornontowice.pl

Wypełnione papierowe ankiety można wrzucać do skrzynki w Urzędzie Gminy Ornontowice lub Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej, wysłać pocztą tradycyjną na adres Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej: **43-178 Ornontowice, ul. Żabik lok. 6 i 9**.

Ankiety można wypełniać **do dnia 31.10.2025 roku**.

ZACHĘCAMY MIESZKAŃCÓW GMINY DO WYPEŁNIENIA ANKIETY ELEKTRONICZNIE !!!

Proszę zakreślić krzyżykiem (x) właściwą Państwa zdaniem odpowiedź (jedną lub kilka zgodnie z instrukcją) do każdego z pytań.

1. Płeć (należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Kobieta
- ☐ Mężczyzna

2. Wiek (należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ 16-25 lat
- ☐ 25-45 lat
- ☐ 45-65 lat
- ☐ Powyżej 65 lat

3. Wykształcenie (należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Podstawowe/Gimnazjalne
- ☐ Średnie
- ☐ Zawodowe/Branżowe
- ☐ Wyższe

4. Sytuacja zawodowa (można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ Własna działalność gospodarcza
- ☐ Pracownik umysłowy
- ☐ Pracownik fizyczny
- ☐ Rolnik
- ☐ Emeryt/rencista
- ☐ Uczeń/student
- ☐ Bezrobotny
- ☐ Inny



5. Jak ocenia Pan/i swoją obecną sytuację materialną? (należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Zdecydowanie dobra
- ☐ Raczej dobra
- ☐ Raczej zła
- ☐ Zdecydowanie zła

6. Czy posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności? (należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Tak
- ☐ Nie

7. Jakie problemy społeczne zauważa Pan/i na terenie naszej Gminy?

(można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ Ubóstwo, niewydolność materialna rodziny
- ☐ Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego
- ☐ Przemoc domowa
- ☐ Przemoc rówieśnicza / cyberprzemoc
- ☐ Uzależnienia od środków psychoaktywnych (alkohol, narkotyki, papierosy)
- ☐ Uzależnienia behawioralne (gry komputerowe, media społecznościowe, hazard, telefon itp.)
- ☐ Niepełnosprawność / długotrwała lub ciężka choroba
- ☐ Problemy osób starszych (niepełnosprawność, samotność, izolacja, brak domu seniora lub klubu seniora)
- ☐ Zaburzenia zdrowia psychicznego
- ☐ Inne, jakie

8. Jakie z poniżej wymienionych grup społecznych występują w Twojej rodzinie lub w najbliższym otoczeniu?

(można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ Osoby starsze i samotne
- ☐ Osoby niepełnosprawne
- ☐ Osoby o niskim statusie materialnym
- ☐ Osoby zmagające się z problemami opiekuńczo-wychowawczymi
- ☐ Osoby dotknięte problemami uzależnień od środków psychoaktywnych (alkohol, narkotyki, papierosy)
- ☐ Osoby dotknięte problemami uzależnień behawioralnych (np. gry komputerowe, media społecznościowe, hazard, telefon itp.)
- ☐ Osoby zmagające się problemem przemocy domowej
- ☐ Osoby zmagające się z zaburzeniami psychicznymi
- ☐ Inne, jakie.....

9. Na jakie negatywne zjawiska społeczne najbardziej narażone są dzieci i młodzież z Gminy?

(można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ Zaniechania wychowawcze ze strony rodziców/opiekunów
- ☐ Uzależnienia behawioralne (np. gry komputerowe, media społecznościowe, hazard, telefon itp.)
- ☐ Agresja, przemoc szkolna/domowa/cyberprzemoc
- ☐ Uzależnienia psychoaktywne (alkohol, narkotyki, dopalacze, papierosy)
- ☐ Zaburzenia psychiczne
- ☐ Wandalizm, przestępczość, chuligaństwo, demoralizacja
- ☐ Trudno powiedzieć
- ☐ Inne, jakie.....



10. Jakie działania poprawiłyby sytuacje rodzin z trudnościami wychowawczymi w Gminie?

(można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ Pomoc terapeutyczna (psycholog/pedagog/terapeuta)
- ☐ Praca socjalna w środowisku
- ☐ Pomoc asystenta rodziny
- ☐ Profilaktyka i kierowanie na terapie uzależnień
- ☐ Szersza oferta spędzania czasu wolnego
- ☐ Edukacja rodzin w zakresie właściwego wypełniania ról rodzicielskich (szkoła dla rodziców)
- ☐ Inne, jakie.....

11. Czy w Pana/i najbliższym otoczeniu występuje zjawisko przemocy domowej?

(należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Znam takie przypadki
- ☐ Słyszałam/-em o takich przypadkach
- ☐ Nie znam takich przypadków

12. Jaki jest Pana/i zdaniem poziom uzależnienia od środków psychoaktywnych (alkohol, narkotyki, dopalacze, papierosy/e-papierosy) na terenie Gminy?

(należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Raczej wysoki
- ☐ Przeciętny
- ☐ Raczej niski
- ☐ Nie mam zdania

13. Z jakimi problemami społecznymi najczęściej spotykają się osoby niepełnosprawne w Gminie? (można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ Brak odpowiednich ofert pracy
- ☐ Bariery architektoniczne
- ☐ Utrudniony dostęp do świadczeń medycznych, placówek rehabilitacyjnych
- ☐ Utrudniony dostęp do usług asystenckich
- ☐ Izolacja społeczna
- ☐ Brak akceptacji w środowisku rodzinnym
- ☐ Ubóstwo
- ☐ Niewystarczająca oferta usług opiekuńczych
- ☐ Inne, jakie.....

14. Jakiego Pana/i zdaniem są najważniejsze problemy osób starszych w Gminie?

(można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ Ubóstwo
- ☐ Choroby, niepełnosprawność
- ☐ Samotność
- ☐ Brak opieki / wsparcia ze strony rodziny
- ☐ Brak dostępu do lekarzy specjalistów/świadczeń medycznych
- ☐ Bariery architektoniczne
- ☐ Utrudniony dostęp do placówek opiekuńczych (dom pomocy społecznej, zakłady opiekuńczo-lecznicze, dom/klub seniora itp.)
- ☐ Inne, jakie.....

15. Jakiego Pana/i zdaniem są najważniejsze problemy osób starszych i niepełnosprawnych w Gminie?

(można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ Zwiększenie rozwoju usług opiekuńczych
- ☐ Organizowanie spotkań i imprez środowiskowych, grupy wsparcia
- ☐ Zwiększenie dostępu do lekarzy specjalistów
- ☐ Organizowanie pomocy sąsiedzkiej
- ☐ Wsparcie socjalne, środowiskowe oraz finansowe
- ☐ Możliwość korzystania z domu dziennego pobytu/klubu seniora
- ☐ Inne, jakie.....



16. Jak często spożywa Pan/i alkohol? (należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Nigdy
- ☐ Sporadycznie
- ☐ Często
- ☐ Codziennie

17. Jak często zażywa Pan/i środki psychoaktywne (narkotyki, dopalacze, leki w celu odurzenia)? (należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Nigdy
- ☐ Sporadycznie
- ☐ Często
- ☐ Codziennie

18. Jak często, w okresie 12 miesięcy zdarzyło się Panu/i doświadczyć przemocy domowej (przemoc psychiczna, fizyczna)? (należy wybrać jedną odpowiedź)

- ☐ Nigdy
- ☐ Sporadycznie
- ☐ Często
- ☐ Codziennie

19. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy doszło do sytuacji, gdzie zastosował/a Pan/i przemoc domową wobec: (można wybrać kilka odpowiedzi)

- ☐ nie stosowałem/am przemocy
- ☐ dziecka/dzieci
- ☐ męża/żony/partnera/partnerki
- ☐ rodziców
- ☐ Innych osób, jakich.....

20. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy doznał/a oraz stosował/a Pan/i cyberprzemoc (np. wyzywanie, podszywanie się, ośmieszanie/poniżanie, grożenie/ straszenie, szantażowanie, wyłudzenie pieniędzy, rozsyłanie ośmieszających zdjęć/ filmów)? (należy wybrać jedną odpowiedź w każdym pytaniu)

a) Stosowałem/am cyberprzemoc?

- ☐ Trudno powiedzieć
- ☐ Nie
- ☐ Tak

b) Doznałem/am cyberprzemocy?

- ☐ Trudno powiedzieć
- ☐ Nie
- ☐ Tak

21. Jak często wykonujesz każde z poniżej wymienionych aktywności? (należy wybrać jedną odpowiedź w każdym pytaniu)

a) Grasz w gry komputerowe?

- ☐ Nigdy
- ☐ Kilka razy w miesiącu
- ☐ Kilka razy w tygodniu
- ☐ Codziennie do 2 godzin
- ☐ Codziennie od 2 do 4 godzin
- ☐ Codziennie powyżej 4 godzin



b) Korzystasz z Internetu dla przyjemności?

- ☐ Nigdy
- ☐ Kilka razy w miesiącu
- ☐ Kilka razy w tygodniu
- ☐ Codziennie do 2 godzin
- ☐ Codziennie od 2 do 4 godzin
- ☐ Codziennie powyżej 4 godzin

c) Korzystasz z portali społecznościowych (Facebook, Instagram, TikTok itp.)?

- ☐ Nigdy
- ☐ Kilka razy w miesiącu
- ☐ Kilka razy w tygodniu
- ☐ Codziennie do 2 godzin
- ☐ Codziennie od 2 do 4 godzin
- ☐ Codziennie powyżej 4 godzin

22. Czy w czasie ostatnich 12 miesięcy utrzymywały się u Pana/i przez dłuższy czas (tj. przez co najmniej kilkanaście dni) wymienione poniżej stany?

(należy wybrać jedną odpowiedź w każdym wymienionym stanie)

a) Obniżenie nastroju

- ☐ Tak
- ☐ Nie

b) Osłabienie koncentracji

- ☐ Tak
- ☐ Nie

c) Zaburzenia snu

- ☐ Tak
- ☐ Nie

d) Poczucie lęku

- ☐ Tak
- ☐ Nie

e) Myśli samobójcze

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety!