A N K I E T A

DLA MIESZKAŃCÓW

GMINY SUSZEC

**Czy w gminie Suszec potrzebny jest**

**Dom Dziennego Pobytu dla Osób Starszych?**

**Suszec, 1 październik – 30 listopad 2018 r.**

Zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w badaniu ankietowym, którego celem jest opracowanie diagnozy społeczno-demograficznej, dotyczącej potrzeby utworzenia w gminie Suszec Domu Dziennego Pobytu dla Osób Starszych, powyżej 60 lat, samodzielnych (nie obłożnie chorych), będących mieszkańcami gminy Suszec oraz ustalenia zakresu świadczonych w nim odpłatnie lub nieodpłatnie usług. Ewentualna odpłatność za pobyt w tego typu placówce byłaby uzależniona od dochodów mieszkańca oraz jego sytuacji materialnej i rodzinnej.

Ankieta jest anonimowa ma charakter wyłącznie poglądowy. Służy ocenie skali zainteresowania starszych mieszkańców gminy Suszec (oraz ich rodzin) dziennym pobytem w takiej placówce oraz rodzajem usług, które mogłyby być w niej świadczone.

W celu wypełnienia ankiety prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”. Ankietę można pobrać a następnie uzupełnioną złożyć do dnia **30 listopada 2018 r.** u Sołtysów, w Kościołach i  Ośrodkach Zdrowia na terenie gminy Suszec lub bezpośrednio w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej czy Urzędu Gminy Suszec.

1. Czy jest Pan/Pani (lub członek najbliższej rodziny) zainteresowany/a skorzystaniem z usług Domu Dziennego Pobytu dla Osób Starszych? (pobyt 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku, 8 godzin dziennie)

□ Tak

□ Nie

1. Czy Pan/Pani (lub zainteresowany członek najbliższej rodziny) zamieszkuje na stałe w gminie Suszec.

□ Tak

□ Nie

1. Jaka jest Pana/Pani (lub zainteresowanego członka rodziny) sytuacja rodzinna?

□ jestem osobą samotną (nie posiadam rodziny)

□ jest/em osobą samotnie gospodarującą (mieszka/m z rodziną, ale prowadzi/my odrębne gospodarstwa domowe)

□ zamieszkuję/e wspólnie z rodziną i prowadzę/i wspólne gospodarstwo domowe

1. Jaki jest poziom dochodów netto w Pana/Pani rodzinie (lub zainteresowanego członka rodziny) w przeliczeniu na jedną osobę w gospodarstwie domowym?

□ poniżej 528 zł netto dla osoby w wieloosobowym gospodarstwie domowym lub poniżej 701 zł netto dla osoby prowadzącej 1-osobowe gospodarstwo domowe

□ powyżej 528 zł netto /lub powyżej 701 zł netto dla osoby prowadzącej 1-osobowe gospodarstwo domowe/, ale poniżej 1402 zł netto w każdym przypadku

□ powyżej 1402 zł netto

1. Jaka jest Pana/Pani (lub zainteresowanego członka rodziny) sytuacja zdrowotna?

□ bardzo dobra – jest/em w pełni sprawny/a

□ dobra – jest/em sprawny/a adekwatnie do wieku

□ średnia – potrzebuję/e pomocy w niektórych codziennych czynnościach.

1. Z jakich usług chciałby/chciałaby Pan/Pani (lub zainteresowany członek rodziny) korzystać podczas pobytu w Domu Dziennego Pobytu dla Osób Starszych?

□ usługi wspomagające – opieka i pomoc w niektórych czynnościach dnia codziennego

□ terapia zajęciowa,

□ inne usługi dostosowane do potrzeb seniorów np. kulturalno-oświatowe, edukacyjne,

□ zajęcia ruchowe, rehabilitacyjne, sportowo-rekreacyjne i aktywizujące,

□ korzystanie z biblioteki, prasy, internetu,

□ korzystanie z jednego gorącego posiłku.

1. W jakich godzinach preferuje Pan/Pani (lub zainteresowany członek rodziny) korzystać z usług Domu Dziennego Pobytu?

□ 7.00 – 15.00

□ 8.00 – 16.00

□ 9.00 – 17.00

1. Czy jest Pan/Pani (lub zainteresowany członek rodziny) zainteresowany/a dowozem do i z Domu Dziennego Pobytu? Dotyczy to w szczególności osób mających problem z poruszaniem się i nie posiadających rodziny, która mogłaby zapewnić transport.

□ Tak

□ Nie

1. Jaką comiesięczną kwotę częściowej odpłatności za usługi Domu Dziennego Pobytu jest Pan/Pani lub osoba zainteresowana w stanie zaakceptować?

□ 300 - 400 zł

□ 401 - 500 zł

□ 501 - 600 zł

□ 601 - 800 zł

□ 801 - 1000 zł

1. Płeć

□ Kobieta

□ Mężczyzna

1. Wiek

□ 60 – 65 lat

□ 66 – 70 lat

□ 71 – 75 lat

□ 76 – 80 lat

□ 81 i więcej lat

**Dziękujemy za udział w ankiecie !**