ANKIETA DLA MIESZKAŃCÓW GMINY KOSZĘCIN

Dotycząca potrzeby utworzenia Klubu Seniora

Szanowni Państwo,

Wójt Gminy Koszęcin i GOPS zapraszają mieszkańców do udziału w krótkiej ankiecie, której celem jest poznanie opinii i potrzeb dotyczących ewentualnego **utworzenia dziennych domów opieki dla seniorów, klubów seniora** na terenie naszej gminy.

Klub Seniora to miejsce spotkań, integracji, rozwijania zainteresowań oraz aktywnego spędzania wolnego czasu przez osoby starsze.

Ankieta jest anonimowa, a jej wyniki posłużą do oceny zainteresowania mieszkańców taką formą wsparcia. Wypełnienie ankiety nie oznacza zapisania się do klubu.

Prosimy o zaznaczenie wybranych odpowiedzi.

1. Do jakiej grupy wiekowej Pan/Pani należy?

☐ Poniżej 60 lat
☐ 60–69 lat
☐ 70–79 lat
☐ 80 lat i więcej

2. Czy uważa Pan/Pani, że na terenie Gminy Koszęcin potrzebny jest Klub Seniora?

☐ Zdecydowanie tak
☐ Raczej tak
☐ Raczej nie
☐ Zdecydowanie nie
☐ Nie mam zdania

3. Czy byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/a korzystaniem z oferty Klubu Seniora?

☐ Tak, regularnie
☐ Tak, okazjonalnie
☐ Nie
☐ Nie wiem, zależy od oferty

4. Jakimi zajęciami organizowanymi w Klubie Seniora byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/a?
Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.

☐ Spotkania towarzyskie, integracyjne
☐ Zajęcia ruchowe, gimnastyka, taniec
☐ Warsztaty rękodzielnicze i artystyczne
☐ Spotkania edukacyjne i kulturalne
☐ Wycieczki i wyjazdy integracyjne
☐ Spotkania ze specjalistami, np. lekarzem, dietetykiem, psychologiem
☐ Nauka obsługi komputera i telefonu
☐ Inne: .....

5. Jak często chciałby/chciałaby Pan/Pani uczestniczyć w zajęciach Klubu Seniora?

Formularz można złożyć do 31 grudnia w Urzędzie Gminy Koszęcin – w biurze podawczym na parterze; w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Koszęcinie (budynek Domu Kultury na parterze); elektronicznie na adres email: sekretariat@gopskoszecin.pl; on-line na stronie koszecin.pl.

ANKIETA DLA MIESZKAŃCÓW GMINY KOSZĘCIN

Dotycząca potrzeby utworzenia Klubu Seniora

☐ Codziennie, od poniedziałku do piątku

☐ 2–3 razy w tygodniu

☐ Raz w tygodniu

☐ Kilka razy w miesiącu

☐ Okazjonalnie

6. W jakich godzinach najchętniej korzystałby/korzystałaby Pan/Pani z oferty Klubu Seniora?

☐ Przedpołudniowych (8:00–12:00)

☐ Popołudniowych (12:00–16:00)

☐ Wieczornych (po 16:00)

☐ Godziny nie mają znaczenia

7. W jakiej miejscowości, Pana/Pani zdaniem, powinien znajdować się Klub Seniora?

☐ Koszęcin

☐ Strzebiń

☐ Rusinowice

☐ Sadów

☐ Inna miejscowość: .....

☐ Lokalizacja nie ma dla mnie znaczenia

8. Czy możliwość dojazdu do Klubu Seniora miałaby wpływ na Pana/Pani uczestnictwo?

☐ Tak, potrzebowałbym/potrzebowałabym zorganizowanego transportu

☐ Tak, ważne jest dla mnie dogodne połączenie komunikacyjne

☐ Nie, mogę dojeżdżać samodzielnie

☐ Nie dotyczy

Dodatkowe uwagi i propozycje

Czy ma Pan/Pani inne oczekiwania, pomysły lub sugestie dotyczące utworzenia i funkcjonowania Klubu Seniora?

.....

.....

.....

Dziękujemy za poświęcony czas i podzielenie się swoją opinią!

Formularz można złożyć do 31 grudnia w Urzędzie Gminy Koszęcin – w biurze podawczym na parterze; w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Koszęcinie (budynek Domu Kultury na parterze); elektronicznie na adres email: sekretariat@gopskoszecin.pl; on-line na stronie koszecin.pl.