|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kodowe ankiety** | | | | | | | |
| **UWAGA!**  **WYPEŁNIA ANKIETER** | Data realizacji ankiety |  | | | | | |
| Imię i nazwisko ankietera |  | | | | | |
| Miejsce realizacji | 1) BUKOWSKO | 2) DUDYŃCE | 3)  KARLIKÓW | 4)  NADOLANY | 5)  NAGÓRZANY | 6)  NOWOTANIEC |
|  |  | 7)  POBIEDNO | 8)  TOKARNIA | 9)  WOLA PIOTROWA | 10)  WOLA SĘKOWA | 11)  WOLICA | 12)  ZBOISKA |
| Uwaga!  Wypełnia koder | Numer kodowy ankiety |  | | | | | |

*Szanowny Panie, Szanowna Pani*

*Zwracam się do Pana(-i) z prośbą o wzięcie udziału w badaniach dotyczących opinii na temat funkcjonowania* ***Centrum Usług Społecznych w Bukowsku (CUS Bukowsko)****. Badania te wynikają z dążenia do jak najlepszego dopasowania oferty CUS do potrzeb mieszkańców Gminy Bukowsko, dlatego też są one realizowane na zlecenie właśnie tej instytucji.*

*Bardzo proszę o potraktowanie niniejszej ankiety jako okazji do wyrażenia własnego poglądu. Ankieta jest* ***anonimowa*** *a uzyskane na jej podstawie wyniki będą prezentowane wyłącznie w postaci zbiorczych zestawień statystycznych. Uprzejmie proszę o udzielanie szczerych odpowiedzi, gdyż tylko takie mają wartość poznawczą.*

*W imieniu zespołu badawczego*

*dr Malwina Misiąg*

**Pyt. 1 Czy Pana(-i) zdaniem wraz z przekształceniem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bukowsku   
w Centrum Usług Społecznych w Bukowsku zwiększyła się dostępność usług społecznych?***Proszę wybrać jedną odpowiedź.*

1. zdecydowanie tak,
2. raczej tak,
3. trudno powiedzieć,
4. raczej nie,
5. zdecydowanie nie.

**Pyt. 2 Z jakich usług społecznych świadczonych przez CUS Bukowsko korzysta** **Pan(-i) ?** *Można wybrać więcej niż jedną odpowiedź.*

1. Placówki Wsparcia Dziennego prowadzone w formie opiekuńczej lub specjalistycznej,
2. Punkt Informacyjno-Konsultacyjny do spraw przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii oraz dla ofiar przemocy,
3. usługi z zakresu reintegracji społeczno-zawodowej (doradztwo zawodowe indywidualne i grupowe),
4. poradnictwo psychologiczne ukierunkowane na potrzeby dzieci i młodzieży,
5. poradnictwo psychologiczne dla osób dorosłych, rodzin w których występuje problem przemocy oraz rodzin z problemami alkoholowymi,
6. mediacje,
7. poradnictwo specjalistyczne, w tym wsparcie rodziny w procesie powrotu dziecka do rodziny biologicznej oraz pomoc rodzicom zagrożonym przemieszczeniem małoletniego dziecka do placówki wychowawczej, diagnoza społeczna dziecka i rodziny,
8. logopedia,
9. inne, jakie?…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..…………

………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..…………

1. 6) nie korzystam z powyższych usług, proszę przejść do Pyt. 5.

**Pyt. 3 Czy jest Pan(-i) zadowolony(a) z wymienionych niżej kwestii dotyczących usług świadczonych przez CUS   
Bukowsko?** *Proszę o udzielenie (zaznaczenie) odpowiedzi dotyczących wszystkich wymienionych niżej zagadnień.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | 1) zdecydowanie tak | 2) raczej tak | 3)  trudno powiedzieć | 4) raczej nie | 5) zdecydowanie nie |
| 1) | jakość świadczonych usług | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2) | terminowość świadczonych usług | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3) | umiejętności organizacyjne pracowników CUS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Pyt. 4 Jaka jest Pana(-i) opinia na temat poszczególnych aspektów dotyczących pracy wykonywanej przez osoby świadczące usługi społeczne na zlecenie CUS Bukowsko?** *Proszę o udzielenie (zaznaczenie) odpowiedzi dotyczących wszystkich wymienionych niżej zagadnień.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | 1)  bardzo dobra | 2) raczej dobra | 3)  trudno powiedzieć | 4) raczej zła | 5) bardzo zła |
| 1) | cechy osób wykonujących usługi (empatia, komunikatywność, otwartość, życzliwość) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2) | rzetelność w odniesieniu do wykonywanych czynności zawodowych | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3) | wiedza i umiejętności | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4) | zaangażowanie w wykonywaną pracę | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Pyt. 5 Czy Pana(-i) zdaniem procedury związane z kwalifikowaniem do usług społecznych są zrozumiałe?**

1) zdecydowanie tak

2) raczej tak *proszę przejść do pyt. 7*

3) trudno powiedzieć

4) raczej nie

5) zdecydowanie nie

**Pyt. 6 Jeśli w Pana(-i) opinii wspomniane procedury nie są zrozumiałe, to co należałoby w tej kwestii poprawić?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pyt. 7 Czy Pana(-i) zdaniem wymienione poniżej usługi świadczone przez CUS Bukowsko odpowiadają potrzebom mieszkańców Gminy?**  *Proszę o udzielenie odpowiedzi dotyczących wszystkich wymienionych niżej zagadnień.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | 1) zdecydowanie tak | 2) raczej tak | 3)  trudno powiedzieć | 4) raczej nie | 5) zdecydowanie nie |
| 1) | placówki wsparcia dziennego prowadzone w formie opiekuńczej lub specjalistycznej | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2) | Punkt Informacyjno-Konsultacyjny  do spraw przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii oraz dla ofiar przemocy | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3) | usługi z zakresu reintegracji społeczno-zawodowej (doradztwo zawodowe indywidualne i grupowe) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4) | poradnictwo psychologiczne ukierunkowane na potrzeby dzieci  i młodzieży | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5) | poradnictwo psychologiczne dla osób dorosłych, rodzin w których występuje problem przemocy oraz rodzin  z problemami alkoholowymi | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6) | mediacje | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7) | Poradnictwo specjalistyczne, w tym wsparcie rodziny w procesie powrotu dziecka do rodziny biologicznej oraz pomoc rodzicom zagrożonym przemieszczeniem małoletniego dziecka do placówki wychowawczej, a także diagnoza społeczna dziecka i rodziny | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8) | logopedia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Pyt. 8 Czy Pana(-i) zdaniem istnieje potrzeba poszerzenia oferty CUS Bukowsko o wymienione poniżej usługi?** *Proszę o udzielenie odpowiedzi dotyczących wszystkich wymienionych niżej zagadnień.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | 1) zdecydowanie tak | 2)  raczej tak | 3)  trudno powiedzieć | 4)  raczej nie | 5) zdecydowanie nie |
| 1) | indywidualne wsparcie specjalistyczne,  w tym m.in.: psychologiczne, pedagogiczne, logopedyczne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2) | działania na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym (doradztwo zawodowe, kursy, szkolenia) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3) | działania na rzecz wsparcia rodziny  i systemu pieczy zastępczej poprzez m.in. wsparcie rodziny w procesie powrotu dziecka do rodziny biologicznej oraz diagnozę społeczną dziecka i rodziny | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4) | działania z zakresu kultury – umożliwiające dzieciom i młodzieży dostęp do instytucji kultury , w tym kina, teatru, muzeum etc. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Pyt. 9 Czy według Pana(-i) są jakieś inne usługi społeczne m.in. z zakresu:** 1) POLITYKI PRORODZINNEJ,   
2) WSPIERANIA RODZINY, 3) SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ, 4) POMOCY SPOŁECZNEJ, 5) PROMOCJI I OCHRONY ZDROWIA, 6) WSPIERANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, 7) EDUKACJI PUBLICZNEJ, 8) PRZECIWDZIAŁANIA BEZROBOCIU, 9) KULTURY, 10) KULTURY FIZYCZNEJ I TURYSTYKI, 11) POBUDZANIA AKTYWNOŚCI OBYWATELSKIEJ, 12) MIESZKALNICTWA, 13) OCHRONY ŚRODOWISKA, 14) REINTEGRACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ**,  
na które jest zapotrzebowanie wśród mieszkańców Gminy Bukowsko?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Na zakończenie proszę o udzielenie kilku informacji o sobie.*

**M1. Płeć**

1) kobieta

2) mężczyzna

**M2. Wiek** (proszę wpisać liczbę ukończonych lat) …………………………………………………………………………………………………..

**M3. Wykształcenie**

1) podstawowe

2) gimnazjalne

3) zawodowe

4) średnie

5) wyższe

**M4. Sytuacja zawodowa**

1) osoba pracująca, w tym w gospodarstwie rolnym

2) osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim / tacierzyńskim lub wychowawczym

3) osoba bezrobotna

4) renta

5) emerytura

6) inne, jakie? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**M5. Stan cywilny**

1) wolny(-a)

2) żonaty/zamężna

3) rozwiedziony(-a)

4) wdowiec/wdowa

5) inne, jakie? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**M6. Czy Pan(-i) ma dzieci?**

1) tak, proszę przejść do pytania M7.

2) nie, koniec ankiety

**M7. W jakim wieku są Pana(-i) dzieci?** Można wybrać więcej niż jedną odpowiedź.

1) 0-3

2) 4-6

3) 7-14

4) 15-18

5) 19-25

6) 26 lat i więcej

Czy ma Pan(-i) jakieś uwagi dotyczące tematyki niniejszej ankiety? Czy Pana(-i) zdaniem jakieś ważne zagadnienia nie zostały w niej poruszone?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Dziękuję za czas poświęcony na wypełnienie tej ankiety.*