Warszawa, 13 września 2016 r.

Szanowni Państwo,

W związku z przygotowaniem *Programu polityki senioralnej województwa mazowieckiego* *na lata 2016-2020,* zwracam się z prośbą o udział w badaniu ankietowym. Celem badania jest poznanie opinii seniorów na temat poczucia bezpieczeństwa osób starszych w środowisku lokalnym. Badanie ma charakter anonimowy, a uzyskane wyniki pozwolą nam na przygotowanie programu z uwzględnieniem zgłoszonych przez Państwa wniosków w powyższym zakresie.

Wypełnioną ankietę prosimy o przesłanie **do dnia 30 września 2016 r.** na adres: danuta.ksiazek@mcps.com.pl

Z poważaniem

Pełnomocnik Zarządu Województwa Mazowieckiego

ds. Polityki Senioralnej

*Barbara Kucharska*

1. **Płeć:**
* Kobieta
* Mężczyzna

**2. Rok urodzenia:**

………………………………………

**3. Przedstawiciel organizacji:**

* Gminna Rada Seniorów
* Uniwersytet Trzeciego Wieku
* Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów
* Inna organizacja zrzeszająca osoby starsze
* Osoba nie zrzeszona

**3. Miejsce zamieszkania:**

**Powiat (jaki?) ………………………………….**

* Wieś
* Miasto
* Miasto st. Warszawa

**4. Jak Pani/Pan ocenia swój poziom bezpieczeństwa we własnym domu/mieszkaniu?**

* Bardzo bezpieczny
* Bezpieczny
* Brak poczucia bezpieczeństwa

5**. Które osoby z Pani/Pana najbliższego otoczenia mogą być wsparciem w przypadku zmniejszenia poczucia bezpieczeństwa ?**

* Mąż/żona
* Partner/partnerka
* Dzieci
* Wnuki
* Prawnuki
* Sąsiad/sąsiadka
* Kolega/koleżanka
* Nie mam takich osób
* Inna, jaka?............................

**4. Na jakim poziomie czuje się Pani/Pan bezpiecznie w swoim miejscu zamieszkania (miejscowości) w ciągu dnia?**

* Bardzo bezpiecznie
* Bezpiecznie
* Brak poczucia bezpieczeństwa

**5.** **Na jakim poziomie czuje się Pani/Pan bezpiecznie w swoim miejscu zamieszkania (miejscowości) po zmroku?**

* Bardzo bezpiecznie
* Bezpiecznie
* Brak poczucia bezpieczeństwa
* Nie wychodzę po zmroku z domu z powodu braku bezpieczeństwa

**6. Jak są oznaczone przejścia dla pieszych w Pani/Pana miejscowości?**

* W sposób bardzo bezpieczny
* W sposób bezpieczny
* W sposób raczej bezpieczny
* Nie zapewniający bezpieczeństwa

**7**. **Jakie jest Pani/Pan poczucie bezpieczeństwa na imprezach kulturalnych (np. koncerty, spotkania plenerowe, pikniki, pokazy, itp.)?**

* Bardzo bezpiecznie
* Bezpiecznie
* Raczej bezpiecznie
* Brak poczucia bezpieczeństwa
* Nie uczestniczę w tego typu wydarzeniach

**8. Jakie jest Pani/Pana poczucie bezpieczeństwa w swoim najbliższym sklepie podczas robienia zakupów?**

* Czuję się bardzo bezpiecznie
* Czuję się bezpiecznie
* Czuję się raczej bezpiecznie
* Odczuwam brak poczucia bezpieczeństwa

**9. Jakie jest Pani/Pana poczucie bezpieczeństwa na bazarku/targowisku/galerii handlowej/centrum handlowym podczas robienia zakupów?**

* Czuję się bardzo bezpiecznie
* Czuję się bezpiecznie
* Czuję się raczej bezpiecznie
* Odczuwam brak poczucia bezpieczeństwa
* Nie robię zakupów w takim miejscu ze względu na brak poczucia bezpieczeństwa

### 10. Jakie jest Pani/Pana poczucie bezpieczeństwa w banku/na poczcie podczas wypłacania świadczenia emerytalnego?

* Czuję się bardzo bezpiecznie
* Czuję się bezpiecznie
* Czuję się raczej bezpiecznie
* Odczuwam brak poczucia bezpieczeństwa
* Korzystam wyłącznie z karty płatniczej – ze względu na brak poczucia bezpieczeństwa w noszeniu gotówki

**11. Jakie jest Pani/Pana poczucie bezpieczeństwa w podróżowaniu lokalnymi pociągami?**

* Czuję się bardzo bezpiecznie
* Czuję się bezpiecznie
* Czuję się raczej bezpiecznie
* Odczuwam brak poczucia bezpieczeństwa
* Nie jeżdżę pociągiem

**12. Jakie jest Pani/Pana poczucie bezpieczeństwa w podróżowaniu lokalnymi autobusami?**

* Czuję się bardzo bezpiecznie
* Czuję się bezpiecznie
* Czuję się raczej bezpiecznie
* Odczuwam brak poczucia bezpieczeństwa
* Nie podróżuję autobusami

### 13. Które z miejsc użyteczności publicznej w Pana/Pani miejscowości jest najmniej bezpieczne?

* Środki komunikacji miejskiej
* Przystanki autobusowe
* Obiekty sportowe
* Małe lokalne ulice
* Parki
* Osiedla niestrzeżone
* Inne, jakie…………………………………………
* ……………………………………………………

**14. Jakie działania należy podjąć w Pani/Pana miejscowości aby podwyższyć poziom bezpieczeństwa?**

* Zwiększyć liczbę patroli służb mundurowych (Policji, Straży Miejskiej) w ciągu dnia
* Zwiększyć liczbę patroli służb mundurowych (Policji, Straży Miejskiej) wieczorem
* Monitorować elektronicznie komunikację miejską
* Monitorować elektronicznie ulice
* Oświetlić ulice
* Zwiększyć liczbę oznakowanych przejść dla pieszych
* Zwiększyć liczbę sygnalizatorów świetlnych
* Inne, jakie………………………………………
* ………………………………………………..…
* …………………………………………………...
* ……………………………………………………
* ……………………………………………………
* …………………………………………………....

**15. Jaka Pani/Pana zdaniem powinna być rola policjanta dzielnicowego w miejscu zamieszkania?**

* Przynajmniej raz w miesiącu wizytowanie mieszkańców po 75 roku życia i sprawdzanie ich bieżącej sytuacji życiowej
* Przynajmniej raz na 6 miesięcy wizytowanie mieszkańców po 75 roku życia i sprawdzanie ich bieżącej sytuacji życiowej
* Przynajmniej raz na 12 miesięcy wizytowanie mieszkańców po75 roku życia i sprawdzanie ich bieżącej sytuacji życiowej
* Współpracowanie na bieżąco z ośrodkiem pomocy społecznej i wymienianie się informacjami o sytuacji starszych mieszkańców gminy/miasta
* Powinien pełnić rolę edukatora społecznego w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie/uzależnieniom (przekazywanie ulotek, informatorów)
* Powinien ograniczyć się do zgłoszonych interwencji
* Inna rola, jaka………………………………..
* …………………………………………………
* ………………………………………………….
* ……………………………………………………
* ……………………………………………………

**16. Jaki według Pani/Pan poziom zaufania społecznego prezentują przedstawiciele poszczególnych zawodów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zawód** | **Wysoki poziom**  | **Średni poziom** | **Niski poziom** |
| nauczyciel |  |  |  |
| lekarz rodzinny |  |  |  |
| dzielnicowy |  |  |  |
| pracownik socjalny |  |  |  |
| pielęgniarka |  |  |  |
| przedszkolanka |  |  |  |
| policjant |  |  |  |
| strażak |  |  |  |
| strażnik miejski |  |  |  |

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety*