

- [Przejdź do menu głównego ALT + 0](#)
- [Przejdź do treści ALT + 1](#)
- [Mapa strony ALT + 2](#)
- [panel WCAG ALT + 3](#)
- [Przejdź do wyszukiwarki ALT + 4](#)
- [Deklaracja Dostępności ALT + 5](#)



Urząd Miasta Ciechanów

[https://www.umciechanow.pl//dla\\_mieszkanow/ankieta\\_dla\\_seniorow\\_2023/printpdf](https://www.umciechanow.pl//dla_mieszkanow/ankieta_dla_seniorow_2023/printpdf)

Drukuj grafikę : [tak](#) / [nie](#)

## Ankieta dla Seniorów

Badanie ankietowe dotyczy sytuacji i potrzeb osób powyżej 60. roku życia, zamieszkujących na terenie Ciechanowa. Wyniki przeprowadzonej ankiety posłużą do opracowania Strategii Senioralnej w Ciechanowie na lata 2024-2028.

Ankieta składa się z 17 pytań i jest anonimowa.

Płeć\*

kobieta

mężczyzna

Wiek\*

Wykształcenie\*

podstawowe

zawodowe

średnie

wyższe

Stan cywilny\*

wolna/wolny

zameżna/żonaty

wdowa/wdowiec

Sytuacja rodzinna\*

mieszkam sama/sam

mieszkam z rodziną/innymi osobami

Aktywność zawodowa\*

pracuję zawodowo

nie pracuję zawodowo

pracuję dorywczo

jestem emerytką/emerytem

jestem rencistką/rencistą

PYTANIE 1.

Z jakimi problemami musi Pani/Pan mierzyć się najczęściej? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)\*

samotność, izolacja

problemy zdrowotne

brak wsparcia ze strony rodziny/dzieci

utrudniony dostęp do placówek opiekuńczych i wspierających

problemy finansowe

bariery architektoniczne

inne problemy

Jakie bariery architektoniczne utrudniają Pani/Panu codzienne funkcjonowanie? (proszę uzupełnić w przypadku wskazania powyżej punktu "bariery architektoniczne")

Jakie inne problemy ma Pani/Pan na myśli? (proszę uzupełnić w przypadku wskazania powyżej punktu

"inne problemy")

PYTANIE 2

Kto najczęściej udziela Pani/Panu pomocy w codziennych czynnościach? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)\*

- członek rodziny
- opiekun/opiekunka
- sąsiedzi, znajomi
- nikt, jestem samodzielna/samodzielny

PYTANIE 3.

Jak ocenia Pani/Pan swój stan zdrowia?\*

- bardzo dobrze
- dobrze
- przeciętnie
- źle

PYTANIE 4.

Proszę zaznaczyć dodatkowe świadczenia oraz elementy sfery profilaktycznej, z których Pani/Pan chciałaby/chciałby skorzystać w przyszłości:\*

- badania profilaktyczne
- szczepienia ochronne
- zajęcia z dietetykiem
- edukacja zdrowotna w zakresie ważnych dla mnie chorób
- inne świadczenia

Z jakich innych świadczeń chciałaby Pani / chciałby Pan skorzystać?

PYTANIE 5.

Jak często korzysta Pani/Pan z porad lekarza?\*

- oraz w roku
- oraz na kwartał
- oraz w miesiącu
- częściej niż raz w miesiącu

PYTANIE 6.

Proszę zaznaczyć zakres usług bezpłatnych lub ulgowych, w których najczęściej potrzebuje lub potrzebowałaby Pani/Pan wsparcia (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)\*

- dostarczenie żywności, dostarczenie zakupów
- zapewnienie towarzystwa
- bezpłatne zajęcia ruchowe
- zrobienie posiłków
- realizacja recept
- płacenie rachunków
- wypożyczanie sprzętu rehabilitacyjnego
- pomoc w zakresie spraw urzędowych
- „złota rączka” - drobne naprawy
- robienie zakupów/zakup leków
- wyjazd/pójście do lekarza
- podanie leków
- umówienie wizyty u lekarza
- sprzątanie, mycie okien
- gotowanie
- codzienna higiena/zmiana opatrunków

W zakresie jakich innych usług bezpłatnych lub ulgowych najczęściej potrzebuje lub potrzebowałaby

Pani/Pan wsparcia?

PYTANIE 7.

Jak Pani/Pan spędza czas wolny? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)\*

- kino, teatr
- książka, prasa
- wystawy
- koncerty
- wykłady, zajęcia edukacyjne, prelekcje
- warsztaty
- zajęcia językowe
- zajęcia sportowo-rekreacyjne (pływanie, taniec, nordic-walking, itp.)
- spacerzy tematyczne/wycieczki krajoznawcze
- spotkania towarzyskie
- szkolenia z zakresu obsługi komputera i telefonu
- inne

W jaki inny sposób spędza Pani/Pan czas wolny?

PYTANIE 8.

Jakich usług skierowanych do osób starszych brakuje Pani/Pana zdaniem w mieście? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi, proszę uzasadnić wybór odpowiedzi)\*

- edukacja zdrowotna, profilaktyka
- usług opiekuńczych
- oferty sportowo-rekreacyjnej
- oferty kulturalnej
- klubów i stowarzyszeń senioralnych
- uczestnictwa seniorów w życiu publicznym
- możliwości rozwijania zainteresowań
- inne

Jakich innych usług skierowanych do osób starszych brakuje Pani/Pana zdaniem w mieście?

UZASADNIENIE

PYTANIE 9.

Co Pani/Panu najbardziej utrudnia dostęp do oferty kulturalnej, sportowo-rekreacyjnej na terenie Ciechanowa? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)\*

- brak możliwości dojazdu
- brak czasu
- brak miejsc spotkań dla seniorów
- brak wystarczających środków finansowych
- stan zdrowia
- niechęć do wychodzenia z domu i brak chęci do podjęcia aktywności
- bariery architektoniczne
- brak dostatecznej wiedzy odnośnie do organizowanych działań
- inne przyczyny (można je wymienić poniżej)
- nie mam problemów w podjęciu aktywności społecznej

Jakie inne przyczyny utrudniają Pani/Panu dostęp do oferty kulturalnej, sportowo-rekreacyjnej w

Ciechanowie?

PYTANIE 10.

Czy posiada Pani/Pan wiedzę, jakie instytucje działają w Ciechanowie na rzecz seniorów?\*

tak

nie

PYTANIE 11.

Chciałabym/chciałbym uczestniczyć w: (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)\*

spektakle

wystawy

koncerty

wykłady, zajęcia edukacyjne, prelekcje

warsztaty

zajęcia sportowo-rekreacyjne

spaceru tematyczne

spotkania towarzyskie

szkolenia z zakresu obsługi komputera i telefonu

W jakich innych wydarzeniach chciałaby Pani/Pan uczestniczyć?

PYTANIE 12.

Czy korzysta pani/ pan z usług tych instytucji, stowarzyszeń i organizacji, które działają na terenie Ciechanowa i oferują wsparcie mieszkańcom?\*

tak

nie

Jeśli Pani/Pan korzysta, to z jakich?

Jeśli Pani/Pan nie korzysta, to dlaczego?

PYTANIE 13.

Czy korzysta Pani/Pan z internetu i komputera?\*

Tak

Nie

PYTANIE 14.

W jaki sposób najczęściej dowiaduje się Pani/Pan o wydarzeniach, które odbywają się w Ciechanowie?  
(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)\*

Od znajomych, rodziny

Z profilu Urzędu Miasta Ciechanów na Facebooku

Ze strony internetowej Urzędu Miasta Ciechanów

Z lokalnej prasy

Takie informacje często do mnie nie docierają

Inny

W jaki inny sposób dowiaduje się Pani/Pan o wydarzeniach, które odbywają się w Ciechanowie (proszę uzupełnić w przypadku wybrania powyżej odpowiedzi "inny")

PYTANIE 15.

W jaki sposób chciałaby/chciałby Pani/Pan być informowany o wydarzeniach w mieście?\*

ulotki

plakaty

prasa kolorowa

portale informacyjne

e-mail

W jaki inny sposób chciałaby Pani/Pan być informowany o wydarzeniach w Ciechanowie?

PYTANIE 16.

Czy chciałaby Pani / chciałby Pan działać na rzecz innych osób (wolontariat, pomoc sąsiedzka, itp.)\*

Tak

Nie

PYTANIE 17.

Jak Pani/Pana zdaniem można poprawić jakość życia osób starszych w Ciechanowie?

\* pola wymagane

Wyślij

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety.**