*Szanowni Państwo,*

*Centrum Usług Społecznych Gminy Dębica prowadzi badanie na temat usług społecznych w naszej gminie oraz na temat funkcjonowania CUS..*

*Badania te wynikają z dążenia do jak najlepszego dopasowania oferty CUS do potrzeb mieszkańców Gminy Dębica,*

*Bardzo prosimy 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.*

*Sylwia Korycka-Żymuła, z-ca dyrektora CUS*

*Piotr Mączka, dyrektor CUS*

**Pyt. 1 Czy Pana(-i) zdaniem wraz z przekształceniem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dębicy
w Centrum Usług Społecznych Gminy Dębica 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 świadczonych przez CUS Gminy Dębica usług Pan(-i) korzysta?** *Można wybrać więcej niż jedną odpowiedź.*

1) Usługa asystencko-wspierająca

2) Klub Rodzinny

3) Klub Aktywności Lokalnej

4) Indywidualne poradnictwo psychologiczne

5) Indywidualna Terapia dla Osób Uzależnionych

6) Mediacje Rodzinne

7) Terapia rodzinna i krótkoterminowa

8) Indywidualne poradnictwo fizjoterapeutyczne

9) Usługi pielęgniarstwa środowiskowego

10) inne, *jakie*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

11) nie korzystam z powyższych usług, *proszę przejść do Pyt. 5.*

**Pyt. 3 Czy jest Pan(-i) zadowolony z wymienionych niżej kwestii dotyczących usług świadczonych przez CUS
Gminy Dębica?** *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 Gminy Dębica?** *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 Gminy Dębica 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) | Usługa asystencko-wspierająca (opiekunka) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2) | Klub Rodzinny | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3) | Klub Aktywności Lokalnej | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4) | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5) | Indywidualna Terapia dla Osób Uzależnionych | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6) | Mediacje Rodzinne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7) | Terapia rodzinna i krótkoterminowa | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8) | Indywidualne poradnictwo fizjoterapeutyczne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9) | Usługi pielęgniarstwa środowiskowego | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Pyt. 8 Czy Pana(-i) zdaniem istnieje potrzeba poszerzenia oferty CUS Gminy Dębica 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) | **Usługa transportowa**  (usługa skierowana do pełnoletnich mieszkańców Gminy Dębica, którzy posiadają orzeczenie o niepełnosprawności lub tych, którzy takiego orzeczenia nie mają, ale z powodu ograniczonej sprawności lub wieku mają trudności w samodzielnym przemieszczaniu się, do osób zagrożonych ubóstwem, marginalizacją i wykluczeniem społecznym, oraz tych, którzy z powodu ograniczonej mobilności nie mają możliwości rozwoju zawodowego i uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2) | **Młodzieżowa Akademia Kompetencji i Umiejętności** (usługa skierowana do młodzieży mająca na celu kształtowanie odpowiednich postaw zdrowotnych, podniesienie samooceny, pracę nad zmiana złych nawyków, rozwój kompetencji miękkich – kreatywności, komunikacji, odkrywania wewnętrznych zasobów) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3) | **Plenerowa sala kondycyjna dostosowana do usprawniania i podnoszenia kondycji osób niepełnosprawnych** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4) | **Poradnictwo logopedyczne** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5) | **Poradnictwo dietetyczne** | 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 Dębica?**

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

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

*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.*