

ANKIETA DLA MIESZKAŃCÓW ŻOR

Szanowni Państwo,

Prosimy o udział w badaniu realizowanym na zlecenie Urzędu Miasta Żory. Jego wyniki posłużą do opracowania Lokalnego Programu Rewitalizacji. Prosimy o szczere i pełne odpowiedzi – **tylko takie pozwolą na określenie kierunków rozwoju Żor zgodnie z oczekiwaniami mieszkańców**. Ankieta jest w pełni anonimowa.

W przypadku otrzymania ankiety z różnych źródeł, prosimy o jej wypełnienie tylko raz.

Dziękujemy!

1. Na terenie której dzielnicy Żor Pana/i zamieszkuje?
2. Na jakiej ulicy? (bez podawania dokładanego adresu)
3. Jaką opinią wśród mieszkańców Żor cieszy się dzielnica, w której Pana/i zamieszkuje? (proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą odpowiedź)

lepszą niż większość innych dzielnic porównywalną do innych dzielnic gorszą niż większość innych dzielnic

4. Jakie są Pana/i zdaniem najdotkliwsze problemy społeczne? (proszę zaznaczyć znakiem „X” w odpowiednich rubrykach)

	W ŻORACH		W PAŃSTWA DZIELNICY	
	TAK	NIE	TAK	NIE
Alkoholizm				
Narkomania				
Bezrobocie				
Bezdomność				
Przemoc w rodzinach				
Przemoc w szkołach				
Przestępczość, np. kradzieże				
Brak wsparcia dla osób niepełnosprawnych				
Prostytucja				
Dziedziczenie patologicznych zachowań				

	W ŻORACH		W PAŃSTWA DZIELNICY	
	TAK	NIE	TAK	NIE
Niskie kwalifikacje mieszkańców				
Niezaradność życiowa				
Ubóstwo				
Brak poczucia bezpieczeństwa				
Odływ ludzi młodych i wykształconych				
Samotność osób starszych				
Inne – jakie?				

5. Które obszary miasta według Pana/i charakteryzują się największym nagromadzeniem problemów społeczno-gospodarczych, przestrzennych, środowiskowych i kulturowych? (można wskazać kilka terenów; „dz.” oznacza „dzielnica”)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dz. Korfatego (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. 700-lecia Żor (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Pawlikowskiego (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Powstańców Śl. (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Ks. Władysława (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Sikorskiego (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Kleszczówka (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Śródmieście (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Osiny (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Kleszczów (gdzie?.....) | <input type="checkbox"/> dz. Baranowice (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Zachód (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Rogoźna (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Rój (gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> dz. Rowień-Folwarki
(gdzie?.....)
<input type="checkbox"/> inne (proszę wymienić jakie?)
.....
..... |
|---|---|

6. Proszę podać jeden teren, który Pana/i zdaniem powinien być poddany rewitalizacji w pierwszej kolejności?

.....

Jakie problemy są na tym terenie najbardziej widoczne?

	TAK	NIE		TAK	NIE		TAK	NIE
Alkoholizm			Prostytucja			Brak poczucia bezpieczeństwa		
Narkomania (w tym dopalacze)			Brak wsparcia dla osób niepełnosprawnych			Odplyw ludzi młodych i wykształconych		
Bezrobocie			Przestępczość, np. kradzieże, włamania, rozboje			Niezaradność życiowa		
Bezdomność			Niskie kwalifikacje mieszkańców			Samotność osób starszych		
Przemoc w rodzinach			Brak wsparcia dla rodzin wielodzietnych			Dziedziczenie patologicznych zachowań		
Przemoc w szkołach			Ubóstwo			Inne – jakie?		

7. Jaki obszar miasta Pana/i zdaniem cieszy się najgorszą opinią wśród mieszkańców?

.....
Dlaczego?

8. Jak ocenia Pan/i skuteczność działań policji w naszym mieście? (proszę ocenić od 1 do 5, gdzie 1 oznacza – bardzo źle, a 5 – bardzo wysoko)

9. Jak ocenia Pan/i skuteczność działań instytucji pomocy społecznej w naszym mieście (np. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Dom Pomocy Społecznej, Ośrodek Interwencji Kryzysowej, noclegownia)? (proszę ocenić od 1 do 5, gdzie 1 oznacza – bardzo źle, a 5 – bardzo wysoko)

10. Jakie najważniejsze efekty, według Pana/i, powinny zostać osiągnięte w wyniku przeprowadzonego procesu rewitalizacji (czyli kompleksowego rozwiązania istniejących problemów)? (proszę o zaznaczenie znakiem „X” 5 najważniejszych efektów)

Bardziej wykształcona społeczność		Stworzenie i/lub rozszerzenie bazy sportowej	
Poprawa bezpieczeństwa na ulicach		Poprawa jakości środowiska naturalnego	
Włączenie społeczne osób wykluczonych (np. niepełnosprawnych, starszych, bezrobotnych)		Poprawa stanu infrastruktury technicznej i drogowej (budynki publiczne, chodniki, parkingi, drogi)	
Zwiększenie liczby miejsc pracy		Zwiększenie integracji mieszkańców i pobudzenie ich aktywności lokalnej	
Pozyskanie dużych inwestorów		Poprawa estetyki przestrzeni publicznych	
Rozwój mikro- i małej przedsiębiorczości		Odnowa zabytków miasta	
Bogatsza oferta kulturalna		Zwiększenie liczby tanich mieszkań (np. dla młodych małżeństw czy dla osób mniej zamożnych)	
Stworzenie/poprawa funkcjonowania świetlic, klubów osiedlowych, kafejek internetowych itp.		Większa liczba organizacji wpływających na aktywność społeczną (stowarzyszenia, grupy działania, grupy nieformalne itp.)	
Stworzenie miejsc wsparcia osób z problemami społecznymi		Bardziej dostępna infrastruktura zdrowia	
Stworzenie i/lub rozszerzenie bazy turystyczno-rekreacyjnej (np. parki, place zabaw)		Inne (jakie?)	

11. Jakie czynniki wpływające negatywnie na jakość życia mieszkańców, występują NA TERENIE ZAMIESZKIWANEJ PRZEZ PANA/IA DZIELNICY?

	TAK	NIE
Osoby zakłócające ład społeczny (np. osoby pijane, bezdomne)		
Uciążliwe sąsiedztwo lokali użytkowych, produkcyjnych lub usługowych		
Uciążliwe sąsiedztwo innych obiektów, np. nielegalne wysypiska śmieci		
Zła jakość powietrza		
Słaba komunikacja (zbyt mało połączeń)		
Duże natężenie ruchu i korki		
Spalanie śmieci w domach przez mieszkańców		

	TAK	NIE
Niesprawną kanalizacją lub brak kanalizacji		
Nadmierny hałas spowodowany natężeniem ruchu, działalnością przemysłową itp.		
Zły stan dróg		
Niedoświetlenie budynków mieszkalnych (np. ciemne klatki schodowe, windy itp.)		
Słabe oświetlenie dróg, chodników itp.		
Zła sytuacja mieszkaniowa – np. niewystarczająca ilość mieszkań, zły stan budynków mieszkalnych		
Inne – jakie?		

12. Jak ocenia Pan/i dostęp do usług i infrastruktury NA TERENIE ZAMIESZKIWANEJ PRZEZ PAN/ I DZIELNICY? (proszę ocenić od 1 do 5, gdzie 1 oznacza – bardzo zły dostęp, a 5 – dobry dostęp)

Szkoły i przedszkola	
Służba zdrowia (np. przychodnia)	
Miejsca pracy	
Placówki handlowe	
Placówki usługowe (np. poczta, bank, fryzjer)	
Kultura i rozrywka	
Sport i rekreacja	
Lokale mieszkalne	

Urzędy i instytucje publiczne	
Instytucje lub organizacje społeczne działające na rzecz mieszkańców	
Komunikacja publiczna (np. przystanki autobusowe)	
Opieka nad osobami zależnymi (np. niepełnosprawnymi, starszymi)	
Inne – jakie?	

13. Czy czuje się Pan/i bezpiecznie NA TERENIE ZAMIESZKIWANEJ DZIELNICY? (Proszę zaznaczyć znakiem „X” jedną odpowiedź)

- zdecydowanie tak raczej tak trudno powiedzieć raczej nie zdecydowanie nie

14. Czy Pana/i zdaniem NA TERENIE ZAMIESZKIWANEJ PRZEZ PANA/IA DZIELNICY dochodzi do dewastacji przestrzeni publicznej?

- NIE TAK (jeśli TAK, proszę zaznaczyć znakiem „X” 3 najczęściej występujące problemy)

jest niszczona lub uszkodzana mała architektura (ławki, kosze, ogrodzenia itp.)	
są napisy na murach	
jest niszczona nasadzona zielen	
występują kradzieże elementów metalowych	

zdarzają się zniszczenia samochodów, szyby w oknach itp.	
występują inne przejawy dewastacji – jakie?	

15. Proszę odnieść się do poniższych stwierdzeń opisujących różne sytuacje dotyczące bezpieczeństwa w okolicy.

	TAK	NIE
W okolicy mojego domu zdarzają się kradzieże		
W okolicy mojego domu zdarzają się napady		
W okolicy mojego domu zdarzają się włamania		
W okolicy mojego domu w nocy hałasują grupki młodzieży		
W bliskiej okolicy mojego domu (pod sklepem, na drodze, przystanku) można spotkać osoby pijane		
W okolicy mojego domu sąsiedzi często hałasują, łamią ciszę nocną		
W okolicy mojego domu kierowcy jeżdżą niebezpiecznie		
W okolicy mojego domu można spotkać grupy osób bezdomnych		
W okolicy mojego domu można spotkać osoby zajmujące się zbieraniem złomu lub żebraniem		
Inne – jakie?		

16. Czy są miejsca na terenie **ZAMIESZKIWANEJ PRZEZ PAN/I DZIELNICY**, które można uznać za szczególnie niebezpieczne? (proszę zaznaczyć znakiem „X” jedną odpowiedź)

- TAK NIE trudno powiedzieć

Jeśli TAK, proszę o wskazanie takich miejsc:

17. Czy na terenie **ZAMIESZKIWANEJ PRZEZ PAN/IA DZIELNICY** funkcjonują grupy subkulturowe, powodujące zmniejszenie poczucia bezpieczeństwa mieszkańców (np. pseudokibice)?

- TAK NIE trudno powiedzieć

Jeśli TAK, proszę o wskazanie, jakie to grupy:

Jeśli NIE, proszę przejść do pytania 19.

18. Czy wskazane grupy subkulturowe powodują jakieś problemy dla mieszkańców Pana/i dzielnicy?

- TAK NIE trudno powiedzieć

Jeśli TAK, proszę o napisanie, jakie:

19. Jakie osoby/instytucje **NA TERENIE ZAMIESZKIWANEJ PRZEZ PAN/I DZIELNICY** realizują działania na rzecz mieszkańców?

	TAK	NIE
Władze miasta		
Rada dzielnicy		
Parafia		
Szkoła		

	TAK	NIE
Organizacje społeczne – jakie?		
Sami mieszkańcy		
Ktoś inny – kto?		

20. Jak Pan/i ocenia dostępność form spędzania czasu wolnego **NA TERENIE ZAMIESZKIWANEJ PRZEZ PAN/IA DZIELNICY**? Proszę o określenie w skali od 1 (bardzo zła) do 5 (bardzo dobra)

Dostęp do kultury (np. zajęcia artystyczne, kino, instytucja kultury)	
Dostęp do rozrywki (np. organizacja wydarzeń, festynów, koncertów)	
Możliwości uprawiania sportu (np. boiska sportowe, siłownie na wolnym powietrzu)	
Dostęp do stanowisk z komputerem i Internetem	

Możliwość rozwijania zainteresowań, np. fotografowanie, kolekcjonerstwo, uczestnictwo w kołach zainteresowań, majsterkowanie itp.;	
Rekreacja (np. ścieżki spacerowe, rowerowe)	
Inne – jakie?	

METRYCZKA

Płeć: kobieta mężczyzna Wiek (proszę podać wiek w latach):

Wykształcenie:

- podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie wyższe

Jaki jest Pana/i status na rynku pracy?

- osoba pracująca (praca stała) osoba pracująca (praca dorywcza) osoba niepracująca – nigdy nie pracowałem/am
 osoba niepracująca (wcześniej pracowałem/am) rencista/ka lub emeryt/ka

W przypadku osoby nie pracującej – jak długo pozostaje Pan/i bez pracy? (proszę podać okres w latach):

W co jest wyposażone PAN/I mieszkanie? (proszę zaznaczyć znakiem „X” wszystkie właściwe odpowiedzi)

Wodociąg	
Ubikacja splukiwana bieżącą wodą	
Łazienka z wanną lub prysznicem	

Bieżąca ciepła woda z sieci	
Centralne ogrzewanie	
Gaz z sieci	

Jaka jest powierzchnia zamieszkiwanego przez PAN/I mieszkania/domu? m²

Ile osób zamieszkuje łącznie z Panem/Panią mieszkanie/dom?

Jak oceniliby/aby Pan/i swoją sytuację materialną:

- bardzo zła zła przeciętna dobra bardzo dobra