

**Ankieta dot. organizacji usług indywidualnego transportu „Door-to-door”
dla osób wymagających wsparcia w zakresie mobilności.**

Szanowni Państwo!

W związku z rozpoczęciem prac nad opracowaniem *Koncepcji Transportu Osób z Potrzebą Wsparcia w Zakresie Mobilności* oraz w celu dokonania diagnozy sytuacji lokalnej i potrzeb potencjalnych użytkowników i użytkowniczek usługi zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety.

Licząc na współpracę, zapewniamy jednocześnie, że ankieta jest anonimowa, a wyniki będą podawane wyłącznie w formie zbiorowej.

1. Jakie są Pani/Pana ograniczenia w zakresie mobilności?

Możliwe zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi

- posiadam problem z poruszaniem się w przestrzeni publicznej
- jestem seniorem i mam trudności z opuszczaniem miejsca zamieszkania
- jeżdżę na wózku inwalidzkim
- poruszam się o kulach
- jestem osobą niewidomą/słabowidzącą
- inne: _____

2. W jakim celu chciałaby/łby Pani/Pan skorzystać z usług indywidualnego transportu door-to-door?

Możliwe zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi

- aktywizacja społeczna (np. udział w wydarzeniach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury, Bibliotekę Publiczną, Klub Seniora i inne)
- aktywizacja zawodowa (np. dojazd do miejsca pracy, Powiatowego Urzędu Pracy, innych instytucji rynku pracy)
- aktywizacja edukacyjna (dojazd do szkoły, miejsca organizacji kursu/szkolenia)
- aktywizacja zdrowotna (dojazd do szpitala/ośrodka zdrowia, innych miejsc świadczenia usług zdrowotnych)
- inne: _____

3. W przypadku wprowadzenia usługi door-to-door na terenie gminy: w jakich godzinach będzie Pani/Pan korzystać z indywidualnego transportu?

Możliwe zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi

- 6:00 – 8:00
- 10:00 – 12:00
- 12:00 – 14:00
- 14:00 – 16:00
- 16:00 – 18:00
- inne: _____

4. Gdzie zlokalizowane są punkty, do których planuje Pani/Pan docierać korzystając z usługi door-to-door?

Możliwe zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi

- Gmina Nowy Duninów
- miasto Płock
- inne miejsce na terenie powiatu płockiego (jakie?: _____)
- inne miejsca poza terenem powiatu płockiego (jakie?: _____)

5. Które z poniższych stwierdzeń odpowiada Pani/Pana sytuacji?

- posiadam znaczny stopień niepełnosprawności
- posiadam umiarkowany stopień niepełnosprawności
- posiadam lekki stopień niepełnosprawności
- nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności, jednak posiadam trwałe problemy z poruszaniem się
- nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności, jednak posiadam czasowe problemy z poruszaniem się
- jestem emerytem

6. Jak często wychodzi Pani/Pan z domu?

- codziennie
- 2 razy w tygodniu
- kilka razy w tygodniu
- kilka razy w miesiącu
- kilka razy w roku

7. Czy jest Pani/Pan zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna?

- tak
- nie

8. Czy według Pani/Pana istnieje potrzeba organizacji usług indywidualnego transportu door-to-door dla osób wymagających wsparcia w zakresie mobilności?

- tak
- nie

METRYCZKA

9. Płeć*

K	
M	

10. Wiek*

18-25	
26-35	
36-45	
46-55	
56-65	
65 <	

11. Proszę o wskazanie poziomu wykształcenia

- podstawowe/gimnazjalne
- zasadnicze zawodowe
- średnie
- wyższe

12. Jaka jest Pani/Pana sytuacja zawodowa?

- uczę się
- jestem bezrobotny(a)
- prowadzę własną działalność gospodarczą
- pracuję – umowa o pracę
- pracuję dorywczo w niepełnym wymiarze godzin/praca na umowę zlecenie/o dzieło
- nie pracuję – urlop rodzicielski/wychowawczy
- jestem rolnikiem
- jestem emerytem/rencistą