

**ANKIETA ANONIMOWA  
PROBLEM ALKOHOLIZMU W OPINII MIESZKAŃCÓW**

**1. Jaki jest Pani/Pana stosunek do spożywania alkoholu?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nie toleruję ludzi spożywających alkohol                     | <input type="checkbox"/> uważam, że picie alkoholu nie stanowi problemu |
| <input type="checkbox"/> akceptuję osoby, które sporadycznie i z umiarem piją alkohol | <input type="checkbox"/> nie mam zdania w tej kwestii                   |

**2. Jakie Pani/Pana zdaniem jest natężenie problemu alkoholizmu na terenie gminy?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> jest na tyle uciążliwy, że wymaga podejmowania zdecydowanych działań  | <input type="checkbox"/> jest marginalny i nie należy się nim zbytnio przejmować |
| <input type="checkbox"/> jest zauważalny, ale nie ma potrzeby podejmowania specjalnych działań | <input type="checkbox"/> nie wiem  |

**3. Czy Pani/Pana zdaniem należy podejmować działania o charakterze profilaktycznym uświadamiające o wpływie nadużywania alkoholu na zdrowie człowieka?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
|------------------------------|------------------------------|

**4. Czy Pani/Pana zdaniem prowadzone w gminie działania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są wystarczające i przynoszą oczekiwany skutek?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- |                              |                                   |
|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie wiem |
| <input type="checkbox"/> nie |                                   |

**5. Czy Pani/Pana zdaniem należy pomagać osobom i rodzinom dotkniętym problemami alkoholowymi?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- |                              |                                   |
|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie wiem |
| <input type="checkbox"/> nie |                                   |

**Jeśli tak, to w jaki sposób?** (proszę podać maksymalnie 2 odpowiedzi)

.....  
.....

**6. Kto Pani/Pana zdaniem powinien pomagać osobom uzależnionym od alkoholu i ich rodzinom?** (proszę podać maksymalnie 2 odpowiedzi)

.....  
.....

## Informacja dotycząca osoby wypełniającej ankietę

Od jak dawna mieszka Pani/Pan na terenie gminy?

od urodzenia     od ..... lat

### Płeć:

- Kobieta
- Mężczyzna

### Wykształcenie:

- podstawowe
- gimnazjalne
- zasadnicze zawodowe
- średnie
- wyższe

### Wiek:

- poniżej 20 lat
- 20-25 lat
- 26-35 lat
- 36-45 lat
- 46-55 lat
- 56-65 lat
- powyżej 65 lat