

Ankieta „Problemy społeczne w środowisku lokalnym”

Szanowni Państwo!

W związku z rozpoczęciem prac nad **Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych oraz Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Gminy Sokolniki**, uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Ma ona charakter anonimowy i służy poznaniu opinii **przedstawicieli społeczności lokalnej** na temat **problemów społecznych** występujących w gminie, w tym problemów rodzin, dzieci i młodzieży.

Prosimy o wypełnienie ankiety do dnia i dostarczenie jej do miejscowego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

1. Jak ocenia Pani/Pan warunki życia w gminie? (w każdym obszarze proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

obszar	bardzo dobrze	dobrze	średnio	źle	bardzo źle
Lokalny rynek pracy					
Wychowanie przedszkolne					
Szkolnictwo podstawowe					
Szkolnictwo ponadpodstawowe					
Dostępność kultury i rozrywki					
Dostępność sportu i rekreacji					
Pomoc społeczna					
Opieka zdrowotna					
Mieszkalnictwo					
Bezpieczeństwo publiczne					
Dostępność placówek usługowych (w tym handlowych)					
Dostępność sieci wodociągowej					
Dostępność sieci kanalizacyjnej					
Dostępność sieci gazowej					
Dostępność (i stan) sieci drogowej oraz komunikacji lokalnej					
Dostępność sieci Internet					

2. Jakie problemy w Pani/Pana opinii najczęściej dotyczą mieszkańców gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 problemy)

- | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Ubóstwo | <input type="checkbox"/> | Narkomania | <input type="checkbox"/> |
| Bezrobocie | <input type="checkbox"/> | Przemoc w rodzinie | <input type="checkbox"/> |
| Bezdomność | <input type="checkbox"/> | Problemy związane ze starzeniem się | <input type="checkbox"/> |
| Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego, zaniedbanie dzieci | <input type="checkbox"/> | Długotrwała lub ciężka choroba | <input type="checkbox"/> |
| Rozpad więzi rodzinnych, samotne wychowywanie dzieci | <input type="checkbox"/> | Niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> |
| Sieroctwo społeczne | <input type="checkbox"/> | Złe warunki mieszkaniowe | <input type="checkbox"/> |
| Alkoholizm | <input type="checkbox"/> | Przestępczość | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Zdarzenia losowe | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Inny problem (jaki?) | |
| | <input type="checkbox"/> | | |

3. Jakie grupy zdaniem Pani/Pana są zagrożone wykluczeniem społecznym w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 grupy)

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Rodziny i osoby o niskim statusie materialnym | <input type="checkbox"/> | Osoby starsze i samotne | <input type="checkbox"/> |
| Rodziny i osoby zmagające się z problemami opiekuńczo-wychowawczymi, w tym rodziny wielodzietne i niepełne | <input type="checkbox"/> | Osoby niepełnosprawne i ich rodziny | <input type="checkbox"/> |
| Osoby samotnie wychowujące dzieci | <input type="checkbox"/> | Osoby bezdomne | <input type="checkbox"/> |
| Rodziny i osoby dotknięte problemami uzależnień | <input type="checkbox"/> | Rodziny i osoby mające problemy mieszkaniowe | <input type="checkbox"/> |
| Rodziny zmagające się problemem przemocy domowej | <input type="checkbox"/> | Dzieci i młodzież | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Osoby opuszczające zakłady karne | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Inna grupa (jaka?) | |
| | <input type="checkbox"/> | | |

4. Jaki jest Pani/Pana zdaniem poziom bezrobocia w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | | | |
|---------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Wysoki | <input type="checkbox"/> | Raczej niski | <input type="checkbox"/> |
| Raczej wysoki | <input type="checkbox"/> | Niski | <input type="checkbox"/> |
| Przeciętny | <input type="checkbox"/> | Nie mam zdania | <input type="checkbox"/> |

5. Jakie kroki w Pani/Pana ocenie należałoby podjąć w celu poprawy sytuacji osób bezrobotnych w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Praca socjalna | <input type="checkbox"/> | Wsparcie finansowe z systemu pomocy społecznej | <input type="checkbox"/> |
| Zacieśnienie współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w celu umożliwienia zdobycia doświadczenia zawodowego oraz podniesienia lub zmiany kwalifikacji zawodowych (poradnictwo, staż, kursy, szkolenia) | <input type="checkbox"/> | Pozyskiwanie inwestorów | <input type="checkbox"/> |
| Organizacja prac interwencyjnych, robót publicznych oraz prac społecznie użytecznych | <input type="checkbox"/> | Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Wspieranie rozwoju podmiotów ekonomii społecznej | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| | <input type="checkbox"/> | | |

6. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny ubóstwa wśród mieszkańców gminy?
(proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Bezrobocie | <input type="checkbox"/> | Wielodzietność | <input type="checkbox"/> |
| Dziedziczenie ubóstwa | <input type="checkbox"/> | Długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> |
| Uzależnienia | <input type="checkbox"/> | Niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> |
| Wyczuźona bezradność | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Niedostosowanie społeczne | <input type="checkbox"/> | | |
| Rozpad rodziny | <input type="checkbox"/> | | |

7. Jakie działania z dnaniem Pani/Pana powinny być podejmowane na rzecz dotkniętych problemem ubóstwa? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Praca socjalna | <input type="checkbox"/> | Promowanie aktywnych postaw i samopomocy, | |
| Pomoc finansowa | <input type="checkbox"/> | np. pomocy sąsiedzkiej | <input type="checkbox"/> |
| Wsparcie rzeczowe, w tym w formie posiłku | <input type="checkbox"/> | Tworzenie mieszkań komunalnych i socjalnych | <input type="checkbox"/> |
| Poradnictwo | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Pomoc w znalezieniu zatrudnienia | <input type="checkbox"/> | | |

8. Jaka Pani/Pana zdaniem jest skala problemu bezdomności w gminie?(proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | | | |
|---------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Wysoka | <input type="checkbox"/> | Problem bezdomności nie występuje | <input type="checkbox"/> |
| Średnia | <input type="checkbox"/> | Trudno powiedzieć | <input type="checkbox"/> |
| Niska | <input type="checkbox"/> | | |

9. Jakie działania w Pani/Pana ocenie byłyby najskuteczniejsze w zapobieganiu i rozwiązaniu problemu bezdomności? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Praca socjalna | <input type="checkbox"/> | Opracowywanie indywidualnych programów | |
| Pomoc finansowa, np. w opłacie czynszu | <input type="checkbox"/> | wychodzenia z bezdomności | <input type="checkbox"/> |
| Wsparcie rzeczowe, w tym w postaci ubrania i posiłku | <input type="checkbox"/> | Reintegracja społeczna | <input type="checkbox"/> |
| Poradnictwo | <input type="checkbox"/> | Pomoc w znalezieniu zatrudnienia | <input type="checkbox"/> |
| Pomoc medyczna | <input type="checkbox"/> | Profilaktyka i terapia uzależnień | <input type="checkbox"/> |
| Zapewnienie schronienia | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Tworzenie mieszkań komunalnych i socjalnych | <input type="checkbox"/> | | |

10. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych oraz w prowadzeniu gospodarstwa domowego w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Niski poziom umiejętności wychowawczych | <input type="checkbox"/> | Wielodzietność | <input type="checkbox"/> |
| Ubóstwo | <input type="checkbox"/> | Samotne rodzicielstwo | <input type="checkbox"/> |
| Uzależnienia | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Przemoc w rodzinie | <input type="checkbox"/> | | |
| Niepełnosprawność, długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> | | |

11. Jakie działania w Pani/Pana opinii poprawiłyby sytuację rodzin niewydolnych wychowawczo w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Praca socjalna | <input type="checkbox"/> | Profilaktyka i terapia w zakresie uzależnień | <input type="checkbox"/> |
| Pomoc asystenta rodziny | <input type="checkbox"/> | i przemocy w rodzinie | <input type="checkbox"/> |
| Edukacja rodzin w zakresie właściwego wypełniania ról rodzicielskich | <input type="checkbox"/> | Poszerzenie oferty wsparcia instytucji i organizacji wspierających rodzinę | <input type="checkbox"/> |
| Zwiększenie dostępności poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, terapii rodzinnej | <input type="checkbox"/> | Zwiększenie dostępu dzieci i młodzieży do alternatywnych form spędzania czasu wolnego | <input type="checkbox"/> |
| Wyższe świadczenia pieniężne dla rodzin wielodzietnych i niepełnych | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Pomoc w znalezieniu zatrudnienia | <input type="checkbox"/> | | |

12. Na jakie według Pani/Pana negatywne zjawiska społeczne najbardziej narażone są dzieci i młodzież z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Zaniedbanie wychowawcze ze strony rodziców | <input type="checkbox"/> | Demoralizacja | <input type="checkbox"/> |
| Zaniedbania socjalne (np. niedożywienie) | <input type="checkbox"/> | Przestępczość, wandalizm, chuligaństwo | <input type="checkbox"/> |
| Sięganie po substancje uzależniające (np. alkohol, narkotyki, dopalacze) | <input type="checkbox"/> | Uzależnienie od sieci Internet | <input type="checkbox"/> |
| Agresja i przemoc | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| | | | |

13. Jakim zdaniem Pani/Pana są przyczyny występowania problemu uzależnień wśród mieszkańców gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Bezrobocie, utrata pracy | <input type="checkbox"/> | Wzorce społeczne | <input type="checkbox"/> |
| Niezaradność życiowa | <input type="checkbox"/> | Dostępność środków psychoaktywnych | <input type="checkbox"/> |
| Konflikt w rodzinie, rozpad rodziny | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Indywidualne skłonności do popadania w nałogi | <input type="checkbox"/> | | |

14. Jakie działania w Pani/Pana opinii powinny być podejmowane na rzecz osób uzależnionych i ich rodzin? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Profilaktyka wśród dzieci i młodzieży | <input type="checkbox"/> | Wspieranie rozwoju grup wsparcia, | |
| Profilaktyka wśród dorosłych | <input type="checkbox"/> | samopomocowych (np. AA, Al-Anon), klubów | |
| Pomoc terapeutyczna i rehabilitacyjna | <input type="checkbox"/> | abstynenckich | <input type="checkbox"/> |
| Pomoc psychologiczna | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Pomoc prawna | <input type="checkbox"/> | | |
| Pomoc społeczna | <input type="checkbox"/> | | |

15. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu występuje zjawisko przemocy w rodzinie? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Znam takie przypadki | <input type="checkbox"/> | Nie znam takich przypadków | <input type="checkbox"/> |
| Słyszałem(-am) o takich przypadkach | <input type="checkbox"/> | Nie słyszałem(-am) o takich przypadkach | <input type="checkbox"/> |

16. Jaka zdaniem Pani/Pana jest najczęstsza przyczyna przemocy w rodzinie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Uwarunkowania biologiczne – cechy osobowościowe | <input type="checkbox"/> | Nadużywanie alkoholu | <input type="checkbox"/> |
| Choroba psychiczna | <input type="checkbox"/> | Sięganie po narkotyki | <input type="checkbox"/> |
| Wzorce wyniesione z domu rodzinnego | <input type="checkbox"/> | Niski poziom umiejętności wychowawczych | <input type="checkbox"/> |
| Brak komunikacji w rodzinie | <input type="checkbox"/> | Złe zachowanie, nieposłuszeństwo dziecka | <input type="checkbox"/> |
| Nieumiejętność rozwiązywania konfliktów | <input type="checkbox"/> | Konflikt międzypokoleniowy | <input type="checkbox"/> |
| Negatywny wpływ środowiska | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Trudna sytuacja materialna, bezrobocie | <input type="checkbox"/> | | |

17. Jakie zdaniem Pani/Pana rodzaje przemocy w rodzinie najczęściej występują w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Przemoc fizyczna | <input type="checkbox"/> | Przemoc seksualna | <input type="checkbox"/> |
| Przemoc psychiczna | <input type="checkbox"/> | Przemoc ekonomiczna | <input type="checkbox"/> |

18. Kto w Pani/Pana opinii jest najczęściej ofiarą przemocy w rodzinie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

- | | | | |
|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Kobieta | <input type="checkbox"/> | Osoby niepełnosprawne | <input type="checkbox"/> |
| Mężczyzna | <input type="checkbox"/> | Inne osoby (jakie?) | |
| Dzieci | <input type="checkbox"/> | | |
| Osoby starsze | <input type="checkbox"/> | | |

19. Kto zdaniem Pani/Pana jest najczęściej sprawcą przemocy w rodzinie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 2 odpowiedzi)

- | | | | |
|--------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Matka | <input type="checkbox"/> | Konkubent | <input type="checkbox"/> |
| Żona | <input type="checkbox"/> | Konkubina | <input type="checkbox"/> |
| Ojciec | <input type="checkbox"/> | Inne osoby (jakie?) | |
| Mąż | <input type="checkbox"/> | | |
| Dzieci | <input type="checkbox"/> | | |

20. Jak Pani/Pan ocenia prowadzone w gminie działania profilaktyczne związane z problemem przemocy w rodzinie?(proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | | | |
|---------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Bardzo dobrze | <input type="checkbox"/> | Niewystarczająco | <input type="checkbox"/> |
| Dobrze | <input type="checkbox"/> | Nie mam zdania | <input type="checkbox"/> |
| Dostatecznie | <input type="checkbox"/> | | |

21. Czy oferta pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie w gminie jest wystarczająca? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | | | |
|------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Tak | <input type="checkbox"/> | Nie | <input type="checkbox"/> |
| Raczej tak | <input type="checkbox"/> | Trudno powiedzieć | <input type="checkbox"/> |
| Raczej nie | <input type="checkbox"/> | | |

22. Czy oferta pomocy dla sprawców przemocy w rodzinie w gminie jest wystarczająca? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | | | |
|------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Tak | <input type="checkbox"/> | Nie | <input type="checkbox"/> |
| Raczej tak | <input type="checkbox"/> | Trudno powiedzieć | <input type="checkbox"/> |
| Raczej nie | <input type="checkbox"/> | | |

23. Jakie kroki Pani/Pana zdaniem byłyby najskuteczniejsze w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Prowadzenie poradnictwa i interwencji | <input type="checkbox"/> | Motywowanie i kierowanie sprawców przemocy do udziału w programach korekcyjno-
edukacyjnych | <input type="checkbox"/> |
| Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i prawnej | <input type="checkbox"/> | Współuczestnictwo w programach i kampaniach społecznych poświęconych przemocy w rodzinie i jej skutkom | <input type="checkbox"/> |
| Profilaktyka agresji i przemocy wśród dzieci i młodzieży | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Umożliwienie uczestnictwa w grupach wsparcia | <input type="checkbox"/> | | |
| Zapewnienie osobom dotkniętym przemocą w rodzinie miejsc w ośrodkach wsparcia | <input type="checkbox"/> | | |

24. Jakie problemy w Pani/Pana opinii dotyczą najczęściej osób starszych z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Ubóstwo | <input type="checkbox"/> | Utrudniony dostęp do usług opiekuńczych | <input type="checkbox"/> |
| Samotność | <input type="checkbox"/> | Brak dostępu do geriatry | <input type="checkbox"/> |
| Niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> | Ograniczona oferta spędzania czasu wolnego | <input type="checkbox"/> |
| Choroby wieku podeszłego | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Brak wsparcia ze strony rodziny | <input type="checkbox"/> | | |
| Bariera architektoniczne | <input type="checkbox"/> | | |

25. Jakie działania w Pani/Pana opinii poprawiłyby sytuację osób starszych w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Rozwój usług opiekuńczych | <input type="checkbox"/> | Zwiększenie dostępu do lekarzy specjalistów | <input type="checkbox"/> |
| Organizowanie pomocy sąsiedzkiej | <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie wolontariuszy do pomocy osobom starszym | <input type="checkbox"/> |
| Organizowanie spotkań i imprez środowiskowych | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Zapewnienie dostępu do placówek wsparcia dziennego (klub seniora, dzienny dom pobytu) | <input type="checkbox"/> | | |

26. Jakich problemów w Pani/Pana zdaniem najczęściej doświadczają osoby niepełnosprawne z gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Bariera architektoniczne | <input type="checkbox"/> | Ubóstwo | <input type="checkbox"/> |
| Utrudniony dostęp do placówek rehabilitacyjnych | <input type="checkbox"/> | Izolacja społeczna | <input type="checkbox"/> |
| Utrudniony dostęp do usług opiekuńczych | <input type="checkbox"/> | Niski poziom akceptacji społecznej | <input type="checkbox"/> |
| Brak odpowiednich ofert pracy | <input type="checkbox"/> | Problemy psychologiczne | <input type="checkbox"/> |
| Deficyt zakładów pracy chronionej | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| | | | |

27. Jakie działania w Pani/Pana opinii umożliwiłyby osobom niepełnosprawnym pełniejszy udział w życiu społecznym? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Likwidacja barier architektonicznych | <input type="checkbox"/> | Zwiększenie dostępu do pomocy specjalistycznej, w tym psychologicznej, pedagogicznej | <input type="checkbox"/> |
| Zwiększenie dostępu do rehabilitacji | <input type="checkbox"/> | Zapewnienie dostępu do wczesnej diagnostyki medycznej | <input type="checkbox"/> |
| Tworzenie stanowisk pracy | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Zwiększenie dostępności kształcenia integracyjnego | <input type="checkbox"/> | | |
| Organizowanie środowiskowych spotkań i imprez integracyjnych | <input type="checkbox"/> | | |

28. Czy czuje się Pani/Pan bezpiecznie w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X 1 odpowiedź)

- | | | | |
|------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Tak | <input type="checkbox"/> | Nie | <input type="checkbox"/> |
| Raczej tak | <input type="checkbox"/> | Trudno powiedzieć | <input type="checkbox"/> |
| Raczej nie | <input type="checkbox"/> | | |

29. Jakie są Pani/Pana zdaniem przyczyny braku bezpieczeństwa w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Częste włamania i kradzieże | <input type="checkbox"/> | Zagrożenia na drodze (piractwo drogowe, | |
| Częste napady, rozboje | <input type="checkbox"/> | nietrzeźwi kierowcy) | <input type="checkbox"/> |
| Niewystarczająca liczba patroli policyjnych | <input type="checkbox"/> | Inne (jakie?) | |
| Pijący alkohol w miejscach publicznych | <input type="checkbox"/> | | |
| Przemoc w rodzinie | <input type="checkbox"/> | | |

30. Co w Pani/Pana opinii wpłynęłoby na zwiększenie poczucia bezpieczeństwa publicznego w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 3 odpowiedzi)

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Zwiększenie liczba patroli policyjnych | <input type="checkbox"/> | Remont dróg gminnych, budowa przydrożnych | |
| Podjęcie działań profilaktycznych | | chodników, przejść dla pieszych i oświetlenia | <input type="checkbox"/> |
| i edukacyjno-informacyjnych poświęconych | | Zwiększenie dostępu dzieci i młodzieży | |
| przestępczości i jej skutkom (akcje, kampanie) | <input type="checkbox"/> | do alternatywnych form spędzania czasu | |
| Skuteczniejsze egzekwowanie zakazu sprzedaży | | wolnego | <input type="checkbox"/> |
| napojów alkoholowych dzieciom, młodzieży | | Inne (jakie?) | |
| i osobom nietrzeźwym | <input type="checkbox"/> | | |