

Seniorenbeirat



Bardowick

Ihre Meinung zählt!

Liebe Seniorinnen und Senioren,

wir möchten mit diesem Fragebogen einen Einblick in die aktuellen Lebenslagen von älteren Menschen erhalten. Uns ist es wichtig, die Bedürfnisse unserer Bürgerinnen und Bürger ab 60 Jahre in der Samtgemeinde Bardowick zu erfahren.

Natürlich können Sie auch Ihre Wünsche, Anregungen, Anliegen sowie Kritik an uns richten.

Diese Befragung ist selbstverständlich **ANONYM!**



1. Wo leben Sie aktuell?

- | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Flecken Bardowick | <input type="checkbox"/> Barum (mit St. Dionys und Horburg) | | | |
| <input type="checkbox"/> Handorf | <input type="checkbox"/> Mechtersen | <input type="checkbox"/> Radbruch | <input type="checkbox"/> Vögelsen | <input type="checkbox"/> Wittorf |

2. Sie sind ...

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

3. Ihr Alter?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 60 bis 69 Jahre | <input type="checkbox"/> 70 bis 79 Jahre | <input type="checkbox"/> 80 Jahre oder älter |
|--|--|--|

4. Liegt bei Ihnen ein Pflegegrad vor, wenn ja welcher?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, Pflegegrad: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ist beantragt | |

5. Wie ist Ihre momentane Wohnsituation?

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> allein | <input type="checkbox"/> mit Ehe- bzw. Lebenspartner*in | <input type="checkbox"/> mit Familie |
| <input type="checkbox"/> mit einer befreundeten Person / mit befreundeten Personen | | |
| <input type="checkbox"/> in einer Senioreneinrichtung | | |

6. Welche Fortbewegungsmittel nutzen Sie?

	täglich	wöchentlich	selten	nie
Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerbus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fahre Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrgelegenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrofahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Wohnort?

- | | | | | | | |
|-----------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| Zufrieden | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> Unzufrieden |
|-----------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|

8. Wie informieren Sie sich über Seniorenangebote/-aktivitäten?

- | | | | |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Zeitung | <input type="checkbox"/> Kommune | <input type="checkbox"/> Aushang |
| <input type="checkbox"/> Bekannte | <input type="checkbox"/> Soziale Medien | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

9. Wo verbringen Sie den Großteil Ihrer Zeit?

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zuhause | <input type="checkbox"/> außer Haus | <input type="checkbox"/> Teils, teils |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|

10. Welche Angebote nehmen Sie in Anspruch?

	1x pro Tag	Woche	Monat	Jahr	Nie
Seniorentreffs	<input type="checkbox"/>				
Senioren-Kino	<input type="checkbox"/>				
Tagesfahrten	<input type="checkbox"/>				
Fahrradtouren	<input type="checkbox"/>				
Handarbeiten	<input type="checkbox"/>				
Skat & Doppelkopf	<input type="checkbox"/>				
Konzerte	<input type="checkbox"/>				
Tanzveranstaltungen	<input type="checkbox"/>				
Sportangebote	<input type="checkbox"/>				
Bibliothek	<input type="checkbox"/>				

11. Können Sie sich vorstellen, einige der unten aufgelisteten Service- und Betreuungsleistungen in Anspruch zu nehmen? Mehrere Antworten möglich!

- Unterstützung im Haushalt (z. B. Gartenarbeit usw.)
- Persönliche Betreuung im eigenen Haushalt
- Mobile Dienstleistungen (z. B. Mittagstisch)
- Hol- und Bringdienste (Ärzte, Einkäufe usw.)
- Ambulanter Pflegedienst
- 24-Stunden-Notruf
- Individuelle Beratung, alle Lebenssituationen betreffend
- Persönliche Betreuung in einer Pflegeeinrichtung
- Sonstiges
- Kein Interesse

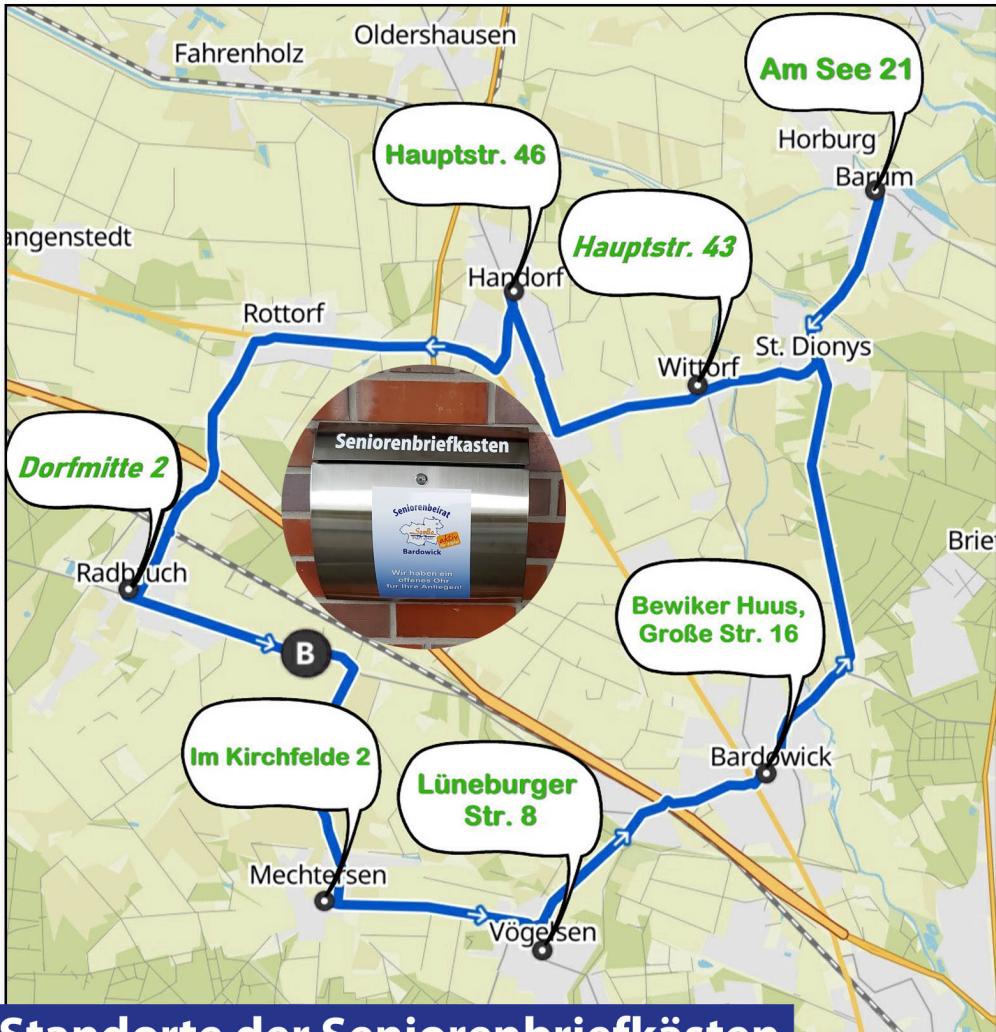
12. Haben Sie eine Senioren- oder Pflegeberatung schon einmal in Anspruch genommen?

- Ja
- Nein
- Nicht bekannt

13. Sind Sie ehrenamtlich aktiv?

- Nein
- Ja, im Bereich _____

14. Möchten Sie uns noch etwas mitteilen? Haben Sie Anregungen?



Standorte der Seniorenbriefkästen

Wie kommt der Fragebogen zu uns zurück?

1. Sie können den Fragebogen in einen Seniorenbriefkasten einwerfen.
2. Falls Sie den Bürgerbus nutzen, können Sie den Fragebogen in eine dort ausliegende Mappe einstecken.
3. Sie können den Bogen aber auch einscannen bzw. abfotografieren und per E-Mail an seniorenbeirat@bardowick.de senden.

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Ihr Seniorenbeirat der Samtgemeinde Bardowick