

Fragebogen zur Erstellung eines Seniorenhilfekonzeptes für die Stadt Wetter (Hessen)



Stadtteil:

- Amönau Mellnau Niederwetter Oberndorf Oberrospe
 Todenhausen Treisbach Unterrospe Warzenbach Wetter

1. Allgemeine Informationen

- 1.1 Altersgruppe:
 50 - 59 Jahre 60 - 69 Jahre 70 - 79 Jahre 80 - 89 Jahre 90 - 99 Jahre ab 100 Jahre
- 1.2 weiblich männlich
- 1.3 Wieviel Personen leben in Ihrem Haushalt? Alleine Personen
- 1.4 Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Hofanlage/Landwirtschaft

2. Mobilität und Information

- 2.1 Nutzen Sie noch Ihren eigenen PKW? Ja Nein
- 2.2 Nutzen Sie Öffentliche Verkehrsmittel? Ja Nein
- 2.3 Wie erledigen Sie Einkäufe, Arzttermine etc.?
 Familie Verwandte Freunde Nachbarn Taxi
 Sonstige: _____
- 2.4 Würden Sie einen Bürgerbus nutzen? Ja Nein
- 2.5 Falls ja, wäre für Sie ein Fahrdienst (Haustürabholung) sinnvoll und würden Sie diesen nutzen ? Ja Nein
- 2.6 Wissen Sie, wo Sie allgemeine Informationen für Senioren der Stadt Wetter erhalten? Ja Nein
- 2.7 Wünschen Sie sich einen direkten Ansprechpartner in Ihrem Stadtteil? Ja Nein
- 2.8 Nutzen Sie das Internet? Ja Nein
- 2.9 Welche digitalen Medien nutzen Sie?
 PC Tablet Smartphone
- 2.10 Nutzen Sie die Homepage der Stadt Wetter? Ja Nein
- 2.11 Sind die Informationen im Wetteraner Boten ausreichend für Sie? Ja Nein
- 2.12 Falls nicht, was fehlt Ihnen? _____

Fragebogen zur Erstellung eines Seniorenhilfekonzeptes

für die Stadt Wetter (Hessen)



3. Beratung, Pflege und Wohnen

- 3.1 Gibt es aus Ihrer Sicht genügend Informationen und Aufklärung bezüglich Pflege bzw. Betreuung und Beratung für Senioren? Ja Nein
- 3.2 Kennen Sie Organisationen und Vereine, die in der Stadt Wetter Angebote für Senioren anbieten? Ja Nein
- 3.3 Falls ja, welche? _____
- 3.4 Nutzen Sie diese bereits? Ja Nein
- 3.5 Falls ja, welche? _____
- 3.6 Falls nicht, was vermissen Sie? _____

- 3.7 In welchem Ihrer Lebensbereiche wünschen Sie sich Unterstützung?
 Haushalt Garten Einkaufen Arzttermine Behördengänge
 Sonstige: _____
- 3.8 Haben Sie bereits Unterstützung im Haushalt? Ja Nein
- 3.9 Wenn ja, von wem?
 Familie Verwandte Freunde Nachbarn Vereine Dienstleister
- 3.10 Planen Sie eventuell Ihren Lebensabend in einer Seniorenresidenz/ Betreutem Wohnen zu verbringen? Ja Nein
- 3.11 Was halten Sie von Wohngemeinschaften für Senioren und wäre dies eine Option für Sie? Ja Nein
- 3.12 Hätten Sie Interesse an generationenübergreifenden Veranstaltungen oder Generationentreffs? Ja Nein
- 3.13 Wie erfahren bzw. sehen Sie das ehrenamtliche Engagement in Ihrer Gemeinde? Gut Mittel Schlecht
- 3.14 Was wäre wichtig bzw. nötig? _____

- 3.15 Allgemeine Anmerkungen: _____

