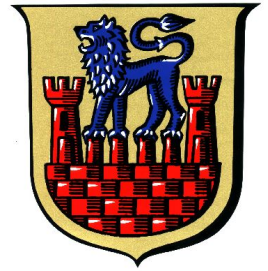


Sehr geehrte Bürger\*innen (ab 50 Jahren) des  
Gesamtstadtgebiets Wittingen,

bitte nehmen Sie sich 5-10 Minuten Zeit und teilen uns Ihre Wünsche zur  
Verbesserung der Lebensqualität im Alter mit!



Herzlichen Dank für Ihre Hilfe und die Rückgabe des Bogens bis zum  
30.07.2017 bei Ihren Ortsvorstehenden, im Rathaus oder postalisch an das  
Rathaus Wittingen, z. H. Fr. Dierks, Bahnhofstr. 35, 29378 Wittingen!

i. A. Ihr Arbeitskreis Senioren der Stadt Wittingen in Kooperation mit der Landesvereinigung für  
Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Nds. e. V.

### 1. Persönliche Angaben:

	50-60	61-70	71-80	81-90	über 91
Alter:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	männlich		weiblich		
Geschlecht:	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		
	ledig	verheiratet	geschieden	verwitwet	
Familienstand:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	berufstätig			berentet	
Beschäftigungsstatus:	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	

### 2. In welchem Ortsteil leben Sie?

<input type="radio"/> Boitzenhagen	<input type="radio"/> Darrigsdorf	<input type="radio"/> Erpensen	<input type="radio"/> Eutzen	<input type="radio"/> Gannerwinkel
<input type="radio"/> Glüsing	<input type="radio"/> Hagen	<input type="radio"/> Kakerbeck	<input type="radio"/> Knesebeck	<input type="radio"/> Küstorf
<input type="radio"/> Lüben	<input type="radio"/> Mahnborg	<input type="radio"/> Ohrdorf	<input type="radio"/> Plastau	<input type="radio"/> Rade
<input type="radio"/> Radenbeck	<input type="radio"/> Schneflingen	<input type="radio"/> Stöcken	<input type="radio"/> Suderwittingen	<input type="radio"/> Teschendorf
<input type="radio"/> Transvaal	<input type="radio"/> Vorhop	<input type="radio"/> Wittingen	<input type="radio"/> Wollerstorf	<input type="radio"/> Wunderbüttel
<input type="radio"/> Zasenbeck				

### 3. Was brauchen Sie persönlich, um sich gesund zu fühlen? Was glauben Sie, ist wichtig, damit Sie aktiv und möglichst selbstständig (trotz ggf. körperlicher Einschränkungen) älter werden?

Bitte kreuzen Sie die drei für Sie wichtigsten Punkte an	
<input type="radio"/> Bewegung / Sport	<input type="radio"/> Gesunde Ernährung
<input type="radio"/> Entspannung	<input type="radio"/> Freunde
<input type="radio"/> Familie	<input type="radio"/> Professionelle Hilfe / Unterstützung
<input type="radio"/> Ansprechende Wohnumgebung	<input type="radio"/> Aufgaben / "gebraucht werden"
<input type="radio"/> Innere Zufriedenheit	
Ausführungen und Ergänzungen:	

#### 4. Sind Sie ohne fremde Hilfe oder Hilfsmittel mobil?

	ja	nein	teilweise
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### 5. Unterstützen Sie andere Menschen wie z. B.

	ja, regelmäßig	ja, bei Bedarf	eher nicht	nie
Hilfsbedürftige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienangehörige (Kinderbetreuung, Pflege Angehöriger)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachbar*innen (z. B. Blumen gießen, Besorgungen machen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Durch ehrenamtliche Tätigkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie ein Ehrenamt ausüben - in welchem Bereich sind Sie tätig?

--

#### 6. Durch wen erhalten Sie am meisten Unterstützung?

<input type="radio"/> (Ehe-)Partner*in <input type="radio"/> Familie <input type="radio"/> Bekannte, Freunde <input type="radio"/> Nachbarschaft <input type="radio"/> Professionelle Dienste <input type="radio"/> Ich bräuchte Hilfe, weiß aber nicht, wer mir helfen könnte. <input type="radio"/> Ich brauche keine Hilfe.
--

#### 7. Möchten Sie in Ihrer Wohnumgebung älter werden?

	ja	nein	weiß ich noch nicht
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### 8. Wie zufrieden sind Sie in Ihrer Wohnumgebung in Bezug auf...

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden
Beziehungen zur Nachbarschaft / Nachbarschaftsnetzwerke	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soziale Kontakte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anbindungen an den öffentlichen (Nah-) Verkehr (z. B. Bus / Bahn)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wegenetze zum Gehen oder Radfahren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sicherheit und Ruhe der Wohnumgebung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medizinische und pflegerische Versorgung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psychologische Betreuung / Beratung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden
Unterstützungsleistungen (Haushalt, Essensdienste, Reparaturen, Hilfe im Garten...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Angebot von Heilmittelerbringern (z. B. Physiotherapie, Ergotherapie)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weitere Anmerkungen und konkrete Verbesserungsvorschläge:				

**9. Wie zufrieden sind Sie mit den Angeboten in Ihrer Wohnumgebung in Bezug auf...**

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden
Hobbies nachgehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kulturelle Angebote (Musik, Kunst, Theater etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weiterbildungsmöglichkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Technische Angebote / EDV-Kurse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generationenübergreifende Angebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewegungsangebote / sportliche Aktivitäten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ernährungsberatungs- / Kochangebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entspannungsangebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Treffmöglichkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religiöse Angebote (z. B. Gottesdienste)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Politische Aktivitäten (Parteiarbeit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bitte erläutern Sie Unzufriedenheiten:				
Weitere Anmerkungen und Wünsche (z. B. in Bezug auf Kultur, Freizeit, Bildung):				

**10. Können Sie sich vorstellen, bei Bedarf später einmal in eine andere Wohnform umzuziehen?**

	ja	eher ja	eher nein	nein
Ein anderes Haus / eine andere Wohnung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pflegeeinrichtung / Heim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betreutes Wohnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gemeinschaftliches Wohnen von Jung und Alt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wohngemeinschaften von Senior*innen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte lieber meine jetzige Wohnung / Haus altersgerecht umbauen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine jetzige Situation ist barrierefrei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**11. Wie zufrieden sind Sie mit möglichen Beratungs- und Informationsangeboten in Ihrer Wohnumgebung zum Thema...**

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden
Finanzielle Sicherung im Alter (z. B. Rentenberatung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alternative Wohnformen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Barrierefreies Wohnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterstützungen im Alltag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ehrenamtliche Tätigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vereinstätigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alternative Beschäftigungsmodelle im Alter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informationen zu seelischen Belastungen und psychischen Erkrankungen (z. B. Depressionen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesundheit & Aktivität im Alter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weitere Anmerkungen und Wünsche:				

**12. Für weitere Anmerkungen und Anregungen sind wir Ihnen dankbar!**

