

Anhang 1 – Der Fragebogen



Datenschutzerklärung: Diese Umfrage ist freiwillig und anonym. Mit dem Ausfüllen des Fragebogens erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Inhalte des Fragebogens zu Forschungszwecken von dem beauftragten Institut digital erfasst und gespeichert werden. Um den Datenschutz zu wahren, werden Ihre persönlichen Daten stets vertraulich behandelt, nicht an Dritte oder an die Gemeinde Pettendorf weitergegeben und bei einer späteren Visualisierung nur aggregiert dargestellt. Die Gemeinde gibt die rückgelaufenen Fragebögen hierzu ungeöffnet an das beauftragte Institut, an die Arbeitsgruppe für Sozialplanung und Altersforschung GmbH in München weiter. **Alternativ** können Sie sich auch online an der Befragung beteiligen.

1. Wie lange leben Sie bereits in der Gemeinde Pettendorf?

Seit meiner Geburt
 Seit mindestens 10 Jahren
 Seit weniger als 10 Jahren

2. Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Aspekten in der Gemeinde Pettendorf?

	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
Versorgungsmöglichkeiten mit Lebensmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastronomieangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barrierefreiheit im öffentlichen Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärztliche Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereins- und Freizeitangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlicher Nahverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Welche Angebote die Seniorinnen und Senioren benötigen wünschen bzw. vermissen Sie in Pettendorf?

4. Haben Sie ausreichend soziale Kontakte?

JA
 NEIN, ich würde mir mehr Kontakte/Austausch mit anderen wünschen

5. Wenn in der Gemeinde Pettendorf ein Treffpunkt / Begegnungsstätte entstehen würde, wie sollte diese/r gestaltet sein? Welche Angebote wären Ihnen wichtig? (Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/> Für Alt und Jung	<input type="checkbox"/> <u>Ausschließlich</u> für Senior/innen
<input type="checkbox"/> Feste Öffnungszeiten (z. B. mehrmals pro Woche)	<input type="checkbox"/> (Werk)tägliche Öffnungszeiten
<input type="checkbox"/> Mit gastronomischem Angebot (z. B. in Form eines Cafés)	<input type="checkbox"/> Kein Konsumzwang (z. B. Verzehr von Getränken)
<input type="checkbox"/> Mit Beratungsmöglichkeiten/ Ansprachpartner/in für Ältere vor Ort	<input type="checkbox"/> Mit Betreuungsangeboten vor Ort (z. B. für Menschen mit Demenz)
<input type="checkbox"/> Mit Angebot eines Mittagstisches	<input type="checkbox"/> Kann ich nicht beurteilen
<input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	

Wohnen zu Hause

6. Wenn Sie an die baulichen Verhältnisse in Ihrer Wohnung/in Ihrem Haus denken: Kommen Sie da im Moment gut zurecht oder bereitet Ihnen etwas Schwierigkeiten? <i>(Mehrfachnennungen)</i>				
<input type="checkbox"/> ich komme gut zurecht <input type="checkbox"/> ich gehe davon aus, in Zukunft Schwierigkeiten zu haben <input type="checkbox"/> ich habe schon jetzt gewisse Schwierigkeiten, und zwar:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Sanitärbereich	mit Stufen/Schwellen	mit Türbreiten	Haus zu groß	Garten zu groß

7. Können Sie sich im Alter einen Umzug vorstellen? Wenn ja, zu welchem Zeitpunkt?	
<input type="checkbox"/> JA, ein Umzug wäre <u>sicher oder evtl.</u> vorstellbar <div style="text-align: center;">↓</div> <input type="checkbox"/> zeitnah <input type="checkbox"/> mittelfristig <input type="checkbox"/> langfristig <div style="text-align: center;">↓</div> Wenn JA, was wären für Sie persönlich Umzugsgründe? <i>(Mehrfachnennungen möglich)</i> <input type="checkbox"/> Wohnung/Haus zu klein <input type="checkbox"/> Wohnung/Haus (mit Garten) zu groß <input type="checkbox"/> Wunsch nach einer barrierefreien Wohnung/einem barrierefreien Wohnumfeld <input type="checkbox"/> Das Haus oder die Wohnung den eigenen Kindern überlassen <input type="checkbox"/> Zunehmender Unterstützungs-, Betreuungs- und/oder Pflegebedarf <input type="checkbox"/> Mobilität <input type="checkbox"/> Finanzielle Gründe <input type="checkbox"/> Wunsch in der Nähe der Angehörigen zu leben <input type="checkbox"/> Nicht mehr allein wohnen wollen <input type="checkbox"/> Anderer Grund, und zwar: _____	<input type="checkbox"/> NEIN, ich werde nicht umziehen <div style="text-align: center;">↓</div> Wenn NEIN, aus welchen Gründen kommt für Sie ein Umzug nicht in Frage? <i>(Mehrfachnennungen möglich)</i> <input type="checkbox"/> Finanzielle Gründe <input type="checkbox"/> Ich möchte meine vertraute Umgebung nicht verlassen <input type="checkbox"/> Nähe zu den Angehörigen <input type="checkbox"/> Haus/Wohnung ist auch für ein Leben im Alter geeignet <input type="checkbox"/> Zu großer organisatorischer Aufwand <input type="checkbox"/> Aufgrund der hohen emotionalen Verbundenheit zum jetzigen Zuhause <input type="checkbox"/> Anderer Grund, und zwar: _____

8. Welche Angebote wünschen Sie sich persönlich in der Gemeinde Pettendorf für die Senior/innen? Was sollte ein <u>neues</u> Wohn- /oder Pflegeangebot in Pettendorf bieten? <i>(Mehrfachnennungen möglich)</i>
<input type="checkbox"/> Barrierefreie Wohnungen
Wohnen mit gemeinschaftlichem Konzept (individuelles Wohnen mit Gemeinschaftsräumen) <input type="checkbox"/> Gemeinschaftliches Wohnen - Jung & Alt (Mehrgenerationenwohnen) <input type="checkbox"/> Senioren-Hausgemeinschaft (Gleichaltrige)
<input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen / Wohnen mit Serviceangeboten (fester Einbezug von Dienstleistern)
Angebot mit pflegerischer Versorgung bei <u>jedem</u> Pflegegrad <input type="checkbox"/> Pflegeheim oder/ bzw. <input type="checkbox"/> ambulant betreute Wohngemeinschaft
<input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
<input type="checkbox"/> Ich finde es nicht nötig neue Wohn- /Pflegeangebote aufzubauen <input type="checkbox"/> Kann ich nicht beurteilen
Was käme für Sie grundsätzlich in Frage? Miete oder auch Kauf? <i>(Mehrfachnennungen möglich)</i>
<input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Kauf <input type="checkbox"/> Bin grundsätzlich (noch) nicht interessiert (weder Kauf noch Miete)

9. Welchen Standort für ein Wohn- /Pflegeprojekt fänden Sie persönlich für die Gemeinde Pettendorf geeignet? (Mehrfachnennungen möglich)

- Das Projekt könnte/sollte im Hauptort Pettendorf gelegen sein
 Das Projekt könnte auch in anderen Ortsteilen der Gemeinde sein wie: _____

10. Welche sozialen Angebote und Dienstleistungen sollten in Pettendorf neu ausgebaut werden. Was wäre Ihnen wichtig? (Ggf. könnten diese in einem Wohn- /oder Pflegeangebot verknüpft werden.) (Mehrfachnennungen möglich)

- Der Aufbau einer guten Nachbarschaft und Organisation gegenseitiger Hilfe
 Es sollten gemeinsame Freizeitangebote, z. B. Veranstaltungen, Ausflüge geben
 Es sollte ein Gemeinschaftsraum als Treffpunkt und für Aktivitäten zur Verfügung stehen
 Es sollte eine/n Ansprechpartner/in geben, falls man Informationen oder Unterstützung benötigt
 Tagespflege für Senior/innen
 (Stundenweise) Betreuungsmöglichkeiten z. B. in Betreuungsgruppen
 Anderes, und zwar: _____
 Ich finde es nicht nötig neue Angebote/Dienstleistungen aufzubauen Keine Angabe

Unterstützung und Pflege

11. Benötigen Sie aktuell Unterstützung bei folgenden Tätigkeiten?

Ich benötige keinerlei Unterstützung → Bitte weiter mit Frage 12

Tätigkeit	keine Unterstützung notwendig	ab und zu	regelmäßig
Haushaltstätigkeiten (putzen, kochen, waschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reparaturen, Gartenpflege, Schneeräumen etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmitteleinkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitung und Fahrdienste (Arztbesuch etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behördenangelegenheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale Medien (PC, Handy, Internet etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Kennen Sie Ansprechpersonen zum Thema Älter werden/Pflege in Pettendorf bzw. im Landkreis?

- Nachbarschaftshilfe Pettendorf Pflegestützpunkt, Landkreis Regensburg Seniorenbeirat
 Pflegedienste / Wohlfahrtsverbände Nein, kenne keine Ansprechpartner andere

13. Falls Sie trotz eines Pflegebedarfes zu Hause wohnen bleiben möchten, was ist für Sie vorstellbar?

Ich möchte möglichst lange in meinem gewohnten Umfeld leben, evtl. mit Unterstützung von...	JA	NEIN	weiß ich noch nicht
... bei mir wohnenden Familienangehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... professionellen Anbieter/innen, die ambulante Pflege und Betreuung in meiner Wohnung/meinem Haus ermöglichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... privat organisierter Hilfe bei Pflegebedürftigkeit (z. B. wechselnde Pflegekräfte, die (zeitweise) mit in der Wohnung/im Haus leben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Persönliche Angaben

19. Wie alt sind Sie?			
<input type="checkbox"/> < 40 Jahre	<input type="checkbox"/> 40-59 Jahre	<input type="checkbox"/> 60-64 Jahre	<input type="checkbox"/> 65-69 Jahre
<input type="checkbox"/> 70-74 Jahre	<input type="checkbox"/> 75-79 Jahre	<input type="checkbox"/> 80-84 Jahre	<input type="checkbox"/> 85 Jahre und älter
20. Welchem Geschlecht fühlen Sie sich zugehörig?		<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Frau
21. Welche Personen gehören zu Ihrem Haushalt? (Mehrfachnennungen möglich)			
<input type="checkbox"/> ich wohne alleine	<input type="checkbox"/> (Schwieger-)Kinder	<input type="checkbox"/> Eltern	
<input type="checkbox"/> (Ehe-)Partner/in	<input type="checkbox"/> Enkel	<input type="checkbox"/> andere Personen	
22. Wie ist Ihr derzeitiges Wohnverhältnis?			
<input type="checkbox"/> Wohnung zur Miete	<input type="checkbox"/> Wohnung im Eigentum	<input type="checkbox"/> Wohnung mit lebenslangem Wohnrecht/Nießbrauch	
<input type="checkbox"/> Haus zur Miete	<input type="checkbox"/> Haus im Eigentum	<input type="checkbox"/> Haus mit lebenslangem Wohnrecht/Nießbrauch	
<input type="checkbox"/> Andere Wohnsituation, und zwar: _____			
23. Falls Sie Kinder haben. Wo wohnen Ihre Kinder? (Mehrfachnennungen möglich)			
<input type="checkbox"/> Im Haus	<input type="checkbox"/> In Pettendorf	<input type="checkbox"/> Im Umkreis (bis 30 km)	<input type="checkbox"/> Weiter weg <input type="checkbox"/> Ich habe keine Kinder
24. Liegt bei Ihnen ein Pflegegrad vor?			
<input type="checkbox"/> JA, Pflegegrad liegt vor bzw. ist beantragt		<input type="checkbox"/> NEIN, es liegt <u>kein</u> Pflegegrad vor	
25. Engagieren Sie sich ehrenamtlich?			
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> Aktuell nicht, jedoch könnte ich mir künftig ein Engagement vorstellen	
Welche ist bzw. wäre Ihre Motivation zu einem ehrenamtlichen Engagement? (Mehrfachnennungen möglich)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Gesellschaft mitzugestalten	Gemeinschaft zu erleben	Anderen zu helfen	Durch Engagement etwas zu verdienen
			Spaß am Engagement
26. Wie schätzen Sie Ihre Einkommenssituation im Alter ein?			
<input type="checkbox"/> Ich komme gut zurecht bzw. ich werde gut zurechtkommen	<input type="checkbox"/> Ich muss mich bzw. werde mich einschränken müssen	<input type="checkbox"/> Ich kann das (noch) nicht einschätzen	
27. Haben Sie noch Wünsche oder Anregungen bezüglich des Themas „Älterwerden“ in der Gemeinde Pettendorf?			

Vielen herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen bis spätestens 31.10.2023 an die Gemeinde Pettendorf, Margarethenstraße 4, 93186 Pettendorf oder werfen ihn in den Briefkasten des Rathauses ein.