

Befragung der Bewohner im Quartier „Friedhofs-Siedlung“



zur Entwicklung von bedarfsgerechten Unterstützungs- und Beratungsangeboten.



Frage 1: Fühlen Sie sich dem Quartier "Friedhofs-Siedlung" zugehörig?

- ¹ ja
 ² nein
 ³ ich weiß nicht genau
 ⁹⁹ keine Angabe

Frage 2: Wie beurteilen Sie Ihr Quartier / Ihren Stadtteil in Bezug auf die...?

Schulnotensystem:

1= sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft k.A. = keine Angabe

	1	2	3	4	5	k.A.
Angebote für Senioren	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Angebote für Familien	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Sauberkeit	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Wohnatmosphäre allgemein	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
nachbarschaftlichen Kontakte	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Beratungsangebote für Hilfesuchende	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Barrierefreiheit (Kommen Sie problemlos überall hin?)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Verkehrsangebote	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹

Frage 3: Was gefällt Ihnen besonders gut in Ihrem Quartier / Stadtteil?

- _____

⁹⁹ keine Angabe

Frage 4: Was gefällt Ihnen überhaupt nicht in Ihrem Quartier / Stadtteil?

- _____

⁹⁹ keine Angabe

Frage 5: In welcher Straße wohnen Sie?

- ¹ Straßename: _____
 ⁹⁹ keine Angabe

Frage 6: Wohnen Sie...?

- ¹ im Eigentum ² zur Miete ⁹⁹ keine Angabe

Frage 7: Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? (einschließlich Ihnen)

- ¹ ich wohne alleine ² 2 Personen ³ 3 Personen
⁴ 4 Personen ⁵ mehr als 4 Personen ⁹⁹ keine Angabe

Frage 8: Wenn Sie mit weiteren Personen zusammenleben, mit wem? (Mehrfachnennungen möglich)

- ¹ Partner ² Kinder ³ Enkel
⁴ Eltern ⁵ sonstige Verwandte ⁶ Freunde / Bekannte
⁹⁸ Sonstige: _____ ⁹⁹ keine Angabe

Frage 9: Glauben Sie, dass Sie auch noch im Alter oder bei gesundheitlichen Einschränkungen ohne Probleme in Ihrer jetzigen Wohnung leben können?

- ¹ ja ² nein ⁹⁹ keine Angabe

Frage 10: Sind Sie mit Ihrer jetzigen Wohnsituation zufrieden?

- ¹ ja ² nein ⁹⁹ keine Angabe
⁹⁸ Verbesserungswünsche: _____

Frage 11: Vergeben Sie Schulnoten für Ihre Wohnung in Bezug auf die...

Schulnotensystem:

1= sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft k.A. = keine Angabe

	1	2	3	4	5	k.A.
Nähe zu Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nähe zu Bushaltestellen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nähe zu medizinischen Einrichtungen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nähe zu Grünanlagen / Spielplätzen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nähe zu Freizeiteinrichtungen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nähe zu Bildungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nähe zu Beratungsangeboten	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nähe zu Freunden / Bekannten	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nähe zur Familie	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Barrierefreiheit	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁹⁹

Frage 12: Wie oft haben Sie Kontakt zu Familien, Freunden, Nachbarn oder anderen Personen?

	täglich	wöchentlich	monatlich	seltener	keine Angabe
Familie	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Freunde	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Nachbarn	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁹⁹
Sonstige	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁹⁹

Frage 13: Hatzen Sie gerne mehr Kontakt zu anderen Menschen?

¹ ja ² nein ⁹⁹ keine Angabe

Frage 14: Wie viel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung?

- ¹ Ich bin den ganzen Tag in meiner Wohnung. Ich kann die Wohnung nicht mehr alleine verlassen.
² Ich verlasse die Wohnung nur für die wichtigsten Besorgungen.
³ Ich verbringe mehr als den halben Tag in meiner Wohnung.
⁴ Ich verbringe weniger als den halben Tag in meiner Wohnung.
⁵ Den größten Teil des Tages verbringe ich außerhalb meiner Wohnung.
⁹⁹ keine Angabe

Frage 15: Gegenseitige Hilfe in meiner Nachbarschaft...?

¹ ist die Regel ² ist eher selten ³ gibt es nicht
⁹⁹ keine Angabe

Frage 16: Wer hilft wem in der Nachbarschaft? (Mehrfachnennungen möglich)

¹ Ich helfe anderen ² Andere helfen mir ³ Ich helfe niemandem
⁴ Niemand hilft mir ⁵ Man hilft sich generell nicht ⁹⁹ keine Angabe

Frage 17: Eine organisierte Nachbarschaftsarbeit in meinem Quartier...?
(Mehrfachnennungen möglich)

¹ ...finde ich gut, sollte man ausprobieren ² ...halte ich für nicht erforderlich
³ ...lässt sich nicht verwirklichen ⁴ ...würde ich aktiv unterstützen
⁵ ...würde ich in Anspruch nehmen ⁶ ...stehe ich neutral gegenüber
⁹⁹ keine Angabe

Frage 18: Sind Sie momentan in einer Organisation oder einem Verein ehrenamtlich tätig?

- ¹ ja ² nein ⁹⁹ keine Angabe

Frage 19: Können Sie sich vorstellen sich in Ihrem Quartier ehrenamtlich zu engagieren?

- ¹ ja ² nein, generell nicht ³ vielleicht, kommt auf das Projekt an
⁹⁹ keine Angabe

Frage 20: Welche Wünsche verbinden Sie mit einem ehrenamtlichen Engagement?

(Mehrfachnennungen möglich)

- ¹ Ich bin oder gehe in Rente und suche eine neue herausfordernde Aufgabe.
² Ich suche Kontakt zu anderen Menschen.
³ Ich möchte gerne meine Fähigkeiten und Erfahrungen einsetzen und weitergeben.
⁴ Ich suche eine sinnvolle Freizeitaufgabe.
⁵ Ich möchte anderen Menschen helfen.
⁶ Ich bin neu zugezogen und suche Anschluss in meinem Quartier / Stadtteil.
⁹⁸ Sonstige: _____
⁹⁹ keine Angabe

Frage 21: Wenn ich Rat oder Hilfe brauche... (Mehrfachnennungen möglich)

- ¹ ...wende ich mich an meine Familie ² ...wende ich mich an meine Nachbarn
³ ...wende ich mich an Freunde / Bekannte ⁴ ...wende ich mich an eine Beratungsstelle
⁵ ...weiß ich nicht an wen ich mich wenden kann ⁹⁹ keine Angabe

Frage 22: Sind Sie momentan auf Hilfe im Alltag angewiesen? (Mehrfachnennungen möglich)

- ¹ nein ² ja, auf hauswirtschaftliche Hilfe ³ ja, auf pflegerische Hilfe
⁴ ja, auf Beratung ⁹⁸ ja, Sonstige: _____
⁹⁹ keine Angabe

Frage 23: Wenn Sie auf Hilfe angewiesen sind, wer leistet diese Hilfe?

(Mehrfachnennungen möglich)

- ¹ Partner ² Familie ³ andere Verwandte
⁴ Freunde / Bekannte ⁵ Nachbarn ⁶ Pflegedienst
⁹⁸ Sonstige: _____ ⁹⁹ keine Angabe

Frage 24: Empfinden Sie diese Hilfe als ausreichend?

- ¹ ja ² nein, ich würde mir mehr Hilfe wünschen ⁹⁹ keine Angabe

Frage 25: Ich wünsche mir mehr Hilfe...? (Mehrfachnennungen möglich)

- ¹ ...im Haushalt ² ...beim Einkaufen ³ ...im Garten
⁴ ...beim Pflegen eines Angehörigen ⁵ ...bei meiner Körperpflege ⁶ ...bei Behördengängen
⁷ ...bei kleineren Reparaturen ⁸ Ich brauche keine Hilfe ⁹⁹ keine Angabe
⁹⁸ Sonstige: _____
-

Frage 26: Sie sind?

- ¹ männlich ² weiblich ⁹⁹ keine Angabe
-

Frage 27: Wie alt sind Sie?

- _____ Jahre Geburtsjahr: _____ ⁹⁹ keine Angabe
-

Frage 28: Sind Sie zur Zeit in einem Beschäftigungsverhältnis?

- ¹ ja (Vollzeit) ² ja (Teilzeit) ³ nein
⁹⁹ keine Angabe
-

Frage 29: Welche lokalen Zeitungen / Magazine lesen Sie regelmäßig?
(Mehrfachnennungen möglich)

- ¹ BBV ² Stadtkurier ³ Bocholter Report
⁴ Kirchenzeitung ⁵ PAN ⁶ Just Bocholt
⁹⁸ Sonstige: _____ ⁹⁹ keine Angabe
-

Frage 30: Nutzen Sie das Internet?

- ¹ ja ² nein ⁹⁹ keine Angabe
-

Frage 31: Haben Sie eine Emailadresse?

- ¹ ja ² nein ⁹⁹ keine Angabe
-

Frage 32: Nutzen Sie Facebook?

- ¹ ja ² nein ⁹⁹ keine Angabe
-

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung bei der Befragung!

Datenschutzhinweis:

Die im Fragebogen gewonnenen Daten werden nach den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erfasst und absolut vertraulich behandelt. Die Daten werden nur für die interne Auswertung des Fragebogens gespeichert. Es erfolgt keine Abgabe an Dritte. Die Einzeldaten werden bei der Auswertung nur in statistisch zusammengefasster Form dargestellt, so dass keinerlei Rückschlüsse auf Ihre Person gezogen werden können.