

Quartiersbefragung zu sozialen Kontakten und nachbarschaftlichen Begegnungsorten für Menschen 65+ in Eppendorf-Nord

Bei der Beantwortung der Fragen gibt es kein „richtig“ oder „falsch“. Ihre persönliche Einschätzung zählt.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme

Name: (Angabe freiwillig)

Straße:

Datum:

1	Wie alt sind Sie?	
----------	-------------------	--

2	Welchem Geschlecht ordnen Sie sich zu?	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
----------	--	---

3	Was ist Ihr Familienstand?	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> verheiratet, aber getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
----------	----------------------------	---	---

4	Wie viele Personen leben insgesamt in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> >5
----------	--	--	---

5	Seit wann wohnen Sie in Eppendorf?	
----------	------------------------------------	--

6	Was bedeutet Ihnen Nachbarschaft hier in Eppendorf? (Platz für eine Freitext Antwort)	
----------	--	--

7	Wo haben sie überwiegend ihre Kontakte? <i>Bitte zutreffendes ankreuzen:</i>	<input type="checkbox"/> im Haus / in der unmittelbaren Nachbarschaft <input type="checkbox"/> im Quartier <input type="checkbox"/> in Eppendorf <input type="checkbox"/> in angrenzenden Stadtteilen <input type="checkbox"/> in ganz Hamburg und darüber hinaus
----------	---	---

8	Wie zufrieden sind Sie mit <i>Bitte ankreuzen, inwiefern die folgende Aussage auf Sie zutreffen:</i>	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	überhaupt nicht zufrieden
	...der Nachbarschaft in Eppendorf?				
	...Ihrem Gesundheitszustand?				
	...Ihrer Wohnsituation?				
	...mit ihrer Lebenssituation				

9	Wie sehr trifft Folgendes auf Sie zu? <i>Bitte jeweils zutreffendes ankreuzen:</i>	trifft voll zu	trifft eher zu	trifft weniger zu	trifft überhaupt nicht zu
	Ich engagiere mich für Familie und Freunde.				
	Ich lerne gern Neues.				
	Ich treffe mich häufig mit Freunden.				
	Ich halte mich körperlich fit.				
	Ich gehe häufig Hobbys nach.				
	Ich habe Spaß im Leben.				
	Ich engagiere mich gesellschaftlich.				
	Ich habe gern viel Zeit für mich alleine.				
	Es ist mir wichtig, nicht auf andere angewiesen zu sein.				

10	Wie häufig gehen Sie den folgenden Tätigkeiten nach? <i>Bitte jeweils zutreffendes ankreuzen:</i>	täglich	mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	seltener	habe ich nicht
	Wie oft treffen Sie sich mit Mitgliedern Ihrer Familie?					
	Wie oft treffen Sie Freunde und Bekannte?					
	Wie oft haben Sie Kontakt zu Ihren Nachbar:innen?					
	Wie oft haben Sie Kontakt zu Dienstleister:innen (Pflegedienst, Haushaltshilfe etc.)					
	Wie oft haben Sie Kontakt zu Personen in Freizeitgruppen?					
	Wie häufig haben Sie mit Ihrer Familie/Freunden/Bekanntem Kontakt über das Telefon?					
	Wie häufig haben Sie mit Ihrer Familie/Freunden/Bekanntem Kontakt über das Internet?					
	Wie oft haben Sie Kontakt zu anderen Personen					
Zu wem						

11	Bitte kreuzen Sie an, inwiefern folgende Aussage auf Sie zutrifft: <i>Bitte zutreffendes ankreuzen:</i>	häufig	ab und zu	selten	nie
	Ich fühle mich einsam.				

12 Bitte kreuzen Sie an, inwiefern folgende Aussage auf Sie zutrifft:			
Ich hätte gerne mehr Kontakt zu anderen Menschen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> zeitweise
Mir fällt es leicht in Kontakt zu Menschen in der Nachbarschaft zu treten.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> zeitweise
In meiner Familie, meinem Freundeskreis oder meiner Nachbarschaft gibt es eine Person die mich unterstützt, wenn ich Hilfe benötige.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> zeitweise
Ich habe einen Zugang zum Internet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> zeitweise
Ich nutze das Internet, um mit anderen Menschen in Kontakt zu treten.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> zeitweise
Ich bin Mitglied in einem Verein.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> zeitweise
Ich bin im Bereich bürgerliches Engagement aktiv.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> zeitweise

13	Wie häufig gehen Sie den folgenden Tätigkeiten nach? <i>Bitte jeweils zutreffendes ankreuzen:</i>	täglich	mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	seltener	habe ich nicht
	Wie aktiv sind Sie in Ihrem Verein oder in ihrer Organisation / Treffpunkt?					
	Wie aktiv sind Sie im Bereich bürgerliches Engagement?					

14	Engagieren sie sich aktiv, wenn ja wie und wo?
	<i>(Platz für eine Freitext Antwort)</i>

15	Wie Informieren Sie sich über Aktivitäten in Eppendorf?
	<i>(Platz für eine Freitext Antwort)</i>

16	Was für Aktivitäten wünschen Sie sich zukünftig in Eppendorf
	<i>(Platz für eine Freitext Antwort)</i>

17	Welche Institutionen sind Ihnen in/für Eppendorf bekannt? <i>Bitte jeweils zutreffendes ankreuzen:</i>	Kenne ich	Besuche ich
	Anscharhöhe <i>Unterstützungsangebote zu Pflege, Hilfen zur Teilhabe, Wohnen mit Service</i>		
	Bethanien-Höfe <i>Stationäre Pflege, Wohnen mit Service</i>		
	Bürgerhäuschen Eppendorf <i>Treffpunkt für Jung und Alt, Denkmalschutz, kulturelle Veranstaltungen</i>		
	Demenzdock <i>Unterstützung bei Demenz</i>		
	ELIM <i>Stationäre Pflege</i>		
	Eppendorfer Bürgerverein <i>Informieren, Vertreten von Bürger:innenanliegen, Veranstaltungen</i>		
	Eppendorfer Salon <i>Digitale und analoge Veranstaltungen mit verschiedenen Themenschwerpunkten für Jung und Alt</i>		
	Eppe und Flut <i>Beratungs- und Begegnungszentrum, Träger: Hamburgische Brücke</i>		
	Ev. meth. Kirche Bethanien <i>Begegnungsort für Jung und Alt, Gottesdienste, Klönschnack etc.</i>		
	Ev. Familienbildungsstätte <i>Bilden, begegnen, beraten, begleiten</i>		
	Geschichtswerkstatt <i>Geschichte lebendig machen, Veranstaltungen für Jung und Alt, Träger: Eppendorfer Soziokultur e.V.</i>		
	Hamburgische Brücke <i>Häusliche und teilstationäre Pflege, unterstützt psychisch erkrankte Menschen</i>		
	Kunstklinik <i>Kulturzentrum, Veranstaltungen für Jung und Alt, Träger: Eppendorfer Soziokultur e.V.</i>		
	Leben im Alter und zu Hause alt werden <i>Freizeitaktivitäten für ältere Menschen, Begegnungsort, Träger: ev. Gemeinderegion Alsterbund, Hamburgische Brücke</i>		
	martini.erleben <i>Quartiersnetzwerk, Begegnungsort für Jung und Alt, Träger: Eppendorfer Soziokultur e.V.</i>		
	Martinis e.V. <i>Baugemeinschaft</i>		
	Pflegestützpunkt <i>Beraten und unterstützen für ältere Menschen</i>		
	Qplus Alter <i>Unterstützung bei Hilfefindung älterer Menschen</i>		
	Sportverein W.E.T. <i>Sportangebote für Jung und Alt</i>		
	St. Martinus Kirche mit Begegnungsstätte <i>Begegnungsort für Jung und Alt, Gottesdienste, Klönschnack etc.</i>		
	St. Anschar Kirche <i>Begegnungsort für Jung und Alt, Gottesdienste, Malgruppe etc.</i>		
	Andere: (Nennung möglich)		