



FRAGEBOGEN „Aktivität der Senioren & Angebote für Senioren“

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Rückgabe bitte bis zum 31.12.2020
an Stadtverwaltung oder an Ortsvorsteher(in)

ALLGEMEINES – Zur persönlichen Situation

1. Wohnort

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich wohne in der Kernstadt | <input type="checkbox"/> Ich wohne im Stadtteil _____ |
| <input type="checkbox"/> Ich lebe alleine | <input type="checkbox"/> Ich lebe in Gemeinschaft (mit Partner/in, Familie) |
| <input type="checkbox"/> Ich lebe in einer Senioreneinrichtung | |

2. Alter

Ich gehöre zur Altersgruppe

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 60 – 69 Jahre | <input type="checkbox"/> 86 – 90 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 70 – 79 Jahre | <input type="checkbox"/> > 90 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 80 – 85 Jahre | |

3. Mobilität

Zur eigenen Beweglichkeit

- Ich bin noch fit und kann mich ohne Hilfsmittel fortbewegen.
- Ich bin in meiner Fortbewegung eingeschränkt und benötige Hilfsmittel/Hilfe:
- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Gehstock | <input type="checkbox"/> Rollator | <input type="checkbox"/> Rollstuhl | <input type="checkbox"/> Hilfe Anderer |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|

Zur Fortbewegungsmöglichkeit

- Ich habe ein Auto und fahre selbst
- Ich nutze überwiegend den Öffentlichen Personennahverkehr / Schul- oder Linienbus
- Ich fahre mit der „Kleinen Stadtbuslinie“

Die Bus-/Stadtbus-Verbindungen (Abfahrtszeiten, Häufigkeit)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sind ausreichend | <input type="checkbox"/> sollten erweitert werden |
|---|---|
- Ich bin auf den Fahrdienst von Familienangehörigen, Nachbarn oder Freunden angewiesen
- Eigene Anmerkungen zur Mobilität: _____

4. Umgang mit Corona und Aktivitäten

- Ich habe mich zurückgezogen und halte mich nur, wenn es sich nicht vermeiden lässt, in der Öffentlichkeit auf.
- Ich fühle mich durch die angeordneten Maßnahmen ausreichend geschützt und gehe meinen täglichen Dingen wie gewohnt nach.
- An gesellschaftlichen Aktivitäten, sofern diese stattfinden dürfen, nehme ich unter Einhaltung der Abstandsregelungen, Maskenpflicht und Hygienemaßnahmen nach wie vor teil.
- Ich halte mich aus Angst vor einer Infizierung mit dem Virus von Veranstaltungen und gemeinschaftlichen Unternehmungen fern.
- Sonstiges / Eigene Anmerkungen: _____
- _____
- _____
- _____

SENIORENARBEIT

5. Erreichbarkeit

- a) Haben Sie die Möglichkeit sich regelmäßig über das Seniorenprogramm und die Arbeit des Schlitzer Seniorenbeirates zu informieren?
- Ich lese den Schlitzer Bote und bin so bestens über die Seniorenarbeit in Schlitz und Schlitzerland informiert.
- Ich schaue regelmäßig im Internet unter www.schlitz.de/senioren nach den neuesten Informationen und Beiträgen.
- Ich informiere mich immer über Familienangehörige, Freunde, Nachbarn, ob es etwas Neues für mich gibt.
- Meistens erfahre ich nur zufällig von den Seniorenangeboten.
- b) Nutzen Sie digitale Medien?
- Mobiltelefon (Handy/Smartphone) Internet
- c) Sollte Ihrer Meinung nach die Bekanntgabe der Seniorenangebote noch verbessert werden?
- Ja, einen Schaukasten an zentraler Stelle in der Innenstadt finde ich sinnvoll
- durch regelmäßigen Aushang / Auslage des Seniorenprogramms, z. B. bei den örtlichen Banken, Märkten und Einzelhändlern
- Nein, eine Verbesserung ist meines Erachtens nicht nötig.

6. Angebote für Senioren

a) Findet das Seniorenprogramm der Stadt Schlitz Ihr Interesse?

 Ja Nein

b) Nehmen Sie die Angebote im Rahmen des Seniorenprogramms wahr?

Regelmäßig

Gelegentlich

Überhaupt nicht

c) Wie gefällt Ihnen das Seniorenprogramm inhaltlich?

Gefällt mir
sehr gut

Trifft überwiegend
meine Interessen

Die Angebote
entsprechen mir nicht

d) An welchen Seniorenveranstaltungen der Stadt / des Seniorenbeirates haben Sie bereits teilgenommen?

Gemeinsamer Spaziergang

Vortrags-/Informationsveranstaltung

Spielenachmittag im Seniorenzentrum

Filmvorführung

Theaternachmittag

Theaterfahrt

Bus-/Schiffahrt am Pfingstdienstag

Kräppelnachmittag

Oktoberfest

Vorweihnachtlicher Nachmittag (Adventsfeier)

Flugreise

Fahrt zum Eurostrand-Resort Moseltal

Fahrt zum Eurostrand-Resort Lüneburger Heide

Halbtagesausflug

Tagesfahrt

Geselliger Nachmittag mit Liedern, Gedichten, Geschichten

Jubiläumsfeier des Seniorenbeirats

Ich habe bisher noch nicht an den Seniorenveranstaltungen teilgenommen.

e) An welchen Seniorenveranstaltungen würden Sie teilnehmen?

A – auch wenn die „Corona-Krise“ weiter anhält und Impfungen noch nicht möglich sind

B – im Hinblick darauf, dass die Corona-Situation sich entspannt und es eine Impfung gibt

Zutreffendes bitte ankreuzen; beide Antworten sind möglich

- | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Gemeinsamer Spaziergang | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Aktiv-Treff am Bewegungsparcours (Mehrgenerationenplatz am Seniorenzentrum) | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| MitMach-Projekte „Im Alter IN FORM“ Themen Gesundheit – Ernährung - Bewegung | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Vortrags-/Informationsveranstaltung | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Geselliger Nachmittag mit Liedern, Gedichten, Geschichten | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Spielnachmittag (im Seniorenzentrum) | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Filmvorführung | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Theaternachmittag | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Theaterfahrt | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Halbtagesausflug | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Tagesfahrt | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Mehrtagesfahrt zum Eurostrand-Resort Moseltal | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Mehrtagesfahrt Eurostrand-Resort Lüneburger Heide | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Flugreise (8 Tage) | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Kräppelnachmittag (Seniorenfasching) | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Oktoberfest | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Vorweihnachtlicher Nachmittag (Adventsfeier) | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Jubiläumsfeier „20 Jahre Seniorenbeirat“ | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |

Ich werde die Angebote im Rahmen des Seniorenprogramms nicht nutzen.

Gerne würden wir Ihre Gründe erfahren, warum Sie unsere Seniorenangebote nicht nutzen:

- Ich habe generell kein Interesse an diesen Angeboten.
- Ich nutze andere Angebote (z. B. Verein, Volkshochschule)
- Ich kann aus persönlichen Gründen die Angebote nicht/nicht mehr wahrnehmen.

7. Vision

Sollte es in Schlitz einen „Seniorentreff“/Treffpunkt für Ältere geben?

Die Idee finde ich gut

Eine solche Einrichtung halte ich für überflüssig

Würden Sie das Angebot eines „Seniorentreffs“ nutzen?

Ja

Nein

8. Sagen Sie uns IHRE MEINUNG

Hier ist Raum für allgemeine Anmerkungen, Lob, Kritik und Wünsche, die Sie als Seniorin/Senior uns zu allen seniorenrelevanten Themen in Schlitz und dem Schlitzerland mitteilen möchten:

MUSTER

Fügen Sie gerne noch ein Blatt hinzu, wenn der Platz hier nicht ausreicht.

😊 **Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**