

Umfrage der Gemeinde Westendorf zur Seniorenarbeit, Nachbarschaftshilfe & Digitalisierung

Liebe Bürgerinnen und Bürger,

mit dieser Umfrage möchten wir Ihren Bedarf an Unterstützungsleistungen, Gruppenangeboten und digitalen Themen besser kennenlernen. Ihre Angaben helfen uns, passende Angebote für das Älterwerden in Westendorf zu entwickeln.

Bitte kreuzen Sie an oder ergänzen Sie Ihre Antworten. Die Teilnahme ist anonym.

Teil 1: Angaben zur Person

1. **Alter:** _____ Jahre
 2. **Geschlecht:**
☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angabe
 3. **Wohnsituation:**
☐ allein
☐ mit Partner/in
☐ bei Familie/Bekannten
☐ Sonstiges: _____
-

Teil 2: Unterstützungsbedarf & Nachbarschaftshilfe

1. **Für welche Personengruppe wünschen Sie sich das Unterstützungsangebot? (z. B. für Sie selbst, Angehörige, Nachbarn etc.)**
Kreuzen Sie an:
☐ Ich wünsche mir Unterstützung
☐ Meine Angehörigen (z.B. Mutter/Vater/Nachbar/in) würden sich über Unterstützung freuen
 2. **Welche Formen der Nachbarschaftshilfe sind für Sie von Interesse? (Mehrfachauswahl möglich)**
☐ Fahr- und Einkaufsdienste (z.B. Post, Apotheke, Wertstoffhof)
☐ Begleitdienste (Arzt, Behörden, Friedhof)
☐ Besuchsdienste (Vorlesen, Gespräche, Gesellschaft)
☐ Kleine handwerkliche Arbeiten und Reparaturen
☐ Hilfe im Haushalt/Garten (Fenster putzen, Unkraut jäten, Laub kehren)
☐ Haus-/Tierbetreuung (bei Krankheit/Abwesenheit)
☐ Stundenweise Betreuung zur Entlastung pflegender Angehöriger
☐ Grabbesuch und -pflege
☐ Andere Wünsche/Vorschläge: _____
-

Teil 3: Gruppenangebote & Freizeitgestaltung

1. **Haben Sie Interesse an regelmäßigen Treffen/Gruppenangeboten?**

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, zu welchen Themen oder Aktivitäten: _____

2. **Welche Arten von Angeboten, Veranstaltungen oder Workshops würden Sie gerne nutzen oder besuchen?**

(Mehrfachauswahl möglich)

☐ Freizeitgruppen (z.B. Spielenachmittage, Vorlesen, gemeinsame Ausflüge/Besichtigungen)

☐ Gemeinsame Unternehmungen/Veranstaltungsbesuche (z.B. Mittagstisch, Kaffeenachmittage)

☐ Sportliche Aktivitäten & Bewegung (z.B. Schwimmen, Wandern, Walking)

☐ Kulturelle Angebote (z.B. Kino, Konzerte, Vorträge, Lesungen)

☐ Gemeinsames Kochen/Backen

☐ Weiterbildungsangebote (z.B. Technik- und Handykurse, Computer-Schulungen)

☐ Andere Wünsche/Vorschläge: _____

Gruppenangebot für alle Seniorinnen und Senioren

Da die bisherige Betreuungsgruppe im April aufgelöst wurde, möchten wir ein neues Angebot entwickeln, das sich an alle Seniorinnen und Senioren richtet und den Schwerpunkt auf Aktivität, Prävention und Gemeinschaft legt.

3. **Welche Erwartungen haben Sie an eine Seniorengruppe, die sich an alle Seniorinnen und Senioren richtet und einen Schwerpunkt auf Aktivität und Gesundheit legt?**

(Mehrfachauswahl möglich)

☐ Miteinander ins Gespräch kommen und neue Kontakte knüpfen

☐ Gemeinsame Aktivitäten zur Förderung von Bewegung und Gesundheit

☐ Unterstützung für ein möglichst selbständiges Leben im Alter

☐ Spaß und Freude an abwechslungsreichen Veranstaltungen

☐ Anregungen für eine aktive Lebensgestaltung und Prävention

☐ Austausch von Erfahrungen und gegenseitige Unterstützung im Alltag

☐ Angebote rund um Gesundheit, Ernährung und Wohlbefinden

☐ „Hilfe zur Selbsthilfe“ für Alltagsangelegenheiten

☐ Sonstiges: _____

Teil 4: Informationen & Kommunikation

1. **Wie würden Sie gerne über Angebote/Neuigkeiten für Seniorinnen und Senioren informiert werden?**

- ☐ Print (Gemeindeblatt, Flyer) in Papierform
- ☐ E-Mail
- ☐ Gemeinde-Website
- ☐ Aushänge (Schaukasten, Treffpunkte)
- ☐ Soziale Medien (z.B. WhatsApp, Facebook)
- ☐ Persönliche Ansprache (z.B. telefonisch)
- ☐ Sonstiges: _____

2. **Haben Sie bereits Informationsquellen, die Sie regelmäßig nutzen?**

- ☐ Ja, welche: _____
- ☐ Nein

Teil 5: Digitalisierung & Internet

Die Digitalisierung spielt auch im Alltag älterer Menschen eine immer größere Rolle. Wir möchten erfahren, wie sicher Sie sich im Umgang mit digitalen Angeboten fühlen und welche Unterstützung Sie sich hierzu wünschen, um passende Hilfen und Kurse anbieten zu können.

1. **Nutzen Sie das Internet?**

- ☐ Ja ☐ Nein

2. **Wie häufig?**

- ☐ täglich ☐ mehrmals pro Woche ☐ selten ☐ nur in bestimmten Situationen

3. **Über welche Geräte gehen Sie ins Internet?** (Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ Smartphone ☐ Tablet ☐ Laptop ☐ Desktop-PC ☐ Smart-TV ☐ Andere _____

Nutzungsverhalten

1. **Wofür nutzen Sie das Internet hauptsächlich?** (Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ E-Mail ☐ Nachrichten ☐ Online-Shopping ☐ Soziale Netzwerke ☐ Videoanrufe
- ☐ Online-Banking ☐ Gesundheitsinfos ☐ Unterhaltung ☐ Navigation
- ☐ Behörden/KI ☐ Sonstiges: _____

2. **Welche Dienste/Apps nutzen Sie regelmäßig?** _____

Kompetenzen & Lernen

1. **Wie sicher fühlen Sie sich im Umgang mit digitalen Angeboten?**

- ☐ sehr sicher ☐ eher sicher ☐ weniger sicher ☐ unsicher

2. **Haben Sie Unterstützung im Umgang mit digitalen Geräten?**

- ☐ Ja, durch Familie/Bekannte ☐ Ja, durch Kurse ☐ Nein, mache alles selbst ☐ Keine Hilfe

3. **Haben Sie an Schulungen oder Kursen teilgenommen?**

☐ Ja, in Präsenz ☐ Ja, online ☐ Nein

Hürden & Sorgen

1. **Was hindert Sie an der Nutzung digitaler Angebote?** (Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ Angst vor Fehlern
- ☐ Technische Probleme
- ☐ Zu kompliziert
- ☐ Datenschutzbedenken
- ☐ Keine Hilfe
- ☐ Kein Interesse

Wünsche

1. **Welche Unterstützungsangebote wünschen Sie sich?**

- ☐ Schulungen/Einführungen
- ☐ Individuelle Beratung
- ☐ Einfachere Technik
- ☐ Gedruckte Anleitungen
- ☐ Sonstiges: _____

Teil 6: Offene Anmerkungen und Wünsche

Was möchten Sie den Verantwortlichen der Gemeinde noch mitteilen?

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!