



## Welche Art von Unterstützung würden Sie sich als pflegender Angehöriger oder als Pflegebedürftiger wünschen?

(Mehrfachnennungen möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 24h Betreuungskraft                   | <input type="checkbox"/> Pflegedienst         |
| <input type="checkbox"/> Seniorenbetreuung                     | <input type="checkbox"/> Nachbarschaftshilfe  |
| <input type="checkbox"/> häusliche Betreuung                   | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsangebot |
| <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft für Senioren         |   |
| <input type="checkbox"/> Seniorenbüro als Anlaufstelle vor Ort |   |
| <input type="checkbox"/> Entlastungsangebote für Angehörige    |   |

## Aktuelle Lebenssituation

### Benötigen oder nutzen Sie oder ein Mitglied Ihres Haushaltes Unterstützung? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ja, Unterstützung                    | <input type="checkbox"/> nein                 |
| <input type="checkbox"/> im Haushalt (z.B. Kochen, Reinigung) |   |
| <input type="checkbox"/> am Haus (z.B. Gartenarbeit)          |   |
| <input type="checkbox"/> beim Einkaufen                       | <input type="checkbox"/> bei der Körperpflege |
| <input type="checkbox"/> in persönlichen Angelegenheiten      | <input type="checkbox"/> bei der Mobilität    |
| <input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich .....             |   |

### Wenn Sie Unterstützung benötigen von wem bekommen Sie diese? (Mehrfachnennungen möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> von Angehörigen, die in meinem Haushalt leben       |   |
| <input type="checkbox"/> von Angehörigen, die nicht in meinem Haushalt leben |   |
| <input type="checkbox"/> von Freunden  | <input type="checkbox"/> von Nachbarn             |
| <input type="checkbox"/> von meinem/r Betreuer/-in                           | <input type="checkbox"/> vom Pflegedienst         |
| <input type="checkbox"/> von Ehrenamtlichen                                  | <input type="checkbox"/> von einer Haushaltshilfe |
| <input type="checkbox"/> von der Nachbarschaftshilfe                         | <input type="checkbox"/> vom Betreuungsdienst     |

### Was sind Ihrer Meinung nach wichtige Themen, die in Uhlbach angegangen werden müssen? (Hier ist Platz für Ihre Stimme)

.....

.....

## Ihre Meinung ist gefragt!

### Bürgerbeteiligung im Rahmen des Quartiersprojektes „Wir in Uhlbach!“ – Gemeinsam für unsere Zukunft

Liebe Uhlbacher und Uhlbacherinnen,

schön, dass Sie sich für das Quartiersprojekt „**Wir in Uhlbach!**“ interessieren. Hinsichtlich des demographischen Wandels möchten wir uns für die Quartiersentwicklung stark machen, um den Stadtteil im Sinne aller Bewohner für die Zukunft zu stärken.

Mit dieser Umfrage möchten wir Ihre Einschätzung als Quartiers-Experte über Uhlbach als sozialen Lebensraum erhalten.

Für die Beantwortung der folgenden Fragen benötigen Sie etwa 5 Minuten. Ihre Angaben werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt und anonym ausgewertet. Der Befragungszeitraum erstreckt sich bis zum 09.12.2019.

Die Ergebnisse der Befragung werden Ihnen im Frühjahr 2020 im Rahmen einer öffentlichen Zukunftswerkstatt vorgestellt.

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung!

Luisa Böhm  
Wohnvielfalt e.V.

**Umfrage online** unter  
[www.wohnavielfalt.de/wohnprojekte/  
quartiersentwicklung](http://www.wohnavielfalt.de/wohnprojekte/quartiersentwicklung)

**Rückgabe** der Fragebogen:  
Sammelboxen in der Begegnungsstätte  
oder Getränkeladen Mayer



## Daten zur statistischen Auswertung

### Welcher Altersgruppe gehören Sie an?

- 0-25 Jahre       26-45 Jahre       46-65 Jahre  
 66-80 Jahre       über 81 Jahre

### Sind Sie

- männlich       weiblich       divers

### Leben Sie

- alleine       mit Ihrem Ehe-/Partner  
 mit Ihrer Familie und Kindern       andere Lebensform  
 in einer Wohngemeinschaft

## Uhlbach als sozialer Lebensraum

### Wohnen Sie gerne in Uhlbach?

- ja       nein       eher zweckmäßig

### Seit wann wohnen Sie in Uhlbach?

- seit meiner Geburt       1-5 Jahre  
 5-10 Jahre       über 10 Jahre

### Was schätzen Sie an Uhlbach besonders? *(Mehrfachnennungen möglich)*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> geographische Lage       | <input type="checkbox"/> Infrastruktur         |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsanbindung        | <input type="checkbox"/> soziales Miteinander  |
| <input type="checkbox"/> medizinische Versorgung  | <input type="checkbox"/> Freizeitmöglichkeiten |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote       | <input type="checkbox"/> Heimatgefühl          |
| <input type="checkbox"/> Lebensqualität           | <input type="checkbox"/> Lebensstandard        |
| <input type="checkbox"/> Vereinsvielfalt          | <input type="checkbox"/> Historie              |
| <input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich ..... |  |

### Was vermissen Sie in Uhlbach? *(Mehrfachnennungen möglich)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verkehrsanbindung                 | <input type="checkbox"/> medizinische Versorgung  |
| <input type="checkbox"/> Einkaufsmöglichkeiten             | <input type="checkbox"/> Sportangebote            |
| <input type="checkbox"/> gesellige Veranstaltungen         | <input type="checkbox"/> Gesundheitsangebote      |
| <input type="checkbox"/> Unterstützungsangebote            | <input type="checkbox"/> Bürgerbeteiligung        |
| <input type="checkbox"/> Begegnungsmöglichkeiten           | <input type="checkbox"/> Angebote für Senioren    |
| <input type="checkbox"/> Beratungsangebote                 | <input type="checkbox"/> Pflegeberatung           |
| <input type="checkbox"/> Grünanlagen                       | <input type="checkbox"/> Sitzmöglichkeiten        |
| <input type="checkbox"/> Barrierefreiheit                  | <input type="checkbox"/> Bürgermobil (Fahrdienst) |
| <input type="checkbox"/> gemeinsamer Mittagstisch          | <input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich ..... |
| <input type="checkbox"/> Angebote für Familien mit Kindern |   |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote für Kinder     |   |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote für Senioren   |   |
| <input type="checkbox"/> generationsübergreifende Angebote |   |

### Wie schätzen Sie Ihre Lebensqualität in Uhlbach ein?

- sehr zufrieden       zufrieden       teils/teils  
 eher unzufrieden       gar nicht zufrieden

### Wären Sie bereit, sich ehrenamtlich für neue Angebote zu engagieren?

- ja       nein       übergangsweise  
 nur für bestimmte Angebote       habe schon ein Ehrenamt

## Aktuelle Wohnsituation

### Wohnen Sie

- in einer Mietwohnung       in einem gemieteten Haus  
 in einer Eigentumswohnung       in einem eigenen Haus  
 mit Garten

### Halten Sie Ihre Wohnung/ Haus im Alter für barrierearm?

- ja       nein       Umbaumaßnahmen notwendig

