

Wir laden Sie ein:

WERDEN SIE AKTIV GESTALTENDE



im Projekt "Kooperatives LebensQuartier Eisfeld"

ZIEL DES PROJEKTS

Entwicklung eines generationenübergreifenden Netzwerkes zur gemeinschaftlichen Daseinsvorsorge im Quartier. Es sollen Strukturen geschaffen werden, die Begegnung, Austausch, Unterstützung und Mitgestaltung von Pflegesituationen ermöglichen.

GEPLANTE PARTIZIPATIVE FORMATE

- Kick-Off-Veranstaltung
- Befragungen
- Workshops & Fokusgruppen
- Nachbarschaftstreffen & Runde Tische

Liebe Teilnehmende,

vielen Dank für Ihr Interesse an dieser Befragung.

Diese ist Teil des Projektes "WiR für uns - gemeinsam für Alle in der Stadt Eisfeld (und Ortsteile)", welches ein Projekt ist, das sich mit dem Thema einer gemeinschaftlich organisierten Daseinsvorsorge beschäftigt.

Bevor Sie sich für oder gegen eine Teilnahme entscheiden, lesen Sie bitte die folgenden Informationen sorgfältig durch. Wenn Sie Fragen haben, senden Sie bitte eine E-Mail an die Projektkoordination: Dr. Julia Fischer (julia.fischer@vsbi-online.de).

Was ist das Ziel dieser Befragung?

Diese Befragung dient als erste Analyse der aktuellen Situation und des Bedarfs der Bewohnenden der Gemeinde Eisfeld. Die Ergebnisse bilden die Grundlage für die adäquate Weiterentwicklung des Projektes.

Wer kann an dieser Umfrage teilnehmen?

- Menschen ab 14 Jahre
- Menschen aus der Gemeinde Eisfeld

Wie läuft die Befragung ab?

Sie haben die Möglichkeit zu entscheiden, ob Sie an dieser Befragung teilnehmen möchten oder nicht. Wenn Sie sich dafür entscheiden, lesen Sie bitte die folgenden Informationen sorgfältig durch und bestätigen Sie Ihre Teilnahme durch Anklicken von "Ja." in der Einverständniserklärung. Wenn Sie Ihr Einverständnis gegeben haben, werden Ihnen im Folgenden verschiedene Fragen gestellt. Wenn Sie die Befragung während der Bearbeitung abbrechen möchten, schließen Sie bitte einfach das Programm oder sagen Sie dies der durchführenden Person. Die von Ihnen bis dahin eingegebenen Daten werden dann automatisch gelöscht/vernichtet. Es ist leider nicht möglich, die Befragung zu unterbrechen und später zu bearbeiten.

Für Online-Teilnehmende: Nach Beantwortung der letzten Frage wird das Programm automatisch geschlossen. Sie müssen nur noch das Fenster in Ihrem Browser schließen.

Warum sollte ich an der Befragung teilnehmen?

Mit Ihrer Teilnahme an dieser Befragung leisten Sie einen wichtigen Beitrag zur Weiterentwicklung des Projektes in der Gemeinde Eisfeld. Die Ergebnisse dieser Befragung können für die Weiterentwicklung und Optimierung von Selbstbestimmungsprozessen eingesetzt werden.

Ist der Datenschutz gewährleistet?

In dieser Umfrage werden nur allgemeine persönliche Daten abgefragt. Das heißt, es können keine Rückschlüsse auf Ihre Identität gezogen werden! Die von Ihnen erhobenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Durchführung der Studie gespeichert und ausgewertet - es werden nur Daten abgefragt, die für die Auswertung relevant und notwendig sind.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR BEFRAGUNG

- Ich bestätige, dass ich die schriftlichen Informationen über die o.g. Umfrage zur Kenntnis genommen habe.
- Ich bin über die Ziele und den Ablauf der Umfrage informiert worden und habe alles verstanden.
- Mir ist bekannt, dass ich mich jederzeit per E-Mail an die Verantwortlichen wenden kann, wenn ich weitere Fragen habe.
- Mir ist bekannt, dass meine Zustimmung zur Teilnahme an dieser Umfrage freiwillig ist. Eine Verweigerung oder ein Abbruch der Befragung hat keine negativen Konsequenzen zur Folge.

Zustimmung

Ich bin mit der Befragung einverstanden und stimme ihr zu.

Wenn Sie mit „Nein“ antworten, wird die Befragung beendet.

☐ Ja, ich stimme zu und möchte teilnehmen.

☐ Nein, ich stimme nicht zu und möchte nicht teilnehmen.

1. Wie alt sind Sie?

- ☐ 14-24 Jahre
- ☐ 25-34 Jahre
- ☐ 35-44 Jahre
- ☐ 45-54 Jahre
- ☐ 55-64 Jahre
- ☐ 65-74 Jahre
- ☐ 75-84 Jahre
- ☐ über 85 Jahre
- ☐ Keine Angabe.

2. Welches Geschlecht haben Sie?

- ☐ weiblich
- ☐ männlich
- ☐ divers
- ☐ Keine Angabe.

3. In welchem Ortsteil wohnen Sie?

- | | |
|---|---|
| ☐ Bockstadt-Herbartswind | ☐ Schirnrod |
| ☐ Eisfeld | ☐ Stelzen |
| ☐ Friedrichshöhe | ☐ Tossenthal |
| ☐ Harras | ☐ Weitesfeld |
| ☐ Heid | ☐ Waffenrod-Hinterrod |
| ☐ Hirschendorf | ☐ Ich wohne nicht in der Gemeinde Eisfeld. |
| ☐ Saargrund | |
| ☐ Sachsenbrunn | |

4. Beschäftigen Sie sich aktiv mit dem Thema “selbstbestimmtes Altern”/ “Selbstbestimmung in Pflegesituationen”?

- ☐ Ja, ich setze mich aktiv mit der Thematik auseinander.
- ☐ Ja, ich habe mir manchmal Gedanken darüber gemacht.
- ☐ Nein, ich habe mich nicht mit dieser Thematik beschäftigt, möchte es aber zukünftig tun.
- ☐ Nein, ich habe kein Interesse an diesem Thema und möchte mich damit nicht auseinandersetzen.

5. Wenn Sie an ein selbstbestimmtes Altern denken, was ist Ihnen dabei wichtig?

Bitte schreiben Sie Ihre Gedanken hier auf:

6. Wie bewerten Sie die aktuelle Situation in Bezug auf das selbstbestimmte Altern/die Daseinsvorsorge in Ihrer Region: Denken Sie, dass es genügend Angebote und Strukturen gibt, die ein selbstbestimmtes Altern unterstützen?

Bitte kreuzen Sie entsprechend an:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| sehr schlecht | schlecht | gut | sehr gut |



Für das geplante Projekt suchen wir nach Menschen, die sich gern aktiv einbringen möchten.

Sie könnten Ihre Region aktiv mitgestalten und sich für eine selbstbestimmtes Altern durch die Kooperation verschiedener Generationen einbringen.

Hätten Sie Interesse sich aktiv in das Projekt einzubringen?

Folgende Möglichkeiten gibt es:

- **Als TeilnehmerIn an runden Tischen/Diskussionsrunden/Interviews/Workshops?**
- **Als interessierte Person an einer Konzepterarbeitung einer Bürgergenossenschaft zur gemeinschaftlichen und generationsübergreifenden Entwicklung einer gelingenden Daseinsvorsorge vor Ort.**
- **Als beratende Person.**

Sprechen Sie uns gern an, wir freuen uns auf Ihre Unterstützung.

- ☐ Ja, ich möchte mich aktiv einbringen.
- ☐ Nein, ich habe kein Interesse an einer Mitwirkung.
- ☐ Ich bin unentschlossen und benötige weitere Informationen.

Sie haben angegeben, dass Sie Interesse an weiteren Informationen/einer Mitwirkung haben. An dieser Stelle können Sie Ihre Kontaktdaten angeben, über welche wir Sie erreichen können.

Diese Daten werden getrennt erhoben. Es erfolgt zu keinem Zeitpunkt die Möglichkeit eines Rückschlusses auf Ihre Person.

E-Mail Adresse:

Postadresse:

Telefonnummer: