

Umfrage bei den Seniorinnen und Senioren 2015

1. Wohnort und Alter

Wohnort	Alter		Geschlecht
<input type="checkbox"/> Egolzwil	<input type="checkbox"/> 60 bis 64	<input type="checkbox"/> 75 bis 79	<input type="checkbox"/> Frau
<input type="checkbox"/> Wauwil	<input type="checkbox"/> 65 bis 69	<input type="checkbox"/> 80 bis 89	<input type="checkbox"/> Mann
	<input type="checkbox"/> 70 bis 74	<input type="checkbox"/> 90 und älter	

2. Wohnen im Alter

Ich lebe heute in einer	...oder im
<input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> Miethaus
<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> eigenen Haus

Mein Wohnbereich ist behindertengerecht gebaut (z.B. ohne Treppen oder mit Lift)

Ja Nein

Würden Sie den Wohnbereich umbauen, damit er den Bedürfnissen Ihrem Alter entspricht?

Ja Nein

Ich würde gerne anderswo wohnen, z.B. _____

Welche Wohnformen könnten Ihnen auch passen?

Wohngemeinschaft mit anderen Senioren

Wohngemeinschaft mit einer jüngeren Person, um die anfallenden Arbeiten zu teilen

Anderer Vorschlag: _____

Sind Sie mit Ihrer Mobilität zufrieden?

Ja Nein

Anliegen: _____

Leisten Sie Nachbarschaftshilfe?

Ja Nein

3. Gesundheit im Alter

Sind Sie grundsätzlich interessiert an Aktivitäten oder Referaten, wie man im Alter Gesundheit und Wohlergehen aufrecht erhält?

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, zum Beispiel | <input type="checkbox"/> Mobilität im Alter |
| | <input type="checkbox"/> Wohnen im Alter | <input type="checkbox"/> Fitness und Gehirnjogging |
| | <input type="checkbox"/> Pflegebedürftigkeit verhindern | <input type="checkbox"/> Bewegung in der Natur |
| | <input type="checkbox"/> Sicherheit im Alter | |
| | <input type="checkbox"/> Andere Themen: _____ | |
-

4. Sicherheit im Alter

In welcher Beziehung fühlen Sie sich heute nicht rundum sicher? (Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> zu Hause (z.B. Einbruchgefahr, Sturzgefahr etc.) | <input type="checkbox"/> im Strassenverkehr |
| <input type="checkbox"/> zu Fuss (z.B. wie verhalte ich mich richtig?) | <input type="checkbox"/> an der Haustür (unbekannte Personen) |
| <input type="checkbox"/> in öffentlichen Verkehrsmitteln (z.B. wegen Anpöbeleien) | <input type="checkbox"/> bei unbekanntem Telefonanrufen |
| <input type="checkbox"/> in anderen Fällen: _____ | |
-

5. Aktivitäten und arbeiten

Könnten Sie sich vorstellen, regelmässig mit Personen jüngerer Generationen aktiv zu bleiben?

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Schüler im Klassenzimmer unterstützen |
| | <input type="checkbox"/> Freiwilligenarbeit |
| | <input type="checkbox"/> Wo könnten Sie aktiv sein: _____ |
-

6. In eigener Sache

Würden Sie es begrüssen, mit dem Seniorenrat regelmässig in Kontakt zu stehen?

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, zum Beispiel |
| | <input type="checkbox"/> mehr Diskussions-Veranstaltungen |
| | <input type="checkbox"/> eine persönliche Besprechung / Beratung - z.B. bei Ihnen zu Hause |
| | <input type="checkbox"/> Ihre Wünsche: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Ich habe Interesse, persönlich im Seniorenrat mitzuwirken
(Kontaktieren Sie mich unter meiner Telefonnummer) |
-

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Aufmerksamkeit und freuen uns auf die Retournierung des ausgefüllten Fragebogens.

Seniorenrat Egolzwil-Wauwil



Bitte die ausgefüllte Umfrage in beiliegendem Rückantwortcouvert in den Briefkasten der Gemeindeverwaltung Egolzwil werfen.