



Umfrage/Bedarfserhebung

an Mühltaler Bürger über Betreuungs-/Informationsbedarf von Pflegebedürftigen, Demenzkranken und pflegenden Angehörigen

Zweck dieser Umfrage ist es herauszufinden, ob in Mühlthal zusätzliche Betreuungsangebote notwendig oder gewünscht sind und wie diese aussehen müssen, um genutzt zu werden.

1. Ist Ihnen bekannt, dass es in Nieder-Ramstadt einmal wöchentlich nachmittags ein Betreuungsangebot (Atempause) für demenzkranke Menschen gibt? Ja Nein
2. Wäre es hilfreich für Sie und ihre Angehörigen, wenn dieses Angebot mehrmals in der Woche stattfinden würde? Ja Nein
3. Besteht Bedarf an Betreuung von anderweitig erkrankten Menschen? Ja Nein
Wenn ja: Welcher Art?
.....
4. Wäre es wünschenswert für Sie, auch vormittags ein Betreuungsangebot zu haben? Ja Nein
5. Wäre es besser für Sie, wenn die Betreuung demenzkranker Angehöriger zu Hause stattfinden würde? Ja Nein
6. Wie viele Vormittage Betreuung pro Woche würden Sie benötigen?
.....
7. Wie viele Nachmittage Betreuung pro Woche würden Sie benötigen?
.....
8. Welche Wochentage würden sie gerne nutzen?
 Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
9. Wie lange sollte die Betreuung dauern?
 3 Std. 4 Std. 5 Std. länger
10. Wäre ein gemeinsames Frühstück und oder Mittagessen gewünscht? Ja Nein
11. Wäre ein Hol- und Bringdienst für die Inanspruchnahme der Betreuung
 nötig, wünschenswert, nicht nötig?
12. Besteht Interesse an einem Kurs über den Umgang mit demenzkranken Menschen? Ja Nein
13. Würden Sie gerne ehrenamtlich mit Demenzkranken arbeiten und dafür an einer umfangreichen kostenlosen Fortbildung teilnehmen. Ja Nein
14. Besteht Bedarf an einem Kursangebot für pflegende Angehörige? (wird teilweise von den Krankenkassen bezahlt) Ja Nein
15. Besteht der Bedarf an einem Forum zum Austausch für pflegende Angehörige / Angehörige demenzkranker Menschen? Ja Nein

Per Fax 146362

An
Pflegeteam Mühlal
z. Hd. Herrn Kirstein / Wastl
Dornwegshöhstr. 22
64367 Mühlal

Absender (freiwillig)

.....
.....

.....

Ortsteil.....

Telefon.....

- ich bin Betroffene/r
- Angehörige/r
- ich wünsche eine Kontaktaufnahme

----- bitte hier falten -----



Telefon. 06151 14 63 63
Telefax. 06151 14 63 62

Möglichkeiten der Teilnahme:

- Den Fragebogen zusammenfalten und in einem Fenster-Briefumschlag mit Absender oder anonym an das Pflegeteam Mühlal schicken
- in Traisa beim Service Wohnen, Jahnstraße 23 abgeben
- per Fax an die Nr. des Pflegeteams senden
- im Seniorenbüro, Nd-Ramstadt, Ober-Ramstädter-Str.18 abgeben
- oder direkt auf der Homepage: www.pflegemuehlal.de ausfüllen

Zusatzfragen

1. Welche Art von Zusatzangeboten (Freizeitgestaltung) würde Sie interessieren?

- a) Gedächtnistraining / Gripsgymnastik?
- b) gemeinsames Singen?
- c) gemeinsames Kochen?
- d) Seniorengymnastik / Sturztraining?
- e) Sonstiges

2. Besteht Interesse an behindertengerechtem Raumangebot für z.B. Selbsthilfegruppe, Gymnastikgruppen, Meditationsgruppe usw. Ja Nein

wenn Ja : welcher Art? Wie viele Tage pro Monat? Welche Zeiten?

.....

Haben Sie sonstige Anregungen / Fragen, die den Bereich der Seniorenbetreuung im Allgemeinen oder die Demenzarbeit betreffen, dann haben Sie hier Gelegenheit:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

