



Anket:
„Bakıma ihtiyaçı olan yaşlılar“
(Senioren*innen)



Sayın Hanımefendiler ve Beyefendiler,

biz bu ZIQ (<http://www.zielgruppen-im-quartier.de>) „hedef grup odaklı“ projesinde sizin için, bilhassa Türk kökenli müslüman yaşlılar için, Hückelhoven’da yeni bakım hizmeti, danışmanlık hizmeti ve destek hizmet sistemleri geliştirmek istiyoruz. Bu proje Sağlık Bakanlığı (NRW) ve Avrupa Birliği (AB) tarafından desteklenmektedir.

Bu yeni destek hizmetlerinin geliştirilmesinde sizinde katılmanızı ve görüşlerinizi dahil etmenizi rica ediyoruz. Bu anket soruları ile sizin kişiliğinize öz bakım ve destek konularında özel isteklerinizi ve ihtiyaçlarınızı öğrenmeyi hedefliyoruz.

Bu yeni bakım hizmetlerini geliştirirken özellikle dikkate aldığımız konular, yaşlılarında kendilerini emniyette ve rahat hissedebilmeleri ve mümkün olduğu kadar çevrelerinde bağımsız ve kendi başlarına yaşayabilmeleri. Aynı zamanda kendileriyle alakalı olan kararları kendileri verebilmeleri ve denetleyebilmeleri.

Amacımız yaşlıların kimseye muhtaç olmadan yaşamlarını desteklemek ve teşvik etmek ve kendi imkanlarına saygı duyulmasını sağlamakla beraber ihtiyacınıza ve isteğinize göre destek almanız. Özellikle önem verdiğimiz konu ise, insanların saygı değerleri çerçevesinde karşılaşması ve fikir alışverişinde bulunmaları ve aynı zamanda siddetsiz iletişim ve davranış biçiminde bulunmaları.

Bu yeni bakım hizmetleri insanların özel, kültürel, dini ve cinsiyet özelliklerine saygılı ve duyarlı olması istenmektedir. Bu bağlamda “insanların kendi sınırlarının korunması” (kültürel veya özel anlamda) bir değer olarak bize öncülük etmiştir.

Cevaplarınız elbette anonim ve güven altında değerlendirilecektir.

Katılımınız için çok teşekkür ederiz. Sorularınız olduğunda Havva Colak, St. Gereon Seniorendiensten (02462/ 981-0) veya Paul Fuchs-Frohnhofen, MA&T Würselen (02405/4552-0), ZIQ proje koordinatörüne ulaşabilirsiniz.

Proje-ekip ZIQ

I. Sosyodemografik özellikler

1. Cinsiyetiniz: <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	
2. Doğum yılınız? _____	Bakıma muhtaçlık kaç yaşta başlar?
3. Medeni Durumunuz: <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Diğer Hangi yılda evlendiniz? _____ Kaç senedir evlisiniz/evli kaldınız? _____ yıldır/yıl Eğer dul iseniz, kaç yıldır dulsunuz? _____ yıldır Eşiniz kaç yaşında vefat etti? _____ yaşında	Gerektiğinde bakımı kim üstleniyor?
4. Eğitim durumunuz? <input type="checkbox"/> İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Meslek Lisesi <input type="checkbox"/> Yüksek okul ve fakülte <input type="checkbox"/> Mesleksiz <input type="checkbox"/> Okur-yazar değil	Yaşlı bakım hizmetleri/danışmanlıkları nasıl sunulmalı?
5. Hangi yılda almanya'ya geldiniz? Yıl: _____	Genelde unutulmaz, çünkü hayatın önemli dönemlerinden biridir.
6. Türkiye ile almanya arasında gidip geliyormusunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise, Türkiyede ortalama nekar kalıyorsunuz? _____ Evet ise, hangi mevsimde veya hangi aylarda Türkiyede kalıyorsunuz? _____	Hangi mevsimlerde profesyonel bakım desteği gerekli?
7. Ayda kaç Euro gelirin var (Netto)? <input type="checkbox"/> 500 Euro altı <input type="checkbox"/> 500 ile 1000 Euro arası <input type="checkbox"/> 1000 ile 1500 Euro arası <input type="checkbox"/> 1500 ile 2000 Euro arası <input type="checkbox"/> 2000 Euro üstü Maddi durumunuzu nasıl değerlendiriyorsunuz? <input type="checkbox"/> Maddi durumum iyi <input type="checkbox"/> Temel ihtiyaçlarım için yeterli <input type="checkbox"/> Tasarruflu yaşadığım halde, maddi sıkıntım oluyor	Gelir durumu nasıl?

II. Bakım durumu

<p>8. Bakıma ihtiyacınız varmı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	Bakıma ihtiyaç varmı?
<p>9. Gündüz vakti size devamlı bakım yapan veya destek veren kimseniz varmı? (Mesela aynı evde, komşularda, yakın çevrenizde) <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Evet ise, bu destek veren kişi size hangi oranda geliyor? <input type="checkbox"/> Günde birkaç kere <input type="checkbox"/> Haftada birkaç kere <input type="checkbox"/> Sürekli</p> <p>Evet ise, bu kişi size neden geliyor veya sizin için ne yapıyor? _____ _____</p> <p>Gece vakti size devamlı bakım yapan veya destek veren kimseniz varmı? (Mesela aynı evde, komşularda, yakın çevrenizde) <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	Bakım ihtiyaç oranı nasıl? Bakım derecesi nasıl? Bakıma ihtiyacı olanların destekçileri varmı?
<p>10. Ev işlerinde yardıma ihtiyacınız veya istekleriniz varmı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Evet ise, hangi işlerde? <input type="checkbox"/> Alışveriş (yalnız veya yardım eşliğinde) <input type="checkbox"/> Yemek yapmak <input type="checkbox"/> Çamaşır yıkamak <input type="checkbox"/> Temizlik yapmak <input type="checkbox"/> Soba yakmak <input type="checkbox"/> Diğer _____</p>	Ev işlerinde desteğe ihtiyaç varmı?
<p>11. Fiziksel bakıma ihtiyacınız veya istekleriniz varmı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Evet ise, hangi alanlarda? <input type="checkbox"/> Yıkanmak, duş almak, banyo yapmak <input type="checkbox"/> Elbise değiştirmek <input type="checkbox"/> Diş ve ağız bakımı <input type="checkbox"/> Saç bakımı ve traş olmak <input type="checkbox"/> İlaç almak <input type="checkbox"/> Beslenme <input type="checkbox"/> Bazı hastalıklarda yardım <input type="checkbox"/> Tedavi bakımı (mesela yara tedavisi, ilaç tedavisi, yara tedavisi, tansiyon ve kan şekeri) <input type="checkbox"/> Diğer _____</p>	Vücut bakımında, hastalık tedavisinde ihtiyaç varmı?
<p>12. Hastalık sigortanız varmı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	Bakım sigortası hakları varmı?

<p>13. Bakım sigortanıza yardım almak için başvuruda buldunuzmu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise, hangi bakım kademesi verilmiştir? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Henüz değil/işleme sürecinde</p>	<p>Hangi bakım derecesi mevcuttur? Ona göre bakım hizmetleri sunulabilir?</p>
<p>14. Bakım kasasından maddi destek alıyorsunuzuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise, ne zamandan beri alıyorsunuzuz? _____</p>	<p>Kaç yaşdan itibaren bakım ihtiyacı var?</p>
<p>15. Şu anda bir aile/tanıdık/kurum tarafından yardım alıyorsunuzuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise, hangi alanlarda? <input type="checkbox"/> Beslenme <input type="checkbox"/> Vücut bakımı <input type="checkbox"/> Ev işlerinde (temizlik, çamaşır) <input type="checkbox"/> Yemek yapmak <input type="checkbox"/> Alışveriş <input type="checkbox"/> İlaç almak <input type="checkbox"/> Doktora gitmek <input type="checkbox"/> Kültürel veya dini toplantılara katılmak <input type="checkbox"/> Akraba veya dostlarımı ziyaret etmek <input type="checkbox"/> Resmi dairelerdeki işlemler <input type="checkbox"/> Diğer _____</p>	<p>Tam olarak hangi alanlarda bakıma ihtiyaç vardır? Yukarıdaki sorulan gerekli bakım ihtiyacı ile mevcut olan bakımı karşılaştırmak gerekir. Daha hangi desteklere ihtiyaç vardır? Aile veya tanıdıklar arasında destek olanlar varmı?</p>
<p>16. Eğer destek alıyorsanız, size kim yardım ediyor? <input type="checkbox"/> Hiç kimse <input type="checkbox"/> Hanım <input type="checkbox"/> Beyim <input type="checkbox"/> Kızım <input type="checkbox"/> Oğlum <input type="checkbox"/> Akrabam <input type="checkbox"/> Komşum <input type="checkbox"/> Cemaat üyeleri <input type="checkbox"/> Bakım servisi <input type="checkbox"/> Gündüz bakım servisi <input type="checkbox"/> Kısa süreli bakım <input type="checkbox"/> Diğer _____</p>	<p>Destek veren kaynaklar kimlerdir? Profesyonel yardım alınıyor mu?</p>
<p>17. İlave başka desteğe ihtiyacınız varmı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise, nelere ihtiyacınız var? _____ _____ _____</p>	<p>Yaşlılar bakımından memnun mu? Bakım yapanların "bakım eğitimine" ihtiyacı varmı?</p>
<p>18. Şayet, bakım durumunuzun yeterli olmadığını fark ederseniz, kime başvurursunuz? _____</p>	<p>Kimlerden destek alıyorlar? Profesyonel bakım danışmanlıkları tanıdık mı?</p>
<p>19. Bakım durumunuz yetersiz olduğunda hangi sigorta haklarınızın (Pflegekasse veya Krankassen) olduğunu bildiğiniz mi? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	<p>Sağlık ve bakım sigortasının hizmetleri tanınıyor mu?</p>
<p>20. Bakım hizmet kurumlarına nasıl başvuracağınızı biliyor musunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	<p>Bakım sigortası bilgisi varmı?</p>

<p>21. Sizin veya tanıdığınızın “özel yaşlılık sigartası” (private Pflegeversicherung) varmı? <input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır</p>	<p>Özel sigorta?</p>
<p>22. Türkçe dilinde hizmet veren bakım hizmetleri tanıyorsunuz, örneğin ayakta tedavi bakım hizmetleri veya bakım ve danışma hizmetleri? <input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır Evet ise, bunların adı nedir? _____</p>	<p>Profesyonel bakım hizmetleri türk cemmatinde varmı?</p>
<p>23. Ayakta tedavi bakım hizmetlerini tanıyorsunuz? <input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır</p> <p><i>Ayakta tedavi bakım hizmetlerinin personeli bakıma muhtaç olanların evlerine giderek orada vücut bakımı ve tıbbi bakım hizmeti vermektedir. İsteğe göre başka hizmetlerde alınabilir, mesela taşıma servis hizmeti, ev işleri, kapıcı hizmeti gibi. Eğer bakım ihtiyacı yok ama hastalık durumu var ise, yalnızca tıbbi hizmet hakkı vardır. Nitekim bu günlük bakım hizmeti ailelere günlük hayatta, mesela bakım yapan ailelere meslek hayatını ve bakım sürecini düzenlemekte destek oluyor. Finansman örnekleri bakım kasasından (Pflegekasse) veya sağlık sigortasından (Krankenkasse) verilmektedir.</i></p> <p>Ayakta tedavi bakım hizmetlerinden yararlanıyorsunuzuz? <input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır</p> <p>Hayır ise, neden buradan yardım almıyorsunuzuz? _____ _____</p> <p>Hangi koşullarda bu ayakta tedavi bakım hizmetlerinden faydalanırsınız? <input type="checkbox"/> Bakıcı anadilimi konuşursa <input type="checkbox"/> Bakıcı benim cinsiyetimden olursa <input type="checkbox"/> Benim hijyenik adetlerime saygı duyulursa <input type="checkbox"/> Diğer _____ _____</p> <p>İhtiyacınıza göre bir bakım hizmeti (ayakta tedavi bakım) size sunulsa, bu sizin ve ailenizin günlük yaşamına olumlu katkıda bulunurmu? <input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır</p>	<p>Ayakta bakım tedavisi tanıdıkımı ve kabul görüyormu?</p> <p>„Ayakta bakım tedavisi“ nin açıklaması</p> <p>Eğer yararlanmıyorsa, tanımadığı içinmi?</p> <p>Eğer yararlanmıyorsa, sebebi nedir?</p> <p>Ayakta bakım tedavisi hizmetlerinden hangi beklentiler var?</p> <p>Destek ihtiyacı varmı, Ve bu beklentilere uygunsu kabul görürümü?</p>
<p>24. Gündüz bakım evini tanıyorsunuzuz? <input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır</p> <p><i>Gündüz bakım evi bakıma muhtaç insanların evlerinden ayrılmadan ev atmosferinde bakım hizmeti alması demektir. Gündüz bakım servisi hergün yaşlıları belirli saatte alıp tüm ihtiyaçlarını günlük bakım evinde karşılar ve akşam tekrar evine bırakır. Gündüz bakım evinde (bariyersiz)</i></p>	<p>Gündüz bakım evi tanıdıkımı?</p> <p>“Gündüz bakım evi” açıklaması</p>

<p><i>isteğe veya ihtiyaca göre, vücut bakımı, tıbbi bakım, beslenme ve yaratıcı etkinlikler vs. hizmet verilir.</i></p> <p>Eğer günlük bakım evi tanıyorsanız, neden bundan faydalanmıyorsunuz?</p> <hr/> <hr/> <p>Hangi koşullarda bu gündüz bakım evi servisinden yararlanırsınız?</p> <p><input type="checkbox"/> Belirli yemek alışkanlıkları göz önünde bulundurulursa (vejetaryen, tavşansız beslenme, Helal vs.)</p> <p><input type="checkbox"/> Bakım elemanı benim anadilimi konuşursa</p> <p><input type="checkbox"/> Hemcins bakım sunulursa</p> <p><input type="checkbox"/> Özel hijyen ve vücut bakım anlayışım göz önünde bulundurulursa</p> <p><input type="checkbox"/> Cinsiyete özgü yapısı göz önünde bulundurulursa</p> <p><input type="checkbox"/> Günlük bakım evindeki arkadaşlar benim cemaatimden olursa</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer _____</p> <hr/> <p>Gündüz bakım evi (ihtiyacınıza göre özel servis ile beraber) size sunulsa, bundan faydalanırmısınız?</p> <p><input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır</p> <p>Daha “az kapsamlı gündüz bakım evinden” faydalanırmısınız, mesela bir kaç arkadaş ile bir evde buluşup vakit geçirmek veya “gönüllü kişiler” sizin evinize gelip ailenizi destekleseler?</p> <p><input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır</p>	<p>Neden kullanılmıyor?</p> <p>Hangi koşullarda kabul edilir?</p> <p>Bu servise ilgi varmı?</p> <p>Az kapsamlı destek kabul görürmü?</p>
<p>25. Evde bakım hizmeti tanıyormusunuz?</p> <p><input type="checkbox"/>Evet <input type="checkbox"/>Hayır</p> <p><i>Evde bakım hizmeti, bakıma muhtaç kişilerin kendi başlarına sorumluluklarını yerine getirerek, bariyersiz ve bakım işine kolaylayılık sağlayan kendilerine ait evlerinde (mesela 43 qm) kişisel ihtiyaçlarına göre hizmet olarak yaşamaları. Bireysel destek olarak sunulan bakım hizmetlerinin hedefi, yaşlı kişilerin mümkün olgüncünca kendi evinde yaşamaya devam etmesi ve mevcut olan yeteneklerini uzun süre kullanabilmesi. Ayrıca ayakta tedavi bakım hizmetlerinin yanında etkinlikler için topluluk odaları ve ev acil çağrı cihazı, kapıcı servisi, taşıma ve refakat servisi, çamaşır ve kuru temizlik servisi, devlet dairelerine yönelik işlemler, yemek servisi vs. Finanse imkamları bakım sigortası/sağlık sigortası tarafından verilmektedir ama özel finansede edilebilir. (Genelde devlet tarafından finanse edilmiş evler).</i></p> <p>Eğer evde bakım hizmeti tanıyorsanız, bundan niçin faydalanmıyorsunuz?</p> <hr/> <hr/>	<p>Evde bakım hizmeti tanıdıkımı?</p> <p>“Evde bakım hizmeti” açıklaması</p> <p>Neden kullanılmıyor?</p>

<p>Hangi koşullarda evde bakım hizmetinden faydalanırsınız?</p> <p><input type="checkbox"/> Belirli yemek alışkanlıkları göz önünde bulundurulursa (Helal vs.)</p> <p><input type="checkbox"/> Bakım elemanı benim anadilimi konuşursa <input type="checkbox"/> Hemcins bakım olursa</p> <p><input type="checkbox"/> Özel hijyen ve vücut bakım anlayışım göz önünde bulundurulursa</p> <p><input type="checkbox"/> çeşitli etkinlikler (ibadet vs) için cinsiyete özgü yapısı göz önünde bulundurulursa <input type="checkbox"/> Diğer _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Evde bakım hizmetli bir evde (isteğe bağlı servis ve bakım ile beraber) oturmaya nasıl bakarsınız?</p> <p><input type="checkbox"/> olumlu bakarım <input type="checkbox"/> olumsuz bakarım</p>	<p>Hangi koşullarda kabul edilir?</p> <p>Bu servise ilgi varmı?</p>
<p>26. Ev tipi bakım evlerini tanıyormusunuz?</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p><i>Ev tipi yaşlı bakım evinde her kişinin kendine ait odası mevcuttur, etkinlikler odaları (mutfak, oturma odası) beraber kullanılır. Böylece yaşlı insanlar birbirlerine destek olur beraber faaliyetlerde bulunurlar. Ev kalitesi bariyersiz ve bakım hizmetlerine uygundur. Aynı zamanda yaşlılara bakım danışmanlık servisi ve bilgi servisi (yardım sistemi ve teklifleri). Ek olarak ayakta bakım tedavi servisinden özel hizmet alınır.</i></p> <p>Eğer ev tipi bakım evini tanıyorsanız, bundan niçin faydalanmıyorsunuz?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Hangi koşullarda bu ev tipi bakım evine taşınırsınız?</p> <p><input type="checkbox"/> Belirli yemek alışkanlıkları göz önünde bulundurulursa (Helal vs.)</p> <p><input type="checkbox"/> Bakım elemanı benim anadilimi konuşursa <input type="checkbox"/> Hemcins bakım olursa</p> <p><input type="checkbox"/> Özel hijyen ve vücut bakım anlayışım göz önünde bulundurulursa</p> <p><input type="checkbox"/> çeşitli etkinlikler (ibadet vs) için cinsiyete özgü yapısı göz önünde bulundurulursa <input type="checkbox"/> Günlük bakım evindeki arkadaşlar benim cemaatimden olursa <input type="checkbox"/> Diğer _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Bir ev tipi bakım evinde (isteğe bağlı servis ve bakım ile beraber) oturmaya nasıl bakarsınız?</p> <p><input type="checkbox"/> olumlu bakarım <input type="checkbox"/> olumsuz bakarım</p>	<p>Ev tipi bakım evi tanıyormu??</p> <p>"Ev tipi bakım evi" açıklaması</p> <p>Neden kullanılmıyor?</p> <p>Hangi koşullarda kabul görür? Nelere önem gösterilmesi gerek?</p> <p>Bu servise ilgi varmı?</p>
<p>27. Yaşlı bakım hizmeti özel ihtiyaçlarıma uygun olursa, bundan faydalanırım.</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Evet ise, hangilerinden faydalanırsınız?</p> <p><input type="checkbox"/> Ayakta bakım hizmeti <input type="checkbox"/> Günlük bakım hizmeti <input type="checkbox"/> Evde bakım hizmeti</p> <p><input type="checkbox"/> Ev tipi yaşlı bakım evi <input type="checkbox"/> Bakım danışmanlık servisi</p>	<p>Genel anlamda yaşlı bakım hizmetlerine nasıl bakılıyor?</p> <p>Hangi hizmetlere ihtiyaç var?</p>

<p><input type="checkbox"/> Sosyal hizmet görevlisi</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Eğer bu yukardaki hizmetleri yinede kabul etmem diyorsanız, nelerden çekiniyorsunuz?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Aile dışı elemanlardan yardım alabilmeniz için veya yeni bir çevreye girebilmeniz için, sizi ne rahatlatır veya kendinizi nasıl güvende hissedersiniz?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Bu hizmetlerden faydanmamanın sebebi kültür-, gender ve trauma tecrübe ile ilgili mi?</p> <p>Eğer olumsuz tecrübeler yaşanmış ise, bunlar nasıl önlenir?</p>
<p>28. Yakın çevrenizde bakım ve konaklama gibi alanlarda "türkçe bakım danışmanlık servisi" istermisiniz?</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	<p>Yaşlılıkta "konaklama ve bakım konularında" danışmanlık ihtiyacı varmı?</p>

III. Ev durumu

29. Su anda nasıl bir evde yaşıyorsunuz? <input type="checkbox"/> Kiralık <input type="checkbox"/> Kendi evim <input type="checkbox"/> Çocuklarımla evi <input type="checkbox"/> Evde bakım hizmeti <input type="checkbox"/> Huzur evi <input type="checkbox"/> Ev tipi bakım evi <input type="checkbox"/> Kaloriferli <input type="checkbox"/> Sobalı <input type="checkbox"/> Diğer _____	Şu anda konaklama durumu nasıl?
30. Oturduğunuz evde sizinle beraber yaşayan varmı? <input type="checkbox"/> Eşim (kocam) <input type="checkbox"/> Eşim (hanım) <input type="checkbox"/> Çocuklarım <input type="checkbox"/> Yalnız oturuyorum <input type="checkbox"/> Diğer _____	Aile ve sosyal ilişkilerden faydalanırmı?
31. Evinizin yapısal hali hangi durumda? <input type="checkbox"/> Bariyersiz ev (mesela geniş kapılı) <input type="checkbox"/> Tamir gerekli <input type="checkbox"/> Çok merdivenli, Asansörsüz <input type="checkbox"/> Donatımı yetersiz <input type="checkbox"/> Aileme ve dostlarıma yakın <input type="checkbox"/> İbadethane/Camii yakın <input type="checkbox"/> Türk cemaaatı yakın <input type="checkbox"/> Fahri (gönüllü) görevli mevcut	Konaklanan evin durumu nasıl?
32. Oturduğunuz evin sizin için nesi önemli? <input type="checkbox"/> Evimin yeri <input type="checkbox"/> Çocuklarıma yakın olması <input type="checkbox"/> Türk komşularımın olması <input type="checkbox"/> İbadethanelerin/Camilerin yakın olması <input type="checkbox"/> Çarşının yakınlığı <input type="checkbox"/> Otobüs durakların yakınlığı <input type="checkbox"/> Diğer _____	Konaklamada nelere önem veriliyor?
33. Evinizin sizin bakımınız için uygun olduğunu düşünüyor musunuz ? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Hayır ise, neleri değiştirdiniz? _____ _____	Su andaki ev durumu bakım için müsaitmi? Nelere ihtiyaç var?
34. Hükelhovenda hangi mahallede veya sokakta oturuyorsunuz? _____	Sozialraum-Monitoring için önemli
35. Hangi konut şeklini tercih edersiniz? <input type="checkbox"/> Kendi evimde kalmayı <input type="checkbox"/> Çok nesilli bir daire <input type="checkbox"/> Evde bakım hizmeti ve ayakta bakım tedavi servisi <input type="checkbox"/> Evde bakım hizmeti ilaveten ayakta bakım hizmeti ve günlük bakım evi <input type="checkbox"/> Ev tipi bakım evi ve ayakta bakım evi <input type="checkbox"/> Kendi cammatimden insanlarla konaklamayı <input type="checkbox"/> Cinsiyet rollerini ve farklılıklarını göz önünde bulundurmamak	Hangi ev tipine veya bakım evine istek var?
36. Bakım açısından gerekli olduğunda ev ve daire tamiratları/dönüşümleri için bakım sigortasından mali yardım yapıldığını biliyor muydunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Pflegekasse hakkında ne biliyor?
37. Dairenizin/evinizin sizin bakımınız için müsait olmadığını fark ederseniz, kime baş vurursunuz? _____ _____	Ev durumu müsait olmadığına ne yapılıyor?

IV. Bakım/konaklama hakkında özel görüşünüz?

Aşağıdaki konular (bakım/konaklama) sizin için (bakıma muhtaç olan) ne kadar önemli?

- | | | |
|---|---|--|
| a. Yakınımda bir ibadethane/cami bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| b. Cinsiyete özgü konaklama göz önünde bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| c. Bakıcının anadilimi konuşabilmesi | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| d. Yemek alışkanlıklarının göz önünde bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| e. Refakat ve tercümanlık hizmeti | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| f. Dinsel geleneklere bağlı ölüm ve defin hazırlığı | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| g. Ayakkabısız eve girmek | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| h. Kendi kültüründen insanlarla beraber yaşamak | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| i. Kahvehane bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| j. Ibadethane bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| k. Misafirhane bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| l. Bahçe bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| m. Çarşıya yakın oturmak (mağazalar, doktorlar) | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| n. Toplanma odaları (bayramlar ve etkinlikler için) | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| o. Sadece bana ait özel bir odanın olması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| p. Ailemin yakın bir yerde oturması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| q. Tanıdığım çevrede kalmak | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| r. Eşlik eden sosyal hizmet uzmanı | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| s. Diğer nesiller ile irtibat halinde olmak | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| t. Akrabaların bakıma dahil edilmesi | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| u. Yakınıınızda bir bakım hizmet servisin bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| v. Mümkün oldukça çocuklarımin bana bakım yapmaları | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| w. Tıbbi/bakım hakkında türkçe aydınlatma/danışmanlık | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| x. Hemcins bakım | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| y. Bakımda sadece müslüman bakıcıların bulunması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| z. Namaz ve oruç zamanlarının dikkate alınması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| aa. Tanıdık kişilerle ve kurumlarla işbirliği
(Kültür derneği, Camii, Konsolosluk) | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| bb. Dini ve kültüre özgün hijyen alışkanlıkların göz
önünde bulundurmak | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| cc. İstedğim zaman bana ait bakım raporuna ve diğer
raporlara bakabilmek | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| dd. Özgürlüğümü kısıtlayan tedbirlerin veya ilaç
tedavilerin faydalarını ve riskleri bana veya
akrabalarıma detaylı biçimde açıklanması | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| ee. Beni olası tehlikeli hareketlerden koruyacak
durumlardan korumak | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |
| ff. Benim rızam olmadan ne ilaç almak ne tedavi
olmak istemiyorum ve sağlığımla ilgili sunucların
sorumluluğunu üstlenmek istiyorum | <input type="checkbox"/> Oldukça önemli | <input type="checkbox"/> Oldukça önemsiz |

- gg. Benim ihtiyacıma ve isteklerime göre gerektiği kadar Oldukça önemli Oldukça önemsiz
ağrı tedavisi istiyorum
- hh. Benim haya duygularıma saygılı bakım Oldukça önemli Oldukça önemsiz
(sadece bir kişiden ve başka gözlerden korunmak)

V. Sosyal ilişkiler

<p>38. Çocuklarınız var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Evet ise, kaç çocuğunuz var? _____</p> <p>Çocuklarınız size yakın mı oturuyorlar? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	<p>Almanyada hangi sosyal hayat şartları var?</p>
<p>39. Çocuklarınızı nakadar görüyorsunuz? <input type="checkbox"/> Hergün <input type="checkbox"/> Haftada bir kaç kere <input type="checkbox"/> Ayda bir kaç kere <input type="checkbox"/> Hiç</p>	<p>Çocuklarla ilişkiler nasıl?</p>
<p>40. Yardıma veya danışmaya ihtiyacınız olduğunda, çocuklarınıza veya akrabalarınıza her zaman ulaşabiliyormusunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Hayır ise, neden? _____</p>	<p>Almanyadaki türklere bakımı/desteği halen çocuklarını üstleniyor?</p> <p>Hayat şartları mesela meslektan dolayı değişti mi?</p>
<p>41. Çocuklar ebeveynlerine hangi destekleri vermeliler? <input type="checkbox"/> Maddi destek <input type="checkbox"/> Ev işleri <input type="checkbox"/> Bahçe işleri <input type="checkbox"/> Yemek yapmak <input type="checkbox"/> Danışmanlık/Güven <input type="checkbox"/> Bakım <input type="checkbox"/> Diğer _____</p>	<p>Ebeveynlere karşı hangi beklentiler var?</p> <p>Yaşlıların aile içinde destekleri ?</p>
<p>42. Siz ailenize veya destekçinize herhangi bir şekilde destek oluyormusunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Evet ise, hangi alanlarda destek oluyorsunuz? <input type="checkbox"/> Maddi destek <input type="checkbox"/> Çocuk bakımı <input type="checkbox"/> Ev işleri <input type="checkbox"/> Yemek yapmak <input type="checkbox"/> Danışmanlık <input type="checkbox"/> Diğer _____</p>	<p>Yaşlıların ailelere desteği nelerdir?</p>
<p>43. Bugüne kadar hukuk, bürokrasi veya mesleki alanlarda nasıl bilgilendiniz? <input type="checkbox"/> Hiçbir zaman <input type="checkbox"/> Avukat <input type="checkbox"/> Belediye <input type="checkbox"/> Kurumlardan <input type="checkbox"/> Medyadan <input type="checkbox"/> Akraba/Tanıdık <input type="checkbox"/> Çocuklarımdan <input type="checkbox"/> İnternetten <input type="checkbox"/> Diğer _____</p>	<p>Nereden bilgilenebilirler?</p> <p>Yaşlı bakım hizmetlerini hangi yollardan sunmalı?</p>

<p>44. Kendinizi hangi organizasyona (dini, kültürel, spor) yakın hissediyorsunuz? (birden fazlada yazabilirsiniz)</p> <p>_____</p> <p>Hangi oranda oraya gidiyorsunuz?</p> <p><input type="checkbox"/> Hergün <input type="checkbox"/> Haftada bir kere <input type="checkbox"/> Haftada birkaç kere</p> <p><input type="checkbox"/> Ayda bir kaç kere <input type="checkbox"/> Senede bir kaç kere <input type="checkbox"/> Hiçbir zaman</p> <p>Eğer organizasyonlara gidiyorsanız, niçin gidiyorsunuz?</p> <p><input type="checkbox"/> Dini etkinliklere katılmak için</p> <p><input type="checkbox"/> İbadet etmek için/Tasavvuf/Maneviyat için</p> <p><input type="checkbox"/> Arkadas/tanidik görmek için</p> <p><input type="checkbox"/> İnsanlarla tanışmak için</p> <p><input type="checkbox"/> Evime yakın olguğu için</p> <p><input type="checkbox"/> Fahri/gönüllü görev için</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer _____</p>	<p>Hangi kurumlar yaşlı hizmetleri için bir kaynak?</p> <p>Organizasyonların sosyallaşmada rolü?</p> <p>Organizasyonlar hangi ihtiyaçlar için önemli?</p>
---	---

VI. Genel sorular

<p>45. Siz veya aileniz danışmanlık hizmeti istermisiniz?</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Evet ise, hangi konularda?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Yaşlı bakım hizmetlerine bakış nasıl?</p> <p>Tam olarak neye ihtiyaç var?</p>
<p>46. Herhangi görüşleriniz/tavsiyeleriniz varmı?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	