



**Sehr geehrte Bürgerin,  
sehr geehrter Bürger,**

vielen Dank für die Teilnahme an unserer Befragung zur örtlichen Teilhabe im Landkreis Börde.

Dieser Fragebogen beinhaltet eine Vielzahl von Aussagen zu der Teilhabe von Menschen mit Behinderungen in der Region. Wir möchten eine Auskunft von Ihnen, wie Sie verschiedene Situationen für sich oder eine Ihnen nahestehende betroffene Person einschätzen. Sagen Sie uns, was Sie sich zukünftig für eine bessere Teilhabe wünschen.

Das Projekt „Örtliches Teilhabemanagement“ im Landkreis Börde beschäftigt sich in den kommenden Jahren mit der Sensibilisierung der Gesellschaft hin zu einem inklusiven Bewusstsein. Zudem werden Handlungsempfehlungen und ein Aktionsplan aufgestellt. Mit diesem Fragebogen möchten wir Barrieren sowie Bedarfe im Landkreis Börde ermitteln und mögliche Lösungsansätze aufzeigen. Hierzu sollen Ihre Meinungen, Anregungen und Hinweise bei der Erstellung Einfluss finden. Die Beantwortung der Fragen basiert auf freiwilliger Basis. Ihre Aussagen werden von uns anonym behandelt. Die erhobenen Daten dienen lediglich der internen Datenerfassung und Auswertung des Landkreises Börde und unterliegen dem Datenschutz.

Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie den Fragebogen **schnellstmöglich** ausfüllen und an die **Stabsstelle (Kontakt Daten siehe rechts)** zurück reichen.

Wir bitten um Verständnis, dass aus Gründen der guten Lesbarkeit auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet wird. Alle Personenbezeichnungen beziehen sich in gleicher Weise auf Männer und Frauen.

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**  
**Ihre Teilhabemanager**

## Fragebogen

Stabsstelle „Strategische  
Entwicklungsplanung und  
integrierte Sozialplanung“

Örtliches  
Teilhabemanagement  
Koordinierungsstelle Inklusion

Farsleber Straße 19  
39326 Wolmirstedt

✉ [teilhabe@boerdekreis.de](mailto:teilhabe@boerdekreis.de)

☎ 03904 – 7240 4403  
☎ 03904 – 7240 4404  
☎ 03904 – 7240 4414

🌐 [www.boerdekreis.de](http://www.boerdekreis.de)

Sprechzeiten:

Mo. 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:00 Uhr – 15:00 Uhr  
Di. 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:00 Uhr – 17:00 Uhr  
Mi. 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:00 Uhr – 15:00 Uhr  
Do. 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:00 Uhr – 15:00 Uhr  
Fr. 08:00 Uhr – 12:00 Uhr

Und nach Vereinbarung



**SACHSEN-ANHALT**



EUROPÄISCHE UNION

**ESF**

Europäischer  
Sozialfonds





## I Fragen zur Person

**Hinweis: Bitte kreuzen Sie für jede Frage Zutreffendes an!**

### 1. Ich fülle den Fragebogen

für mich selbst aus.

für eine andere Person aus.  
Diese Person ist:

**Hinweis: Wenn Sie den Fragebogen für eine Person ausfüllen, geben Sie die Angaben bitte im Sinne der betroffenen Person an!**

### 2. Mein Alter ist

Jahre.

### 3. Mein Geschlecht ist

männlich.

weiblich.

ein anderes.

### 4. Ich wohne in der

Gemeinde Barleben.

Stadt Wanzleben (Börde).

Gemeinde Hohe Börde.

Stadt Wolmirstedt.

Gemeinde Niedere Börde.

Verbandsgemeinde Elbe-Heide.

Gemeinde Sülzetal.

Verbandsgemeinde Flechtingen.

Stadt Haldensleben.

Verbandsgemeinde Obere Aller.

Stadt Oebisfelde-Weferlingen.

Verbandsgemeinde Westliche Börde.

Stadt Oschersleben (Bode).

Ich wohne nicht im Landkreis Börde.

### 5. Ich habe eine Beeinträchtigung (Sie können mehr als eine Antwort ankreuzen)

beim Sehen.

beim Hören.

beim Sprechen.

bei meiner geistigen  
Entwicklung.

bei meiner emotionalen  
sozialen Entwicklung.

beim Lernen.

beim Bewegen.

Andere:

keine

### 6. Ich besitze einen Schwerbehindertenausweis.

Ja

Nein



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION

**ESF**

Europäischer  
Sozialfonds





## I Fragen zur Person

**Hinweis: Bitte kreuzen Sie für jede Frage Zutreffendes an!**

**7. Nach dem Schwerbehindertengesetz habe ich einen Grad der Behinderung von**

**8. Die Teilhabemöglichkeiten sind meiner Meinung nach**

	sehr schlecht					sehr gut
	0	1	2	3	4	5
im Landkreis Börde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Ihrer Gemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9. Ich mache im Landkreis Börde**

folgenden Sport:

keinen Sport.

**10. Folgende Dinge können meine sportliche Betätigung im Landkreis Börde verbessern:**

**11. Im Landkreis Börde bin ich in folgenden künstlerischen Bereichen tätig:**

Theater                       Musik                       Malerei

Andere:

gar nicht

**12. Mit den Möglichkeiten der Freizeitgestaltung im Landkreis Börde bin ich zufrieden.**

ja                       nein

**13. Diese Angebote sind für die Freizeit wünschenswert:**





## II Fragen zu der Barrierefreiheit

**Hinweis: Bitte treffen Sie für jede Einrichtung eine Aussage.  
Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!**

### 14. Folgende Einrichtungen werden von mir genutzt:

	ja	nein
Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatz (auch Ehrenamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Ämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busse und Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit-, Kultur- und Sportstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie- und Fördereinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 15. Folgende Einrichtungen sind für mich gut zu erreichen: (Denken Sie an den Weg und die Zeit, die Sie benötigen, um zur jeweiligen Einrichtung zu gelangen.)

	ja	nein	keine Aussage möglich
Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatz (auch Ehrenamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Ämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busse und Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit-, Kultur- und Sportstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie- und Fördereinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## II Fragen zu der Barrierefreiheit

**Hinweis: Bitte treffen Sie für jede Einrichtung eine Aussage.  
Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!**

**16. In folgenden Orten sind für mich Hindernisse vorhanden. Das kann zum Beispiel eine Treppenstufe oder eine schwer zu öffnende Tür sein:**

	ja	nein	keine Aussage möglich
Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatz (auch Ehrenamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Wohnstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Ämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busse und Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit-, Kultur- und Sportstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie- und Fördereinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. In folgenden Orten sind die Ausstattung und Wege für mich ohne Hindernisse:**

	ja	nein	keine Aussage möglich
Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatz (auch Ehrenamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Wohnstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Ämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busse und Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit-, Kultur- und Sportstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## II Fragen zu der Barrierefreiheit

**Hinweis: Bitte treffen Sie für jede Einrichtung eine Aussage.  
Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!**

**Fortsetzung Frage 17: In folgenden Orten sind die Ausstattung und Wege für mich ohne Hindernisse:**

	ja	nein	keine Aussage möglich
Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie- und Fördereinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. In folgenden Orten ist mir eine freie Nutzung der sanitären Anlagen möglich:**

	ja	nein	keine Aussage möglich
Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatz (auch Ehrenamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Wohnstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Ämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busse und Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit-, Kultur- und Sportstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie- und Fördereinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19. In folgenden Orten ist meiner Meinung nach genug Personal vorhanden:**

	ja	nein	keine Aussage möglich
Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatz (auch Ehrenamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## II Fragen zu der Barrierefreiheit

**Hinweis: Bitte treffen Sie für jede Einrichtung eine Aussage.  
Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!**

**Fortsetzung Frage 19: In folgenden Orten ist meiner Meinung nach genug Personal vorhanden:**

	ja	nein	keine Aussage möglich
Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Ämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit-, Kultur- und Sportstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie- und Fördereinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. In den folgenden Einrichtungen im Landkreis Börde kann ich mich gut mitteilen und werde verstanden:**

	ja	nein	keine Aussage möglich
Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatz (auch Ehrenamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Ämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busse und Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit-, Kultur- und Sportstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie- und Fördereinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## II Fragen zu der Barrierefreiheit

**Hinweis: Bitte kreuzen Sie für jede Frage Zutreffendes an!**

**21. In dem Leben vieler Mitbürger ist mittlerweile das Internet fest verankert. Das Internet wird von mir genutzt: (Wenn nein, weiter mit Frage 24)**

- Ja  Nein

**22. Ich habe folgende Probleme bei der Nutzung des Internets: (Sie können mehr als eine Antwort ankreuzen)**

- Nein, es gibt keine Probleme.  Ja, es gibt ein Wahrnehmungsproblem.  
 Ja, es gibt ein Zugriffsproblem.  Ja, es gibt ein Geschwindigkeitsproblem.  
 Ja, es gibt ein Verständigungsproblem.

**23. Welche Hilfen werden für die Nutzung des Internets gebraucht? (Sie können mehr als eine Antwort ankreuzen)**

- Keine  Veränderung der Schriftgröße  
 Leichte Sprache  Visualisierung der Inhalte  
 Vorlesefunktion  Kontrastveränderung  
 Weitere:

**24. Das lokale Netzwerk Inklusion des Landkreis Börde hat zum Ziel, Menschen mit und ohne Behinderungen zusammenzuführen und gemeinsam daran zu arbeiten, dass Menschen mit Behinderung nicht nur neben, sondern in unserer Gesellschaft leben können.**

**Jeder Interessierte ist im Netzwerk herzlich willkommen. Dies gilt gleichermaßen für kommunale Einrichtungen, Schulen, Hilfestruppen, Vereine, Verbände, Selbsthilfestruppen sowie Einzelpersonen.**

**Besteht das Interesse an der Beteiligung am Netzwerk?**

- Ja  Nein







### III Eigene Anmerkungen

25. Jede Person ist ein Individuum! Wir unterscheiden uns alle! Diese Unterschiede nehmen wir Menschen unterschiedlich wahr. Bitte beschreiben Sie, wie Mitmenschen auf Ihre Beeinträchtigung reagieren.

26. Die einhergehenden Fragen sprechen nur Teilaspekte an. Ein Fragebogen, der mit vorgegebenen Antworten einen gesamten Lebensbereich erfasst, würde den Umfang des Fragebogens übersteigen. Aus diesem Grund haben Sie im Folgenden die Möglichkeit, Barrieren, Anmerkungen und Verbesserungen zu benennen, die Ihnen aufgefallen sind. Bitte zählen Sie diese auf und geben Sie für eine bessere Zuordnung den Ort mit an.

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**

**Haben Sie noch Fragen zu unserem Projekt? Diese können Sie gerne stellen.  
Nehmen Sie hierzu mit uns Kontakt auf. Die Daten finden Sie auf Seite 1!**



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION

**ESF**

Europäischer  
Sozialfonds

