



Befragung zur Nutzung von Informations- und Kommunikationstechnologien

Das Zentrum für Gerontologie der Universität Zürich führt gemeinsam mit Pro Senectute und dem Bundesamt für Kommunikation in der ganzen Schweiz ein Forschungsprojekt zur Nutzung von Informations- und Kommunikationstechnologien ab 65 Jahren durch. Wir bitten Sie, den Fragebogen sorgfältig auszufüllen und bedanken uns herzlich für Ihre Mitarbeit!

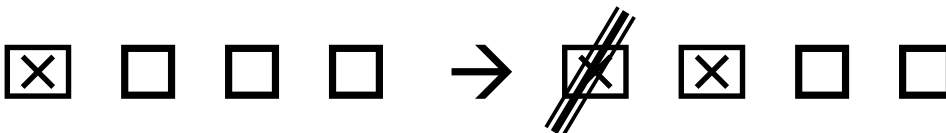
Hinweise zum Ausfüllen:

Bitte beantworten Sie jede Frage der Reihe nach, es sei denn, im Fragetext werde eine andere Anweisung gegeben. In der Regel ist pro Frage oder Aussage nur ein Feld anzukreuzen. In einigen Fällen können Sie mehrere Antworten ankreuzen; dies wird jeweils bei den einzelnen Fragen angegeben.

1. Bitte kreuzen Sie die Kästchen wie folgt an:



2. Sollten Sie eine bereits angekreuzte Antwort ändern wollen, können Sie die falsche Antwort einfach durchstreichen und die richtige ankreuzen:



3. Sollen Sie ein freies Feld selber ausfüllen, wird dies durch ein Bleistift-Symbol angezeigt:



- 1 Kommen wir zuerst zu einigen Aussagen zu Technik allgemein. Bitte geben Sie für jeden der folgenden Sätze auf einer Skala von 1 bis 5 an, wie sehr Sie selber die darin enthaltene Aussage ablehnen oder zustimmen. 1 bedeutet dabei "lehne völlig ab", 5 "stimme völlig zu", mit den Werten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstimmen.**

	(1) lehne völlig ab	(2)	(3)	(4)	(5) stimme völlig zu	<i>weiss nicht</i>
Der technische Fortschritt muss immer weiter gehen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Ohne technische Geräte könnte ich mir mein Leben nicht mehr vorstellen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Ich interessiere mich sehr für neue technische Dinge.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

- 2 Ganz allgemein gefragt: Ist die Bedienung moderner technischer Geräte für Sie "eher schwierig" oder "eher leicht"?**

	eher schwierig	eher leicht	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

- 3 Besitzen Sie in Ihrem Haushalt eines oder mehrere der folgenden elektrischen Geräte?**

	Ja	Nein	<i>weiss nicht</i>
Fernseher	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Festnetz-Telefon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Mobiltelefon (Natel)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Stationärer Computer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Notebook, Laptop (tragbarer Computer)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Videorecorder oder DVD-Player	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

- 4 Sagen Sie uns bitte, wie häufig Sie die folgenden Medien privat nutzen. Dabei haben Sie die Auswahl zwischen "täglich", "mindestens 1 mal pro Woche", "mindestens 1 mal pro Monat", "seltener" oder "nie".

	täglich	mindestens 1 mal pro Woche	mindestens 1 mal pro Monat	seltener	nie	<i>weiss nicht</i>
Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Tageszeitungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Zeitschriften	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

- 5 Wenn Sie Kontakt mit Freunden oder Familienangehörigen aufnehmen wollen, die nicht in Ihrem Haushalt leben, auf welche Art tun Sie das? Im Folgenden sehen Sie dazu verschiedene Möglichkeiten. Geben Sie bitte jeweils an, ob Sie dies "täglich", "mindestens 1 mal pro Woche", "mindestens 1 mal pro Monat", "seltener" oder "nie" tun.

	täglich	mindestens 1 mal pro Woche	mindestens 1 mal pro Monat	seltener	nie	<i>weiss nicht</i>
Festnetz-Telefon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Kontakt über Mobiltelefon (Natel)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Kontakt über Internet (Email, Chatten, Internettelephonie, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Kontakt über Briefe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

- 6 Haben Sie schon einmal das Internet genutzt?

	Ja	Nein	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

↓ Falls "nein":
Weiter mit
Frage 12
(auf Seite 7)

7 Wie oft haben Sie selber das Internet im Durchschnitt in den letzten 6 Monaten genutzt?

Diese Frage nur beantworten, wenn Sie das Internet schon einmal genutzt haben!

	täglich	mehr- mals pro Woche	mehr- mals pro Monat	seltener	nie	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

↓ Falls "nie":
Weiter mit
Frage 12
(auf Seite 7)

8 Wo haben Sie in den letzten 6 Monaten das Internet genutzt: "zu Hause", oder "am Arbeitsplatz" oder "bei Familienangehörigen" oder "bei Freunden oder Bekannten" oder "woanders" ?

Diese Frage nur beantworten, wenn Sie das Internet selber nutzen!

	Ja	Nein	<i>weiss nicht</i>
Zu Hause	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Am Arbeitsplatz (auch bei organisierter Freiwilligenarbeit, Ehrenamt)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Bei Familienangehörigen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Bei Freunden oder Bekannten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Woanders	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

9 Wissen Sie noch ungefähr, seit wann Sie das Internet insgesamt nutzen? Bitte geben Sie dazu an, seit wie vielen Jahren Sie selber das Internet nutzen. (Eine grobe Schätzung reicht.)

Diese Frage nur beantworten, wenn Sie das Internet selber nutzen!

Seit _____  Jahren	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 8888

10 Wofür haben Sie in den letzten 3 Monaten das Internet genutzt? Geben Sie bitte zu jedem Punkt anhand der folgenden Liste an, ob Sie diese Möglichkeit, selber “genutzt haben“, “nicht genutzt haben, aber interessant“ finden, oder “nicht genutzt haben und auch nicht interessant“ finden.

Diese Frage nur beantworten, wenn Sie das Internet selber nutzen!

	genutzt	<u>nicht genutzt,</u> aber interessant	<u>nicht genutzt,</u> und nicht inte- ressant	<i>weiss nicht</i>
Senden und Empfangen von E-Mails	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Telefonieren oder Chatten (“schriftlich telefonieren“) über das Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Fahrpläne oder Fahrzeiten von öffentlichen Verkehrsmitteln (SBB, etc.) im Internet abrufen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Radio hören oder Fernsehen oder Videos sehen über das Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Herunterladen von Musik, Bildern oder Spielen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Lesen von Zeitungen, Zeitschriften oder Magazinen über das Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Internet-Banking und andere Finanzdienstleistungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Kauf oder Verkauf von Waren und Dienstleistungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Teilnahme an einem Internetforum (über verschiedene Themen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Informationssuche auf den Internetseiten von Ämtern oder Behörden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Informationssuche über Gesundheitsthemen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Informationssuche über Reisen und Unterkünfte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Sonst allgemeine Informationen im Internet suchen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8

11 Oft muss man bei der Nutzung des Internets verschiedene Schwierigkeiten überwinden. In der nachfolgenden Liste sehen Sie mögliche Schwierigkeiten bei der Benutzung des Internets. Geben Sie bitte jeweils an, ob dies für Sie selber “aktuell eine Schwierigkeit“ ist oder früher “einmal eine Schwierigkeit war, aber jetzt nicht mehr“ ist oder “nie eine Schwierigkeit war“.

Diese Frage nur beantworten, wenn Sie das Internet selber nutzen!

	Ja, ist aktuell eine Schwierigkeit	War früher eine Schwierigkeit, jetzt nicht mehr	Nie eine Schwierigkeit	<i>weiss nicht</i>
Zu hohe Kosten für Internetanschluss und Computer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Die Benutzung der Internet-Programme ist zu kompliziert	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Nicht genügend Zeit zur Nutzung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Unanständige Inhalte im Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Sicherheitsbedenken im Internet (Datensicherheit, Internetkriminalität)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Angst vor technischen Problemen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Schwierigkeiten mit dem Sehen oder Hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Probleme mit den Fingern oder der Hand, die eine Bedienung des Computers erschweren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Probleme mit dem Gedächtnis bei der Benutzung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Zu hoher Aufwand beim Erlernen der Anwendung des Internets	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Fehlende Unterstützung beim Umgang mit dem Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Geringe Glaubwürdigkeit der Informationen im Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8

Di



Wenn Sie das Internet nutzen, bitte jetzt weiter mit **Frage 14** (auf Seite 9)

12 Es gibt ja vielseitige Anwendungsmöglichkeiten im Internet. Geben Sie bitte anhand der folgenden Liste möglicher Aktivitäten im Internet an, ob dies für Sie “interessant“ oder “nicht interessant“ wäre.

	wäre interessant	wäre nicht interessant	<i>weiss nicht</i>
Senden und Empfangen von E-Mails	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Telefonieren oder Chatten (“schriftlich telefonieren“) über das Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Fahrpläne oder Fahrzeiten von öffentlichen Verkehrsmitteln (SBB, etc.) im Internet abrufen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Radio hören oder Fernsehen oder Videos sehen über das Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Herunterladen von Musik, Bildern oder Spielen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Lesen von Zeitungen, Zeitschriften oder Magazinen über das Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Internet-Banking und andere Finanzdienstleistungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Kauf oder Verkauf von Waren und Dienstleistungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Teilnahme an einem Internetforum (über verschiedene Themen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Informationssuche auf den Internetseiten von Ämtern oder Behörden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Informationssuche über Gesundheitsthemen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Informationssuche über Reisen und Unterkünfte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Sonst allgemeine Informationen im Internet suchen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

13 Es gibt ja verschiedene Gründe das Internet nicht zu nutzen. Was sind für Sie persönlich Gründe, das Internet nicht zu nutzen? Nachfolgend sehen Sie eine Liste mit möglichen Gründen. Geben Sie bitte jeweils an, ob dies für Sie persönlich “ein Grund“ oder “kein Grund“ ist, das Internet nicht zu nutzen.

Diese Frage nur beantworten, wenn Sie das Internet selber nicht nutzen!

	ein Grund	kein Grund	<i>weiss nicht</i>
Zu hohe Kosten für Internetanschluss und Computer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Die Benutzung der Internet-Programme ist zu kompliziert	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Nicht genügend Zeit zur Nutzung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Unanständige Inhalte im Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Sicherheitsbedenken im Internet (Datensicherheit, Internetkriminalität)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Angst vor technischen Problemen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Schwierigkeiten mit dem Sehen oder Hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Probleme mit den Fingern oder der Hand, die eine Bedienung des Computers erschweren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Probleme mit dem Gedächtnis bei der Benutzung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Zu hoher Aufwand beim Erlernen der Anwendung des Internets	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Fehlende Unterstützung beim Umgang mit dem Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Geringe Glaubwürdigkeit der Informationen im Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Eine andere Person ruft für Sie Informationen im Internet ab oder versendet Emails oder ähnliches für Sie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

Ab hier bitte wieder jede Frage beantworten!

14 Wie viel wären Sie maximal bereit, pro Monat für den Internetzugang auszugeben? Was wäre Ihnen das wert? (Gemeint ist der totale Betrag der laufenden monatlichen Kosten)

CHF _____ 

*weiss
nicht*

8888

15 Im Folgenden geht es nun um allgemeine Meinungen zum Internet. Bitte geben Sie für jeden der folgenden Sätze auf einer Skala von 1 bis 5 an, wie sehr die darin enthaltene Aussage Ihrer Meinung nach zutrifft. 1 bedeutet dabei "trifft gar nicht zu", 5 "trifft völlig zu", mit den Werten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstimmen.

	(1) trifft gar nicht zu	(2)	(3)	(4)	(5) trifft völlig zu	<i>weiss nicht</i>
Ich befürchte, dass ich vom Internet abhängig werde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Das Internet erleichtert den Kontakt zu anderen Menschen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Das Internet erspart viel Lauferei	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Das Internet ist anregend und faszinierend	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Wenn das Internet altersgerechter wäre, würden auch die meisten älteren Menschen es nutzen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Das Internet ist eine Modeerscheinung, die wieder vorbeigeht	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Das Internet ist Zeitverschwendung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Auch die "ältere Generation" sollte das Internet nutzen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Man muss das Internet nutzen, um mitreden zu können	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

- 16** Nun kommen ein paar allgemeine Aussagen darüber, wie sich die Nutzung des Internets auf das Leben der Nutzer/innen auswirkt. Bitte geben Sie für jeden der folgenden Sätze an, ob Sie eher "ablehnen" oder eher "zustimmen", ohne lange nachzudenken.

	lehne ab	stimme zu	<i>weiss nicht</i>
Die Verwendung des Internets gibt mehr Einfluss auf das eigene Leben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Die Verwendung des Internets gibt mehr Sicherheit im Leben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Die Verwendung des Internets gibt mehr Freiheit in der Gestaltung des eigenen Lebens	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

Falls Sie das Internet nutzen:

- 17** Würden Sie sich manchmal aus der Gesellschaft ausgeschlossen fühlen, wenn Sie das Internet nicht mehr nutzen könnten?

Falls Sie das Internet nicht nutzen:

Fühlen Sie sich manchmal aus der Gesellschaft ausgeschlossen, weil Sie das Internet nicht nutzen?

	Ja	Nein	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

- 18** Haben Sie eigentlich vor dem AHV-Alter den Computer insgesamt "viel", "wenig" oder "gar nicht" genutzt?

	viel	wenig	gar nicht	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8

- 19 Wie schätzen Sie Ihre Internetkenntnisse ein (egal ob Sie das Internet nutzen oder nicht)? Die nachfolgende Liste enthält verschiedene Aussagen dazu. Geben Sie bitte an, welche Aussage davon für Sie zutrifft.**

Bitte nur <u>eine Antwort</u> ankreuzen.	
Ich kenne mich mit dem Internet überhaupt nicht aus	<input type="checkbox"/> 1
Ich habe Anfängerkenntnisse	<input type="checkbox"/> 2
Ich habe ganz ordentliche Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> 3
Ich habe fortgeschrittene Internetkenntnisse	<input type="checkbox"/> 4
Ich bin Internetexperte	<input type="checkbox"/> 5
	<i>weiss nicht</i> <input type="checkbox"/> 8

- 20 Sagen Sie uns bitte auf einer Skala von 1 bis 5, wie stark das Internet Ihrer Meinung nach von folgenden Personen oder Gruppen mehrheitlich genutzt wird. 1 bedeutet dabei "gar nicht", 5 "sehr stark", mit den Werten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstufen.**

	(1) gar nicht	(2)	(3)	(4)	(5) sehr stark	<i>Perso- nen nicht vorhan- den</i>	<i>weiss nicht</i>
Ihr/e Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Ihre Kinder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Ihre Enkel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Ihre Geschwister	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Ihr Freundeskreis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8

- 21 Sagen Sie uns bitte auf einer Skala von 1 bis 5, ob und wie stark die folgenden Personen oder Gruppen Ihnen mehrheitlich zur Nutzung des Internets raten oder davon abraten. 1 bedeutet dabei "raten sehr davon ab", 5 "raten sehr dazu", mit den Werten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstufen.**

	(1) raten sehr davon ab	(2)	(3)	(4)	(5) raten sehr dazu	<i>Per- sonen sagen nichts dazu</i>	<i>Per- sonen nicht vor- han- den</i>	<i>weiss nicht</i>
Ihr/e Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Ihre Kinder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Ihre Enkel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Ihre Geschwister	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Ihr Freundeskreis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8

- 22 Internetkenntnisse können durch verschiedene Lernformen vermittelt werden. Wie würden Sie am liebsten das Internet erlernen (auch wenn Sie selber bereits die nötigen Internetkenntnisse haben)? Geben Sie bitte an, ob die folgenden Formen für Sie "attraktiv" oder "nicht attraktiv" wären.**

	attraktiv	nicht attraktiv	<i>weiss nicht</i>
Persönliche Unterstützung im eigenen Haushalt durch Familie, Freunde oder Bekannte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Persönliche Unterstützung im eigenen Haushalt durch eine Fachperson oder Techniker	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Im Rahmen eines Kurses	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Gegenseitige Unterstützung durch Personen im gleichen Alter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Im Rahmen eines Angebotes, in dem Jugendliche Ihnen etwas beibringen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
Sich selber die Kenntnisse beibringen, ohne Hilfe anderer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

23 Was denken Sie: Werden Sie selber in Zukunft (resp. weiterhin) das Internet nutzen?

	Ja	Nein	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

24 Es folgt nun eine Frage dazu, wie Sie Ihren Alltag gestalten. Hier sind einige Alltagsaktivitäten aufgelistet. Bitte geben Sie jeweils an, ob Sie diese Aktivität “täglich“, “mindestens 1 mal pro Woche“, “mindestens 1 mal pro Monat“, “seltener“ oder “nie“ machen.

	täglich	mindestens 1 mal pro Woche	mindestens 1 mal pro Monat	seltener	nie	<i>weiss nicht</i>
Pflanzen pflegen, im Garten arbeiten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Spazieren gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Ausruhen, nichts tun	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Musizieren, Singen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Sport oder Gymnastik treiben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
In ein Café oder Restaurant gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Einkaufen gehen oder “Läden“	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Handarbeiten oder handwerkliche Arbeiten verrichten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Gesellschaftsspiele wie z.B. Jassen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Rätsel lösen wie z.B. Kreuzworträtsel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Kinder hüten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

(Fortsetzung nächste Seite)

	täglich	mindestens 1 mal pro Woche	mindestens 1 mal pro Monat	seltener	nie	<i>weiss nicht</i>
Besuche machen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Besuche empfangen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Kulturelle oder politische Veranstaltungen besuchen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Freiwilligenarbeit leisten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Reisen, Ausfluge machen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Kurse besuchen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Am Vereinsleben teilnehmen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Haustiere versorgen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Gottesdienst besuchen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

25 Ganz allgemein gefragt: Gibt es gegenwärtig in Ihrem Leben "sehr viel", "viel", "einiges", "wenig" oder "gar nichts", das Ihnen Freude macht?

	sehr viel	viel	einiges	wenig	gar nichts	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

26 Und gibt es gegenwärtig in Ihrem Leben "sehr viel", "viel", "einiges", "wenig" oder "gar nichts", das Ihnen Sorgen macht?

	sehr viel	viel	einiges	wenig	gar nichts	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

27 Wie schätzen Sie Ihre Gesundheit zum heutigen Zeitpunkt insgesamt ein? Als "sehr gut", "eher gut", "teils-teils", "eher schlecht" oder "sehr schlecht"?

	sehr gut	eher gut	teils-teils	eher schlecht	sehr schlecht	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

28 Und wie schätzen Sie Ihre Gesundheit im Vergleich zu anderen Menschen Ihres Alters ein? Würden Sie sagen, Ihre Gesundheit ist "besser", "gleich" oder "schlechter" im Vergleich zu anderen?


	besser	gleich	schlechter	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8

Zum Schluss noch einige Fragen zur Person, die wir für die statistische Auswertung brauchen.

29 Ihr Geschlecht?

	männlich	weiblich	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

30 Wann sind Sie geboren? Geben Sie bitte nur das Jahr Ihrer Geburt an.

Geburtsjahr: 19 

weiss nicht

8888

31 Dürfen wir Sie fragen, welches Ihr Zivilstand ist und ob Sie aktuell eine(n) Partner(in) haben? Sind Sie ledig; verheiratet oder aktuell in Partnerschaft; verwitwet oder geschieden oder getrennt lebend?

	ledig	verheiratet oder aktuell in Partner- schaft	verwitwet	geschieden oder ge- trennt lebend	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8

32 Was ist Ihre Staatsangehörigkeit? Sind Sie Schweizer/in oder haben Sie eine andere Staatsangehörigkeit?

Schweizer/in	Andere, nämlich:	<i>weiss nicht</i>
<input type="checkbox"/> 1	<hr style="border-top: 1px solid black;"/> 	<input type="checkbox"/> 8888

33 In welcher Haushaltsform wohnen Sie?

Bitte nur eine Antwort ankreuzen.

Privathaushalt	<input type="checkbox"/> 1	
Altersheim	<input type="checkbox"/> 2	
Pflegeheim	<input type="checkbox"/> 3	
Kombiniertes Alters- und Pflegeheim	<input type="checkbox"/> 4	
Altersresidenz	<input type="checkbox"/> 5	
Wohnung in einer Alterssiedlung	<input type="checkbox"/> 6	
Andere Form	<input type="checkbox"/> 7	<i>weiss nicht</i> <input type="checkbox"/> 8

34 Gibt es in Ihrer näheren Umgebung eine Möglichkeit, das Internet öffentlich zu nutzen? (z.B. Internetcafe, Bibliothek, Computer/Internet-Ecke, Computerraum, etc.)

	Ja	Nein	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

35 Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen?

Falls Sie in einem Heim wohnen: Anzahl Personen im Ihrem Zimmer

Personenzahl:
(insgesamt im
Haushalt)

_____ 

weiss nicht

8888

36 Welche war die letzte Schule/Ausbildung, die Sie besucht haben?

Bitte nur die höchste (Schul-) Ausbildung ankreuzen!

Bitte nur eine Antwort ankreuzen.

Primarschule	<input type="checkbox"/> 1	
Sekundar-/Real-/Bezirksschule	<input type="checkbox"/> 2	
Berufsschule / Lehre	<input type="checkbox"/> 3	
Mittelschule / Gymnasium	<input type="checkbox"/> 4	
Seminar / Technikum / HTL / HWV	<input type="checkbox"/> 5	
Universität / ETH / Hochschule / HSG / Polytechnikum	<input type="checkbox"/> 6	<i>weiss nicht</i>
		<input type="checkbox"/> 8

37 Was war Ihre berufliche Hauptbeschäftigung im Alter zwischen 50 und 60 Jahren? Waren Sie "voll erwerbstätig", "Teilzeit erwerbstätig" oder "nicht erwerbstätig" (auch frühpensioniert)?

Bitte nur eine Antwort ankreuzen.

Voll erwerbstätig	<input type="checkbox"/> 1	<i>weiss nicht</i> <input type="checkbox"/> 8
Teilzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/> 2	
Nicht erwerbstätig (auch frühpensioniert)	<input type="checkbox"/> 3	

38 Haben Sie Kinder?

(auch wenn erwachsen oder bereits verstorben)

	Ja	Nein	<i>weiss nicht</i>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

Falls Ja, wie viele Kinder haben Sie?

Kinderanzahl: _____ 

weiss nicht

8888

39 Wie gross ist ungefähr das monatliche Brutto-Einkommen Ihres Haushalts? Gemeint ist damit alles inklusive, auch AHV, Pension, Zinserträge usw. aller Personen im Haushalt zusammen, vor Steuern.

Angaben in Schweizer Franken (CHF)	Bitte nur <u>eine Antwort</u> ankreuzen.
Bis 1000.-	<input type="checkbox"/> 1
1001.- bis 1500.-	<input type="checkbox"/> 2
1501.- bis 2000.-	<input type="checkbox"/> 3
2001.- bis 2500.-	<input type="checkbox"/> 4
2501.- bis 3000.-	<input type="checkbox"/> 5
3001.- bis 4000.-	<input type="checkbox"/> 6
4001.- bis 5000.-	<input type="checkbox"/> 7
5001.- bis 6000.-	<input type="checkbox"/> 8
6001.- bis 8000.-	<input type="checkbox"/> 9
8001.- bis 10'000.-	<input type="checkbox"/> 10
über 10'000.-	<input type="checkbox"/> 11

weiss
nicht

8888

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Bitte stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen in das beiliegende, bereits frankierte Couvert und senden Sie dieses zurück an:

**M.I.S. Trend SA
Pont-Bessières 3
1005 Lausanne**