

# Fragebogen zu Lebenslagen und Akzeptanz der Unterkünfte akut wohnungsloser Menschen in Hannover

## WERTUNGSBOGEN

### Allgemeine Angaben zur Person

1. Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

2. Alter in Jahren:  18-20  21-24  25-26  27-29  30-39  40-49  50-59  60-69  70 oder älter

3. Nationalität:  Deutsch  Sonstige EU  Andere

### 4. Dauer Wohnungslosigkeit:

weniger als 1 Monat  1-6 Monate  6-12 Monate  1 Jahr und mehr

### 5. Haben Sie Schulden? Wenn ja, wie hoch sind diese? - (Bitte beantworten)

keine Schulden  unter 5.000 Euro  5.000-20.000 Euro  20.000 Euro und mehr

⑥

④

②

①

### 6. Wenn ja, sind hierunter Mietschulden?

Ja  Nein

### 7. Können Sie sich das, was Ihnen wichtig ist, von Ihrem eigenen Einkommen leisten? - (Bitte beantworten)

Ja, alles      Nein, gar nichts

④

③

②

①

①

### 8. Sind Sie erwerbstätig? (Mehrfachnennungen möglich) - (Bitte beantworten)

① ich schlage mich so durch (Flaschen sammeln, Schnorren etc.)

① ich bin ehrenamtlich tätig

① ich bin erwerbslos (bis 12 Monate)

② ich bin erwerbslos (über 12 Monate)

② ich bin gelegentlich/unregelmäßig beschäftigt

③ ich habe einen 1-Euro-Job

③ ich habe einen Minijob o. Ä.

④ ich beziehe Rente

⑤ ich bin Schüler\*in/Student\*in

⑤ ich bin in einer beruflichen Ausbildung/Lehre/ Umschulung

⑥ ich arbeite unter 30 Stunden die Woche

⑥ ich arbeite 30 oder mehr Stunden die Woche

### 9. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen Erwerbssituation? - (Bitte beantworten)

Sehr zufrieden      Gar nicht zufrieden

④

③

②

①

①

### 10. Wo wohnen bzw. übernachten Sie derzeit hauptsächlich? - (Bitte beantworten)

① auf der Straße

① Zelt, Wohnmobil, Abrisshaus, Biwak o. Ä.

① Notunterkunft (nur Nachts geöffnet)

② ohne Untermietvertrag bei Freund\*innen/Bekanntem

③ Wohnheim, Hostel, Pension/Hotel (auch ordnungsrechtliche Unterkunft)

③ Betreutes Wohnheim, station. Wohnen (§67 SGB XII)

③ Betreute Wohngemeinschaft (§67 SGB XII)

④ Betreutes Einzelwohnen (§67 SGB XII)

⑤ Sonstige Wohnung mit Nutzungsvertrag

⑤ Untermietzimmer/Untermietwohnung (mit Vertrag)

⑥ Eigene Wohnung (mit Mietvertrag) oder Eigentum

**11. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen Wohnsituation? - (Bitte beantworten)**

Sehr zufrieden      Gar nicht zufrieden

4  3  2  1  0

**12. Wie gut ist Ihr tatsächlicher Zugang zu medizinischer Versorgung? (Mehrfachnennungen möglich) - (Bitte beantworten)**

- 0 Ich habe keinen Zugang zu medizinischer Versorgung
- 2 Ich habe Zugang zu medizinischer Versorgung der Wohnungslosenhilfe
- 4 Ich habe eingeschränkten Zugang zur Regelversorgung wegen fehlender Beitragszahlung
- 6 Ich bin krankenversichert und habe Zugang zur Regelversorgung

**13. Ich habe Zugang zur Regelversorgung, aber nehme sie nicht in Anspruch weil ...**

... ich mich schäme

... ich nicht als Patient angenommen werde

... ich keine Rezeptgebühren zahlen will oder kann

Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_

**14. Wie geht es Ihnen zur Zeit gesundheitlich? - (Bitte beantworten)**

Sehr gut      Sehr schlecht

4  3  2  1  0

**15. Wenn Sie gesundheitliche Probleme haben, schränken Sie diese im Alltag ein?**

Überhaupt nicht      Sehr stark

**16. Ist die Obdachlosigkeit die Ursache für Ihre gesundheitlichen Probleme? (Mehrfachnennungen möglich)**

Ja  Die Probleme wurden durch die Obdachlosigkeit verschlimmert  Nein

**17. Leiden Sie unter einer Suchterkrankung?**

Ja, stofflich  Ja, nicht stofflich  Nein

**18. Wenn Sie eine Suchtproblematik haben, ist die Obdachlosigkeit ursächlich dafür? (Mehrfachnennungen möglich)**

Ja  Die Probleme wurden durch die Obdachlosigkeit verschlimmert  nein

**19. Wie häufig haben Sie in den letzten 6 Monaten bedrohliche Situationen erlebt (z.B. durch Bekannte, Ihnen fremde Menschen, Polizeieinsatz, Einrichtungspersonal etc.)? - (Bitte beantworten)**

- |                                                                |                                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> 6 nie                         | <input type="radio"/> 2 wöchentlich      |
| <input checked="" type="radio"/> 5 einmal                      | <input type="radio"/> 1 täglich          |
| <input checked="" type="radio"/> 4 weniger als einmal im Monat | <input type="radio"/> 0 mehrmals täglich |
| <input checked="" type="radio"/> 3 etwa einmal im Monat        |                                          |

**20. Was für Situationen waren das? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |                                                   |                                             |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> herablassendes Verhalten | <input type="checkbox"/> physische Gewalt   |
| <input type="checkbox"/> Pöbeln                   | <input type="checkbox"/> Vertreibung        |
| <input type="checkbox"/> Diebstahl                | <input type="checkbox"/> Räumung der Platte |
| <input type="checkbox"/> psychische Gewalt        | <input type="checkbox"/> versuchte Tötung   |

**21. Wie sicher fühlen Sie sich in Ihrer derzeitigen Lebenssituation? - (Bitte beantworten)**

Sehr sicher      Sehr unsicher

- 4  3  2  1  0

**22. Wie viele Menschen haben Sie derzeit, die Sie bei Problemen unterstützen oder Ihnen im Alltag Hilfe leisten bzw. leisten würden (ohne Sozialarbeiter\*innen und andere Professionelle)? - (Bitte beantworten)**

0 keinen  1 1  2 2  3 3  4 4-5  5 6-10  6 mehr als 10

**23. Begrenzen sich die Kontakte auf „die Szene“?**

Ja, ausschließlich      Nein, überhaupt nicht

**24. Wie gut geht es Ihnen mit Ihren privaten Beziehungen (Familie, Freundes- und Bekanntenkreis)? - (Bitte beantworten)**

Sehr gut      Sehr schlecht

- 4  3  2  1  0