

Fragebogen für Familien mit Migrationshintergrund

1. Sind die Alzheimererkrankung und die Demenz ein **Thema in Ihrem Umfeld?**

- ja, im weiteren sozialen Umfeld (Freunde, Bekannte, Nachbarn, Kollegen)
- ja, in der eigenen Familie
- nein

2. Kennen Sie die **Alzheimer Gesellschaft Flensburg und Umgebung e.V.** bereits?

- ja
- nein

3. Nehmen Sie bereits **Unterstützung** hinsichtlich der Versorgung von an Demenz erkrankten Personen in Anspruch?

- ja
 - Familie
 - Nachbarn, Freunde
 - Pflegedienste
 - Tagespflege
 - Sonstige:

.....
.....

- nein

4. **Benötigen Sie Unterstützung und Hilfe** im Umgang mit der Alzheimererkrankung und Demenz?

- ja, für die betroffene Person selbst hinsichtlich
 - Austausch mit anderen Erkrankten und Unterstützergruppen
 - Freizeitgestaltung (Musikgruppen, Ausflüge etc.)
- ja, für uns als Angehörige einer betroffenen Person
 - Beratung in der Muttersprache
 - Austausch mit anderen Angehörigen in der Muttersprache
 - Unterstützung bei Behörden- und Arztgängen
 - Sonstiges
 -
 -
- nein

5. **Falls Sie möchten**, können Sie hier im Kästchen Ihre Kontaktdaten, sowie Ihre Muttersprache hinterlassen.

Wir informieren Sie dann in Zukunft über unsere Angebote.

- Ich möchte per e-mail zu dem Angebot der Alzheimer Gesellschaft Flensburg und Umgebung informiert werden.
- Ich möchte einen Gesprächstermin vereinbaren.

Herzlichen Dank!