

Listenheft

Deutscher Alterssurvey –
Die zweite Lebenshälfte

infas

Sehr gut

Gut

Mittel

Schlecht

Sehr schlecht

Wird viel besser werden

Wird etwas besser werden

Wird gleich bleiben

Wird etwas schlechter werden

Wird viel schlechter werden

Täglich

Mehrmals pro Woche

Einmal pro Woche

1- bis 3-mal im Monat

Mehrmals im Jahr

Seltener

Nie

In der Nachbarschaft

Im gleichen Ort

**Anderer Ort, aber innerhalb
von 2 Stunden erreichbar**

Weiter entfernt, in Deutschland

Weiter entfernt, im Ausland

Sehr eng

Eng

Mittel

Weniger eng

Überhaupt nicht eng

Nie

Selten

Manchmal

Häufig

Immer

Im selben Haus oder Haushalt

In der Nachbarschaft

Im gleichen Ort

**Anderer Ort, aber innerhalb
von 2 Stunden erreichbar**

Weiter entfernt, in Deutschland

Weiter entfernt, im Ausland

- A Leibliche Mutter
- B Leiblicher Vater
- C Stiefmutter
- D Stiefvater
- E Pflegemutter / Adoptivmutter
- F Pflegevater / Adoptivvater
- G Großmutter
- H Großvater
- J Andere Verwandte (1 - bitte angeben)
- K Andere Verwandte (2 - bitte angeben)
- L Andere Person (1 - bitte angeben)
- M Andere Person (2 - bitte angeben)
- N Im Heim aufgewachsen

- A Hilfsschule, Sonder- oder Förderschulabschluss
- B Volks- oder Hauptschulabschluss
- C Realschulabschluss, z.B. Mittlere Reife, Lyzeum
- D Abschluss Polytechnische Oberschule (POS) 8. / 9. Klasse
- E Abschluss Polytechnische Oberschule (POS) 10. Klasse
- F Fachhochschulreife, Abschluss Fachoberschule
- G Abitur, Hochschulreife, z.B. Gymnasium, Erweiterte Oberschule (EOS), Berufsschule mit Abitur, EOS mit Lehre
- H Anderen Abschluss (*bitte angeben*)
- J Keinen Schulabschluss

Ja, nur in Deutschland,
einschließlich ehemalige DDR und alte Bundesrepublik

Ja, in Deutschland und in einem anderen Land

Nein, in einem anderen Land als Deutschland

Keine Ausbildung oder Studium gemacht

- A Teilfacharbeiterabschluss
- B Abschluss einer betrieblichen Berufsausbildung, Lehre
- C Abschluss von einer Berufsfachschule, Handelsschule, Schule des Gesundheitswesens
- D Abschluss an einer Fachschule, z. B. Meister- oder Technikerschule
- E Beamtenausbildung für den mittleren Dienst
- F Abschluss von einer Fachhochschule, Berufsakademie, früher auch Abschluss einer Ingenieurschule, Lehrerbildung, Ingenieur- und Fachschulabschluss
- G Universitäts-/ Hochschulabschluss ohne Promotion
- H Universitäts-/ Hochschulabschluss mit Promotion
- I Anderen Abschluss (*bitte angeben*)
- J Keinen Ausbildungsabschluss

- A Ich wurde in einem Betrieb angelernt
- B Ich habe in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht
- C Ich habe eine berufsbildende Schule besucht
- D Ich habe eine Hochschule besucht
- E Sonstiges

- A Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub, Mutterschaftsurlaub, bezahltes Babyjahr
- B Kinderbetreuung über Elternzeit hinaus, Haushaltsführung
- C Enkelkinderbetreuung
- D Betreuung von hilfe- oder pflegebedürftiger Person
- E Krankheit, Unfallfolgen, Behinderung
- F Seelische, psychische Belastungen
- G Wehr- oder Zivildienst
- H Studium oder sonstige Aus- oder Weiterbildung
- I Berufliche Neuorientierung
- J Arbeitslosigkeit auf Grund betrieblicher Gründe, z. B. Arbeitsplatzabbau, Betriebsschließung, befristetes Arbeitsverhältnis
- K Unzufriedenheit mit der Arbeitssituation, z. B. Gehalt, Mobbing
- L Zeit für mich selbst, private Projekte
- M Anderer Grund

- A im Vorruhestand
- B arbeitslos, auch 1-Euro-Job
- C in der Freistellungsphase der Altersteilzeit
- D Frührentner und beziehen eine Rente wegen Erwerbsminderung oder Berufsunfähigkeit
- E frühpensioniert
- K hauptberuflich Teilzeit ohne Minijob oder Vollzeit erwerbstätig
- L geringfügig erwerbstätig bzw. Minijob
- M unregelmäßig erwerbstätig
- F in Umschulung / Weiterbildung
- G in Mutterschutz / Elternzeit
- H Hausfrau / Hausmann
- J aus anderen Gründen nicht erwerbstätig

- A Ich war zuvor erwerbstätig, hierzu zählt auch Kurzarbeit
- B Ich befand mich zuvor in der Freistellungsphase der Altersteilzeit
- C Ich war zuvor arbeitslos
- D Ich war zuvor im Vorruhestand
- E Ich habe zuvor eine Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente bzw. Invalidenrente oder eine Rente wegen Erwerbsminderung bezogen
- F Ich war zuvor länger krank und habe Geld von der Krankenkasse erhalten
- G Ich war zuvor in Umschulung / Aus- oder Weiterbildung
- H Ich war zuvor Hausfrau / Hausmann
- J Sonstiges

Sehr belastet	Ziemlich belastet	Etwas belastet	Kaum belastet	Überhaupt nicht belastet
--------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------------------

unter 5 Beschäftigte

5 bis unter 20 Beschäftigte

20 bis unter 100 Beschäftigte

100 bis unter 200 Beschäftigte

200 bis unter 2.000 Beschäftigte

2.000 und mehr Beschäftigte

Teilzeitmodell:

Halbierung der wöchentlichen Arbeitszeit bis zum Rentenbeginn

Blockmodell:

In der ersten Hälfte wird im gewohnten zeitlichen Umfang weiter gearbeitet. In der zweiten Hälfte ist man bis zum Rentenbeginn von der Arbeit freigestellt.

oder eine andere Regelung

- A Erreichen der Altersgrenze
- B Vorbereitung auf Ruhestand
- C Eintritt in Ruhestand von (Ehe-)Partner/in
- D Kinderbetreuung, Haushaltsführung
- E Enkelkinderbetreuung
- F Betreuung von hilfe-/ pflegebedürftiger Person
- G Krankheit, Unfallfolgen, Behinderung
- H Seelische / psychische Belastungen
- J Betriebliche Gründe wie z. B. Arbeitsplatzabbau, Betriebsschließung
- K Unzufriedenheit mit der Arbeitssituation wie z. B. Gehalt, Mobbing
- L Zeit für mich selbst, private Projekte
- M Anderer Grund

unter 5 Beschäftigte

5 bis unter 20 Beschäftigte

20 bis unter 100 Beschäftigte

100 bis unter 200 Beschäftigte

200 bis unter 2.000 Beschäftigte

2.000 und mehr Beschäftigte

- A Elternzeit
- B Kinderbetreuung über die Elternzeit hinaus, Haushaltsführung
- C Enkelkinderbetreuung
- D Betreuung von hilfe-/ pflegebedürftiger Person
- E Vorbereitung auf den Ruhestand
- F Eintritt in Ruhestand von (Ehe-)Partner/in
- G Krankheit, Unfallfolgen, Behinderung
- H Seelische / psychische Belastungen
- J Studium oder sonstige Aus- oder Weiterbildung
- K Berufliche Neuorientierung
- L Betriebliche Gründe, z. B. Kurzarbeit
- M Keine Vollzeitstelle gefunden
- N Beruflicher Einstieg bzw. Wiedereinstieg
- O Steuervorteil
- P Zeit für mich selbst, private Projekte
- Q Anderer Grund

Teilzeitmodell:

Halbierung der wöchentlichen Arbeitszeit bis zum Rentenbeginn

Blockmodell:

In der ersten Hälfte wird im gewohnten zeitlichen Umfang weiter gearbeitet. In der zweiten Hälfte ist man bis zum Rentenbeginn von der Arbeit freigestellt.

oder eine andere Regelung

Teilzeitmodell:

Halbierung der wöchentlichen Arbeitszeit bis zum Rentenbeginn

Blockmodell:

In der ersten Hälfte wird im gewohnten zeitlichen Umfang weiter gearbeitet. In der zweiten Hälfte ist man bis zum Rentenbeginn von der Arbeit freigestellt.

oder eine andere Verteilung der um die Hälfte verringerten Gesamtarbeitszeit

Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Teils / teils	Eher unzufrieden	Sehr unzufrieden
----------------	----------------	---------------	------------------	------------------

Sehr belastet	Ziemlich belastet	Etwas belastet	Kaum belastet	Überhaupt nicht belastet
--------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------------------

Auffrischung von beruflichen Kenntnissen, die veraltet waren

Erweiterung beruflicher Kenntnisse, um zusätzlich Aufgaben übernehmen zu können

Übernahme eines neuen Arbeitsplatzes

Umgang mit neuen Techniken,
wie z. B. mit neuen Maschinen, Programmen usw.

Beruflicher Aufstieg wie z. B. Meister

Umschulung in einen anderen Beruf

Anderer Hauptzweck

Auffrischung von beruflichen Kenntnissen, die veraltet sind

Erweiterung beruflicher Kenntnisse, um zusätzlich Aufgaben übernehmen zu können

Übernahme eines neuen Arbeitsplatzes

Umgang mit neuen Techniken,
wie z. B. mit neuen Maschinen, Programmen usw.

Beruflicher Aufstieg wie z. B. Meister

Umschulung in einen anderen Beruf

Anderer Hauptzweck

Ja, auf jeden Fall

Eher ja

Vielleicht

Eher nein

Nein, überhaupt nicht

Ja, auf jeden Fall

Eher ja

Vielleicht

Eher nein

Nein, überhaupt nicht

unter 5 Beschäftigte

5 bis unter 20 Beschäftigte

20 bis unter 100 Beschäftigte

100 bis unter 200 Beschäftigte

200 bis unter 2.000 Beschäftigte

2.000 und mehr Beschäftigte

- A Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub , Mutterschaftsurlaub, bezahltes Babyjahr
- B Kinderbetreuung über Elternzeit hinaus, Haushaltsführung
- C Enkelkinderbetreuung
- D Betreuung von hilfe-/ pflegebedürftiger Person
- E Vorbereitung auf den Ruhestand
- F Eintritt in Ruhestand von (Ehe-)Partner/in
- G Krankheit, Unfallfolgen, Behinderung
- H Seelische / psychische Belastungen
- J Studium oder sonstige Aus- oder Weiterbildung
- K Berufliche Neuorientierung
- L Arbeitslosigkeit auf Grund betrieblicher Gründe wie z. B. Arbeitsplatzabbau, Betriebsschließung, befristetes Arbeitsverhältnis
- M Unzufriedenheit mit der Arbeitssituation wie z. B. Gehalt, Mobbing
- N Zeit für mich selbst, private Projekte
- O Anderer Grund

Verheiratet, mit Ehepartner/in zusammenlebend

Verheiratet, vom Ehepartner/in getrennt lebend

Geschieden

Verwitwet

Ledig

Eingetragene Lebenspartnerschaft, zusammenlebend

Eingetragene Lebenspartnerschaft, getrennt lebend

Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben

Eingetragene/r Lebenspartner/in verstorben

Ja, nur in Deutschland,
einschließlich ehemalige DDR und alte Bundesrepublik

Ja, in Deutschland und in einem anderen Land

Nein, in einem anderen Land als Deutschland

Keine Ausbildung oder Studium gemacht

- A Teilfacharbeiterabschluss
- B Abschluss einer betrieblichen Berufsausbildung, Lehre
- C Abschluss von einer Berufsfachschule, Handelsschule, Schule des Gesundheitswesens
- D Abschluss an einer Fachschule, z. B. Meister- oder Technikerschule
- E Beamtenausbildung für den mittleren Dienst
- F Abschluss von einer Fachhochschule, Berufsakademie, früher: auch Abschluss einer Ingenieurschule, Lehrerbildung, Ingenieur- und Fachschulabschluss
- G Universitäts-/ Hochschulabschluss ohne Promotion
- H Universitäts-/ Hochschulabschluss mit Promotion
- I Anderen Abschluss (*bitte angeben*)
- J Keinen Ausbildungsabschluss

- A Partner/in wurde in einem Betrieb angelernt
- B Partner/in hat in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht
- C Partner/in hat eine berufsbildende Schule besucht
- D Partner/in hat eine Hochschule besucht
- E Sonstiges

- A Erwerbstätig
- B Im Vorruhestand
- C In Rente / Pension
- D Arbeitslos
- E In Ausbildung / Umschulung / Weiterbildung
- F In Mutterschutz / Elternzeit
- G Aus anderen Gründen nicht erwerbstätig,
z. B. Hausfrau / Hausmann

Überwiegend ich

Mein Partner / meine Partnerin und ich ungefähr gleich oft

Überwiegend mein Partner / meine Partnerin

Überwiegend eine andere Person im Haushalt

Überwiegend eine andere Person, die nicht im Haushalt wohnt

Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Teils / teils	Eher unzufrieden	Sehr unzufrieden
----------------	----------------	---------------	------------------	------------------

Es wäre sehr einfach möglich.

Es wäre ziemlich gut möglich.

Es würde ziemliche Schwierigkeiten bereiten.

Es ist nahezu unmöglich.

Ich wünsche es mir sehr.

Ich wünsche es mir ein wenig.

Ich wünsche es mir eher nicht.

Ich wünsche es mir gar nicht.

- A Erwerbstätig
- B Im Vorruhestand
- C In Rente / Pension
- D Arbeitslos
- E In Ausbildung / Umschulung / Weiterbildung
- F In Mutterschutz / Elternzeit
- G Aus anderen Gründen nicht erwerbstätig,
z. B. Hausfrau / Hausmann

Scheidung oder Aufhebung der eingetragenen
Lebenspartnerschaft

Trennung

Tod des (Ehe-/ Lebens-)Partners

- A Brüder
- B Schwestern
- C Eigener Großvater
- D Eigene Großmutter
- E Tante / Onkel
- F Cousins / Cousinen
- G Nichten / Neffen
- H Schwager / Schwägerin,
Geschwister des Partners / der Partnerin
- J Großmutter des Partners / der Partnerin
- K Großvater des Partners / der Partnerin
- L Schwiegermutter, Mutter des Partners / der Partnerin
- M Schwiegervater, Vater des Partners / der Partnerin

- A Einer Selbsthilfegruppe
- B Einer Bürgerinitiative
- C Einer wohltätigen Organisation,
z.B. Arbeiterwohlfahrt, Rotes Kreuz, Kriegsopferverbände
- D Einer freiwilligen Feuerwehr
- E Einem Hobby- und Sammelverein
- F Einer geselligen Vereinigung, z. B. Kegeln oder Skat
- G Einem Sportverein
- H Einem Flüchtlings- oder Vertriebenenverband
- J Einer Gewerkschaft
- K Einem Unternehmens- oder Berufsverband
- L Einer politischen Partei
- M Einer kirchlichen oder religiösen Gruppe
- N Einem Heimatverein oder Bürgerverein
- O Einem Kulturverein
- P Einer Musik- und Tanzgruppe
- Q Einer anderen Gruppe

- A Enkelkinder
- B Kinder von Geschwistern
- C Kinder von Nachbarn
- D Kinder von Freunden oder Bekannten
- E Andere

Taglich

Mehrmals in der Woche

Einmal in der Woche

1- bis 3-mal im Monat

Seltener

Nie

Mache ich

Täglich

☞ Circa wie viel Minuten bzw. Stunden pro Tag?

Mehrmals in der Woche

☞ Insgesamt circa wie viel Minuten bzw. Stunden?

Einmal in der Woche

☞ Circa wie viel Minuten bzw. Stunden?

1- bis 3-mal im Monat

Seltener

Nie

- A Meist allein
- B Mit Partner/in
- C Mit Verwandten
- D Mit Freunden
- E Im Verein
- F Mit Anderen

Mache ich

Täglich

Mehrmals in der Woche

Einmal in der Woche

1- bis 3-mal im Monat

Seltener

Nie

A Meist allein

B Mit Partner/in

C Mit Verwandten

D Mit Freunden

E Im Verein

F Mit Anderen

Mache ich

Täglich

Mehrmals in der Woche

Einmal in der Woche

1- bis 3-mal im Monat

Seltener

Nie

B Mit Partner/in

C Mit Verwandten

D Mit Freunden

E Im Verein

F Mit Anderen

Ist viel besser geworden

Ist etwas besser geworden

Ist gleich geblieben

Ist etwas schlechter geworden

Ist viel schlechter geworden

Viel besser

Etwas besser

Gleich

Etwas schlechter

Viel schlechter

Nein, ich hatte keine Schmerzen

Ja, ich hatte Schmerzen, und zwar:

sehr leichte

leichte

mäßige

starke

sehr starke

Selten oder überhaupt nicht also weniger als 1 Tag lang	Manchmal also an 1 bis 2 Tagen	Öfters also an 3 bis 4 Tagen	Meistens oder die ganze Zeit also an 5 bis 7 Tagen
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

Ich habe keine Schwierigkeiten
Ich habe einige Schwierigkeiten
Ich habe große Schwierigkeiten
Es ist mir nicht möglich

Sehr belastet	Ziemlich belastet	Etwas belastet	Kaum belastet	Überhaupt nicht belastet
--------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------------------

- A Erhöhte Blutfettwerte, Cholesterinwerte
- B Diabetes, hohe Blutzuckerwerte
- C Bluthochdruck
- D Herzinfarkt, Angina pectoris
- E Herzschwäche, also Herzinsuffizienz, einschließlich Durchblutungsstörungen am Herzen
- F Schlaganfall
- G Durchblutungsstörungen im Gehirn
- H Durchblutungsstörungen in den Beinen
- J Gelenkverschleiß, also Arthrose, der Hüft- oder Kniegelenke bzw. der Wirbelsäule
- K Osteoporose
- L Entzündliche Gelenk- oder Wirbelsäulenerkrankung, also Arthritis oder Rheuma
- M Chronische Lungenerkrankung, z. B. chronische Bronchitis, Lungenemphysem
- N Krebserkrankung, bösartiger Tumor, einschließlich Leukämie
- O Magengeschwür, Zwölffingerdarmgeschwür
- P Inkontinenz
- Q Seelische Erkrankung, z.B. Angstzustände, Depression, Psychose
- R Parkinson Erkrankung
- S Glaukom, also grüner Star oder Makuladegeneration
- T Long COVID bzw. Post-COVID-19-Erkrankung
- U Andere chronische Erkrankung oder Gesundheitsstörung, gemeint sind nur länger andauernde oder wiederkehrende Erkrankungen, *(bitte angeben)*

- A weniger als 250 Euro
- B 250 bis unter 500 Euro
- C 500 bis unter 1.000 Euro
- D 1.000 bis unter 2.500 Euro
- E 2.500 bis unter 5.000 Euro
- F 5.000 bis unter 10.000 Euro
- G 10.000 Euro und mehr

- A unter 500 Euro
- B zwischen 500 bis unter 1.000 Euro
- C zwischen 1.000 bis unter 1.500 Euro
- D zwischen 1.500 bis unter 2.000 Euro
- E zwischen 2.000 bis unter 2.500 Euro
- F zwischen 2.500 bis unter 3.000 Euro
- G zwischen 3.000 bis unter 3.500 Euro
- H zwischen 3.500 bis unter 4.000 Euro
- J zwischen 4.000 bis unter 4.500 Euro
- K zwischen 4.500 bis unter 5.000 Euro
- L bei 5.000 Euro und mehr