
März 2025

Deutscher Alterssurvey (DEAS):
Instrumente der DEAS-Erhebung Aufstocker 2021

*Jenna Wünsche, Alberto Lozano Alcántara, Mareike
Bünning, Lisa Kortmann, Stefan Stuth, Michael
Weinhardt und Julia Simonson*

DOI: 10.5156/DEAS.2021a.D.001

Zitationsempfehlung:

Jenna Wünsche, Alberto Lozano Alcántara, Mareike Bünning,
Lisa Kortmann, Stefan Stuth, Michael Weinhardt & Julia
Simonson (2025): Instrumente der DEAS-Erhebung
Aufstocker 2021. Berlin: Deutsches Zentrum für Altersfragen
(DZA). DOI: 10.5156/DEAS.2021a.D.001

Creative Commons CC-BY-Share Alike 4.0

Deutsches Zentrum für Altersfragen (DZA)
Forschungsdatenzentrum (FDZ-DZA)
Manfred-von-Richthofen-Straße 2
12101 Berlin

Telefon+49 (0)30 – 260740-0

www.fdz-dza.de
fdz@dza.de

Deutscher Alterssurvey – Die zweite Lebenshälfte

Fragebogen zu Ihrer aktuellen Lebenssituation

Eine Studie gefördert vom Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen und Jugend

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

wir danken Ihnen herzlich für Ihre Unterstützung unserer Forschung! Gefördert wird diese Studie vom Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend.

Wir möchten erfahren, wie die Lebenssituation der Menschen in Deutschland ab 40 Jahren aussieht. Zu diesem Zweck haben wir einen Fragebogen vorbereitet, der verschiedenste Lebensbereiche abdeckt. Dabei interessieren wir uns sowohl für Ihre persönlichen Sichtweisen und Erfahrungen als auch für Ihre gesundheitliche, familiäre und wirtschaftliche Situation. Ihre Angaben zu diesen verschiedenen Themen sind äußerst wertvoll, denn sie erlauben uns, ein möglichst vielseitiges Bild von der zweiten Lebenshälfte zu zeichnen und Ansatzpunkte für eine zukunftsorientierte Alterspolitik zu schaffen.

Was mit Ihren Angaben geschieht

Das infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft und das Deutsche Zentrum für Altersfragen tragen die volle datenschutzrechtliche Verantwortung. Alle Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und die gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes eingehalten. Alle Daten werden nur in anonymisierter Form, d. h. ohne Namen und Adresse, und nur zusammengefasst mit den Angaben der anderen Befragten ausgewertet. Niemand wird später feststellen können, welche Angaben Sie im Fragebogen gemacht haben. Weitere Informationen über diesen wichtigen Sachverhalt finden Sie im beigelegten Datenschutzblatt („Erklärung zum Datenschutz und zur absoluten Vertraulichkeit Ihrer Angaben“).

Wie der Fragebogen auszufüllen ist

Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten und es ist zum Ausfüllen kein besonderes Wissen notwendig.

- Beantworten Sie jede Frage so, wie diese auf Sie persönlich zutrifft.
- Bitte beantworten Sie die Fragen nacheinander in der vorgegebenen Reihenfolge.
- Kreuzen Sie bitte die jeweils zutreffenden Antwortmöglichkeiten in den dafür vorgesehenen Kästchen an: ☐
- Sollten Sie sich einmal bei einer Antwort geirrt haben, streichen Sie dieses Kästchen durch: ☒ und kreuzen Sie die richtige Antwort an: ☐
- In die großen Kästchen tragen Sie bitte die jeweils erfragten Zahlen oder Angaben ein:

3	5
---	---
- Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei den einzelnen Fragen:
 **Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz.**
- Bitte achten Sie auf entsprechende Hinweise zum Überspringen von Fragen:
 **Bitte weiter mit Frage 1**
- Stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen in den beigefügten Rückumschlag und senden Sie diesen an infas zurück. Das Porto übernehmen wir für Sie.

Als kleines Dankeschön für Ihre Teilnahme erhalten Sie von uns **15 Euro** in bar. Das Dankeschön senden wir Ihnen nach Eingang Ihres Fragebogens per Post zu.

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung, freuen uns auf Ihre Teilnahme und wünschen viel Spaß beim Ausfüllen!

Ihr infas Institut und das Deutsche Zentrum für Altersfragen

1 Zu Beginn ist uns Ihre persönliche Meinung wichtig.

Bei den folgenden Aussagen geht es darum, wie Sie Ihr Leben insgesamt beurteilen. Lesen Sie dazu bitte die folgenden Sätze aufmerksam durch und schätzen Sie ein, inwieweit diese Aussagen auf Sie zutreffen.

 Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Weder noch 3	Trifft eher nicht zu 4	Trifft gar nicht zu 5
In den meisten Dingen ist mein Leben nahezu ideal	☐	☐	☐	☐	☐
Meine Lebensbedingungen sind hervorragend	☐	☐	☐	☐	☐
Ich bin zufrieden mit meinem Leben	☐	☐	☐	☐	☐
Die wichtigsten Dinge, die ich im Leben will, habe ich weitgehend erreicht	☐	☐	☐	☐	☐
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich kaum etwas anders machen	☐	☐	☐	☐	☐

2 Einmal abgesehen von Ihrem tatsächlichen Alter:

Wenn Sie es in Jahren ausdrücken sollen, wie alt fühlen Sie sich?

--	--	--	--

 Jahre

3 Ab welchem Alter würden Sie jemanden als alt bezeichnen?

--	--	--	--

 Ab ... Jahren

4 Nun möchten wir Sie bitten, sich anhand der folgenden Aussagen selbst einzuschätzen. Bitte lesen Sie sich alle Aussagen genau durch. Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft.

 Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Alles in allem bin ich mit mir selbst zufrieden	☐	☐	☐	☐
Ich freue mich auf das Leben, das noch vor mir liegt	☐	☐	☐	☐
Ich besitze die gleichen Fähigkeiten wie die meisten anderen Menschen auch	☐	☐	☐	☐
Alles in allem neige ich dazu, mich für einen Versager zu halten	☐	☐	☐	☐
Die Zukunft ist für mich voller Hoffnung	☐	☐	☐	☐
Ich besitze eine Reihe guter Eigenschaften	☐	☐	☐	☐
Es bereitet mir keine Schwierigkeiten, meine Absichten und Ziele zu verwirklichen	☐	☐	☐	☐

- 5** Hier sind unterschiedliche Eigenschaften aufgelistet, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden. Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet „trifft überhaupt nicht zu“. Der Wert 7 bedeutet „trifft voll zu“. Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile ein Kreuz**.

	Trifft überhaupt nicht zu							Trifft voll zu
	1	2	3	4	5	6	7	
Ich bin jemand, der ...	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... gründlich arbeitet.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... kommunikativ, gesprächig ist.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... manchmal etwas grob zu anderen ist.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... originell ist, neue Ideen einbringt.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... sich oft Sorgen macht.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... zurückhaltend ist.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... verzeihen kann.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... eher faul ist.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... aus sich herausgehen kann, gesellig ist.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... künstlerische Erfahrungen schätzt.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... leicht nervös wird.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... eine lebhafte Phantasie, Vorstellungen hat.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

- 6** Bei den folgenden Fragen geht es darum, wie sich die Corona-Krise auf Sie persönlich und Ihr Umfeld ausgewirkt hat und wie Sie diese erleben.
Inwiefern empfinden Sie die Corona-Krise derzeit als Bedrohung für sich selbst?

Überhaupt keine Bedrohung für mich										Extreme Bedrohung für mich
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7 Inwieweit haben Sie das Gefühl, dass Sie selbst beeinflussen können, ob Sie sich mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2) anstecken oder nicht?

Überhaupt nicht						Voll und ganz
1	2	3	4	5	6	7
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

8 Wie stark interessieren Sie sich für Politik?

Sehr stark	1	☐
Stark	2	☐
Mittel	3	☐
Wenig	4	☐
Überhaupt nicht	5	☐
Weiß nicht	8	☐

9 Viele Menschen in Deutschland neigen längere Zeit einer bestimmten Partei zu, auch wenn sie ab und zu eine andere Partei wählen. Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie – ganz allgemein gesprochen – einer bestimmten Partei zu?

 Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

Ja, der SPD	1	☐
Ja, der CDU	2	☐
Ja, der CSU	3	☐
Ja, dem Bündnis 90 / Die Grünen	4	☐
Ja, der FDP	5	☐
Ja, der Alternative für Deutschland (AfD)	6	☐
Ja, der Linken	7	☐
Ja, den Freien Wählern	8	☐
Ja, Die PARTEI	9	☐
Ja, der NPD	10	☐
Ja, einer anderen Partei, und zwar: (Bitte angeben)	11	☐



Nein, ich neige keiner Partei zu	12	☐
----------------------------------	----	--------------------------

10 In den folgenden Aussagen geht es um die Altersvorsorge in Deutschland.
Kreuzen Sie bitte jeweils an, inwieweit Sie diesen Aussagen zustimmen.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile** ein Kreuz.

	Stimme voll zu 1	Stimme etwas zu 2	Weder noch 3	Lehne etwas ab 4	Lehne ganz ab 5
Die staatliche Altersvorsorge sollte zu größerer Gleichheit der Einkommen und Lebensbedingungen unter den Älteren beitragen	☐	☐	☐	☐	☐
Jeder sollte selbst die Verantwortung für seine Versorgung im Alter tragen	☐	☐	☐	☐	☐
Es ist besser, sein Geld heute auszugeben, als es für das Alter aufzusparen	☐	☐	☐	☐	☐
Es ist ungerecht, dass die, die in ihrem Beruf viel verdient haben, auch eine hohe Rente bekommen	☐	☐	☐	☐	☐
Es ist ausreichend, wenn die gesetzliche Rente den Grundbedarf der Menschen deckt	☐	☐	☐	☐	☐
Es hat keinen Sinn für das Alter vorzusorgen, weil man ohnehin nicht weiß, was die Zukunft bringt	☐	☐	☐	☐	☐
Wer es im Beruf weit gebracht hat, sollte im Alter Ansehen und Wohlstand genießen	☐	☐	☐	☐	☐
Wer über ein großes Vermögen verfügt, sollte weniger gesetzliche Rente erhalten	☐	☐	☐	☐	☐
Es ist gerecht, dass Leute mit höherem Einkommen höhere Rente bekommen können als andere	☐	☐	☐	☐	☐

11 Nun geht es um Ihre Einbindung in die Gesellschaft.
Wie genau treffen folgende Aussagen auf Sie zu?

 Bitte machen Sie **in jede Zeile** ein Kreuz.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Ich habe Angst, den Anschluss zu verpassen	☐	☐	☐	☐
Ich habe das Gefühl, gar nicht richtig zur Gesellschaft zu gehören	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich außen vor	☐	☐	☐	☐
Ich habe das Gefühl, im Grunde gesellschaftlich überflüssig zu sein	☐	☐	☐	☐

12 Bitte geben Sie an, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile ein Kreuz**.

	Stimme voll und ganz zu 1	Stimme eher zu 2	Stimme eher nicht zu 3	Stimme überhaupt nicht zu 4
Männer sollen sich in gleichem Umfang an der Hausarbeit beteiligen wie Frauen.	☐	☐	☐	☐
Frauen sollen ebenso zum Haushaltseinkommen beitragen wie Männer.	☐	☐	☐	☐
Frauen sollen sich stärker um die Familie kümmern als Männer.	☐	☐	☐	☐
Männer sollen in gleichem Umfang die Betreuung von pflegebedürftigen Angehörigen übernehmen wie Frauen.	☐	☐	☐	☐

13 Wie häufig beschäftigen Sie sich mit dem Thema Tod und Sterben?

- Nie 1 ☐
- Eher selten 2 ☐
- Manchmal 3 ☐
- Häufig 4 ☐
- Sehr häufig 5 ☐

14 Was glauben Sie, wie alt Sie vielleicht werden?

--	--	--

 Jahre

15 Und wenn Sie selbst darüber entscheiden könnten, wie lange würden Sie leben wollen?

 Bitte geben Sie ein genaues Alter in Jahren an.

Ich möchte

--	--	--

 Jahre alt werden.

- 16** Als nächstes geht es um Ihre Einschätzung von sich selbst und Ihrem Leben. Wir möchten Sie bitten, sich anhand der folgenden Aussagen selbst einzuschätzen. Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile** ein Kreuz.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Der Blick auf mein weiteres Leben erfüllt mich mit Sorge	☐	☐	☐	☐
Hin und wieder denke ich, dass ich gar nichts taue	☐	☐	☐	☐
Was auch immer passiert, ich werde schon klarkommen	☐	☐	☐	☐
Ich halte mich für einen wertvollen Menschen, jedenfalls bin ich nicht weniger wertvoll als andere auch	☐	☐	☐	☐
Ich fürchte, es gibt nicht viel, worauf ich stolz sein kann	☐	☐	☐	☐
Ich habe eine positive Einstellung zu mir selbst gefunden	☐	☐	☐	☐
Wenn ein Problem auftaucht, kann ich es aus eigener Kraft meistern	☐	☐	☐	☐

- 17** Alle Menschen werden älter. Was Älterwerden für den Einzelnen jedoch bedeutet, kann sehr unterschiedlich sein. Die folgenden Aussagen beziehen sich auf Veränderungen, die mit dem Älterwerden einhergehen können.

Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie persönlich zutreffen.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile** ein Kreuz.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Je älter ich werde, desto schlimmer wird alles	☐	☐	☐	☐
Ich habe noch genauso viel Schwung wie letztes Jahr	☐	☐	☐	☐
Je älter ich werde, desto weniger nützlich bin ich	☐	☐	☐	☐
Mit zunehmendem Alter ist mein Leben besser, als ich erwartet habe	☐	☐	☐	☐
Ich bin jetzt genauso glücklich, wie ich es in jungen Jahren war	☐	☐	☐	☐

18 Man kann unterschiedliche Erwartungen haben, wie ältere Menschen sein sollten.
Geben Sie bitte an, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen.

 Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz.

Meiner persönlichen Meinung nach sollten ältere Menschen ...	Stimme überhaupt nicht zu 1	Stimme eher nicht zu 2	Weder noch 3	Stimme eher zu 4	Stimme voll und ganz zu 5
... Platz machen für die jüngere Generation, indem wichtige berufliche und gesellschaftliche Rollen aufgegeben werden.	☐	☐	☐	☐	☐
... eine weise und gelassene Einstellung zum Leben entwickeln.	☐	☐	☐	☐	☐
... immer auf dem Laufenden bleiben, was die technologische Entwicklung betrifft.	☐	☐	☐	☐	☐
... sich damit abfinden, dass sie alt sind, anstatt zu versuchen, jung zu wirken.	☐	☐	☐	☐	☐
... sich auf das Wesentliche im Leben konzentrieren, das große Ganze in den Blick nehmen.	☐	☐	☐	☐	☐
... gesund und körperlich fit bleiben.	☐	☐	☐	☐	☐
... so lange wie möglich zum Wohl der Gesellschaft beitragen.	☐	☐	☐	☐	☐
... keine Last für andere und die Gesellschaft werden.	☐	☐	☐	☐	☐
... sich in Würde auf das Lebensende vorbereiten.	☐	☐	☐	☐	☐
... geistig fit bleiben.	☐	☐	☐	☐	☐
... ihre Zeit und Ersparnisse nicht für sich selber nutzen, sondern um andere zu unterstützen.	☐	☐	☐	☐	☐

- 19** In den folgenden Aussagen geht es um Ihr gegenwärtiges und zukünftiges Leben.
Bitte schätzen Sie sich anhand der folgenden Aussagen selbst ein.
Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile** ein Kreuz.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Ich blicke mit Zuversicht in die Zukunft	☐	☐	☐	☐
Ich wünschte, ich könnte vor mir selbst mehr Achtung haben	☐	☐	☐	☐
Für jedes Problem kann ich eine Lösung finden	☐	☐	☐	☐
Wenn eine neue Sache auf mich zukommt, weiß ich, wie ich damit umgehen kann	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich von Zeit zu Zeit richtig nutzlos	☐	☐	☐	☐
Die Zukunft wird für mich viel Gutes mit sich bringen	☐	☐	☐	☐

- 20** Nun geht es um Ihre Haushaltssituation und um Ihre sozialen Beziehungen.
Wie viele Personen leben insgesamt – also Sie selbst mit eingeschlossen – in Ihrem Haushalt?

1 Person (ich lebe allein)	1 ☐	→ Bitte weiter mit Frage 24
2 Personen	2 ☐	
3 Personen	3 ☐	
4 Personen	4 ☐	
5 Personen	5 ☐	→ Bitte weiter mit Frage 21
6 Personen	6 ☐	
7 Personen	7 ☐	
8 Personen und mehr	8 ☐	

- 21** Welche Personen leben mit Ihnen zusammen in einem Haushalt?

 Bitte kreuzen Sie **alle Personen** an, die mit Ihnen in einem Haushalt leben!

Mein (Ehe-)Partner / Meine (Ehe-)Partnerin	1 ☐
Mein(e) Kind(er) oder Kind(er) meines Partners/meiner Partnerin	☐
Meine (Schwieger-)Eltern oder ein (Schwieger-)Elternteil	☐
Andere Verwandte	☐
Freundinnen / Freunde	☐
Andere Person/en	☐

22 Wie viele der Personen, mit denen Sie zusammen in einem Haushalt leben, sind jünger als 14 Jahre?

0 Personen	1	☐
1 Person	2	☐
2 Personen	3	☐
3 Personen	4	☐
4 Personen	5	☐
5 Personen	6	☐
6 Personen	7	☐
7 Personen	8	☐
8 Personen und mehr	9	☐

23 Wie würden Sie derzeit das Zusammenleben in Ihrem Haushalt beschreiben?

 Bitte machen Sie nur **ein** Kreuz!

Immer harmonisch	1	☐
Meistens harmonisch	2	☐
Teils/teils	3	☐
Selten harmonisch	4	☐
Nie harmonisch	5	☐

24 Haben Sie zurzeit einen (Ehe-)Partner oder eine (Ehe-)Partnerin?

Ja 1 ☐



Nein 2 ☐



Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre Partnerschaft?

Sehr gut	1	☐
Gut	2	☐
Mittel	3	☐
Schlecht	4	☐
Sehr schlecht	5	☐

Wie bewerten Sie derzeit Ihre Lebenssituation ohne Partner bzw. Partnerin?

Sehr gut	1	☐
Gut	2	☐
Mittel	3	☐
Schlecht	4	☐
Sehr schlecht	5	☐

25 Wie viele Kinder haben Sie? Gemeint sind sowohl eigene Kinder, als auch Kinder, die bei Ihnen aufgewachsen sind oder aufwachsen.

- | | | |
|-------------------|---|--------------------------|
| 0 Kinder | 1 | ☐ |
| 1 Kind | 2 | ☐ |
| 2 Kinder | 3 | ☐ |
| 3 Kinder | 4 | ☐ |
| 4 Kinder | 5 | ☐ |
| 5 Kinder | 6 | ☐ |
| 6 Kinder | 7 | ☐ |
| 7 Kinder | 8 | ☐ |
| 8 Kinder und mehr | 9 | ☐ |

26 Bitte denken Sie nun auch an andere Familienangehörige wie Geschwister, Enkelkinder oder auch die Familie Ihres Partners/Ihrer Partnerin: Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre derzeitige Beziehung zu Ihrer Familie?

 Bitte machen Sie nur **ein** Kreuz!

- | | | |
|---------------------------|---|--------------------------|
| Sehr gut | 1 | ☐ |
| Gut | 2 | ☐ |
| Mittel | 3 | ☐ |
| Schlecht | 4 | ☐ |
| Sehr schlecht | 5 | ☐ |
| Habe keine Familie (mehr) | 9 | ☐ |

27 Und wie bewerten Sie insgesamt Ihr derzeitiges Verhältnis zu Ihren Freundinnen und Freunden?

 Bitte machen Sie nur **ein** Kreuz!

- | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------|
| Sehr gut | 1 | ☐ |
| Gut | 2 | ☐ |
| Mittel | 3 | ☐ |
| Schlecht | 4 | ☐ |
| Sehr schlecht | 5 | ☐ |
| Habe keine Freundinnen oder Freunde | 9 | ☐ |

28 Es geht nun um Personen, die Ihnen wichtig sind und mit denen Sie regelmäßig Kontakt haben. Dabei kann es sich sowohl um Arbeitskollegen und Arbeitskolleginnen, Nachbarn und Nachbarinnen, Freunde, Freundinnen und Bekannte als auch um Haushaltsmitglieder und Verwandte handeln. Bitte geben Sie an, mit wie vielen Personen Sie regelmäßig Kontakt haben und die für Sie wichtig sind.

0 Personen	1	☐
1 Person	2	☐
2 Personen	3	☐
3 Personen	4	☐
4 Personen	5	☐
5 Personen	6	☐
6 Personen	7	☐
7 Personen	8	☐
8 Personen und mehr	9	☐

29 Inwiefern glauben Sie, dass Sie in schwierigen Situationen Hilfe von Personen aus Ihrem sozialen Umfeld bekommen könnten?

Bitte geben Sie an, wie sehr die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile ein Kreuz**.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Wenn ich unsicher bin, wie ich mich entscheiden soll, dann habe ich jemanden, der mich beraten kann.	☐	☐	☐	☐
Wenn ich mich schlecht fühle, dann gibt es jemanden, der mir seine Liebe und Zuneigung geben kann.	☐	☐	☐	☐
Wenn ich längere Zeit fort bin, dann finde ich jemanden, der sich um meine Wohnung kümmern kann.	☐	☐	☐	☐
Wenn ich Sorgen habe, dann gibt es jemanden, der mir richtig zuhören kann.	☐	☐	☐	☐
Wenn ich krank bin, dann habe ich jemanden, der wichtige Dinge für mich erledigen kann.	☐	☐	☐	☐
Wenn ich ein Problem habe, dann gibt es jemanden, der mir sagen kann, wie ich damit umgehen soll.	☐	☐	☐	☐
Wenn ich in finanzieller Not bin, dann habe ich jemanden, der mir Geld leihen kann.	☐	☐	☐	☐

**30 Denken Sie nun bitte an die Beziehungen zu anderen Menschen im Allgemeinen.
Bitte kreuzen Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen.**

 Bitte machen Sie **in jede Zeile ein Kreuz**.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Ich vermisse Leute, bei denen ich mich wohl fühle	☐	☐	☐	☐
Es gibt genug Menschen, die mir helfen würden, wenn ich Probleme habe	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich häufig im Stich gelassen	☐	☐	☐	☐
Ich kenne viele Menschen, auf die ich mich wirklich verlassen kann	☐	☐	☐	☐
Ich vermisse Geborgenheit und Wärme	☐	☐	☐	☐
Es gibt genügend Menschen, mit denen ich mich eng verbunden fühle	☐	☐	☐	☐

**31 Nun geht es um Ihre Gesundheit.
Wie bewerten Sie Ihren derzeitigen Gesundheitszustand?**

Sehr gut	1	☐
Gut	2	☐
Mittel	3	☐
Schlecht	4	☐
Sehr schlecht	5	☐

32 Die folgenden Fragen beschäftigen sich damit, wie häufig Sie sich während des letzten Monats durch Stress belastet gefühlt haben.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile ein Kreuz**.

	Nie 1	Eher selten 2	Manchmal 3	Häufig 4	Sehr häufig 5
Wie oft hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, wichtige Dinge in Ihrem Leben nicht beeinflussen zu können?	☐	☐	☐	☐	☐
Wie oft haben Sie sich im letzten Monat sicher im Umgang mit Ihren persönlichen Aufgaben und Problemen gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐
Wie oft hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, dass sich die Dinge nach Ihren Vorstellungen entwickeln?	☐	☐	☐	☐	☐
Wie oft hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, dass sich Aufgaben oder Probleme so sehr aufgestaut haben, dass Sie diese nicht bewältigen können?	☐	☐	☐	☐	☐

33 Wenn Sie an den letzten Monat denken: Wie oft hatten Sie Schwierigkeiten mit dem Schlafen, weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten?

- | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------------|
| Keinmal innerhalb des letzten Monats | 1 | ☐ |
| Weniger als einmal pro Woche | 2 | ☐ |
| Ein- oder zweimal pro Woche | 3 | ☐ |
| Dreimal oder häufiger pro Woche | 4 | ☐ |

34 Wenn Sie an den letzten Monat denken: Wie oft hatten Sie Schwierigkeiten mit dem Schlafen, weil Sie mitten in der Nacht oder früh am Morgen aufgewacht sind?

- | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------------|
| Keinmal innerhalb des letzten Monats | 1 | ☐ |
| Weniger als einmal pro Woche | 2 | ☐ |
| Ein- oder zweimal pro Woche | 3 | ☐ |
| Dreimal oder häufiger pro Woche | 4 | ☐ |

35 Wenn Sie an den letzten Monat denken: Wie würden Sie Ihre Schlafqualität insgesamt beurteilen?

- | | | |
|---------------|---|--------------------------|
| Sehr gut | 1 | ☐ |
| Eher gut | 2 | ☐ |
| Eher schlecht | 3 | ☐ |
| Sehr schlecht | 4 | ☐ |

36 Wie groß sind Sie?

 Bitte geben Sie Ihre Körpergröße **in cm** an.

	cm
--	----

37 Und wie viel wiegen Sie in etwa?

 Bitte geben Sie Ihr Körpergewicht **in kg** an.

	kg
--	----

38 Die Teilnahme an Impfungen und Vorsorge-Untersuchungen wird häufig empfohlen. Haben Sie in den letzten Jahren regelmäßig...

 Bitte machen Sie **in jede Zeile ein Kreuz**.

	Ja 1	Nein 2
... an einer Gripeschutzimpfung teilgenommen?	☐	☐
... an einer Krebs-Früherkennungsuntersuchung teilgenommen?	☐	☐
... an einem „Gesundheits-Check-Up“ teilgenommen?	☐	☐

39 Wurden Sie gegen das Corona-Virus (SARS-CoV-2) geimpft?

Ja, ich wurde teilweise oder vollständig geimpft 1 ☐

Nein, ich wurde nicht geimpft 2 ☐

40 Wie ist Ihre Einstellung zur Impfung gegen das Corona-Virus (SARS-CoV-2)?

Ablehnend 1 ☐

Eher ablehnend 2 ☐

Teils ablehnend / teils befürwortend 3 ☐

Eher befürwortend 4 ☐

Befürwortend 5 ☐

41 Haben Sie sich schon einmal mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2) infiziert?

Ja 1 ☐

Nein 2 ☐

Weiß nicht 8 ☐

42 Haben sich Personen aus Ihrem persönlichen Umfeld mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2) infiziert?

Ja 1 ☐

Nein 2 ☐

Weiß nicht 8 ☐

43 Wie häufig nehmen Sie alkoholische Getränke zu sich (z. B. Bier, Wein, Sekt, Spirituosen, Mischgetränke)?

Täglich 1 ☐

Mehrmals in der Woche 2 ☐

Einmal in der Woche 3 ☐

Ein- bis dreimal im Monat 4 ☐

Seltener 5 ☐

Nie 6 ☐

44 Rauchen Sie zurzeit – wenn auch nur gelegentlich?

Ja, täglich 1 ☐

Ja, gelegentlich 2 ☐

Nein, nicht mehr 3 ☐

Habe noch nie geraucht 4 ☐

45 Wie oft treiben Sie Sport, z. B. Wandern, Fußball, Gymnastik oder Schwimmen?

- | | | |
|---------------------------|---|--------------------------|
| Täglich | 1 | ☐ |
| Mehrmals in der Woche | 2 | ☐ |
| Einmal in der Woche | 3 | ☐ |
| Ein- bis dreimal im Monat | 4 | ☐ |
| Seltener | 5 | ☐ |
| Nie | 6 | ☐ |

46 Wie oft gehen Sie spazieren?

- | | | |
|---------------------------|---|--------------------------|
| Täglich | 1 | ☐ |
| Mehrmals in der Woche | 2 | ☐ |
| Einmal in der Woche | 3 | ☐ |
| Ein- bis dreimal im Monat | 4 | ☐ |
| Seltener | 5 | ☐ |
| Nie | 6 | ☐ |

47 Wie bewerten Sie Ihren Gesundheitszustand im Vergleich zur Gesundheit von anderen Menschen Ihres Alters?

- | | | |
|------------------|---|--------------------------|
| Viel besser | 1 | ☐ |
| Etwas besser | 2 | ☐ |
| Gleich | 3 | ☐ |
| Etwas schlechter | 4 | ☐ |
| Viel schlechter | 5 | ☐ |

48 Was erwarten Sie, wie wird sich ihr Gesundheitszustand in Zukunft verändern?

- | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|
| Wird viel besser werden | 1 | ☐ |
| Wird etwas besser werden | 2 | ☐ |
| Wird gleich bleiben | 3 | ☐ |
| Wird etwas schlechter werden | 4 | ☐ |
| Wird viel schlechter werden | 5 | ☐ |

49 Im Folgenden geht es um Menschen mit Demenz.

Kreuzen Sie bitte jeweils an, inwieweit Sie diesen Aussagen zustimmen.

 Bitte machen Sie **in jede Zeile** ein Kreuz.

	Stimme überhaupt nicht zu 1	Stimme eher nicht zu 2	Stimme teils/teils zu 3	Stimme eher zu 4	Stimme voll und ganz zu 5
Ich habe Angst vor Menschen mit Demenz	☐	☐	☐	☐	☐
Menschen mit Demenz können kreativ sein	☐	☐	☐	☐	☐
Ich bin nicht sehr vertraut mit Demenz	☐	☐	☐	☐	☐
Ich würde einen aufgewühlten Menschen mit Demenz meiden	☐	☐	☐	☐	☐
Menschen mit Demenz können das Leben genießen	☐	☐	☐	☐	☐
Menschen mit Demenz spüren, wenn andere nett zu ihnen sind	☐	☐	☐	☐	☐
Ich kann mir nicht vorstellen, mich um jemanden mit Demenz zu kümmern	☐	☐	☐	☐	☐
Heutzutage können wir vieles tun, um das Leben von Menschen mit Demenz zu verbessern	☐	☐	☐	☐	☐

50 Haben oder hatten Sie persönlichen Kontakt zu Menschen mit Demenz?

Ja ☐ 1

Nein ☐ 2

51 Wir möchten Ihnen nun Fragen zu Ihrer aktuellen Wohnsituation stellen.

Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre derzeitige Wohnsituation?

Sehr gut ☐ 1

Gut ☐ 2

Mittel ☐ 3

Schlecht ☐ 4

Sehr schlecht ☐ 5

52 Seit wann leben Sie in Ihrer Wohnung bzw. in Ihrem Haus?

 Bitte tragen Sie das Kalenderjahr ein.

Seit:

--	--	--	--

53 Wenn Sie an Ihre Wohnung und Ihr Wohnumfeld denken, welche der folgenden Aussagen treffen für Sie zu?

 Bitte machen Sie **in jede Zeile ein Kreuz**.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Mit der Wohnung, in der ich lebe, verbinden mich viele Erinnerungen	☐	☐	☐	☐
Nach Anbruch der Dunkelheit fühle ich mich auf der Straße unsicher	☐	☐	☐	☐
Es sind genug Einkaufsmöglichkeiten vorhanden	☐	☐	☐	☐
In dieser Gegend fehlt es an Ärztinnen bzw. Ärzten und Apotheken	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich mit der Wohngegend verbunden	☐	☐	☐	☐
Meine Wohngegend wird durch Lärm beeinträchtigt	☐	☐	☐	☐
Meine Wohngegend ist gut an den öffentlichen Nahverkehr angeschlossen	☐	☐	☐	☐

54 Wie eng ist Ihr Kontakt zu Ihren Nachbarinnen und Nachbarn?

- Sehr eng 1 ☐
- Eng 2 ☐
- Weniger eng 3 ☐
- Nur flüchtig 4 ☐
- Gar kein Kontakt 5 ☐

55 Wie viele Nachbarinnen und Nachbarn können Sie beispielsweise um „eine Tasse Zucker“ oder um einen anderen kleinen Gefallen bitten?

 Bitte nennen Sie die **Anzahl der Nachbarinnen und Nachbarn!**

 Nachbarinnen und Nachbarn

56 Und inwieweit trifft Folgendes auf Sie zu?

 Bitte machen Sie **in jede Zeile ein Kreuz**.

	Trifft genau zu 1	Trifft eher zu 2	Trifft eher nicht zu 3	Trifft gar nicht zu 4
Ich bekomme mit, was in der Nachbarschaft geschieht	☐	☐	☐	☐
Ich rede mit den Nachbarinnen und Nachbarn über das, was in der Nachbarschaft geschieht	☐	☐	☐	☐
Ich bestimme ein Stück weit mit, was in der Nachbarschaft geschieht	☐	☐	☐	☐

57 In den folgenden Fragen geht es um Ihre Schul- und Ausbildungszeit sowie um Ihre berufliche und wirtschaftliche Situation. In welchem Land haben Sie zuletzt die Schule besucht?

 Mit Deutschland ist auch die ehemalige DDR und die alte Bundesrepublik gemeint

In Deutschland 1 ☐ → Bitte weiter mit Frage 59

In einem anderen Land 2 ☐ → Bitte weiter mit Frage 58

Ich habe keine Schule besucht 3 ☐ → Bitte weiter mit Frage 60

58 Wie viele Jahre haben Sie die Schule im Ausland besucht?

Jahre → Bitte weiter mit Frage 60

59 Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie in Deutschland gemacht?

 Bitte geben Sie nur Ihren **höchsten** Schulabschluss an.

Hilfsschule, Sonder- oder Förderschulabschluss 1 ☐

Volks- oder Hauptschulabschluss 2 ☐

Realschulabschluss (Mittlere Reife, Lyzeum) 3 ☐

Abschluss Polytechnische Oberschule (POS) 8./9. Klasse 4 ☐

Abschluss Polytechnische Oberschule (POS) 10. Klasse 5 ☐

Fachhochschulreife, Abschluss Fachoberschule 6 ☐

Abitur, Hochschulreife (Gymnasium, Erweiterte Oberschule (EOS),
Berufsschule mit Abitur, EOS mit Lehre) 7 ☐

Anderer Abschluss, und zwar: *(Bitte angeben)* 8 ☐

→

Ich habe keinen Schulabschluss 9 ☐

60 In welchem Land haben Sie eine berufliche Ausbildung oder ein Studium gemacht?

 *Mit Deutschland ist auch die ehemalige DDR und die alte Bundesrepublik gemeint*

In Deutschland

1 ☐

In Deutschland und in einem anderen Land

2 ☐

In einem anderen Land als Deutschland

3 ☐

Ich habe weder Ausbildung
noch Studium gemacht

4 ☐

→ Bitte weiter mit Frage 62

→ Bitte weiter mit Frage 61

→ Bitte weiter mit Frage 63 auf Seite 22

61 Was für eine Ausbildung im Ausland war das?

 *Bitte geben Sie nur Ihre **höchste** berufliche Ausbildung an.*

Ich wurde in einem Betrieb angelernt

1 ☐

Ich habe in einem Betrieb eine
längere Ausbildung gemacht

2 ☐

Ich habe eine berufsbildende Schule besucht

3 ☐

Ich habe eine Hochschule besucht

4 ☐

→ Bitte weiter mit Frage 63 auf Seite 22

62 Welchen höchsten Ausbildungsabschluss haben Sie in Deutschland gemacht?

 *Bitte geben Sie nur Ihre **höchste** berufliche Ausbildung an.*

Teilfacharbeiterabschluss

1 ☐

Abschluss einer betrieblichen Berufsausbildung (Lehre)

2 ☐

Abschluss von einer Berufsfachschule / Handelsschule /
Schule des Gesundheitswesens

3 ☐

Abschluss an einer Fachschule (z. B. Meister- oder Technikerschule)

4 ☐

Beamtenausbildung für den mittleren Dienst

5 ☐

Abschluss von einer Fachhochschule, Berufsakademie (früher: auch Abschluss
einer Ingenieurschule, Lehrerbildung, Ingenieur- und Fachschulabschluss)

6 ☐

Universitäts-/ Hochschulabschluss ohne Promotion

7 ☐

Universitäts-/ Hochschulabschluss mit Promotion

8 ☐

Anderer Abschluss, und zwar: *(Bitte angeben)*

9 ☐



Ich habe keinen Ausbildungsabschluss

10 ☐

63 In welcher Erwerbssituation befinden Sie sich derzeit? Haben Sie mehrere Erwerbstätigkeiten, dann geben Sie bitte nur Ihren Haupterwerbsstatus an, d. h. die Tätigkeit mit dem größten zeitlichen Umfang. Sind Sie derzeit...

Erwerbstätig in einem Anstellungsverhältnis (auch in Kurzarbeit) 1 ☐

Ausschließlich geringfügig erwerbstätig (Minijob) 2 ☐

Erwerbstätig und verbeamtet bzw. in einem Dienstverhältnis 3 ☐

Selbstständig oder freiberuflich tätig, ohne Mitarbeitende 4 ☐

Selbstständig oder freiberuflich tätig, mit Mitarbeitenden 5 ☐

Arbeitslos oder arbeitssuchend 6 ☐

Aus anderen Gründen nicht erwerbstätig, und zwar: *(Bitte angeben)* 7 ☐



64 Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre derzeitige berufliche Situation?

Sehr gut 1 ☐

Gut 2 ☐

Mittel 3 ☐

Schlecht 4 ☐

Sehr schlecht 5 ☐

65 Und was erwarten Sie, wie wird sich Ihre berufliche Situation in Zukunft verändern?

Wird viel besser werden 1 ☐

Wird etwas besser werden 2 ☐

Wird gleich bleiben 3 ☐

Wird etwas schlechter werden 4 ☐

Wird viel schlechter werden 5 ☐

66 Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts insgesamt?

Gemeint ist damit die Summe, die sich ergibt aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit, Rente oder Pension, jeweils nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge. Rechnen Sie bitte auch Einkünfte aus öffentlichen Beihilfen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Zinseinkommen, Kindergeld und sonstige Einkünfte dazu. Sie können den Betrag gerne schätzen.

- | | | |
|----------------------------|----|--------------------------|
| Unter 500 Euro | 1 | ☐ |
| 500 bis unter 1.000 Euro | 2 | ☐ |
| 1.000 bis unter 1.500 Euro | 3 | ☐ |
| 1.500 bis unter 2.000 Euro | 4 | ☐ |
| 2.000 bis unter 2.500 Euro | 5 | ☐ |
| 2.500 bis unter 3.000 Euro | 6 | ☐ |
| 3.000 bis unter 3.500 Euro | 7 | ☐ |
| 3.500 bis unter 4.000 Euro | 8 | ☐ |
| 4.000 bis unter 4.500 Euro | 9 | ☐ |
| 4.500 bis unter 5.000 Euro | 10 | ☐ |
| 5.000 Euro und mehr | 11 | ☐ |

67 Nun geht es um die Einschätzung Ihres Lebensstandards, also um das, was man sich so leisten kann. Wie bewerten Sie Ihren derzeitigen Lebensstandard?

- | | | |
|---------------|---|--------------------------|
| Sehr gut | 1 | ☐ |
| Gut | 2 | ☐ |
| Mittel | 3 | ☐ |
| Schlecht | 4 | ☐ |
| Sehr schlecht | 5 | ☐ |

68 Und was erwarten Sie, wie wird sich Ihr Lebensstandard in Zukunft verändern?

- | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|
| Wird viel besser werden | 1 | ☐ |
| Wird etwas besser werden | 2 | ☐ |
| Wird gleich bleiben | 3 | ☐ |
| Wird etwas schlechter werden | 4 | ☐ |
| Wird viel schlechter werden | 5 | ☐ |

69 Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Wir hoffen, es war für Sie interessant.

Gibt es von Ihrer Seite aus noch Hinweise oder Anregungen, die Sie uns zu dem Fragebogen oder zu einzelnen Fragen geben möchten? Vielleicht haben wir ja eine für Sie persönlich ganz wichtige Frage vergessen.

Für Ihre Anregungen wären wir Ihnen sehr dankbar.

 Bitte notieren Sie Ihre Anmerkungen in den nächsten Zeilen:

70 Bitte tragen Sie abschließend noch ein:

Mein Geburtsmonat:

Mein Geburtsjahr: 19

Mein Geschlecht:

Männlich ☐

Weiblich ☐

Divers ☐

71 Das Datum, an dem Sie den Fragebogen ausgefüllt haben

Heute ist der: Tag Monat 20 Jahr

<LFD>

<Barcode>

72 Um zu verstehen, wie sich die Lebenssituationen der Menschen in unserer Gesellschaft verändern, werden in diesem Forschungsvorhaben mehrere Tausend Menschen in der zweiten Lebenshälfte über einen längeren Zeitraum begleitet. Daher möchten wir auch Sie gerne zu einem späteren Zeitpunkt noch einmal befragen. Ihre weitere Mitarbeit wäre für die Aussagekraft der Studie sehr wertvoll.

Damit wir Sie nochmals befragen können, benötigen wir Ihre Kontaktdaten über die aktuelle Befragung hinaus. Um Ihre Kontaktdaten weiterhin speichern zu dürfen, bitten wir Sie um Ihre Einwilligung. Ihre Kontaktdaten werden getrennt von den Befragungsdaten (also den Angaben aus dem Fragebogen) ausschließlich für den Zweck einer weiteren Befragung aufgehoben. Ihre Kontaktdaten werden nicht mit den von Ihnen gegebenen Antworten in Verbindung gebracht, Ihre Angaben werden anonym ausgewertet.

Die Daten werden ausschließlich in diesem Forschungsprojekt verwendet. Die Einwilligung ist freiwillig. Nach Abschluss des Forschungsprojekts werden Ihre Kontaktdaten endgültig gelöscht. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung zur Adressspeicherung jederzeit zu widerrufen. Dann werden Ihre Kontaktdaten sofort gelöscht.

Dürfen wir Ihre Kontaktdaten solange aufbewahren, um Sie zu gegebener Zeit hierzu nochmal ansprechen zu können? Selbstverständlich ist die Teilnahme an der nächsten Befragung ebenfalls freiwillig.

Ja ☐ ¹ → Bitte weiter mit Frage 73 auf der Rückseite

Nein ☐ ² → Bitte weiter mit Frage 74 auf der Rückseite

73 Haben sich Ihre Kontaktdaten geändert?

Bitte geben Sie uns hier Ihre aktuellen Kontaktdaten an. Wir versichern Ihnen, dass die Umschlagseiten mit den Kontaktdaten bei infas sofort nach Eingang vom Fragebogen getrennt werden. Die Angaben aus dem Fragebogen werden niemals zusammen mit Ihren Kontaktdaten gespeichert.

Vorname

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

Telefon (mobil)

E-Mail

74 Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an der Studie!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen im beiliegenden Rückumschlag an infas zurück. Das Porto übernehmen wir für Sie!

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 24 01 01
53154 Bonn

<LFD>

<Barcode>
