

Fragebogen zu Umweltwahrnehmung, aktivem Transport und körperlicher Aktivität

Wir möchten herausfinden, wie Sie über Ihre Wohnumgebung sowie Arbeits- bzw. Ausbildungsumgebung denken. Bitte beantworten Sie die Fragen komplett und so wahrheitsgemäß wie möglich mit jeweils nur einer Antwort pro abgefragten Sachverhalt. Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten. Die von Ihnen gegebenen Informationen werden vertraulich behandelt.



Angaben zur Person

A Datum Bitte tragen Sie das heutige Datum in die folgenden Felder ein

____ _ z. B.: 21 07 21
Tag Monat Jahr

B Wohnort Bitte vermerken Sie in den folgenden Feldern gut leserlich den Ort/die Stadt sowie den Stadtteil/Ortsteil bzw. die Ortschaft, in der Sie wohnen

Ort/Stadt

Stadtteil/Ortsteil

C Alter Wie alt sind Sie?

(Angabe in Jahren)

Die nachfolgenden Fragen stammen aus der ins Deutsche adaptierten Version des „Assessing Levels of Physical Activity and fitness at population level (ALPHA)“. Originalquelle: Spittaels, H., Foster, C., Oppert, J. M., Rutter, H., Oja, P., Sjostrom, M., & De Bourdeaudhuij, I. (2009). Assessment of environmental correlates of physical activity: development of a European questionnaire. *Int J Behav Nutr Phys Act*, 6, 39. doi:10.1186/1479-5868-6-39.

Frage 1 Arten von Wohngebäuden in Ihrer Wohnumgebung

Bitte markieren Sie die Antwort, die Ihrer Ansicht nach am besten auf Ihre Wohnumgebung zutrifft (damit ist die unmittelbare Umgebung um Ihren Wohnsitz gemeint, die zu Fuß in 10–15 min erreichbar ist – ungefähr 800m).

Wie verbreitet sind die folgenden Arten von Wohnhäusern in ihrer unmittelbaren Wohnumgebung?

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

A	Alleinstehende Einfamilienhäuser	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>
<hr/>						
B	Mehrfamilienhäuser, Reihenhäuser, Stadthäuser	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>
<hr/>						
C	Wohnblocks	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>

Frage 2 Entfernung zu lokalen Einrichtungen

Wie lange (in Minuten) dauert es ungefähr zu Fuß, um von Ihrem Zuhause zu den nächstgelegenen Geschäften oder öffentlichen Einrichtungen zu gehen?

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile. Angabe in Minuten.)

A	Lokale Geschäfte (z.B. Lebensmittelgeschäft oder Bäckerei)	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
B	Supermarkt	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
C	Lokale Einrichtungen, wie etwa Banken, Post oder Bücherei	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
D	Restaurants, Café oder Bar	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
E	Fastfood Restaurant	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
F	Haltestelle für Bus, Straßenbahn, U-Bahn oder Zug	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
G	Kindergärten, Kindertagesstätten, Schulen	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
H	Gebäude mit Sport- oder Freizeiteinrichtungen (z.B. Schwimmhalle / Freibad, Sportplatz, Fitnesscenter)	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
I	Erholungsgebiete, z.B. Parks, oder andere Freiflächen	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>

Frage 3

Infrastruktur der Fuß- und Radwege in der Wohnumgebung

Bitte markieren Sie die Antwort, die Ihrer Ansicht nach am besten auf Ihre Wohnumgebung zutrifft (damit ist die unmittelbare Umgebung um Ihren Wohnsitz gemeint, die zu Fuß in 10–15 min erreichbar ist – ungefähr 800m).

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Aussage)

- | | | | | | |
|----------|--|---|--|--|---|
| A | Es gibt Gehsteige in meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| B | Es gibt Fußgängerzonen und Gehwege in meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| C | Es gibt ausgewiesene Radstreifen und Radwege in meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| D | In meiner Wohnumgebung gibt es Radwege, die vom Verkehr getrennt sind | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Frage 4 Qualität der Infrastruktur in der Wohnumgebung

Bitte markieren Sie die Antwort, die Ihrer Ansicht nach am besten auf Ihre Wohnumgebung zutrifft (damit ist die unmittelbare Umgebung um Ihren Wohnsitz gemeint, die zu Fuß in 10–15 min erreichbar ist – ungefähr 800m).

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Aussage)

- | | | | | | | |
|----------|--|---|--|--|---|---|
| A | Die Gehsteige in meiner Wohnumgebung werden gut in Stand gehalten | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> | Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> |
| B | Die Radwege in meiner Wohnumgebung werden gut in Stand gehalten | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> | Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> |
| C | Die öffentlichen Erholungsgebiete, Parkanlagen oder andere Freiflächen werden gut in Stand gehalten | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> | Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> |
-

Frage 5 Sicherheit in der Wohnumgebung

Bitte markieren Sie die Antwort, die Ihrer Ansicht nach am besten auf Ihre Wohnumgebung zutrifft (damit ist die unmittelbare Umgebung um Ihren Wohnsitz gemeint, die zu Fuß in 10–15 min erreichbar ist – ungefähr 800m).

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Aussage)

- | | | | | | |
|----------|---|---|--|--|---|
| A | Es ist unsicher, selbst ein abgeschlossenes Fahrrad in meiner Wohnumgebung stehen zu lassen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| B | In meiner Wohnumgebung gibt es kaum Möglichkeiten, die Straßen sicher zu überqueren | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| C | Aufgrund des starken Verkehrs in meiner Wohnumgebung fühle ich mich zu Fuß unsicher | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| D | Beim Radfahren in meiner Wohnumgebung fühle ich mich unsicher aufgrund des Verkehrs | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| E | Ich fühle mich während des Tages unsicher in meiner Wohnumgebung aufgrund der Kriminalität | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| F | Ich fühle mich nach Anbruch der Dunkelheit unsicher in meiner Wohnumgebung aufgrund der Kriminalität | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Frage 6 **Attraktivität der Wohnumgebung für Gehen und Radfahren**

Bitte markieren Sie die Antwort, die Ihrer Ansicht nach am besten auf Ihre Wohnumgebung zutrifft (damit ist die unmittelbare Umgebung um Ihren Wohnsitz gemeint, die zu Fuß in 10–15 min erreichbar ist – ungefähr 800m).

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Aussage)

- | | | | | | |
|----------|--|---|--|--|---|
| A | Meine Wohnumgebung ist eine angenehme Umgebung zum Gehen oder Radfahren | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| B | In meiner Wohnumgebung gibt es Müll und Graffiti | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| C | In meiner Wohnumgebung gibt es Bäume entlang der Straßen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| D | In meiner Wohnumgebung gibt es eine Menge schlecht erhaltener oder leerstehender Häuser | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Frage 7 Anbindung

Bitte markieren Sie die Antwort, die Ihrer Ansicht nach am besten auf Ihre Wohnumgebung zutrifft (damit ist die unmittelbare Umgebung um Ihren Wohnsitz gemeint, die zu Fuß in 10–15 min erreichbar ist – ungefähr 800m).

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Aussage)

- | | | | | | |
|----------|---|---|--|--|---|
| A | Zu Fuß gibt es viele Abkürzungsmöglichkeiten in meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| B | Während des Tages ist man in meiner Wohnumgebung mit dem Rad schneller als mit dem Auto | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| C | Es gibt viele Kreuzungen in meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| D | Es gibt viele verschiedene Wege, um von A nach B zu kommen: man muss nicht immer den gleichen Weg benutzen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Frage 8

Aktivität zu Hause

Bitte markieren Sie Ja oder Nein

- | | | | |
|----------|--|--------------------------------|----------------------------------|
| A | Haben Sie ein Fahrrad zum persönlichen Gebrauch? | Ja
<input type="checkbox"/> | Nein
<input type="checkbox"/> |
| B | Haben Sie einen Garten bzw. eine Kleingartenparzelle oder einen Schrebergarten? | Ja
<input type="checkbox"/> | Nein
<input type="checkbox"/> |
| C | Haben Sie Sportgeräte, wie z. B. Ball, Federball- oder Tennisschläger, ...für den persönlichen Gebrauch? | Ja
<input type="checkbox"/> | Nein
<input type="checkbox"/> |
| D | Haben Sie Fitnessgeräte, wie z. B. Gewichte, ein Laufband, Fahrradergometer, ...für den persönlichen Gebrauch? | Ja
<input type="checkbox"/> | Nein
<input type="checkbox"/> |
| E | Besteht für Sie die Möglichkeit, ein Auto zu nutzen? | Ja
<input type="checkbox"/> | Nein
<input type="checkbox"/> |
| F | Haben Sie einen Hund? | Ja
<input type="checkbox"/> | Nein
<input type="checkbox"/> |
-

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!