

## Biografische Informationen zur Nutzung von Medien

von Frau/Herrn: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

erstellt am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

im Gespräch mit: \_\_\_\_\_ ergänzt durch: \_\_\_\_\_

*Die Fragen zu den Gewohnheiten beziehen sich auf einen weiter zurückliegenden Zeitraum, in dem keine Symptome einer Demenz vorhanden waren.*

*Es sind auch Mehrfachnennungen möglich!*

	Im Privathaushalt der Person waren folgende Medien vorhanden: (bitte ankreuzen)	Die Person hat folgende Medien bevorzugt/häufig benutzt: * (bitte ankreuzen)	Zusatz blatt Nr.
Radio 			1
Fernsehgerät 			2
Plattenspieler 			3
CD-Player/ Kassettenrecorder 			3
Diagerät 			4
Filmprojektor 			4
DVD bzw. Videorecorder 			5
Computer 			6

**\* Für die häufig genutzten Medien bitte die entsprechenden Zusatzblätter ausfüllen. Wenn z.B. Radio und Fernsehgerät bevorzugte Medien waren, dann Zusatzblatt Nr. 1 und 2 verwenden.**



## Zusatzblatt\_1: Radio hören

von Frau/Herrn: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

### A. Wo befand sich das Radio? (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

Küche     
  Esszimmer     
  Wohnzimmer     
  Schlafzimmer     
  Garage     
 Sonstige: \_\_\_\_\_

### B. Wie wurde das Radio genutzt? (bitte ankreuzen)

regelmäßig     
  manchmal     
  selten

### C. An welchen Tagen wurde Radio gehört? (bitte ankreuzen)

immer      oder     
  nur an bestimmten Tagen:     
 Mo   
 Di   
 Mi   
 Do   
 Fr   
 Sa   
 So

### D. Wurde das Radio zu bestimmten Tageszeiten eingeschaltet? (bitte ankreuzen)

den ganzen Tag      oder     
 Vormittags     
 Nachmittags     
 Abends

### E. War das Radiohören mit bestimmten Anlässen/Tätigkeiten verbunden?

(bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen sind möglich)

- Radio lief im Hintergrund
- immer, unabhängig von Tätigkeiten oder Anlässen
- während der Hausarbeit/Arbeit
- bei den Mahlzeiten
- zur Unterhaltung/Information
- in der Freizeit
- zur Entspannung
- Sonstige (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

### F. Wann wurde nie Radio gehört (z.B. an Festtagen)? (bitte eintragen)

\_\_\_\_\_

Bitte wenden



**G. Wurden bestimmte Sender bevorzugt (z.B. BR1)? (bitte ankreuzen)**

- nein  
 ja, welche (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**H. Wurden bestimmte Sendungen gehört (z.B. Sportberichte)?**

- nein  
 ja, welche (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**I. Welche Hörgewohnheiten hat die Person? (bitte ankreuzen)**

- Radio hören in Gesellschaft, mit wem? (bitte eintragen): \_\_\_\_\_  
 alleine Radio hören  
 Sonstige (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**J. Gibt es Geschichten oder Erlebnisse, die mit dem Radiohören verbunden sind? (bitte ankreuzen)**

- Nein  
 Ja (bitte beschreiben): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Zusatzblatt\_2: Fernsehen

von Frau/Herrn: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

**A. Wie wurde das Fernsehgerät genutzt?** (bitte ankreuzen)

regelmäßig       manchmal       selten

**B. An welchen Tagen wurde ferngesehen?** (bitte ankreuzen)

immer      *oder*       nur an bestimmten Tagen:       Mo       Di       Mi       Do       Fr       Sa       So

**C. Wurde das Fernsehgerät zu bestimmten Tageszeiten eingeschaltet?** (bitte ankreuzen)

den ganzen Tag      *oder*       Vormittags       Nachmittags       Abends

**D. Wurde ein bestimmtes Programm bevorzugt** (z.B. Regionalprogramm)? (bitte ankreuzen)

nein  
 ja, welche (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**E. Welche Filme wurden bevorzugt angeschaut?** (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

- Nachrichten
- Quizsendungen
- Unterhaltungsfilm (z.B. Heimatfilme, Liebesfilme)
- Krimis
- Actionfilme
- Wissenssendungen
- Sportsendungen
- Dokumentationen
- Serien (z.B. Lindenstraße)
- Sonstige, welche? (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

Bitte wenden



**F. Wurden bestimmte Sendungen bevorzugt (z.B. Verstehen Sie Spaß)?**

- nein  
 ja, welche (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**G. Gab es Sendungen, die nie geschaut wurden oder der Fernseher sofort aus- oder umgeschaltet wurde?**

- nein  
 ja, welche (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**H. Wie wichtig war das Fernsehgerät? (bitte ankreuzen)**

- unersetzlich       einigermaßen wichtig       ab und an nett       unwichtig

**I. Wer hat über die Programmauswahl entschieden? (bitte ankreuzen)**

- Person selbst  
 Andere Person (Partner/-in/Kinder) wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**J. Gibt es Geschichten oder Erlebnisse, die mit dem Fernsehgerät verbunden sind? (bitte ankreuzen)**

- Nein  
 Ja (bitte beschreiben): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Zusatzblatt\_3: Schallplatten, Kassetten, CDs hören

von Frau/Herrn: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

### A. Im Haushalt waren folgende Geräte vorhanden: (Mehrfachnennungen möglich)

Schallplattenspieler       Kassettenrecorder       CD-Player

### B. Wie wurde der Plattenspieler oder CD-Player genutzt? (bitte ankreuzen)

regelmäßig       manchmal       selten

### C. An welchen Tagen wurde Musik gehört? (bitte ankreuzen)

immer      oder       nur an bestimmten Tagen:       Mo       Di       Mi       Do       Fr       Sa       So

### D. Wurde der Plattenspieler/CD-Player zu bestimmten Tageszeiten eingeschaltet? (bitte ankreuzen)

den ganzen Tag      oder       Vormittags       Nachmittags       Abends

### E. Wurden Platten oder CDs mit folgenden Schwerpunkten bevorzugt?

(bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

- Volksmusik
- Schlager
- Pop
- Rock
- Klassik
- Hörspiele oder Hörbücher
- Kabarett
- Sonstige, welche? (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

### F. Gab es Lieblingsplatten oder CDs? (bitte ankreuzen)

- nein
- ja, welche? (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

Bitte wenden



**G. War das Hören von Schallplatten oder CDs an bestimmte Stimmungen gebunden?**

- nein  
wenn ja dann bitte ankreuzen:
- zur Entspannung  
 zum Energietanken (Motivation)  
 bei guter Stimmung  
 in traurigen Momenten  
 in Gesellschaft  
 als Erinnerungsbrücke zu geliebten Menschen: wenn ja, an wen? \_\_\_\_\_

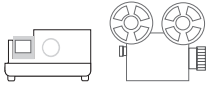
**H. Gab es Musikrichtungen, die nicht geschätzt wurden? (bitte ankreuzen)**

- nein  
 ja, welche (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**I. Gibt es Geschichten oder Erlebnisse, die mit Schallplatten oder CDs verbunden sind?**

(bitte ankreuzen)

- Nein  
 Ja (bitte beschreiben): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Zusatzblatt\_4: Dias, Filme mit dem eigenen Projektor anschauen

von Frau/Herrn: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

### A. Welche Geräte wurden konkret genutzt? (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

- Diaprojektor       Filmprojektor

### B. Wie oft wurden Dias oder Filme angeschaut? (bitte ankreuzen)

- selten (1-3x/Jahr)  
 manchmal (4-8/Jahr)  
 oft (monatlich)  
 regelmäßig, wie oft: \_\_\_\_\_

### C. Wer hat die Dias, Filme überwiegend aufgenommen/gedreht? (bitte ankreuzen)

- Person selbst  
 andere Person, wer? (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

### D. Zu welchen Gelegenheiten/Ereignissen wurden Dias, Filme angeschaut? (bitte ankreuzen)

- Geburtstag  
 Feiertage (z.B. Weihnachten)  
 Jubiläen  
 nach bestimmten Ereignissen (z.B. Urlaubsreise)  
 Sonstige, welche? (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

### E. Mit wem wurden Dias oder Filme angeschaut? (bitte ankreuzen)

- alleine  
 im engeren Familienkreis  
 mit Verwandten  
 mit Freunden und Bekannten  
 in der Öffentlichkeit (z.B. Vortrag in der Gemeinde)  
 Sonstige, welche? (bitte eintragen) \_\_\_\_\_

Bitte wenden





**F. Gibt es Geschichten oder Erlebnisse, die mit Filmen oder Dias verbunden sind? (bitte ankreuzen)**

Nein

Ja (bitte beschreiben): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Zusatzblatt\_5: DVDs, Videos anschauen

von Frau/Herrn: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

### A. Welche Geräte wurden konkret genutzt? (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

Video-Player       DVD-Player

### B. Wie oft wurden DVDs, Videos angeschaut? (bitte ankreuzen)

regelmäßig       manchmal       selten

### C. Wurden DVDs, Videos zu bestimmten Tageszeiten angeschaut? (bitte ankreuzen)

den ganzen Tag      *oder*       Vormittags       Nachmittags       Abends

### D. Wurden die Filme zu besonderen Anlässen angeschaut? (bitte ankreuzen)

nein  
 ja, welche (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

### E. Welche Filme wurden bevorzugt angeschaut? (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

- Unterhaltungsfilm (z.B. Liebesfilme, Heimatfilme)
- Krimis
- Actionfilme
- Wissensfilme
- Anleitungen zu sportlichen Übungen
- Dokumentationen
- Erotische Filme
- Sonstige, welche? (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

Bitte wenden



**F. Mit welcher Motivation?** *(bitte ankreuzen)*

- Entspannung
- Langeweile
- Anregung
- Weiterbildung
- Sonstige, welche? *(bitte eintragen)*: \_\_\_\_\_

**G. Wer hat die Filme ausgewählt?** *(bitte ankreuzen)*

- Person selbst
- andere Person, wer? *(bitte eintragen)*: \_\_\_\_\_

**H. Wurden die Filme ausgeliehen?** *(bitte ankreuzen)*

- ja
- nein

**I. Gibt es Geschichten oder Erlebnisse, die mit dem DVDs oder mit Videos verbunden sind?**

*(bitte ankreuzen)*

- Nein
- Ja *(bitte beschreiben)*: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Zusatzblatt\_6: Beschäftigung mit dem Computer

von Frau/Herrn: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

**A. Seit wann wird der Computer genutzt?** (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**B. Wie oft wurde der Computer eingesetzt?** (bitte ankreuzen)

regelmäßig       manchmal       selten

**C. Wurde der Computer zu bestimmten Tageszeiten eingesetzt?** (bitte ankreuzen)

den ganzen Tag      *oder*       Vormittags       Nachmittags       Abends

**D. Wie wurde der Computer genutzt?** (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

- als berufliches Arbeitsgerät
- Privatgebrauch wie Schreibmaschine für Korrespondenzen
- als Ablage von Fotos
- zur Recherche im Internet
- als Kommunikationsmittel (E-Mail, Chat)
- zur Unterhaltung (Filme, Spiele)
- zum Lernen
- zur Informationsgewinnung
- zur Entspannung
- aus Langeweile
- zur Anregung
- Sonstige, welche (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

**E. Wie wichtig war der Computer?** (bitte ankreuzen)

unersetzlich       einigermaßen wichtig       ab und an nett       unwichtig

*Bitte wenden*



**F. In welchem Maße konnte ein PC bedient werden?** *(bitte ankreuzen)*

- uneingeschränkt (z.B. Installieren von Programmen)
- eingeschränkt (z.B. nur E-Mail)
- mit Hilfestellung durch andere Personen (z.B. Kinder, Freunde)
- weitere Unterstützung durch: (bitte eintragen) \_\_\_\_\_

**G. Gibt es Geschichten oder Erlebnisse, die mit dem Computer verbunden sind?** *(bitte ankreuzen)*

- Nein
- Ja *(bitte beschreiben)*: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_