

**A Algemene vragen**

**1. In welke kern/ wijk binnen de gemeente Sluis woont u?**

- |                                     |                                     |  |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aardenburg | <input type="checkbox"/> Groede     | <input type="checkbox"/> Retranchement | <input type="checkbox"/> IJzendijke      |
| <input type="checkbox"/> Breskens   | <input type="checkbox"/> Hoofdplaat | <input type="checkbox"/> Schoondijke   | <input type="checkbox"/> Waterlandkerkje |
| <input type="checkbox"/> Cadzand    | <input type="checkbox"/> Nieuwvliet | <input type="checkbox"/> Sint Kruis    | <input type="checkbox"/> Zuidzande       |
| <input type="checkbox"/> Eede       | <input type="checkbox"/> Oostburg   | <input type="checkbox"/> Sluis         |  |

**2. Waar heeft u hiervoor gewoond?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ik heb altijd in deze kern/wijk gewoond      | <input type="checkbox"/> In een andere gemeente buiten Zeeland |
| <input type="checkbox"/> In een andere kern/wijk binnen mijn gemeente | <input type="checkbox"/> In het buitenland                     |
| <input type="checkbox"/> In een andere gemeente binnen Zeeland        |  |

**B Werk en opleiding**

**3. Welke van de onderstaande situaties is op dit moment op u van toepassing?**

*(Gelieve aan te geven welke omschrijving het beste uw hoofdactiviteit omschrijft)*

- Ik ben scholier, student (volg volledig dagonderwijs)
  - Ik volg een combinatie van werken en studeren
  - Ik heb betaald werk in loondienst
  - Ik ben werkzaam als zelfstandige
  - Ik werk mee in een gezinsbedrijf
  - Ik ben werkzaam in mijn eigen huishouden
  - Ik ben met de VUT, gepensioneerd, ontvang AOW
  - Ik heb een arbeidsongeschiktheidsuitkering (WIA, WAZ, WAjong)
  - Ik heb een werkloosheids- of bijstandsuitkering (WW, Bijstand)
  - Anders
- ga verder naar vraag 5
- ga verder naar vraag 8

**4. Waar volgt u uw opleiding?**

- Op mijn woonadres (geen contacturen elders)
- Op mijn werkadres
- Elders in mijn kern/wijk
- Elders in mijn gemeente, namelijk in....:
- Elders in Zeeland, namelijk in....:
- Buiten Zeeland maar in Nederland, namelijk in....:
- In België
- Elders in het buitenland

Indien u scholier of student bent (volledig dagonderwijs), kunt u verder naar vraag 8

**5. In welke bedrijfstak bent u werkzaam?**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Landbouw, bosbouw en visserij           | <input type="checkbox"/> Onderwijs                         | <input type="checkbox"/> Groot- en detailhandel, reparatie auto's |
| <input type="checkbox"/> Industrie                               | <input type="checkbox"/> Overheid                          | <input type="checkbox"/> Cultuur, sport en recreatie              |
| <input type="checkbox"/> Bouwnijverheid                          | <input type="checkbox"/> Delfstoffenwinning                | <input type="checkbox"/> Financiële en zakelijke dienstverlening  |
| <input type="checkbox"/> Vervoer en opslag                       | <input type="checkbox"/> Energie- en waterleidingbedrijven | <input type="checkbox"/> Zorg en overige dienstverlening          |
| <input type="checkbox"/> Logies-, maaltijd- en drankverstrekking | <input type="checkbox"/> Informatie en communicatie        | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk.....                    |

**6. Waar werkt u doorgaans?**

- Op mijn woonadres
- Op een ander vast adres
- Op verschillende plaatsen vanuit woonadres
- Op verschillende plaatsen vanuit een ander vast adres

**7. Waar is uw vaste werkadres?**

- Elders in mijn kern/wijk
- Elders in mijn gemeente, namelijk in....:
- Elders in Zeeland, namelijk in....:
- Buiten Zeeland maar in Nederland, namelijk in....:
- In België
- Elders in het buitenland

**8. Waar werkt uw partner?**

Met partner wordt hier bedoeld uw echtgenoot/echtgenote of levensgezel(lin) die deel uitmaakt van uw huishouden.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ik heb geen partner      | <input type="checkbox"/> Buiten Zeeland maar in Nederland              |
| <input type="checkbox"/> Op ons woonadres         | <input type="checkbox"/> In België                                     |
| <input type="checkbox"/> Elders in mijn kern/wijk | <input type="checkbox"/> Elders in het buitenland                      |
| <input type="checkbox"/> Elders in mijn gemeente  | <input type="checkbox"/> Niet van toepassing (mijn partner werkt niet) |
| <input type="checkbox"/> Elders in Zeeland        |  |

**9. Hoeveel uur per week verricht u/uw partner betaald werk? (openlaten indien niet van toepassing)**

Uzelf:   uur per week      Uw partner:   uur per week

**10. Hoeveel uur van uw betaalde werktijd werkt u doorgaans thuis?**

(overwerk niet meetellen, openlaten indien niet van toepassing)

uur thuis werken per week

**11. Wat is het netto maandinkomen van uw huishouden?**

(Netto is het bedrag dat u maandelijks op uw bank- of girorekening(en) krijgt. Dit zijn inkomsten uit arbeid, pensioen, uitkeringen of alimentatie. Kinderbijslag, vakantie-uitkering of andere toeslagen zoals zorgtoeslag, huurtoeslag, kindertoeslag en kinderopvangtoeslag moet u niet meerekenen.)

- € 1.000,- of minder
- € 1.001,- tot en met € 1.350,-
- € 1.351,- tot en met € 1800,-
- € 1801,- tot en met € 3150,-
- € 3151,- of meer

**12. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?**

- Geen onderwijs gevolgd / afgemaakt → ga verder naar vraag 14
- Basisonderwijs
- MAVO
- Voorbereidend beroepsonderwijs
- HAVO / VWO
- Middelbaar beroepsonderwijs
- Hoger beroepsonderwijs
- Wetenschappelijk onderwijs

**13. Waar heeft u uw hoogst voltooide opleiding gevolgd?**

- Op mijn woonadres (geen contacturen elders)
- Elders in mijn kern/wijk
- Elders in mijn gemeente
- Elders in Zeeland
- Buiten Zeeland maar in Nederland
- In België
- Elders in het buitenland

**14. Waarvoor gebruikt u thuis internet (niet voor school of werk)?**

U kunt meerdere antwoorden aankruisen

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Informatie zoeken (surfen, browsen)                             | <input type="checkbox"/> Internetbankieren               |
| <input type="checkbox"/> E-mail  | <input type="checkbox"/> Online nieuws / krant           |
| <input type="checkbox"/> Chatten / Telefoneren (bv. Skype)                               | <input type="checkbox"/> Ik gebruik Internet zelf niet   |
| <input type="checkbox"/> Netwerken (zoals Hyves, Facebook, LinkedIn) of discussiegroepen | <input type="checkbox"/> Voor iets anders, namelijk..... |
| <input type="checkbox"/> Spelletjes / Gamers   |  |
| <input type="checkbox"/> Downloaden muziek of video                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Uploaden van video's, foto's of muziek                          |  |
| <input type="checkbox"/> Producten kopen   |  |

**C Vrijtijdsbesteding en cultuur**

**15. Van welk soort vereniging bent u lid?**

*U kunt meerdere antwoorden aankruisen*

- Sportvereniging / sportschool
- Scouting
- Natuurvereniging
- Politieke partij
- Vrouwenvereniging
- Overige gezelligheidsvereniging
- Muziekvereniging / zangvereniging
- Geen → ga verder naar vraag 17
- Kerkelijke vereniging
- Buurtvereniging / wijkvereniging
- Toneel- / dansvereniging
- Vereniging voor ouderen
- Anders, namelijk.....:

**16. Waar zijn de voor u belangrijkste verenigingen gevestigd?**

- In mijn kern/wijk
- Buiten mijn kern/wijk

<b>17. Hoe vaak bent u in de afgelopen vier weken uitgegaan naar één van de volgende gelegenheden?</b>	nooit	1 keer	2 keer	3 keer of vaker
a. Café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Discotheek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

<b>18. Hoe vaak heeft u het afgelopen jaar één van de volgende culturele voorstellingen bezocht?</b>	nooit	1 keer	2 keer	3 keer of vaker
Toneelvoorstelling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabaret/kleinkunst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concert klassieke muziek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concert pop of wereldmuziek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museum of tentoonstelling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concert harmonie/fanfare/brassband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazzconcert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballet- of dansvoorstelling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Film in bioscoop, filmhuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dance-/houseparty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festival	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Literaire bijeenkomst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lezing over kunst/kunstgeschiedenis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>19. a. Heeft u in de afgelopen 12 maanden in uw vrije tijd één of meer kunstzinnige activiteiten beoefend?</b> <b>b. Beoefende u de kunstzinnige activiteiten vooral in georganiseerd verband (dus in de vorm van een les of cursus, bij een vereniging, moskee/kerk, creativiteitscentrum of een andere instelling of organisatie) of niet?</b>	nooit	eenmalig	regelmatig	<i>Georganiseerd?</i>	
				ja	nee
Tekenen, schilderen (niet op de computer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beeldhouwen, boetseren, pottenbakken, sieraden maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werken met textiel, mode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muziekinstrument bespelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toneel of mime spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moderne dans of ballet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volks- of stildans, tango, flamenco, salsa e.d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
'Urban' dance (breakdance, hiphop, streetdance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografie, film, video (geen vakantie- of familiekiekjes/familiefilmpjes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grafisch werk of muziek maken op de computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creatief schrijven (verhalen, gedichten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iets anders, namelijk .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Welke sport of sporten heeft u in de afgelopen twaalf maanden beoefend?**

Het gaat om activiteiten die u in de afgelopen twaalf maanden heeft verricht volgens gebruiken of regels uit de sportwereld. U kunt denken aan badminton, fitness, toerfietsen en schaken, maar niet aan tuinieren, puzzelen of fietsen naar de bakker. Sporten die u tijdens de vakanties heeft beoefend, tellen wel mee maar sporten onder schooltijd niet.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aerobics, steps, spinning (groepslessen op muziek) | <input type="checkbox"/> Midgetgolf   |
| <input type="checkbox"/> Atletiek   | <input type="checkbox"/> Motorsport   |
| <input type="checkbox"/> Badminton  | <input type="checkbox"/> Paardensport   |
| <input type="checkbox"/> Basketbal  | <input type="checkbox"/> Roeien   |
| <input type="checkbox"/> Biljart, poolbiljart, snooker                      | <input type="checkbox"/> Schaatsen  |
| <input type="checkbox"/> Bowling  | <input type="checkbox"/> Schaken  |
| <input type="checkbox"/> Bridge   | <input type="checkbox"/> Schietsport  |
| <input type="checkbox"/> Dammen   | <input type="checkbox"/> Skeeleren, skaten                                    |
| <input type="checkbox"/> Danssport  | <input type="checkbox"/> Skiën, langlaufen, snowboarden                       |
| <input type="checkbox"/> Darts  | <input type="checkbox"/> Squash   |
| <input type="checkbox"/> Duiksport  | <input type="checkbox"/> Tafeltennis  |
| <input type="checkbox"/> Fitness  | <input type="checkbox"/> Tennis   |
| <input type="checkbox"/> Golf   | <input type="checkbox"/> Vecht- en verdedigingssporten (excl. judo)           |
| <input type="checkbox"/> Gymnastiek, turnen                                 | <input type="checkbox"/> Voetbal  |
| <input type="checkbox"/> Handbal  | <input type="checkbox"/> Volleybal  |
| <input type="checkbox"/> Hardlopen, joggen, trimmen                         | <input type="checkbox"/> Wandelsport  |
| <input type="checkbox"/> Hockey   | <input type="checkbox"/> Waterpolo  |
| <input type="checkbox"/> Honkbal, softbal                                   | <input type="checkbox"/> Wielrennen, toerfietsen                              |
| <input type="checkbox"/> Jeu de boules                                      | <input type="checkbox"/> Zeilen, surfen                                       |
| <input type="checkbox"/> Judo   | <input type="checkbox"/> Zwemsport (excl. waterpolo)                          |
| <input type="checkbox"/> Kano   |   |
| <input type="checkbox"/> (berg)Klimsport                                    | <input type="checkbox"/> Andere sport   |
| <input type="checkbox"/> Korfbal  | <input type="checkbox"/> Geen sport → <a href="#">ga verder naar vraag 22</a> |

**21. Hoeveel keer heeft u in de afgelopen twaalf maanden in totaal gesport?**

Indien u het niet precies weet, geeft u dan een zo nauwkeurig mogelijke schatting.

--	--	--

 keer in afgelopen 12 maanden

De volgende vraag gaat over *inspannende lichaamsbeweging*, waarvan u merkbaar gaat zweten, zoals sporten maar ook andere inspannende activiteiten op school/werk of in uw vrije tijd.

**22. Hoe vaak per week beoefent u inspannende sporten of zware lichamelijke activiteiten die lang genoeg duren om bezweet te raken?**

Het gaat om inspannende lichaamsbeweging die tenminste 20 minuten per keer duurt. Neem in uw gedachten een normale week in de afgelopen maand.

--	--

 keer per week
**23. Welke redenen zijn voor u belangrijk om te sporten en bewegen?**

Meerdere antwoorden mogelijk

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lichaamsbeweging/gezondheid                 | <input type="checkbox"/> Leuke activiteit/plezier                             |
| <input type="checkbox"/> Advies opvolgen van arts/fysiotherapeut     | <input type="checkbox"/> Uitlaatklep voor dagelijks leven/ontspanning         |
| <input type="checkbox"/> Afslanken / uiterlijk                       | <input type="checkbox"/> Gezelligheid/sociale contacten                       |
| <input type="checkbox"/> Opbouw van conditie, kracht en/of lenigheid | <input type="checkbox"/> Lekker buiten zijn                                   |
| <input type="checkbox"/> Competitie, meten met anderen               | <input type="checkbox"/> Niet duur  |
| <input type="checkbox"/> Prestatie, jezelf verbeteren                | <input type="checkbox"/> Anders   |
| <input type="checkbox"/> Leren nieuwe vaardigheden                   | <input type="checkbox"/> Geen enkele, doe niet (zo veel) aan sport en bewegen |

**24. Welke belemmeringen heeft u waardoor u minder sport en beweegt dan u zou willen?**

Meerdere antwoorden mogelijk

- Tijdsgebrek vanwege combinatie werk, studie of gezin
- Tijdsgebrek vanwege andere activiteiten
- Beperkte motivatie / niet leuk om te doen
- Houd het niet zo lang vol
- Geen mensen om samen te sporten en bewegen
- Geen of beperkte voorzieningen, mogelijkheden in de buurt
- Lichamelijke problemen/ziekte
- Bang om te vallen / angst voor blessures
- Sporten is te duur
- Veiligheid in /rondom sportaccommodaties
- Sportverenigingen zijn te prestatiegericht
- Het weer, de duisternis
- Gevoel niet mee te kunnen komen
- Anders
- Geen enkele

De volgende vragen gaan over *matig intensieve lichaamsbeweging*, zoals wandelen, fietsen, tuinieren en andere lichaamsbeweging op school/werk, in het huishouden of in uw vrije tijd. Het gaat om alle lichaamsbeweging die tenminste even inspannend is als stevig doorlopen of fietsen.

**25. Hoeveel dagen per week heeft u tenminste 30 minuten per dag zulke lichaamsbeweging?**

Het gaat om het gemiddeld aantal dagen van een normale week in de afgelopen maand.

		dagen per week
--	--	----------------

**26. Neem in uw gedachten een normale week in de afgelopen maanden. Wilt u aangeven hoeveel dagen per week u de onderstaande activiteiten verrichtte en hoeveel tijd u daar gemiddeld op zo'n dag mee bezig was?**

Als u een activiteit niet heeft verricht vul dan een 0 in.

	aantal dagen per week (0-7)	Gemiddelde tijd per dag ..... uur      ..... minuten	
<b>Woon/ werkverkeer:</b>			
- lopen van/naar werk of school	□	□ □	□ □
- fietsen van/naar werk of school	□	□ □	□ □
<b>Werk:</b>			
- licht en matig inspannend werk	□	□ □	□ □
- zwaar inspannend werk (lopend werk of werk waarbij regelmatig zware dingen moeten worden opgetild)	□	□ □	□ □
<b>Huishoudelijke activiteiten:</b>			
- licht en matig inspannend werk (zoals koken, afwassen, strijken etc).	□	□ □	□ □
- zwaar inspannend werk (zoals vloeren schrobben, met zware boodschappen lopen)	□	□ □	□ □
<b>Vrije tijd:</b>			
- wandelen	□	□ □	□ □
- fietsen	□	□ □	□ □
- tuinieren	□	□ □	□ □
- klussen/doe-het-zelven	□	□ □	□ □
- sport	□	□ □	□ □

## D Vrijwilligerswerk

## 27. Doet u onbetaald werk / vrijwillige werkzaamheden in georganiseerd verband?

Zo ja wat voor soort werkzaamheden verricht u voornamelijk?

- Nee, ik doe geen vrijwilligerswerk → [ga verder naar vraag 30](#)
- Ja, ik doe voornamelijk bestuurlijk werk  
(bijv. bestuursvergaderingen bijwonen, overleg namens bestuur)
- Ja, ik doe voornamelijk leidinggevend en organisatorisch werk  
(bijv. helpen opzetten van evenementen, voorbereiding activiteiten, lid commissie)
- Ja, ik doe voornamelijk uitvoerend werk  
(bijv. verzorging van zieken, sport- en spelbegeleider, kinderopvang, hand- en spandiensten)

## 28. Voor welke soort vereniging of organisatie doet u vrijwilligerswerk?

U kunt meerdere antwoorden aankruisen.

- Sportvereniging
- Kerkelijke of levensbeschouwelijke vereniging of organisatie
- Culturele vereniging of organisatie
- Maatschappelijke instelling of organisatie (bijvoorbeeld verzorgingshuis, basisschool, kinderboerderij, dierenasiel)
- Andere vereniging of organisatie

## 29. Hoeveel uur per week besteedt u (gemiddeld) in totaal aan vrijwilligerswerk?

- Half uur of minder       5-10 uur
- Ongeveer 1 uur       11-20 uur
- Ongeveer 2 uur       21-40 uur
- 3-4 uur       Meer dan 40 uur

## E Leefbaarheid

## 30. Hieronder vindt u een aantal uitspraken over uw kern/wijk. Wilt u aangeven in welke mate u het met de volgende stellingen eens of oneens bent?

	Zeer oneens	Oneens	Neutraal	Eens	Zeer eens
--	-------------	--------	----------	------	-----------

Mensen die in deze kern/wijk komen wonen, moeten zich aanpassen aan de gemeenschap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iemand die zich niet thuis voelt in deze kern/wijk heeft dit aan zichzelf te danken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nieuwkomers willen altijd alles veranderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het gemeentebestuur doet voldoende voor deze kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De dorps/wijkraad heeft invloed op het gemeentebestuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De dorps/wijkraad doet voldoende voor deze kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De dorps/wijkraad informeert de bewoners voldoende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewoners en gemeente moeten meer samenwerken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het gemeentebestuur stelt deze kern/wijk achter bij de andere kernen/wijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben tevreden over het aantal activiteiten dat in deze kern/wijk wordt georganiseerd voor de bewoners (tijdens feestdagen, door verenigingen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
We hebben in onze kern/wijk voldoende sportvoorzieningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 31. Vindt u dat de kern/wijk waarin u woont het afgelopen jaar vooruit of achteruit is gegaan?

- Vooruit
- Achteruit
- Gelijk gebleven
- Weet niet/ geen mening

32. Wilt u aangeven in welke mate u het met de volgende stellingen eens of oneens bent?	Zeer oneens	Oneens	Neutraal	Eens	Zeer eens
De bewoners van deze kern/wijk zijn niet in hun kern/wijk geïnteresseerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dit is een kern/wijk om trots op te zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De bewoners van deze kern/wijk zetten zich in voor de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er voorzieningen uit onze kern/wijk verdwijnen kom ik in actie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wat andere kern/wijkbewoners voor de kern/wijk doen, interesseert mij weinig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zet mij graag in voor de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het belangrijk dat het goed gaat met de bewoners van deze kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel mij er verantwoordelijk voor dat de kern/wijk er goed uit ziet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als mijn burens hulp nodig hebben ben ik altijd bereid hen te helpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het belangrijk dat men in de kern/wijk op elkaar kan rekenen als dat nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik help iemand in de kern/wijk alleen maar als ik weet dat ik iets terug kan krijgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F Contacten en activiteiten**

	In mijn kern/wijk	Elders in mijn gemeente	Elders in Zeeland	Buiten Zeeland
33. Waar woont het familielid dat het dichtst bij u woont?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Waar wonen uw vrienden en kennissen die het dichtst bij u wonen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Dagelijks	2 a 3 keer per week	Tenminste wekelijks	Tenminste maandelijks	Minder dan 1 keer per maand	Nooit
35. Hoe vaak bezoekt u het familielid dat het dichtst bij u woont?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Hoe vaak maakt u een praatje of doet u iets gezamenlijks met de vrienden of kennissen die het dichtst bij u wonen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Hoe vaak maakt u een praatje met uw burens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Voelt u zich wel eens eenzaam?

- (Bijna) nooit
- Soms
- (Bijna) altijd

(Bijna) altijd      Af en toe      Nooit

39. Gaat u wel eens naar activiteiten die georganiseerd worden in uw kern/wijk? (zoals braderie, muziek- of toneeluitvoering, kerstmarkt e.d.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Gaat u wel eens naar bijeenkomsten die worden georganiseerd door de dorps/wijkraad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Speelt u zelf een actieve rol bij het organiseren van activiteiten in uw kern/wijk?

- ja
- nee

## G Woonomgeving

42. Wilt u aangeven in welke mate u het met de volgende stellingen eens of oneens bent?	Zeer oneens	Oneens	Neutraal	Eens	Zeer eens
Ik voel mij verantwoordelijk voor de leefbaarheid in mijn kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me thuis in deze kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik woon in een gezellige kern/wijk met veel saamhorigheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb weinig contact met de andere kern/wijkbewoners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mensen kennen elkaar in deze kern/wijk nauwelijks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben tevreden met de bevolkingssamenstelling van deze kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zou liever in een andere kern/wijk wonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik woon hier nu eenmaal, maar ergens anders zou ik ook wel wennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 43. Hoe tevreden bent u met uw kern/wijk als woonplaats?

- Tevreden  
 Matig tevreden  
 Ontevreden

44. In welke mate zijn de volgende aspecten belangrijk voor uw binding met uw kern/wijk?	Erg onbelangrijk	Onbelangrijk	Neutraal	Belangrijk	Erg belangrijk
Werk in de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uw burens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voorzieningen in de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familie/ouders/kinderen in de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De ruimte/rust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De veelzijdigheid van de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrienden/vriendinnen in de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkeersveiligheid in de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geen criminaliteit in de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geen overlast in de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aanwezigheid van kinderen in de kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 45. Voelt u zich verbonden met de kern/wijk waarin u woont?

- Helemaal niet verbonden  
 Niet erg verbonden  
 Neutraal  
 Een beetje verbonden  
 Zeer verbonden

## 46. Wilt u uw mening geven over de volgende aspecten van de woonomgeving in uw kern/wijk door het geven van een cijfer? (Waarbij het cijfer 10 aangeeft dat u zeer tevreden bent en het cijfer 1 aangeeft dat u zeer ontevreden bent)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
De gebouwen (woningen, kerk, dorps huis etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De bestrating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Groenvoorzieningen, parken, fiets- en wandelpaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buitengebied (landschap direct rond de kern/wijk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschiktheid voor opgroeiende kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkeersveiligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Openbare verlichting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle bovenstaande zaken tezamen genomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 47. Hoe tevreden bent u in het algemeen over de voorzieningen in uw kern/wijk?

- Tevreden  
 Matig tevreden  
 Ontevreden



vervolg Woonomgeving

48. **Wilt u voor de onderstaande voorzieningen in uw kern/wijk, aangeven met welk cijfer u deze waardeert?**  
(Waarbij het cijfer 10 aangeeft dat u zeer tevreden bent en het cijfer 1 aangeeft dat u zeer ontevreden bent)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Niet van toepassing
Winkels voor dagelijkse levensbehoeften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overige winkels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basisonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Openbaar vervoer (opstaphalte/-station)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huisarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportvoorzieningen (zaal, veld, zwembad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorpshuis/dienstencentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speeltuin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotheek of bibliobus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bank/pinmogelijkheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. **Kunt u van onderstaande voorzieningen aangeven in welke kern/wijk u deze voorziening meestal bezoekt?**  
Indien u geen gebruik maakt van een voorziening, kunt u dit ook aangeven.

**Voorzieningen:**

	Aardenburg	Brskens	Cadzand	Eede	Grede	Hoofdpijlaar	Nieuwvliet	Oostburg	Retranchement	Schoondijke	Sint Kruis	Sluis	IJzendijke	Waterlandkerkje	Zuidzande	Tenuzen	Elders in Zeeland	In België	Geen gebruik
Winkels voor dagelijkse levensbehoeften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overige winkels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basisonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Openbaar vervoer (opstaphalte/-station)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huisarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportvoorzieningen (zaal, veld, zwembad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorpshuis/dienstencentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speeltuin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotheek of bibliobus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bank/pinmogelijkheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H Veiligheid/ overlast**

50. **Voelt u zich wel eens onveilig...** Vaak Soms Zelden Nooit  
 ...in het algemeen?      
 ...in uw eigen kern/wijk?

51. **Heeft u zelf in de afgelopen twaalf maanden in Zeeland één of meerdere van de volgende gebeurtenissen meegemaakt?**

U kunt meerdere antwoorden aankruisen

- Diefstal
- Bedreiging
- Bekladding van muren en/of gebouwen
- Overlast van groepen jongeren
- Dronken mensen op straat
- Mensen die op straat lastig gevallen worden
- Vernieling van bushokjes, prullenbakken etc.
- Inbraak in woningen
- Gewelddelicten
- Drugsoverlast
- Overlast door omwonenden
- Straatroof
- Agressief verkeersgedrag
- Te hard rijden
- Parkeeroverlast
- Aanrijding
- Overlast van zwervers/daklozen
- Overlast van horecagelegenheden
- Discriminatie
- Pesten op school/werk
- Huiselijk geweld
- Racisme
- Geen van bovenstaande gebeurtenissen
- Anders, namelijk

ga verder naar vraag 53

52. **Heeft u van één of meerdere van bovenstaande gebeurtenissen in de afgelopen twaalf maanden aangifte gedaan bij de politie?**

Ja  Nee

vervolg Veiligheid/ overlast

53. In hoeverre bent u het (on)eens met de volgende stellingen? De mensen in onze kern/wijk...	Ze er oneens	Oneens	Neutraal	Eens	Ze er eens
... zouden ingrijpen bij overlast van jongeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden ingrijpen wanneer op straat een heftige woordenwisseling plaats vindt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden <b>niet</b> ingrijpen als er een gevecht op straat plaats vindt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden ingrijpen als in de kern/wijk wordt ingebroken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden anderen aanspreken op overlast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden <b>niet</b> ingrijpen als een kern/wijkbewoner zijn huis en tuin laat verloederen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden <b>niet</b> ingrijpen als ze getuige zijn van vandalisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden ingrijpen als ze getuige zijn van huiselijk geweld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden ingrijpen als ze getuige zijn van discriminatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Kunt u aangeven of u zelden, soms of vaak last heeft van onderstaande zaken?

	Zelden	Soms	Vaak		Zelden	Soms	Vaak
Vocht in huis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stank van landbouw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geluid van burens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stank van scheepvaart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkeerslawaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Last van stof of roet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lawaai van industrie en bedrijven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Last van licht van industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lawaai van vliegtuigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rommel op straat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lawaai van scheepvaart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hondenpoep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stank van verkeer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anders, namelijk:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stank van bedrijven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

55. Hoe vaak komt het voor dat u....	Vaak	Soms	Bijna nooit	Nooit
... 's avonds of 's nachts niet open doet, omdat u het niet veilig vindt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... omloopt of omrijdt om onveilige plekken te vermijden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... uw kind(eren) niet toestaat ergens naartoe te gaan omdat u het niet veilig vindt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich onveilig voelt als u 's avonds over straat loopt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich op uw gemak voelt als u 's avonds alleen thuis bent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich overdag niet veilig voelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over uw financiële situatie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de veiligheid in de wereld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de toekomst van Nederland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de criminaliteit in Nederland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de onderlinge verdraagzaamheid van mensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de dreiging van het water in Zeeland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I Woning

56. In wat voor soort woning woont u?

- Huurwoning
- Koopwoning → ga verder naar vraag 58
- Niet van toepassing (woont in instelling) → ga verder naar vraag 59

57. Wat is de kale huurprijs van deze woning?

- (de kale huurprijs is de huurprijs exclusief stookkosten, servicekosten, e.d. maar zonder aftrek van huursubsidie/huurmatiging)
- € 200 tot € 400
  - € 400 tot € 600
  - € 600 tot € 800
  - € 800 of meer
- ga verder naar vraag 59

58. Hoe hoog schat u de huidige marktwaarde van uw woning bij vrijwillige verkoop?

- Minder dan € 100.000
- € 100.000 tot € 200.000
- € 200.000 tot € 300.000
- € 300.000 tot € 400.000
- € 400.000 tot € 500.000
- € 500.000 of meer

## vervolg Woning

## 59. Hoe tevreden bent u over uw woning?

- Tevreden       Matig tevreden       Ontevreden

## 60. Heeft u verhuisplannen? Zo ja, op welke termijn?

- Binnen 1 jaar       Binnen 2 tot 5 jaar  
 Binnen 1 à 2 jaar       Geen verhuisplannen binnen 5 jaar → [ga verder naar vraag 66](#)

## 61. Als u verhuist, wilt u dan (1) kopen of huren en (2) naar een bestaande woning of een nieuwbouwwoning?

- Kopen, bestaande woning       Huren, bestaande woning  
 Kopen, nieuwbouwwoning       Huren, nieuwbouwwoning

## 62. Als u verhuist, naar welk type woning wilt u dan verhuizen?

- Eengezinswoning (waaronder rijtjeshuis, hoekwoning)       Vrijstaande woning  
 Appartement (waaronder flat, boven- of benedenwoning) met lift       Seniorenwoning  
 Appartement (waaronder flat, boven- of benedenwoning) zonder lift       Aanleunwoning/zorgwoning  
 Twee-onder-een-kap woning

## 63. Als ik verhuis dan is dat ...

- Binnen mijn eigen kern/wijk → [ga verder naar vraag 66](#)       Buiten Zeeland, maar in Nederland  
 Elders binnen mijn gemeente       Naar het buitenland  
 Buiten mijn gemeente maar binnen Zeeland

## 64. Als u naar een andere kern/wijk wilt verhuizen, waar wilt u dan naar toe verhuizen?

- Het centrum van een stad       Een (klein) dorp  
 Een buitenwijk van een stad       Het buitengebied  
 Een dorp met een regionale functie

## 65. Indien u binnen de gemeente Sluis wilt verhuizen, naar welke kern/wijk gaat uw voorkeur dan uit?

- Aardenburg       Groede       Retranchement       IJzendijke  
 Breskens       Hoofdplaat       Schoondijke       Waterlandkerkje  
 Cadzand       Nieuwvliet       Sint Kruis       Zuidzande  
 Eede       Oostburg       Sluis

## 66. Heeft u nog een andere woning waar u regelmatig verblijft?

(gedurende delen van de week overnacht of aaneengesloten perioden in het jaar)

- Ja  
 Nee → [ga verder naar vraag 68](#)

## 67. Waar staat de andere woning waar u regelmatig verblijft?

- Elders in mijn kern/wijk  
 Elders in mijn gemeente, namelijk in...: →   
 Elders in Zeeland, namelijk in...: →   
 Buiten Zeeland maar in Nederland, namelijk in...: →   
 In België  
 Elders in het buitenland →

## J Mobiliteit

## 68. Bent u in het bezit van een geldig rijbewijs?

- Ja  
 Nee

## 69. Op welke momenten kunt u over een auto beschikken?

- Alleen overdag       Altijd  
 Alleen 's avonds en/of in het weekend       Ik heb geen auto tot mijn beschikking

## vervolg Mobiliteit

70.	Hoeveel dagen per week maakt u (meestal) gebruik van onderstaande vervoermiddelen?	(Bijna) elke dag	4 of 5 dagen	2 of 3 dagen	1 dag	Minder dan 1 dag	Nooit
	Auto (bestuurder of passagier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fiets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Scooter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Openbaar vervoer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WMO-vervoer (regiotaxi, doelgroepenvervoer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71.	Van welk vervoermiddel maakt u meestal gebruik in de volgende situaties?	Auto(bestuurder of passagier)	fiets	Openbaar vervoer	WMO vervoer	Ander vervoermiddel of lopend	Niet van toepassing
	Als u naar uw werk of studie gaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Als u naar een winkel gaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Als u familie of vrienden bezoekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Als u uitgaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Als u gaat sporten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## K Gezondheid en zorg

72. Heeft u momenteel hulp bij het huishouden/een werkster? (bijvoorbeeld schoonmaken, boodschappen of koken)

- Ja  Nee → [ga verder naar vraag 75](#)

73. Van wie ontvangt u hulp in het huishouden? (meerdere antwoorden mogelijk)

- gezinsleden/huisgenoten  hulp vanuit de woonvoorziening  
 familie, vrienden, kennissen of burens (serviceflat, aanleunwoning, woon-zorgcomplex)  
 thuiszorg, zorginstelling of werkster via de gemeente  vrijwilliger  
 particuliere hulp (werkster of particuliere thuiszorg)  andere hulpverlener

74. Heeft u deze huishoudelijke hulp vanwege gezondheidsproblemen?

- nee  
 ja, vanwege tijdelijke gezondheidsproblemen  
 ja, vanwege blijvende gezondheidsproblemen

75. Krijgt u momenteel hulp bij uw persoonlijke verzorging?

(bijvoorbeeld douchen, aankleden, toiletgebruik, aantrekken (steun)kousen)

- Ja  
 Nee → [ga verder naar vraag 77](#)

76. Van wie ontvangt u hulp met de persoonlijke verzorging?

(meerdere antwoorden mogelijk)

- gezinsleden/huisgenoten  hulp vanuit de woonvoorziening  
 familie, vrienden, kennissen of burens (serviceflat, aanleunwoning, woon-zorgcomplex)  
 thuiszorg, zorginstelling  vrijwilliger  
 particuliere hulp  andere hulpverlener

77. Hoe is over het algemeen uw gezondheid?

Deze is:.....

- Zeer goed  
 Goed  
 Gaat wel  
 Slecht  
 Zeer slecht

vervolg Gezondheid en zorg

78. <b>Kunt u geheel zelfstandig:</b> <i>Kruis op iedere regel één hokje aan</i>		Ja, zonder moeite	Ja, met enige moeite	Ja, met grote moeite	Nee, dat kan ik niet
	Het huishouden doen (bijv. schoonmaken, boodschappen doen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	De warme maaltijd klaarmaken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	U zelf verzorgen (wassen, aankleden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	U verplaatsen in en om uw woning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ergens naar toe gaan met eigen of openbaar vervoer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Uw geldzaken en/of andere administratie zaken regelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sociale contacten leggen en onderhouden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. <b>Heeft u voor uzelf in de afgelopen 12 maanden contact gehad met:</b>		nee	Ja, 1 of 2 keer	3 tot 12 keer	meer dan 12 keer
	Huisarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tandarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Medisch specialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fysiotherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 80. Geeft u zelf geregeld mantelzorg aan mensen in uw omgeving?

Mantelzorg is zorg die u geeft aan een bekende uit uw omgeving, zoals uw partner, ouders, kind, buren of vrienden, als deze persoon voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is. Deze zorg kan bestaan uit het huishouden doen, wassen en aankleden, gezelschap houden, vervoer, geldzaken regelen, enzovoorts. Mantelzorg wordt niet betaald en wordt niet geregeld vanuit. Let op: een vrijwilliger vanuit een vrijwilligerscentrale is geen mantelzorger

Ja  Nee → [ga verder naar vraag 85](#)

## 81. Hoeveel uur per week (gemiddeld) geeft u mantelzorg?

- Half uur of minder     Ongeveer 2 uur     5-10 uur     21-40 uur  
 Ongeveer 1 uur     3-4 uur     11-20 uur     Meer dan 40 uur

82. <b>Welke vorm van mantelzorg geeft u en aan wie?</b> <i>Meerdere antwoorden mogelijk, open laten indien niet van toepassing</i>		Inwonende gezinsleden, huisgenoten	Familie, niet inwonend	Kennissen, vrienden, niet inwonend	Buren (geen familie)	Anderen
	Huishoudelijke hulp (koken, de was doen, schoonmaken, bed verschonen, boodschappen doen, klusjes in en om het huis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lichamelijke verzorging (helpen bij eten en drinken, in en uit bed stappen, aan- of uitkleden, naar het toilet gaan, het wassen, lopen buitenshuis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Begeleiding, "regelen van het huishouden" (zoals afspraken regelen, vervoer regelen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Administratie(formulieren invullen, rekeningen betalen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 83. Waar heeft u deze mantelzorg voornamelijk verleend?

- In mijn eigen huishouden  
 Elders in mijn kern/wijk  
 Elders in mijn gemeente  
 Elders in Zeeland  
 Buiten Zeeland maar in Nederland  
 Buiten Nederland

## 84. Sommige mensen voelen zich erg belast door de zorg voor een hulpbehoevende, voor anderen geldt dit minder. Alles bijeen genomen, hoe belast voelde u zich het afgelopen jaar toen u mantelzorg gaf?

- Niet of nauwelijks belast  
 Enigszins belast  
 Tamelijk zwaar belast  
 Zeer zwaar belast  
 Overbelast

## 85. Heeft u contact gehad met de gemeente (of gemeentelijke instelling) om hulp, een hulpmiddel of voorziening aan te vragen? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Ja, voor mezelf  
 Ja, voor een hulpbehoevende  
 Nee

