

## Herzlich Willkommen zum Wettbewerb „Digitale Fitness von Seniorinnen und Senioren im Land Brandenburg stärken“

Im Land Brandenburg haben es sich bereits zahlreiche Angebote und Initiativen zur Aufgabe gemacht, ältere Menschen bei der Entwicklung digitaler Kompetenzen zu unterstützen. Allerdings fehlt den Seniorinnen und Senioren häufig die Kenntnis über aktive Angebote, ihre Funktion und ihr Wirken.

Der Wettbewerb „Digitale Fitness von Seniorinnen und Senioren im Land Brandenburg stärken“ möchte den vorhandenen guten Ansätzen zu mehr Sichtbarkeit verhelfen und sie in ihrer - oft und zu großen Teilen ehrenamtlichen - Arbeit stärken. Damit insbesondere in den ländlichen Regionen des Landes ältere Menschen kompetente und leicht zugängliche Unterstützung finden, wenn sie sich auf den Weg ins Internet machen.

Reichen Sie Ihr Angebot bis zum 21.08.2022 ein! Aus allen eingereichten Angeboten wählt eine Fach-Jury die Preisträger aus. Die Preisträger werden am 20. Oktober 2022 u.a. durch Ministerin Ursula Nonnemacher ausgezeichnet.

**Es gelten unsere Teilnahmebedingungen.**

Weiter

1. Wie ist der Titel Ihres Angebotes?

2. Wer ist Träger des Angebotes?

3. An welche Altersgruppe(n) richtet sich das Angebot?

Sie können mehrere Antworten auswählen.

- an alle Altersgruppen
- überwiegend an Seniorinnen und Senioren
- ausschließlich an Seniorinnen und Senioren
- Andere:

4. Wo findet das Angebot statt (Projektstandorte)?

- Adresse:
- Wir arbeiten in der Region / dem Landkreis:
- Wir arbeiten aufsuchend und haben keinen festen Standort.

### 5. Bitte beschreiben Sie Ihr Angebot.

Wie stärkt das Angebot die digitalen Kompetenzen älterer Menschen? z.B. Internet-Nutzung am PC, Websites einrichten und pflegen, Smartphone-Nutzung, Soziale Medien, ...

Liegt der Schwerpunkt des Angebotes auf 1) Bedienungswissen (z.B. Bedienung der Geräte), 2) Orientierungswissen (vorhandenes Wissen, um Folgen einer Nutzung oder Nichtnutzung einzuschätzen) und/oder 3) Gestaltungswissen (Anpassungen der Nutzung an die jeweiligen persönlichen Bedürfnisse)?

Waren Seniorinnen und Senioren oder Seniorenbeiräte in die Konzeption des Angebotes eingebunden?

In welchem zeitlichen Umfang/Turnus wird das Angebot durchgeführt?

Wie viele Personen führen das Angebot i. d. R. durch und wie sind sie qualifiziert?

Wie wurden Sie insbesondere mit Senioren-relevanten Inhalten (z.B. Verbraucherschutz, Umgang mit dem digitalen Erbe) und auf ältere Menschen ausgerichteter Didaktik vertraut gemacht?


Wie viele Personen nehmen (i. d. R.) am Angebot teil?

Wie viele Personen wurden in der Vergangenheit bereits erreicht?

max. 4500 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

Hier haben Sie die Möglichkeit, weitere Materialien zu Ihrem Angebot, z.B. Konzept, Jahresbericht, Dokumentationen oder Material für die Außendarstellung, im **PDF-Format** hochzuladen.

Bitte wandeln Sie alle Datenformate (z.B. Word, Excel) in PDF um und laden nicht mehr als 10 MB hoch.

 Dateien hochladen

### 6. Arbeiten die Mitarbeiter\*innen des Angebotes haupt- und/oder ehrenamtlich?

Sie können mehrere Antworten auswählen.

- alle Mitarbeiter\*innen arbeiten ehrenamtlich
- der überwiegende Teil der Mitarbeiter\*innen arbeitet ehrenamtlich
- alle Mitarbeiter\*innen arbeiten hauptamtlich
- der überwiegende Teil der Mitarbeiter\*innen arbeitet hauptamtlich

### 7. Woran machen Sie fest, ob Ihr Angebot erfolgreich ist?

max. 2000 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

### 8. Mit welchen Organisationen arbeiten Sie bei der Konzeption und Umsetzung des Angebotes zusammen?

max. 2000 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

### 9. Wie erreichen Sie Ihre Zielgruppe?

Handelt es sich um mediale Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Flyer, Anzeigen, Aushänge) oder/und personale Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Multiplikator\*innen, „Mund-zu-Mund-Propaganda“)?

max. 2000 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

### 10. Wie ist die Laufzeit des Angebotes?

Start des Angebotes (Monat/Jahr):

Monat  / Jahr

Ende des Angebotes (Monat,Jahr)

Monat  / Jahr

Das Angebot wird kontinuierlich fortgeführt

Anderes

(z.B. Anzahl gleichartiger Kursangebote, Intervalle für neue Durchläufe etc.):

max. 1000 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

### 11. Wie finanzieren Sie das Angebot?

Wer unterstützt das Angebot finanziell oder auf andere Art (indem beispielsweise kostenlos Räume bereitgestellt werden)?

max. 1500 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

### 12. Welche Kosten entstehen den Teilnehmenden?

max. 500 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

13. Stehen dem Angebot digitale Endgeräte (z.B. PCs oder Tablets) zur Verfügung?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Nein  
 Ja

14. Welche Herausforderungen mussten (bzw. müssen) Sie bei der Konzeption und Umsetzung des Angebotes bewältigen?

Worauf sollten alle achten, die ein ähnliches Angebot auf den Weg bringen wollen?

max. 2500 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

15. Welche Pläne haben Sie für die Fortführung Ihres Angebotes und welche Unterstützung wünschen Sie sich für Ihre weitere Arbeit?

max. 3000 Zeichen (0 Zeichen eingegeben)

16. Wo finden sich weitere Informationen zu Ihrem Angebot?

z.B. Links zu Internetseiten oder Videos über das Angebot

Fast geschafft - Sie haben nun die letzte Seite erreicht. Vielen Dank, dass Sie den Fragebogen bis hierher ausgefüllt haben!

Geben Sie bitte im Folgenden Ihre Kontaktdaten an, bevor Sie durch Klicken auf den Button "Absenden" den Fragebogen endgültig einreichen.

Vielen Dank!

Anrede

- Frau  
 Herr  
 Ggf. Titel

## \* Kontaktdaten

Bitte geben Sie eine fünfstellige Postleitzahl ein (ausschließlich Zahlen).

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Gehören Sie einer Institution an, geben Sie hier bitte Ihre Institution und gegebenenfalls eine Website an.

Institution:

Website:

*Wir nehmen den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr ernst. Verantwortliche Stelle ist Gesundheit Berlin-Brandenburg e. V. in Berlin. Wir verarbeiten Ihre Daten im Rahmen des Wettbewerbs der Fachstelle für Gesundheitsziele im Land Brandenburg sowie für zukünftige Ansprachen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen ([www.gesundheitbb.de/datenschutz](http://www.gesundheitbb.de/datenschutz)).*

\*Die eingereichten Angebote sollen zum Austausch und zur Nachahmung anregen. Sind Sie damit einverstanden, dass die Angaben zu Ihrem Angebot veröffentlicht werden?

Mit der Veröffentlichung meiner Daten bin ich

- einverstanden  
 nicht einverstanden

Zurück

Absenden

Vielen Dank für Ihr Engagement und Ihre Beteiligung!

Haben Sie Fragen, Anregungen oder Schwierigkeiten?

Kontaktieren Sie uns gerne:

**Nora Manikowsky**

E-Mail: [fachstelle-brandenburg@gesundheitbb.de](mailto:fachstelle-brandenburg@gesundheitbb.de)

Telefon: 0331 88 76 2035

Erreichbarkeit: Montag bis Freitag: 9-16 Uhr