

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

herzlich willkommen und vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Fragebogen!

Das Projekt „Ride4All“ beschäftigt sich thematisch mit dem autonomen Fahren im öffentlichen Personennahverkehr. Hierbei sollen zukünftig Fahrzeuge ohne Fahrzeugführer in den Straßenverkehr integriert werden. Jedermann sollte in der Lage sein, autonome Fahrzeuge selbstständig und barrierefrei nutzen zu können. Dieses wird im Rahmen des Projektes testweise mit einem Kleinbus eruiert. Aus diesem Grund ist es wichtig den aktuellen Unterstützungsbedarf, wie auch die Herausforderungen im Bereich der Mobilität zu ermitteln. Ihre Angaben ermöglichen eine größtmögliche realistische Bestandserhebung des momentanen Ist-Zustandes im ÖPNV-Bereich.

Mit Ihnen wollen wir zusammen erforschen, wie die Nutzung autonomer Fahrzeuge in Zukunft für Jedermann möglich ist. Hierbei heißt das Motto:

Nicht abgehängt werden, sondern neue Möglichkeiten erschließen!

Um alle Fragebögen erfolgreich auswerten zu können bitten wir diesen sorgfältig zu bearbeiten.

Es werden circa 15 Minuten Zeitaufwand bei dem Ausfüllen benötigt.

Fragebogen:

Persönliche Angaben: (freiwillige Angabe)

Füllen Sie den Fragebogen als Begleitperson aus? Ja Nein

Geschlecht: weiblich männlich diverse

Name Vorname

Alter: 18 – 35 36 – 50 51 – 65 ab 65

Von welcher der folgenden Fähigkeiten sind Sie vorübergehend oder dauerhaft beeinträchtigt?

(Mehrfachnennung möglich)

- Sehen
- Hören
- Gehen
- Geistig
- Emotional
- Andere

Geben Sie bitte zusätzlich an, welche Funktionen am meisten eingeschränkt ist? (Mehrfachnennung möglich)

- Sehen
- Hören
- Gehen
- Geistig
- Emotional
- Andere

1. Nutzungsverhalten im öffentlichen Nahverkehr

1.1 Welche Fahrzeuge nutzen Sie im Alltag? (Mehrfachnennung möglich)

- Auto
- Bus
- Schienenfahrzeuge
- Bürgerbus
- Taxi / Taxibus
- Fahrrad

1.2 Was ist Ihnen am wichtigsten bei der Wahl eines Verkehrsmittels? (max. 3 Auswahlmöglichkeiten)

- Flexibilität
- Komfort
- Zuverlässigkeit
- Schnell von A nach B
- Spaß beim Fahren
- Geringe Kosten
- Sicherheit
- Moderne Technik
- Umweltverträglichkeit

1.3 Wie oft nutzen Sie die folgenden Fahrzeuge? (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | | | |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|
| Auto | <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich | <input type="checkbox"/> nie |
| Bus | <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich | <input type="checkbox"/> nie |
| Bahn /Straßenbahn | <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich | <input type="checkbox"/> nie |
| Bürgerbus | <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich | <input type="checkbox"/> nie |
| Taxi /Taxibus | <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich | <input type="checkbox"/> nie |
| Fahrrad | <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich | <input type="checkbox"/> nie |
| zu Fuß | <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich | <input type="checkbox"/> nie |

1.4 In welchem Lebensbereich benutzen Sie diese? (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | | |
|-------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Auto | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich |
| Bus | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich |
| Bahn /Straßenbahn | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich |
| Bürgerbus | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich |
| Taxi / Taxibus | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich |
| Fahrrad | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich |
| zu Fuß | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich |

1.5 Fahren Sie nur die Ihnen bekannten Strecken? (bitte zutreffendes ankreuzen und kurze begründen)

Ja, weil

Nein, da

1.6.1 Welche Fußgängernavigation App nutzen Sie?

Google Maps

Blind Square

Karten

Routago

Via Optanav

Sonstige

1.6.2 Welche Apps nutzen Sie derzeit für den ÖPNV?

DB Navigator

Google Maps

Bahnhof Live

Sonstige

Mobil Info

2. Assistenz

2.1 Wenn Sie Unterstützung benötigen, wie oft nehmen Sie diesen in Anspruch? (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Auto	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Bus	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Bahn /Straßenbahn	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Bürgerbus	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Taxi / Taxibus	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Fahrrad	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Fuß	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie

2.2 In welchen Situationen benötigen Sie Unterstützung durch Fachpersonal/fremde Personen? (bitte zutreffendes ankreuzen und Situation/Fallbeispiel als Fließtext ergänzen)

Auto Bus Bahn /Straßenbahn
 Bürgerbus Taxi /Taxibus

3. Herausforderungen

3.1 Wie häufig werden Sie mit Herausforderungen (z.B. Hilfestellung beim Ausfahren der Rampe; Hilfestellung beim erfragen der richtigen Buslinie) im Bereich der Mobilität konfrontiert?

Auto	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Bus	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Bahn /Straßenbahn	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Bürgerbus	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Taxi/Taxibus	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Fahrrad	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie
Fuß	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> öfter	<input type="checkbox"/> nie

3.2 Welche sind diese?

3.3 Wie könnte aus Ihrer Sicht die Herausforderungen beseitigt werden?

4. Zukunft

4.1 Wie könnte das Benutzen von Fahrzeugen verändert und optimiert werden?

4.2 Was wünschen Sie sich zukünftig im Bereich Mobilität?