

Kundenbefragung

Version 4

«KH»

LOGO

«Station»

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir führen in unserer Einrichtung eine Befragung bei Ihnen durch, um Ihre ganz persönliche Meinung zu erfahren. Ziel ist es herauszufinden, was wir verbessern können.

Die ausgefüllten Fragebögen werden an die Forschungsgruppe Metrik verschickt. Diese wertet Ihre Antworten absolut anonym und vertraulich aus. Es sind in der Auswertung, die wir als Einrichtung erhalten, keinerlei Rückschlüsse auf Einzelpersonen möglich.

Daher nutzen Sie bitte die Gelegenheit und antworten Sie uns offen und ehrlich.

Bitte stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen in den beiliegenden Umschlag und verschließen Sie ihn. Den Umschlag geben Sie bitte bis zum in der Tagesstätte Ihres Wohnverbundes ab.

***Beantworten Sie bitte, soweit es Ihnen möglich ist, jede Frage!
Fragen, die für Sie nicht zutreffen, lassen Sie bitte aus.***

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Wohnen

1. Ich bin mit meiner derzeitigen Wohnform zufrieden.

2. Es macht mir nichts aus, das Bad mit anderen zu teilen,

3. Ich hätte gerne ein eigenes Bad.

4.

5.

6.



Stimmt vollkommen
Stimmt weitgehend
Stimmt eher
Stimmt eher nicht
Stimmt gar nicht

Five columns of response options with arrows pointing down and five rows of five empty checkboxes.

Essen

7. Das Essen schmeckt mir.

8. Ich bin mit der Art der Verpflegung zufrieden.

9.

10.

11.

Stimmt vollkommen
Stimmt weitgehend
Stimmt eher
Stimmt eher nicht
Stimmt gar nicht

Five columns of response options with arrows pointing down and five rows of five empty checkboxes.

Unterstützung

12.

13.

14.

15. In Notfällen, weiß ich, wie ich Hilfe erhalte.

16. Es ist immer jemand zu erreichen.

17. Mit meinem Geld komme ich aus.

Stimmt vollkommen
Stimmt weitgehend
Stimmt eher
Stimmt eher nicht
Stimmt gar nicht

Five columns of response options with arrows pointing down and five rows of five empty checkboxes.

18. Meine Anregungen werden ernst genommen.

Stimmt gar nicht
Stimmt eher nicht
Stimmt eher
Stimmt weitgehend
Stimmt vollkommen

19. Ich fühle mich gut betreut.

Arbeit und Beschäftigung

20. Die Arbeit gefällt mir.

Stimmt gar nicht
Stimmt eher nicht
Stimmt eher
Stimmt weitgehend
Stimmt vollkommen

↓ ↓ ↓ ↓ ↓

21. Ich werde gebraucht.

22. Die Arbeit wird so ausgesucht, dass sie zu mir passt.

23.

24.

25.



Freizeit

26. Es werden genug Freizeitangebote gemacht.

Stimmt gar nicht
Stimmt eher nicht
Stimmt eher
Stimmt weitgehend
Stimmt vollkommen

↓ ↓ ↓ ↓ ↓

27. Meine Wünsche werden berücksichtigt.

28.

29.

30.

Kontaktfindung

- 31. Bei meiner Arbeit habe ich einen angemessenen Entscheidungsfreiraum.
- 32. Ich habe eine Freundin/ einen Freund.
- 33.
- 34.
- 35.

Stimmt gar nicht
 Stimmt eher nicht
 Stimmt eher
 Stimmt weitgehend
 Stimmt vollkommen

↓	↓	↓	↓	↓
<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"/>	<input type="checkbox"/>



Ambulante Grundversorgung

- 36.
- 37.
- 38.
- 39. Ich wünsche mir mehr Therapien, um mit meiner Krankheit besser umgehen zu können
- 40. Ich möchte mehr über meine Krankheit wissen

Stimmt gar nicht
 Stimmt eher nicht
 Stimmt eher
 Stimmt weitgehend
 Stimmt vollkommen

↓	↓	↓	↓	↓
<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"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Koordination, Hilfeplanung, Abstimmung

- 41.
- 42.
- 43.
- 44.

Stimmt gar nicht
 Stimmt eher nicht
 Stimmt eher
 Stimmt weitgehend
 Stimmt vollkommen

↓	↓	↓	↓	↓
<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"/>	<input type="checkbox"/>

45. In den letzten Jahren bin ich viel selbstständiger geworden.

Stimmt gar nicht
Stimmt eher nicht
Stimmt eher
Stimmt weitgehend
Stimmt vollkommen

46.

47.

Stimmt gar nicht
Stimmt eher nicht
Stimmt eher
Stimmt weitgehend
Stimmt vollkommen

↓ ↓ ↓ ↓ ↓

48.

49.

50.



Weitere Fragen zu allen Bereichen:

a) Wohnen: Ich wohne im Moment in ...

- einer Wohngruppe
- einer Wohngemeinschaft
- einer Einzelwohnung
- einem Doppelzimmer
- einem Einzelzimmer

b) Essen: Ich versorge mich selbst ...

- voll
- teilweise
- gar nicht
- Mein Essen wird geliefert.
- Ich esse in einer Tagesstätte

c) Betreuung: Ich wünsche mir Betreuung ... (nur ankreuzen, wenn nicht sowieso vorhanden)

- am Abend
- am Wochenende
- in der Nacht
-

d)

r) Wenn ich meine Familie treffe, ...

Kommen sie zu Besuch

fahre ich hin

Wir fragen Sie jetzt, wie **wichtig** Ihnen die verschiedenen Bereiche sind:

einer der wichtigsten Aspekte überhaupt
sehr wichtig
eher wichtig
eher unwichtig

I.	Meine aktuelle Wohnsituation ist mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II.	Das Essen ist mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.	Die Unterstützung durch die Betreuer ist mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIII.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IX.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XI.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XII.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XIII.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragebogenauszug
Copyright FG Metrik

Hier noch ein paar Fragen zur Person – diese werden absolut anonym und vertraulich behandelt:



Wenn Sie an Ihre Situation denken, was ist Ihr größtes Ärgernis?

Bitte deutlich schreiben (Kommentare werden in abgetippter Form zur Verfügung gestellt).

Horizontal lines for writing the answer to the first question.

Was schätzen Sie am meisten an Ihrer Situation?

Horizontal lines for writing the answer to the second question.

Stimmt gar nicht
Stimmt eher nicht
Stimmt eher
Stimmt weitgehend
Stimmt vollkommen

Ich bewerte diese Umfrage insgesamt als gut.

Five empty checkboxes for rating the survey.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!