

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Werkstätten

Standort: Haus A

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten gerne wissen, wie zufrieden Sie mit Ihrem Arbeitsplatz in unseren Werkstätten sind. Darum bitten wir Sie, den Fragebogen offen und ehrlich zu beantworten.

Fragebogensauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

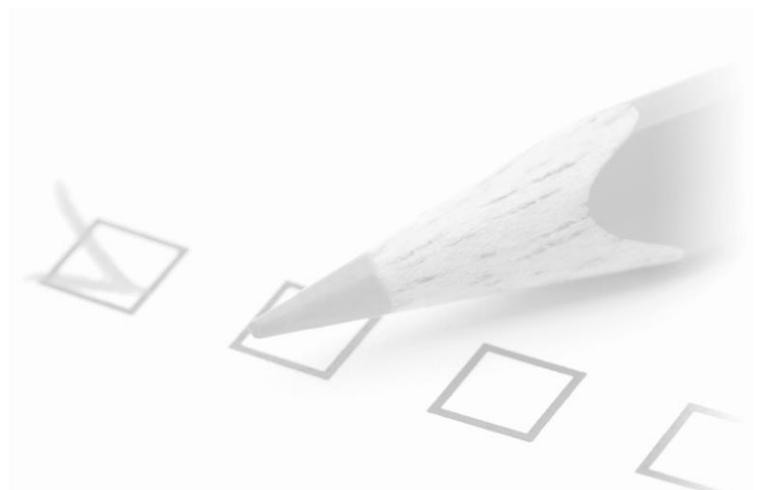
Bitte stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen in die vorbereitete Sammelkiste. Die Sammelkiste wird abgeholt. Ihr ausgefüllter Fragebogen wird nur von der Forschungsgruppe Metrik angesehen und ausgewertet; Ihre Antworten bleiben vertraulich!!

Die genaue Beantwortung der Fragen zeigt uns, ob Sie sich bei uns wohl fühlen, mit Ihrem Arbeitsplatz zufrieden sind und was wir verbessern können.

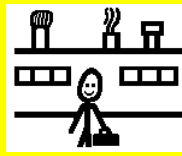
Wir bitten Sie, jede Frage zu beantworten, die Sie betrifft.

Vielen Dank!

Die Leitung



1. Arbeitsplatz (einschließlich Sicherheit)



ja nein

😊 ☹️

1.2 Ich fühle mich in meinem Gruppenraum wohl.

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

2. Arbeitsangebot



ja nein

😊 ☹️

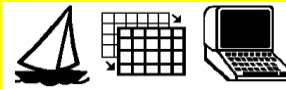
2.1 Die Arbeit ist für mich richtig.

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

2.3 Meine Arbeit ist abwechslungsreich.

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

3. Arbeitsbegleitende Angebote



ja nein

😊 ☹️

3.3 Für mich gibt es genügend arbeitsbegleitende Angebote.

Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

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

4. Berufliche Bildung im Arbeitsbereich



ja nein

😊 ☹️

4.1 In meiner Arbeitsgruppe werden ausreichend berufliche Bildungsmaßnahmen durchgeführt.

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

5. Werkstattrat Betriebsvertretung

ja nein

😊 ☹️

5.4 Mit der Unterstützung durch den Werkstattrat bin ich zufrieden.

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

6. Zusammenarbeit



ja nein

😊 ☹️

6.3 Von den Mitarbeitern meiner Gruppe erhalte ich rechtzeitig Informationen.

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

6.7 Der begleitende Dienst hat ausreichend Zeit für mich.

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

Beantworten Sie bitte jede Frage, die Sie betrifft!

7. Pflege durch die Gruppenmitarbeiter



ja nein
 ☺ ☹

7.3 Meine Bedürfnisse bei der pflegerischen Versorgung werden durch die Gruppenmitarbeiter berücksichtigt.

--	--

Fragebogenauszug
 Copyright Forschungsgruppe Metrik

8. Pflege durch die Pflegekräfte



ja nein
 ☺ ☹

8.3 Meine Bedürfnisse bei der pflegerischen Versorgung werden durch die Pflegekräfte berücksichtigt.

--	--

9. Wegbegleitung



ja nein
 ☺ ☹

9.2 Mit dem Begleiter bin ich zufrieden.

--	--

11. Mittagessen in der Werkstatt



ja nein
 ☺ ☹

11.2 Das Mittagessen in der Werkstatt schmeckt mir gut.

--	--

12. Bewertungsbogen/Teilhabeplanung

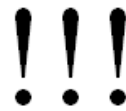


ja nein
 ☺ ☹

12.2 Wird Ihnen die Bewertung gut erklärt?

--	--

13. Fragen zur Wichtigkeit



Was ist Ihnen in der Werkstatt ganz wichtig?

besonders wichtig weniger wichtig
 !!! !!

- VI. Die Unterstützung durch die Mitarbeitenden ist mir ...
- X. Das Mittagessen in der Werkstatt ist mir ...
- XII. Meine Wünsche bei der Teilhabeplanung zu sagen ist mir.....
