

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.

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
☹

1.1	Ich habe die Arbeitsausstattung, die ich brauche.		
1.2	Ich fühle mich in meinem Gruppenraum wohl.		
1.3	Mit mir wurde über die Gefahren an meinem Arbeitsplatz gesprochen.		

2. Arbeitsangebot

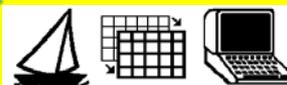


ja
☺

nein
☹

2.1	Die Arbeit ist für mich richtig.		
2.2	Ich habe meistens Arbeit.		
2.3	Meine Arbeit ist abwechslungsreich.		

3. Arbeitsbegleitende Angebote



ja
☺

nein
☹

3.1	Die Mitarbeiter in der Gruppe besprechen mit mir die arbeitsbegleitenden Angebote.		
3.2	Ich darf die arbeitsbegleitenden Angebote selbst auswählen.		
3.3	Für mich gibt es genügend arbeitsbegleitende Angebote.		

4. Berufliche Bildung im Arbeitsbereich



ja
☺

nein
☹

4.1	In meiner Arbeitsgruppe werden ausreichend berufliche Bildungsmaßnahmen durchgeführt.		
4.2	Ich bin mit den Maßnahmen zu meiner beruflichen Bildung im Arbeitsbereich zufrieden.		

5. Werkstattrat Betriebsvertretung

ja
☺

nein
☹

- 5.1 Ich kenne den Werkstattrat.
- 5.2 Ich weiß, was der Werkstattrat tut.
- 5.3 Bei Fragen oder Problemen hole ich mir Unterstützung beim Werkstattrat.
- 5.4 Mit der Unterstützung durch den Werkstattrat bin ich zufrieden.

6. Zusammenarbeit



ja
☺

nein
☹

- 6.1 Meine Beschwerden werden ernst genommen.
- 6.2 Die Mitarbeiter meiner Gruppe interessieren sich für das, was ich sage.
- 6.3 Von den Mitarbeitern meiner Gruppe erhalte ich rechtzeitig Informationen.
- 6.4 Meine Arbeit wird mir von den Mitarbeitern in der Gruppe gut erklärt.
- 6.5 Wenn ich Probleme habe, helfen die Mitarbeiter mir.
- 6.6 Bei Fragen oder Problemen hole ich mir Unterstützung beim begleitenden Dienst.
- 6.7 Der begleitende Dienst hat ausreichend Zeit für mich.

Beantworten Sie bitte jede Frage, die Sie betrifft!

7. Pflege durch die Gruppenmitarbeiter



ja nein
 

- 7.1 Die Gruppenmitarbeiter haben bei der pflegerischen Versorgung genügend Zeit für mich.
- 7.2 Ich fühle mich wohl bei der pflegerischen Versorgung durch die Gruppenmitarbeiter.
- 7.3 Meine Bedürfnisse bei der pflegerischen Versorgung werden durch die Gruppenmitarbeiter berücksichtigt.

Beantworten Sie bitte jede Frage, die Sie betrifft!

8. Pflege durch die Pflegekräfte



ja nein
 

- 8.1 Die Pflegekräfte haben genügend Zeit für mich.
- 8.2 Ich fühle mich wohl bei der pflegerischen Versorgung durch die Pflegekräfte.
- 8.3 Meine Bedürfnisse bei der pflegerischen Versorgung werden durch die Pflegekräfte berücksichtigt.

Beantworten Sie bitte jede Frage, die Sie betrifft!

9. Wegbegleitung



ja nein
 

- 9.1 Ich werde pünktlich von meiner Begleitung abgeholt.
- 9.2 Mit dem Begleiter bin ich zufrieden.

Beantworten Sie bitte jede Frage, die Sie betrifft!

10. Fahrdienst



ja nein

10.1 Ich werde pünktlich vom Fahrdienst abgeholt.

10.2 Mit dem Fahrer bin ich zufrieden.

Beantworten Sie bitte jede Frage, die Sie betrifft!

11. Mittagessen in der Werkstatt



ja nein

11.1 Ich bekomme genug Hilfe beim Mittagessen in der Werkstatt.

11.2 Das Mittagessen in der Werkstatt schmeckt mir gut.

11.3 Ich habe genug Zeit beim Mittagessen in der Werkstatt.

Beantworten Sie bitte jede Frage, die Sie betrifft!

12. Bewertungsbogen/Teilhabeplanung



ja nein

12.1 Kennen Sie den Bewertungsbogen zur Entlohnung?

12.2 Wird Ihnen die Bewertung gut erklärt?

12.3 Werden Sie bei der Teilhabeplanung nach Ihren Wünschen gefragt?

