

## **Befragung der Bewohner und Bewohnerinnen ambulant**

**LOGO**

*Textvorschlag – Anschreiben an zu befragende Person*

Sehr geehrte Kundin  
sehr geehrter Kunde,

wie zufrieden sind Sie mit unseren Leistungen?

Wir führen eine Befragung durch, um Ihre ganz persönliche Meinung zu zentralen Fragestellungen zu erfahren.

Ihre offene Meinung ist uns wichtig und über Verbesserungsvorschläge, Lob und Kritik freuen wir uns sehr.

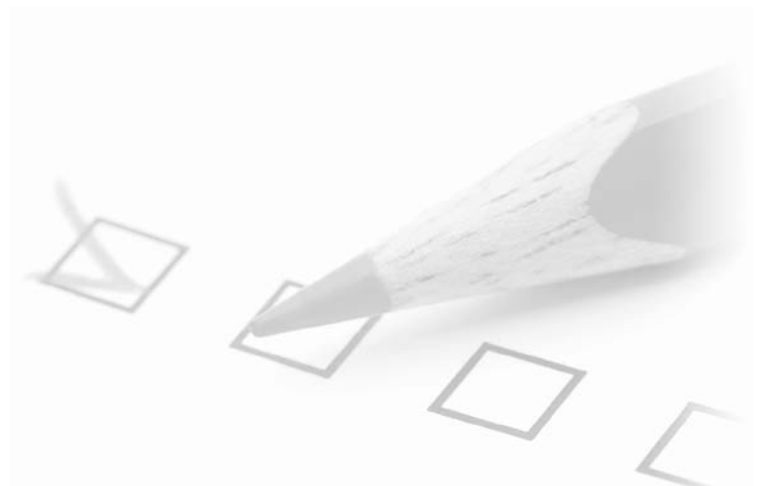
Die Beantwortung der Fragen gibt uns die Möglichkeit, unsere Leistungen zu verbessern.




Ihre Antworten werden selbstverständlich anonym und vertraulich behandelt.




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!

Mit freundlichen Grüßen



Nr.	Frage	ja 	eher ja 	nein 
<b>1. Dienstleistungsqualität</b>				
Mit den Absprachen zur Betreuung in Bezug auf				
1.1	... wann etwas getan wird, bin ich zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	... was getan wird, bin ich zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	Die Betreuungszeiten sind ausreichend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	Ich kann mich auf die Betreuer verlassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	Die Betreuer sind freundlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	Wenn ich Hilfe brauche, ist jemand zu erreichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Frage	ja 	eher ja 	nein 
<b>2. Lebenssituation</b>				
2.1	Seitdem ich selbständig lebe, bin ich zufriedener.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Ich bin mit meiner Wohnung zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Ich habe Kontakte zu meinen Nachbarn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Ich habe Freunde und Bekannte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	Das Arbeits-/ Beschäftigungsangebot ist ausreichend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Frage	ja 	nein 
<b>3. Allgemeine Angaben</b>			
3.1	Ich wohne alleine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Ich wohne zu zweit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	Ich wohne in einer Wohngemeinschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	Ich habe einen Arbeitsplatz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Ich habe ein tagesstrukturierendes Angebot (HPZ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>4. Angaben zu Ihrer Person</b>	
4.1 Alter:	<input type="checkbox"/> bis 20 Jahre <input type="checkbox"/> 21 bis 30 Jahre <input type="checkbox"/> 31 bis 40 Jahre <input type="checkbox"/> 41 bis 50 Jahre <input type="checkbox"/> 51 bis 60 Jahre <input type="checkbox"/> 61 bis 70 Jahre <input type="checkbox"/> über 70 Jahre
4.2 Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**