

Fragebogen zur Zufriedenheit von Klientinnen und Klienten

Betreutes Wohnen

Wir danken Ihnen, dass Sie diesen Fragebogen ausfüllen. Es geht darum, wie zufrieden Sie mit dem Angebot von infodrog sind. Ihre Antworten helfen uns dabei, unser Angebot zu verbessern.

Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig, anonym und dauert etwa 20 Minuten. Sie müssen Ihren Namen nicht angeben. Ganz am Ende hat es Platz für freie und eigene Kommentare.

FRAGEN ZUR PERSON

Welches Geschlecht haben Sie? A1

- Männlich
 - Weiblich
 - Anderes
-

In welchem Jahr sind Sie geboren? A2

Wie fühlen Sie sich heute? A3

- 
 - 
 - 
-

Haben Sie eine behördliche oder strafrechtliche Massnahme? ^{A4}

- Ja Nein Weiss nicht
-

Warum nutzen Sie das Betreute Wohnen von infodrog? ^{A5}

- Wegen Suchtproblemen
 Wegen psychischen Problemen
 Wegen sozialen Problemen
 Andere Gründe
-

Wie lange leben Sie schon im Betreuten Wohnen von infodrog? ^{A6}

- Weniger als 1 Monat
 Zwischen 1 Monat und 6 Monaten
 Zwischen 7 Monaten und 1 Jahr
 Seit mehr als 1 Jahr
-

Wenn Sie an infodrog denken: Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Punkten? ^{B1}

	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Gar nicht zufrieden	Weiss nicht
Mit der Wohnung/mit meinem Zimmer ^{B1.1}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der Sauberkeit ^{B1.2}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit dem Essen ^{B1.3}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit dem Zusammenleben mit den anderen Bewohnern und Bewohnerinnen ^{B1.4}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit den Räumen, wo ich meine Ruhe habe oder allein sein kann ^{B1.5}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit den Mitarbeitenden ^{B1.6}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der psychiatrischen Betreuung ^{B1.7}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der medizinischen Betreuung ^{B1.8}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der Information über meine Rechte und Pflichten (z. B. wie ich über die Hausregeln informiert wurde) ^{B1.9}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der Information darüber, was infodrog alles anbietet ^{B1.10}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der Information über wichtige Themen (z. B. über legale und illegale Drogen/Substanzen, über Therapiemöglichkeiten, über andere Beratungsstellen) ^{B1.11}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche der folgenden Angebote von infodrog nutzen Sie? ^{B2}

- Einzelgespräche
 - Gruppengespräche
 - Kreativangebote (z. B. malen, Musik)
 - Bildungsangebote/Kurse (z. B. Computerkurse)
 - Beschäftigung (z. B. Kochen, Wäsche)
 - Freizeitaktivitäten (z. B. Ausflüge, Kino, Sport)
 - Medizinische Unterstützung (z. B. Körperpflege, Einnahme von Medikamenten)
 - Ich nutze keines dieser Angebote.
-

Wie zufrieden sind Sie mit den Angeboten? ^{B3}

i Bitte beantworten Sie nur die Fragen zu den Angeboten, die Sie auch nutzen.

	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Gar nicht zufrieden	Weiss nicht
Mit den Einzelgesprächen (z. B. mit der Betreuungsperson oder mit den Beratungsgesprächen) ^{B3.1}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit den Gruppengesprächen (z. B. Haussitzungen) ^{B3.2}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit den Kreativangeboten (z. B. malen, Musik) ^{B3.3}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit den Bildungsangeboten/Kursen (z. B. Computerkurse) ^{B3.4}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der Beschäftigung (z. B. kochen, Wäsche) ^{B3.5}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit den Freizeitaktivitäten (z. B. Ausflüge, Kino, Sport) ^{B3.6}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der medizinischen Unterstützung (z. B. Körperpflege, Einnahme von Medikamenten) ^{B3.8}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie an infodrog denken: Sind die folgenden Aussagen richtig? ^{B4}

	Ja	Eher ja	Eher nein	Nein	Weiss nicht/trifft auf mich nicht zu
Der erste Kontakt war angenehm und hat mir Vertrauen gegeben. ^{B4.1}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachdem ich mich für das Betreute Wohnen angemeldet habe, habe ich schnell einen Platz erhalten. ^{B4.2}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde gut empfangen und darin eingeführt, wie es bei infodrog läuft. ^{B4.3}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Aktivitäten sind gut über die Woche verteilt (es läuft nicht zu viel und nicht zu wenig). B4.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Hausregeln sind für mich verständlich und ich weiss, wo ich sie finden kann. B4.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann akzeptieren, welche Folgen es hat, wenn ich die Hausregeln nicht einhalte. B4.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde klar und gut über die Wirkungen der Medikamente informiert, die ich nehme. B4.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde gut über übertragbare Krankheiten informiert (was Krankheiten wie Hepatits oder HIV bedeuten und was ich tun kann, damit ich sie nicht bekomme). B4.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde mit meinen Anliegen, Bedürfnissen und Wünschen ernst genommen. B4.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Angehörigen werden so einbezogen, dass es für mich gut ist. B4.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiss, zu wem ich gehen kann, wenn ich ein Problem habe. B4.11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeitenden unterstützten mich dabei, eine Lösung für die Zeit nach meinem Austritt zu finden. B4.12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde infodrog jemandem weiterempfehlen, der ähnliche Unterstützung braucht. B4.13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Brauchen Sie manchmal Unterstützung bei schriftlichen Arbeiten (z. B. Bewerbung schreiben, Formulare ausfüllen, Finanzen, Versicherungen)? ^{B5}

Ja Nein Weiss nicht

Erhalten Sie bei *infodrog* diese Unterstützung bei schriftlichen Arbeiten? ^{B6}

 Bitte beantworten Sie die Frage nur, wenn Sie in der Frage vorher «Ja» ausgewählt haben.

Ja Nein Weiss nicht

Wie zufrieden sind Sie mit dieser Unterstützung bei schriftlichen Arbeiten? ^{B7}

 Bitte beantworten Sie die Frage nur, wenn Sie in der Frage vorher «Ja» ausgewählt haben.

Sehr zufrieden Eher zufrieden Eher nicht zufrieden Gar nicht zufrieden Weiss nicht

Brauchen Sie manchmal Unterstützung oder Begleitung, wenn Sie ein Gespräch führen müssen (z. B. mit Vermieter, mit einem Amt, mit einer Ärztin)? ^{B8}

Ja Nein Weiss nicht

Erhalten Sie bei *infodrog* diese Unterstützung oder Begleitung für Gespräche? ^{B9}

 Bitte beantworten Sie die Frage nur, wenn Sie in der Frage vorher «Ja» ausgewählt haben.

Ja Nein Weiss nicht

Wie zufrieden sind Sie mit dieser Unterstützung oder Begleitung für Gespräche?

B10

i Bitte beantworten Sie die Frage nur, wenn Sie in der Frage vorher «Ja» ausgewählt haben.

- Sehr zufrieden Eher zufrieden Eher nicht zufrieden Gar nicht zufrieden Weiss nicht
-

Werden Sie das Betreute Wohnen von infodrog in nächster Zeit verlassen? B11

- Ja Nein Weiss nicht
-

Welche Unterstützung wünschen Sie sich für die Zeit nach Ihrem Austritt? Sie können hier eigene Worte einfügen: B12

i Bitte beantworten Sie die Frage nur, wenn Sie in der Frage vorher «Ja» ausgewählt haben.

Wie zufrieden sind Sie mit infodrog insgesamt? B13

- Sehr zufrieden Eher zufrieden Eher nicht zufrieden Gar nicht zufrieden Weiss nicht
-

Wobei hat Sie das Betreute Wohnen von infodrog bisher unterstützt? ^{c1}

	Trifft völlig zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	Weiss nicht/trifft auf mich nicht zu
Ich kann meine Sucht besser verstehen. c1.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe meine Sucht besser im Griff. c1.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann allgemein besser mit meinen Problemen umgehen. c1.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine körperliche Gesundheit hat sich verbessert. c1.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine psychische Gesundheit hat sich verbessert. c1.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe gelernt, wie ich besser auf verschiedene Lebenssituationen reagieren kann. c1.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fällt mir leichter, meine Aufgaben oder Pflichten zu erfüllen. c1.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Beziehungen zu anderen Menschen haben sich verbessert. c1.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich passe besser auf, damit ich mich nicht mit Hepatitis oder HIV anstecke. c1.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte neue Ziele oder Pläne für meine Zukunft machen. c1.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich glaube, dass sich mein Leben durch das Betreute Wohnen verbessert. c1.11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was gefällt Ihnen an infodrog besonders gut? Sie können hier eigene Worte einfügen: D1

Was würden Sie bei infodrog ändern? Sie können hier eigene Worte einfügen: D2

Gibt es sonst noch etwas, das Sie sagen möchten? Sie können hier eigene Worte einfügen: D3
