

## Ihre Meinung zählt!



Liebe Frauen,

der Rückmeldebogen hilft uns, unsere Arbeit zu verbessern.

Alle Angaben sind **freiwillig** und werden **anonym** ausgewertet.

Anmerkungen oder Kritik sind gern gesehen!

Bitte werfen Sie den Fragebogen **in den bunten Kasten** auf dem kleinen Tisch im Wartebereich.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

### Wo und wie haben Sie von der Frauenberatungsstelle gehört?

Es sind auch mehrere Kreuze möglich.

|                          |                       |                          |                         |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Flyer                 | <input type="checkbox"/> | Wohnheim                |
| <input type="checkbox"/> | Plakat                | <input type="checkbox"/> | öffentliche Einrichtung |
| <input type="checkbox"/> | Internet/ Webseite    | <input type="checkbox"/> | andere Beratungsstelle  |
| <input type="checkbox"/> | Infoveranstaltung     | <input type="checkbox"/> | Hilfetelefon            |
| <input type="checkbox"/> | Freundinnen/ Bekannte | <input type="checkbox"/> | Polizei                 |
| <input type="checkbox"/> | Schule                | <input type="checkbox"/> | Krankenhaus             |

### Wie viele Beratungsgespräche hatten Sie bisher?

|                          |                    |                          |                       |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | einmalige Beratung | <input type="checkbox"/> | 1 – 3 Gespräche       |
| <input type="checkbox"/> | 4 – 10 Gespräche   | <input type="checkbox"/> | mehr als 10 Gespräche |

| Äußerer Rahmen  | ja                       | eher ja                  | eher nein                | nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich war insgesamt mit Terminvergabe und Absprache zufrieden.            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich war bisher mit der telefonischen Erreichbarkeit zufrieden.          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Atmosphäre in den Räumen der Beratungsstelle ist für mich angenehm. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Zeit, die für meine Termine angesetzt ist, ist angemessen.          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

→ Bitte wenden!

| <b>Beratung</b>  | <b>ja</b>                | <b>eher ja</b>           | <b>eher nein</b>         | <b>nein</b>              |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich hatte das Gefühl, alles ansprechen zu können, was mir wichtig war. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe genügend Informationen erhalten.                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Gespräche haben mir geholfen, mich selber besser zu verstehen.     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe neue Anregungen erhalten.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Gespräche haben mich ermutigt, neue Schritte zu machen.            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich fühlte mich angenommen, wertgeschätzt und verstanden.              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Was haben Sie als besonders hilfreich erlebt?**

---



---



---

**Gibt es etwas, was Sie sich noch gewünscht hätten?**

---



---



---

**Hat Sie etwas gestört? Hier ist Raum für Kritik.**

---



---



---

→ Bitte wenden!