

Fragebogen zur Zufriedenheit von Klientinnen und Klienten

Ambulante Beratung, Begleitung und Therapie

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 15 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

- 
 - 
 - 
-

Warum nutzen Sie das Angebot von infodrog? A4

- Weil ich Suchtprobleme habe
 - Weil ich psychische Probleme habe
 - Weil ich soziale Probleme habe
 - Ich lasse mich beraten, weil jemand aus meiner Familie oder aus meinem Freundeskreis Suchtprobleme, psychische Probleme oder soziale Probleme hat.
 - Andere Gründe
-

Wie viele Beratungsgespräche haben Sie bisher geführt? A5

- Weniger als 2
 - Zwischen 2 und 5
 - Zwischen 5 und 10
 - Mehr als 10
-

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 den Mitarbeitenden ^{B1.1}	<input type="checkbox"/>				
Mit der Abgabe von Medikamenten ^{B1.2}	<input type="checkbox"/>				
Mit der medizinischen Betreuung ^{B1.3}	<input type="checkbox"/>				
Mit der Information über wichtige Themen (z. B. über Drogen- und Alkoholprobleme, über Therapiemöglichkeiten, über andere Beratungsstellen) ^{B1.4}	<input type="checkbox"/>				
Mit der Information darüber, was infodrog alles anbietet ^{B1.5}	<input type="checkbox"/>				

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

- Einzelgespräche (z. B. Suchtberatung, sozialtherapeutische Beratung, psychotherapeutische oder psychologische Beratung)
- Gruppengespräche
- Kreativangebote (z. B. malen, Musik)
- Selbsthilfegruppen
- Abgabe von Medikamenten
- Medizinische Betreuung

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 ^{B3.1}	<input type="checkbox"/>				
Mit den Gruppengesprächen ^{B3.2}	<input type="checkbox"/>				
Mit den Kreativangeboten (z. B. malen, Musik) ^{B3.3}	<input type="checkbox"/>				
Mit den Selbsthilfegruppen ^{B3.4}	<input type="checkbox"/>				
Mit der Abgabe von Medikamenten ^{B3.5}	<input type="checkbox"/>				
Mit der medizinischen Betreuung ^{B3.6}	<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"/>				
Nachdem ich mich angemeldet hatte, konnte ich schon bald zu einem Beratungsgespräch gehen. ^{B4.2}	<input type="checkbox"/>				
Ich kann die Mitarbeitenden gut erreichen (z. B. telefonisch oder per E-Mail). ^{B4.3}	<input type="checkbox"/>				
Ich vertraue meiner Ansprechperson. ^{B4.4}	<input type="checkbox"/>				
Ich werde mit meinen Anliegen, Bedürfnissen und Wünschen ernst genommen. ^{B4.5}	<input type="checkbox"/>				
Meine Angehörigen werden so einbezogen, dass es für mich gut ist. ^{B4.6}	<input type="checkbox"/>				
Es ist für mich wichtig, dass ich das Angebot von infodrog nutzen kann. ^{B4.7}	<input type="checkbox"/>				
Ich würde infodrog jemandem weiterempfehlen, der ähnliche Unterstützung braucht. ^{B4.8}	<input type="checkbox"/>				

Warum ist es für Sie wichtig, dass Sie das Angebot von infodrog nutzen können? Sie können hier eigene Worte einfügen: ^{B5}

 Falls es für Sie wichtig ist, das Angebot der Institution nutzen zu können:

Brauchen Sie manchmal Unterstützung bei administrativen Arbeiten (z. B. Bewerbung schreiben, Formulare ausfüllen, Finanzen, Versicherungen)? ^{B6}

Ja Nein Weiss nicht

Erhalten Sie bei infodrog diese Unterstützung bei administrativen Arbeiten? ^{B7}

i 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 administrativen Arbeiten? ^{B8}

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

Brauchen Sie manchmal Unterstützung oder Begleitung, wenn Sie ein Gespräch führen müssen (z. B. mit einem Amt, mit einer Ärztin usw.)? ^{B9}

Ja Nein Weiss nicht

Erhalten Sie bei infodrog diese Unterstützung oder Begleitung für Gespräche? ^{B10}

i 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?

B11

 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
-

Wie zufrieden sind Sie mit infodrog insgesamt? B12

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

Wobei hat Sie die Beratung, Begleitung oder Therapie bei 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. <small>C1.1</small>	<input type="checkbox"/>				
Ich habe meine Sucht besser im Griff. <small>C1.2</small>	<input type="checkbox"/>				
Ich habe gelernt, wie ich besser auf verschiedene Lebenssituationen reagieren kann. <small>C1.3</small>	<input type="checkbox"/>				
Ich kann allgemein besser mit meinen Problemen umgehen. <small>C1.4</small>	<input type="checkbox"/>				
Meine körperliche Gesundheit hat sich verbessert. <small>C1.5</small>	<input type="checkbox"/>				
Meine psychische Gesundheit hat sich verbessert. <small>C1.6</small>	<input type="checkbox"/>				
Es fällt mir leichter, meine Aufgaben oder Pflichten zu erfüllen. <small>C1.7</small>	<input type="checkbox"/>				
Meine Beziehungen zu anderen Menschen haben sich verbessert. <small>C1.8</small>	<input type="checkbox"/>				
Ich habe neue Ziele oder Pläne für meine Zukunft. <small>C1.9</small>	<input type="checkbox"/>				
Ich glaube, dass sich mein Leben durch die Beratung oder die Therapie verbessert. <small>C1.10</small>	<input type="checkbox"/>				

Wobei hat Sie die Beratung, Begleitung oder Therapie bei infodrog bisher unterstützt? ^{c2}

	Trifft völlig zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	Weiss nicht/trifft auf mich nicht zu
Ich kann die Sucht oder die psychischen Probleme meiner angehörigen Person besser verstehen. ^{c2.1}	<input type="checkbox"/>				
Ich habe Lösungsansätze gefunden, wie ich mit der Situation umgehen kann, dass jemand aus meiner Familie oder aus meinem Freundeskreis Suchtprobleme, psychische Probleme oder soziale Probleme hat ^{c2.2}	<input type="checkbox"/>				
Ich bin zufrieden mit der Unterstützung, die meine Angehörigen erfahren und fühle mich selbst unterstützt. ^{c2.3}	<input type="checkbox"/>				

FRAGEN ZUM ABSCHLUSS

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
