

zurücksenden an:
[die Beratungsstelle]



QUEERES NETZWERK
BADEN-WÜRTTEMBERG
LANDESVERBAND VON UND FÜR LSBATING+

oder an

Landesweite Beratung des
Queeren Netzwerks Baden-Württemberg
Adlerstraße 12
79098 Freiburg
landesweite-beratung@qnbw.de

Rückmeldebogen

Sie haben sich im Rahmen der Beratung für Isbating+ Menschen Baden-Württemberg beraten lassen. Ihre Rückmeldung ist uns sehr wichtig! Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, dann können wir unser Beratungsangebot überprüfen und gegebenenfalls verbessern. Wie bewerten Sie folgende Aspekte der Beratung für Isbating+ Menschen (Schulnoten: 1 sehr gut.... 6 ungenügend)?

Auffinden der Beratungsstelle	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Terminvereinbarung	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Wartezeit auf die erste Unterstützung	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

- Wie wurden Sie beraten? ☐ persönlich ☐ telefonisch ☐ Videotelefonie ☐ E-Mail
☐ andere Form: _____
- Von welcher Organisation (Beratungsstelle) wurde die Beratung angeboten?
Organisation: _____
Ort: _____
- Mein_e Berater_in
☐ hat mich auf Grund der eigenen Erfahrung als Isbating+ Mensch beraten.
☐ hat ein Studium und eine Beratungsausbildung absolviert.
☐ weiß nicht
- Wie viele Beratungskontakte (persönliche Termine, Videotelefonie, Telefonate oder E-Mail-Kontakte) hatten Sie? (bitte Kontakte zur Terminvereinbarung nicht mitzählen): _____
- Über welchen Zeitraum hinweg waren diese Beratungskontakte?
_____ Wochen _____ Monate

6. Wie sehr stimmen Sie folgenden Aussagen zu:

(1) voll und ganz/ sehr gut, (2) teilweise ja/gut, (3) eher nicht, (4) gar nicht

- | | |
|--|---|
| Ich wurde freundlich beraten. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Meine Probleme und Anliegen wurden ernst genommen. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Ich habe das Gefühl, dass ich fachlich kompetent unterstützt wurde. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Ich hatte ausreichend Gelegenheit, mein Anliegen darzustellen. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Ich habe das Gefühl, in meinem Interesse beraten worden zu sein. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| In der Beratung wurde auf meine Situation und Wünsche eingegangen. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Die Beratung hat mich gestärkt. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Die Anregungen und Information, die ich bekommen habe, waren hilfreich. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Ich wurde über Datenschutz und Verschwiegenheit aufgeklärt. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Ich wurde über eine Beschwerdemöglichkeit informiert (siehe https://www.beratung-lsbttiq.net/standards-feedback). | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Ich wurde über die Beratungsstandards der Beratung für LSBttiq Menschen informiert (siehe https://www.beratung-lsbttiq.net/standards-feedback). | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Insgesamt bin ich mit den Leistungen der Beratungsstelle zufrieden. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Ich würde die Beratungsstelle bei Bedarf erneut in Anspruch nehmen. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |
| Ich würde die Beratungsstelle weiterempfehlen. | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ |

7. Was hat Ihnen gut gefallen? / Was sollte beibehalten werden?

8. Was hat Ihnen nicht gut gefallen? / Was sollte verbessert werden?



9. Möchten Sie uns noch etwas sagen?

Möchten Sie uns noch etwas über sich persönlich verraten? (selbstverständlich freiwillig)

Alter: _____

Geschlecht: _____

Sexuelle Orientierung: _____

Schulbildung/Beruf: _____

Mein Anliegen: ☐ Fragen zu sexueller Orientierung ☐ Fragen zu Geschlecht

☐ anderes Anliegen:

Falls Sie uns Ihr Anliegen etwas näher beschreiben wollen:

Vielen Dank!

