

Bitte ausfüllen und zurücksenden an:



**Netzwerk
LSBTTIQ**
Baden-Württemberg

Netzwerk LSBTTIQ Baden-Württemberg
Adlerstraße 12 · 79098 Freiburg i.Brg.

RÜCKMELDEBOGEN

Sie haben sich im Rahmen der Beratung für Isbttiq Menschen Baden-Württemberg beraten lassen. Ihre Rückmeldung dazu ist uns sehr wichtig! Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, dann können wir unser Beratungsangebot überprüfen und gegebenenfalls verbessern.

1. Wie bewerten Sie folgende Aspekte der Beratung für Isbttiq Menschen (Schulnoten):

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

2. Wie wurden Sie beraten? Persönlich telefonisch E-Mail andere Form

3. Von welcher Organisation wurde die Beratung angeboten?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beratungsstelle TTI - Beratung zu Transsexualität, Transgender und Intersexualität – Ulm | <input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe für Transmänner und deren Angehörige – Heidelberg, Mannheim, Pfalz |
| <input type="checkbox"/> FETZ e.V. – Stuttgart | <input type="checkbox"/> Türkische Gemeinde Baden-Württemberg e.V. – Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> foqus e.V. – Ravensburg | <input type="checkbox"/> TransMann e.V. – Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> gÖrls e.V. – Reutlingen | <input type="checkbox"/> Verein zur Förderung von Jugendlichen e.V. – Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> Mädchen*treff Tübingen e.V. – Tübingen | <input type="checkbox"/> VLSP e.V. – Baden-Württemberg |
| <input type="checkbox"/> PLUS e.V. – Mannheim | <input type="checkbox"/> Weissenburg e.V. – Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> Rosa Hilfe Freiburg e.V. – Freiburg | <input type="checkbox"/> weiß nicht |

4. Meine Beraterin/mein Berater

- hat mich auf Grund der eigenen Erfahrung als Isbttiq Menschen beraten.
- hat ein Studium und eine Beratungsausbildung absolviert.
- weiß nicht

5. Wie viele Beratungskontakte (persönliche Termine, Telefonate oder E-Mailkontakte) hatten Sie?

(bitte Kontakte zur Terminvereinbarung nicht mitzählen) _____

6. Über welchen Zeitraum hinweg waren diese Beratungskontakte? _____ Wochen _____ Monate

7. Wie sehr stimmen Sie folgenden Aussagen zu: (1) gar nicht, (2) eher nicht, (3) eher neutral, (4) voll und ganz

a) Ich wurde freundlich beraten.

1 2 3 4

b) Meine Probleme und Anliegen wurden ernst genommen.

1 2 3 4

c) Ich habe das Gefühl, dass ich fachlich kompetent unterstützt wurde.

1 2 3 4

d) Ich hatte ausreichend Gelegenheit, mein Anliegen darzustellen.

1 2 3 4

e) Ich habe das Gefühl, in meinem Interesse beraten worden zu sein.

1 2 3 4

f) In der Beratung wurde auf meine Situation und meine Wünsche eingegangen.

1 2 3 4

g) Die Beratung hat mich gestärkt

1 2 3 4

h) Die Anregungen und Informationen, die ich bekommen habe, waren hilfreich.

1 2 3 4

i) Ich wurde über Datenschutz und Verschwiegenheit aufgeklärt.

1 2 3 4

j) Ich wurde über die Qualitätsstandards der Beratung für LSBTTIQ Menschen informiert.

1 2 3 4

k) Ich wurde darüber informiert, dass es ein Beschwerdeverfahren gibt.

1 2 3 4

l) Insgesamt bin ich mit den Leistungen der Beratungsstelle zufrieden.

1 2 3 4

m) Ich würde die Beratungsstelle bei Bedarf erneut in Anspruch nehmen.

1 2 3 4

n) Ich würde die Beratungsstelle weiterempfehlen

1 2 3 4

8. Was hat Ihnen gut gefallen?

9. Was sollen wir beibehalten?

10. Was hat Ihnen nicht gut gefallen?

11. Was sollen wir verbessern?

12. Möchten Sie uns noch etwas sagen?

VIELEN DANK!