Sehr geehrte Teilnehmerin/sehr geehrter Teilnehmer,

Sie haben an dem Projekt **„xx“** teilgenommen.

Es ist wichtig, zu wissen, wie Projekte, die Menschen unterstützen sollen, in der Praxis funktionieren.

Deshalb möchten wir Ihre Meinung zum Projekt „xx“ erfahren.

Bitte helfen Sie uns dabei.

WICHTIG:

* Die Befragung ist vertraulich
* Das heißt: niemand erfährt, welche Meinung Sie haben – auch nicht die Trainer von **[Projekt]**  oder das Sozialamt!

ANLEITUNG:

Bitte füllen Sie den Fragebogen allein aus.

Schreiben Sie keinen Namen auf den Fragebogen.

Wenn Sie fertig sind, stecken Sie ihn in das Kuvert und werfen ihn in die Box bei **[Projekt]**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Befragung Projekt „xx“** | **TN-Nr.** | **Datum:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wie alt sind Sie?** | |\_\_|\_\_| **Jahre** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Geschlecht:** |  Frau |  Mann |  divers |

|  |
| --- |
| **3. Es gab verschiedene Angebote bei [Projekt].** Wie hilfreich  waren die in Ihrer Situation? Bitte kreuzen Sie an! |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Die xxx waren:** | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |
| Sehr hilfreich | Hilfreich | Nicht sehr hilfreich | Überhaupt nicht hilfreich |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Die xx war:** | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Sehr hilfreich | Hilfreich | Nicht sehr hilfreich | Überhaupt nicht hilfreich | Habe ich nicht gemacht |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Die xx waren:** | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Sehr hilfreich | Hilfreich | Nicht sehr hilfreich | Überhaupt nicht hilfreich | Habe ich nicht gemacht |
| **Die xx waren:** | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Sehr hilfreich | Hilfreich | Nicht sehr hilfreich | Überhaupt nicht hilfreich | Habe ich nicht gemacht |

|  |
| --- |
| **4. Was genau hat Ihnen bei [Projekt] gefallen? Was genau hat Ihnen nicht gefallen?** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Das hat mir bei [Projekt] gefallen:** |  | **Das hat mir bei [Projekt] nicht gefallen:** |

|  |
| --- |
| **5. Hat sich durch [Projekt] etwas in Ihrem Leben verändert?** Bitte kreuzen Sie an! |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meine körperliche Gesundheit ist durch [Projekt] jetzt:** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| viel besser | besser | gleich | schlechter | viel schlechter |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mein seelisches Wohlbefinden ist durch [Projekt] jetzt:** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| viel besser | besser | gleich | schlechter | viel schlechter |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meine größten Probleme sind durch [Projekt] jetzt:** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| viel besser | besser | gleich | schlechter | viel schlechter |

|  |
| --- |
| **6.** **Haben Sie sich durch [Projekt] verändert?**   Bitte lesen Sie die Sätze durch und kreuzen Sie an! |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Stimmt völlig | Stimmt eher schon | Stimmt eher nicht | Stimmt gar nicht |
| Durch **[Projekt]**  habe ich mehr Vertrauen in mich. |  |  |  |  |
| Durch **[Projekt]**  kann ich besser mit Stress umgehen. |  |  |  |  |
| Durch **[Projekt]**  kenne ich meine Stärken besser. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Stimmt völlig | Stimmt eher schon | Stimmt eher nicht | Stimmt gar nicht |
| Durch **[Projekt]**  habe ich neue Leute kennengelernt. |  |  |  |  |
| Durch **[Projekt]**  kann ich besser mit anderen Menschen umgehen. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Stimmt völlig | Stimmt eher schon | Stimmt eher nicht | Stimmt gar nicht |
| Durch **[Projekt]** kann ich meinen Alltag besser organisieren. |  |  |  |  |
| Durch **[Projekt]**  habe ich jetzt bessere Chancen, Arbeit zu finden. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. Hat sich durch [Projekt] noch etwas anderes in Ihrem Leben verändert? Etwas, das noch nicht gefragt wurde?** |

Wenn ja, schreiben Sie bis zu drei Dinge auf, die sich verändert haben.

|  |
| --- |
| Veränderungen: |

|  |
| --- |
| **8. Wie haben Sie sich mit Ihrem Trainer / Ihrer Trainerin bei den Einzelgesprächen verstanden?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| sehr gut | gut | geht so | nicht gut | gar nicht gut |

|  |
| --- |
| **9. Wie haben Sie sich mit dem Trainerteam verstanden?**  Falls es kein Team, sondern nur einen Trainer / eine Trainerin gab,   lassen Sie die Frage aus! |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| sehr gut | gut | geht so | nicht gut | gar nicht gut |

|  |
| --- |
| **10. Fast geschafft! Nur noch ein paar letzte Fragen.** Bitte kreuzen Sie an! |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Stimmt völlig | Stimmt eher schon | Stimmt eher nicht | Stimmt gar nicht |
| Es war meine eigene Entscheidung an **[Projekt]** teilzunehmen. |  |  |  |  |
| Ich habe gerne an **[Projekt]**  teilgenommen. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Stimmt völlig | Stimmt eher schon | Stimmt eher nicht | Stimmt gar nicht |
| Ich würde **[Projekt]**  einer befreundeten Person weiterempfehlen. |  |  |  |  |
| Das, was ich bei **[Projekt]**  gelernt habe, wird mir in der Zukunft weiterhelfen. |  |  |  |  |
| Ich habe meine Ziele bei **[Projekt]**  erreicht. |  |  |  |  |

**VIELEN DANK!**