

FRAGEBOGEN

Folgender Fragebogen wurde an 21 Selbsthilfegruppen, welche an der Offenen Tür Zürich gegründet wurden, in fünffacher Ausgabe verteilt. Innerhalb eines Monats wurden von 121 Fragebögen 35 retourniert.

Zufriedenheitsanalyse des Selbsthilfezentrums Offene Tür Zürich

Sehr geehrtes Mitglied einer Selbsthilfegruppe

Um unser Angebot weiter zu entwickeln und zu verbessern sind wir auf Ihre Mitarbeit angewiesen. Ihre Erfahrungen mit dem Selbsthilfezentrum sind für uns von grosser Bedeutung. Daher möchten wir Sie einladen, die nachfolgenden Fragen zu beantworten.

Was ist beim Ausfüllen zu beachten?

- Bitte lassen Sie keine Frage aus!
- Kreuzen Sie von den 4 Kästchen **eine** Antwort an, die Ihre Meinung zur Aussage am besten wiedergibt. Sie kommen dabei nicht umhin, Ihre Einschätzung zu vereinfachen: „im Grossen und Ganzen“....

| Beispiel | trifft nicht zu | trifft eher nicht zu | trifft eher zu | trifft zu |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 0.1 Ich habe die Fachstelle ohne Probleme finden können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Alle Daten werden ausschliesslich zu Forschungszwecken verwendet und fliessen in das Gesamtergebnis ein. Daher ist ein Rückschluss auf Name oder Adresse nicht möglich. Die Informationen werden streng vertraulich behandelt.

Bitte beachten Sie, dass der Fragebogen nicht für die Erfassung von Mutationen geeignet ist. Änderungen nehmen wir gerne telefonisch entgegen.

Bitte senden Sie den Fragebogen **spätestens am 19. Dezember 2005** mit dem beigelegten adressierten Umschlag zurück oder werfen Sie das Couvert direkt in unserem Briefkasten am Eingang.

Für Ihre wertvolle Mitarbeit bei der Umfrage bedanken wir uns herzlich und wünschen Ihnen alles Gute.

Mit freundlichen Grüssen

Daniela Kammermann
Sozialarbeiterin in Ausbildung

Gabriele Markwalder
Leiterin Selbsthilfe

Selbsthilfezentrum Offene Tür Zürich

1. Fragen zu Ihrer Person

1.1 Geschlecht:

- weiblich männlich

1.2 Alter:

- 15-25 Jahre 26-35 Jahre 36-45 Jahre
 46-55 Jahre 56-65 Jahre älter als 65 Jahre

1.3 Wohnort:

- Stadt Zürich Kanton Zürich anderer Kanton

2. Fragen zur Selbsthilfegruppe

2.1 Wie wurden sie auf das Selbsthilfezentrum Offene Tür Zürich aufmerksam?

- Bekannte Vereinigung / Liga Telefonbuch
 Arzt Andere Beratungsstelle Internet
 Flyer Medien: Zeitung, TV, Radio anderes:

2.2 Wie haben Sie mit der Offenen Tür Zürich Kontakt aufgenommen?

- Telefon Mail direkt vorbei gekommen
 Brief

2.3 Die Selbsthilfegruppe befasst sich mit dem Thema:

- Partnerschaft Unfall Psychische Erkrankung
 Sexualität Krebs Sucht
 Frau chronische Erkrankung Lebenskrise
 Mann genetische Erkrankung anderes.....

2.4 Was schätzen Sie in den Gruppentreffen am meisten? Es sind maximal 3 Nennungen möglich:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Informationsaustausch | <input type="checkbox"/> Kontakte knüpfen | <input type="checkbox"/> Akzeptanz |
| <input type="checkbox"/> Erfahrungsaustausch | <input type="checkbox"/> Gegenseitige Unterstützung | <input type="checkbox"/> Einfühlen |
| <input type="checkbox"/> gemeinsames Thema | <input type="checkbox"/> gegenseitiges Verständnis | <input type="checkbox"/> Vertrauen |
| <input type="checkbox"/> Gruppengefühl, aufgehoben sein | <input type="checkbox"/> Neues Selbstvertrauen | <input type="checkbox"/> Diskretion |
| <input type="checkbox"/> einfacher Zugang | <input type="checkbox"/> neue Verhaltensstrategien erlernen | <input type="checkbox"/> kostengünstig |

.....

.....

.....

.....

3. Beurteilung der telefonischen Beratung

| | | trifft nicht zu | trifft eher nicht zu | trifft eher zu | trifft zu |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 | Die telefonischen Beratungs- und Vermittlungsgespräche waren freundlich und kompetent. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 | Die vermittelte Kontaktperson und Angaben zur Selbsthilfegruppe waren korrekt und aktuell. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 | Ich bin ausreichend über die Chancen aber auch die Grenzen einer Selbsthilfegruppe informiert worden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Beurteilung der Gründungsabende

Wenn Sie an den Gründungsabenden nicht dabei waren, bitten wir Sie die Fragen 4.1 bis 4.4 nicht zu beantworten.

| | | trifft nicht zu | trifft eher nicht zu | trifft eher zu | trifft zu |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 | Ich fand die Gründungsabende abwechslungsreich und gut strukturiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 | Die Anleitungen zur Gestaltung der Gruppentreffen waren hilfreich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 | Die Begleitung der Gründungsabende durch MitarbeiterInnen der Offenen Tür Zürich entsprach meinem Bedürfnis. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 | Den zeitlichen Rahmen fand ich angemessen (Infoveranstaltung und drei begleitete Gründungsabende) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Beurteilung der Gruppentreffen

| | | trifft nicht zu | trifft eher nicht zu | trifft eher zu | trifft zu |
|-----|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5.1 | In der Selbsthilfegruppe fühle ich mich wohl. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 | Ich kann meine Meinung genügend vertreten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 | Die Regeln der Selbsthilfegruppen werden konsequent angewendet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.4 | Die Leitung der Gruppe rotiert regelmässig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.5 | Ich nehme regelmässig an den Gruppentreffen teil. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.6 | Es ist für mich schwierig, wenn eine neue Person in die Gruppe kommt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Beurteilung der angebotenen Dienstleistungen

| | | trifft nicht zu | trifft eher nicht zu | trifft eher zu | trifft zu |
|-----|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.1 | Bei Konflikten hätte ich das Vertrauen, mich an MitarbeiterInnen des Selbsthilfezentrums zu wenden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 | Bei Unsicherheit im Umgang mit Medien würde ich mich von MitarbeiterInnen des Selbsthilfezentrums beraten lassen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3 | Die Lage des neuen Selbsthilfezentrums und die Gestaltung der Räume entsprechen meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.4 | Der Austausch an den Jahrestreffen der Selbsthilfegruppen war hilfreich für den Kontakt und Austausch mit anderen Selbsthilfegruppen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6.5 Rückmeldungen an das Selbsthilfezentrum Zürich: Wünsche, Kritik, Anregungen, Dank

.....

.....

.....

.....

.....

Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit und verbleiben

mit freundlichen Grüssen

Selbsthilfezentrum
Offene Tür Zürich
Jupiterstrasse 42