

Bitte lesen Sie sich die Fragen in Ruhe durch und kreuzen Sie die jeweiligen Antworten an.
 Wichtig ist, dass zu jeder Frage eine Bewertung **und** eine Gewichtung anzukreuzen ist.

	Bewertung				und	Gewichtung	
	Trifft voll zu	Trifft überwiegend zu	Trifft kaum zu	Trifft nicht zu		wichtig	Nicht wichtig
1. Meinem Bedürfnis nach einem selbstbestimmten Leben wird nachgekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wenn ich einen Wunsch äußere, versucht man darauf einzugehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Der Umgangston zwischen den Mitarbeitern und den Bewohnern ist freundlich und höflich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Mitarbeiter berücksichtigen mein Bedürfnis nach Privatsphäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ich kann jederzeit auf meinem Zimmer Besuch empfangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ich kann mein Zimmer mit eigenen Möbeln und persönlichen Gegenständen einrichten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ich kann selbst entscheiden, wann ich abends zu Bett gehen will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ich bin mit dem Essen zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ich kenne die Mitarbeiter, mit denen ich es zu tun habe, dem Namen nach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Die Mitarbeiter nehmen sich Zeit für mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Mein Zimmer wird regelmäßig und gut gereinigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>