

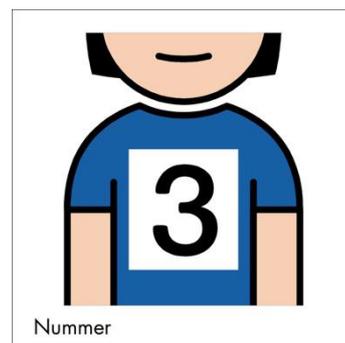
Befragung zur Lebensqualität

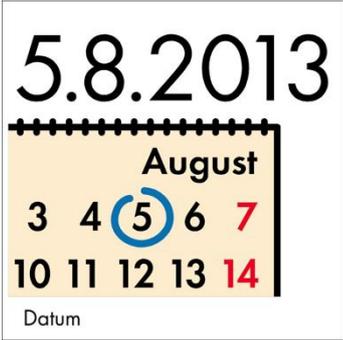
für Menschen mit schweren und schwersten
Intellektuellen Beeinträchtigungen



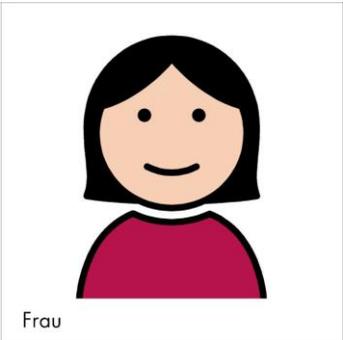
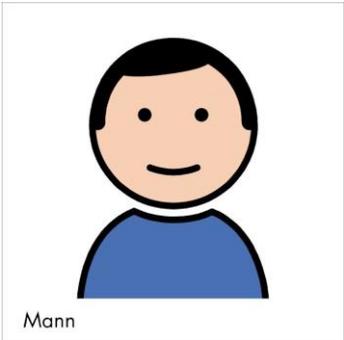
Version A

Meine Nummer ist:



<p>Welches Datum ist heute?</p>	 <p>Datum</p>
Empty space for answer	

<p>Wie spät ist es?</p>	 <p>Uhr</p>
Empty space for answer	

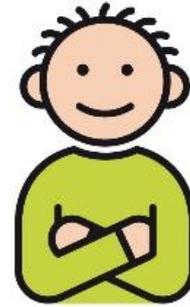
 <p>Frau</p>	 <p>Mann</p>
<p>Ich bin eine Frau.</p>	<p>Ich bin ein Mann.</p>
<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>

 <p>ich spreche</p>	 <p>ich spreche nicht</p>
<p>Ich spreche.</p>	<p>Ich spreche nicht.</p>
<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>

 <p>Unterstützte Kommunikation</p>	 <p>keine Unterstützte Kommunikation</p>
<p>Ich verwende UK.</p>	<p>Ich verwende kein UK.</p>
<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>

 <p>Hilfsmittel</p>	 <p>keine Hilfsmittel</p>
<p>Ich verwende Hilfsmittel.</p>	<p>Ich gehe ohne Hilfsmittel.</p>
<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>

Fühlst du dich gut
in deinem Körper?



zufrieden



JA



NEIN



Keine Angabe

Bekommst du Hilfe,
falls du Schmerzen hast?



starker Schmerz



JA



NEIN



Keine Angabe

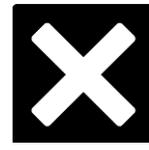
Suchst du dir selbst aus,
was du isst oder trinkst?



JA



NEIN



Keine Angabe

Wirst du verstanden,
wenn du etwas brauchst,
oder etwas möchtest?



JA



NEIN



Keine Angabe

Magst du die anderen
Bewohner und Bewohnerinnen?



JA

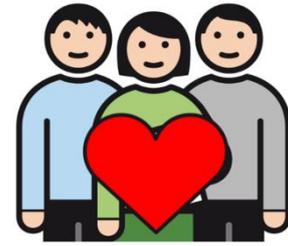


NEIN



Keine Angabe

Magst du die Betreuer
und Betreuerinnen?



Betreuer mögen



JA



NEIN



Keine Angabe

Hast du Freunde oder
Menschen, die du magst?



JA

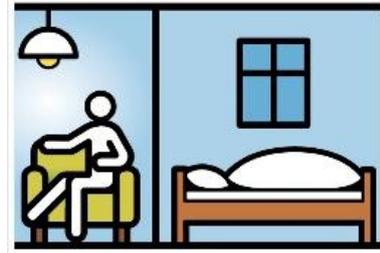


NEIN



Keine Angabe

Wohnst du gerne hier?



wohnen



JA

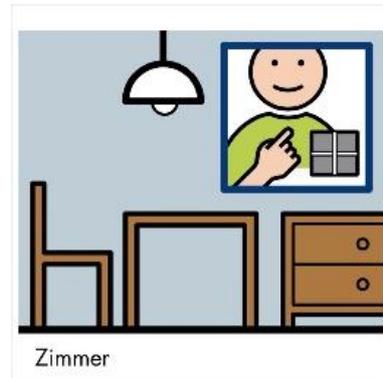


NEIN



Keine Angabe

Gefällt dir dein Zimmer
oder deine Wohnung?



JA



NEIN



Keine Angabe

Wirst du gefragt, bevor
jemand deine Sachen nimmt?



JA

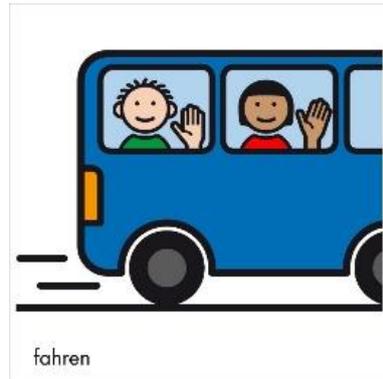


NEIN



Keine Angabe

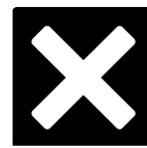
Kommst du an andere Orte,
wenn du das möchtest?



JA



NEIN



Keine Angabe

Suchst du dir selbst aus,
was du machen möchtest?



JA



NEIN



Keine Angabe

Suchst du dir selbst aus,
wann du isst oder trinkst?



JA



NEIN



Keine Angabe

Suchst du dir selbst aus,
wann du gepflegt wirst?



JA

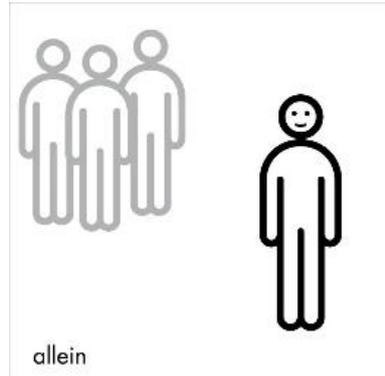


NEIN



Keine Angabe

Kannst du allein sein,
wenn du willst?



JA



NEIN



Keine Angabe

Fühlst du dich sicher?



JA

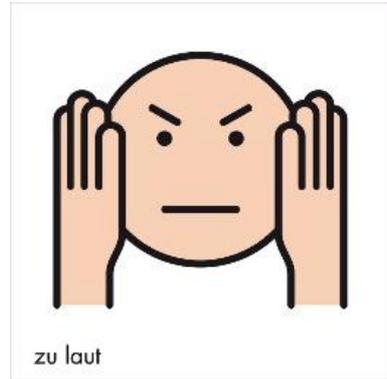


NEIN



Keine Angabe

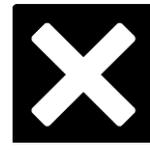
Ist es oft laut?



JA



NEIN



Keine Angabe

Bekommst du Hilfe,
falls du sie brauchst?



JA

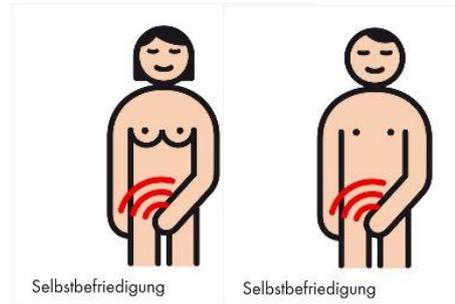


NEIN



Keine Angabe

Kannst du deine sexuellen
Bedürfnisse ausleben?



JA

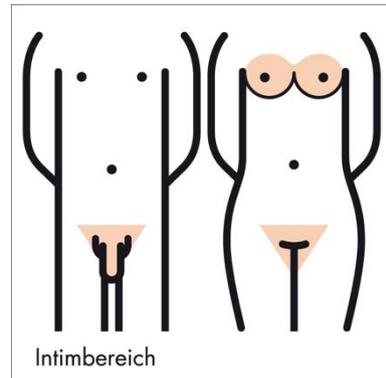


NEIN



Keine Angabe

Wird auf deinen Intim-Bereich
geachtet?



JA



NEIN



Keine Angabe

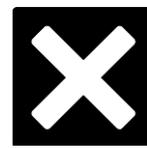
Klopfen die Betreuer
und Betreuerinnen an?



JA



NEIN



Keine Angabe

Entscheidest du selbst,
wer dich heute begleitet?



JA



NEIN

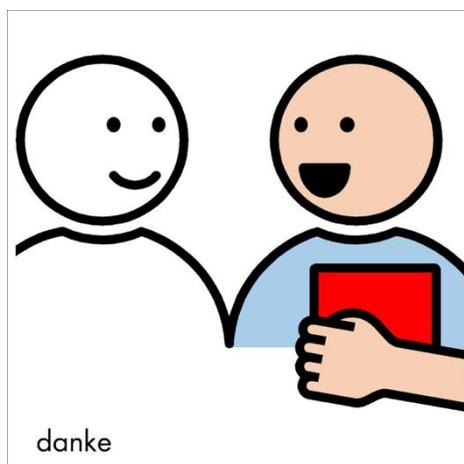


Keine Angabe

Möchtest du uns
noch etwas sagen?



DANKE!



Dieser Fragebogen wurde im Jahr 2024 in einem kooperativen Projekt entwickelt.

Leitung: Elisabeth L. Zeilinger

Auftraggeber: Andreas Kauba

Beteiligte Personen:

Julia Lehner, Matei Capatu, Marita Simon, Thomas Dorner, Claudia Grabner, Marcella Wirthel und Angelika Rabl

Kooperierende Institutionen:

Das Haus der Barmherzigkeit Integrationsteam - HABIT

<https://www.hb.at/habit>

Institut für Klinische und Gesundheitspsychologie, Fakultät für Psychologie, Universität Wien

<https://klinische-gesundheit-psy.univie.ac.at>

Akademie für Altersforschung am Haus der Barmherzigkeit

<https://altersforschung.ac.at>

Kontakt: elisabeth.zeilinger@hb.at