

Projekt:

**Digitale Kommunikation in der Behindertenhilfe –
barrierefrei, vertrauensvoll und datenschutzkonform**

Fragebogen für Angehörige und Betreuer*innen

Haben Sie noch Fragen zum Info-Schreiben oder der Broschüre „Komm rein und mach mit!“?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Seit 2020 ist alles anders als sonst. Viele Dinge sind zumindest zeitweise geschlossen oder können nicht stattfinden (Schule, Spielplätze, Freizeitangebote ...).

Wie geht es Ihnen in dieser außergewöhnlichen Zeit?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welche Sorgen hatten Sie / machen Sie sich aktuell aufgrund der Corona-Pandemie?

(z. B. Ansteckung, Krankenhausaufenthalt, Verlustängste, finanzielle Sorgen, soziale Isolation ...)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welche Besonderheiten oder Herausforderungen sind Ihnen im Alltag begegnet?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie gehen Sie mit diesen Besonderheiten/ Herausforderungen um?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Womit waren bzw. sind Sie in der Zeit des Lockdowns beschäftigt?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Was hätten Sie lieber nicht machen müssen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Womit hätten Sie sich lieber mehr beschäftigt?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie haben Sie Kraft getankt?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Was hat Ihnen gut geholfen, diese besondere Situation zu meistern?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welche Veränderungen hatten gute Seiten?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welche kreativen oder ungewöhnliche Lösungen sind Ihnen in Ihrem Umfeld zur Bewältigung von Corona-Herausforderungen begegnet?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Was hat Ihnen bisher im Lockdown gefehlt? Welche Angebote hätten Sie sich gewünscht?

(z. B. Freizeit-/Beschäftigungsangebote, Bewegungsangebote, Unterstützung in den Familien, Unterstützung beim Homeschooling ...)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie hätte Sie die Lebenshilfe Mitte Vest e.V. unterstützen können?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Im Rahmen unseres Förderprojektes möchten wir gemeinsam mit Ihnen Angebote entwickeln, die die Bewältigung der Corona-Pandemie erleichtern. Für diese Angebote sollen digitale Medien wie Smartphone, Tablet oder PC zum Einsatz kommen.

Welche technischen / digitalen Geräte haben Sie?

| | für mich allein | in der Familie/ im Haushalt | nicht vorhanden |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Computer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Smartphone | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tablet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Laptop | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Externe Kamera (für Videokonferenzen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Externes Mikrofon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lautsprecher (extern/eingebaut) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wofür nutzen Sie diese Geräte aktuell?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie sicher sind Sie im Umgang mit dem PC, Smartphone, Tablet usw.?

| | sehr sicher | | | | sehr unsicher | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| PC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Smartphone | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tablet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Arbeiten Sie gerne mit digitalen Geräten?

| | sehr gerne | | | | sehr ungerne | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Können Sie sich vorstellen, Angebote der Lebenshilfe für Angehörige über digitale Geräte zu nutzen? Warum / warum nicht?

(z. B. Beratungsangebote, Elterngruppen ...)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Können Sie sich vorstellen, dass ihr Kind, Angehöriger, zu Betreuender Angebote der Lebenshilfe über digitale Geräte nutzt? Wenn ja, welche?

(z. B. Freizeit-/Beschäftigungsangebote, Bewegungsangebote, Unterstützung in den Familien, Unterstützung beim Homeschooling ...)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welches Datenvolumen steht Ihnen monatlich für deine / Ihre digitalen Geräte zur Verfügung?

| | | | | | |
|------------|----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| Zuhause: | _____ GB | <input type="checkbox"/> | unbegrenzt | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
| Unterwegs: | _____ GB | <input type="checkbox"/> | unbegrenzt | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Können Sie eines der Geräte ungestört / in Ruhe nutzen?

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ja | teilweise | nein |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn nur teilweise oder nein, was fehlt?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ich habe Lust, an der Entwicklung neuer digitaler Angebote für die Lebenshilfe Mitte Vest mitzuarbeiten:

Vor- und Nachname: _____

Telefon: _____

eMail-Adresse: _____

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen!