Teilnehmer\*innen Befragung

**Dokument Nr. 6**

**Zweck der Befragung**

Mit dieser Befragung möchten wir herausfinden, wie Sie die Sportkurse des Rollstuhlclubs beurteilen. Ihre Antworten geben dem Rollstuhlclub wichtige Hinweise, wo er sich verbessern kann. Ihre Teilnahme ist darum sehr wertvoll.

**Anonyme Befragung**

Die Befragung wird anonym durchgeführt und behandelt. So sind keine Rückschlüsse auf Ihre Person möglich. Wir fordern Sie auf, die Fragen offen und ehrlich zu beantworten.

**Hinweise zum Ausfüllen**

Der Fragebogen sollte von Ihnen als Teilnehmer\*in ausgefüllt werden. Bei Bedarf können Sie auch eine Angehörige oder andere Bezugsperson zum Ausfüllen beiziehen.

**Digitale Umfrage mit SurveyMonkey (ab 1. März 2024 verfügbar)**

Alternativ zu den Word-Formularen können die Sportchefs neu bei der SPV einen Link für eine digitale Umfrage mit SurveyMonkey beantragen. Bei dieser Variante werden die Antworten direkt an die SPV übermittelt und quartalsweise gesammelt dem Rollstuhlclub zur Auswertung weitergeleitet.

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme.

**Ich bin**

[ ]  Teilnehmer\*in (mit einer Behinderung)

[ ]  Teilnehmer\*in (Angehörig)

[ ]  Leiter\*in

*Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen zur Zufriedenheit und der Wirkung der Leistungen auf der Skala*

*1 = stimme überhaupt nicht zu*

*6 = stimme vollumfänglich zu*

 1 2 3 4 5 6 k.A.

 **1 Mensch im Fokus**

 Ich war mit den folgenden Angeboten äusserst zufrieden: [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Name des Kurses

 Bei Bewertung 1–3:

Warum nicht?

 Der angebotene Kurs deckt meine Bedürfnisse [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 bestmöglich ab.

 Dank der optimalen Betreuung habe ich hervorragend [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 von der Veranstaltung profitiert

 Was hat am besten gefallen und was weniger?

 1 2 3 4 5 6 k.A.

 **2 Mensch im Fokus**

 Der zwischenmenschliche Umgang während der Veranstaltung war ausgezeichnet
 hinsichtlich folgender Aspekte:

 Stimmung [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 Kontakt zu den anderen Teilnehmer\*innen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 Kontakt zu den Leitenden [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Bemerkungen

 1 2 3 4 5 6 k.A.

 **3 Bestmögliche Versorgung**

 Ich war mit der fachlichen Kompetenz der Kurs- [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 leiter\*innen sehr zufrieden

 Die fachliche Kompetenz hat die Wirkung des/der [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 Kurse(s) auf mich ideal unterstützt

 Die vorhandene Infrastruktur hat den Kurs bestmöglich [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 unterstützt.

Bemerkungen

 1 2 3 4 5 6 k.A.

 **4 Systemisch**

 Ich war mit der Gesamtorganisation der Kurse [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 absolut zufrieden

Bemerkungen

 1 2 3 4 5 6 k.A.

 **5 Beste Gesundheit**

 Der/die Kurs/e haben den bestmöglichen Beitrag zu [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 meinem Wohlbefinden geleistet.

Bemerkungen

 1 2 3 4 5 6 k.A.

 **6 Gesamtzufriedenheit**

 Ich war mit dem/den Kurs/en insgesamt äusserst [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 zufrieden.

 Bei Bewertung 1–3: Warum nicht? Haben Sie zusätzliche Bedürfnisse, Wünsche oder
 Verbesserungsvorschläge?

Bemerkungen

 1 2 3 4 5 6 k.A.

 **7 Kundenbindung**

 Ich werde wieder an einem Kurs des Rollstuhlclubs [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 teilnehmen.

 Bei Bewertung 1–3:

Warum nicht?

 Ich würde den Kurs jederzeit weiterempfehlen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 Bei Bewertung 1–3:

Warum nicht?

 **8 Wie sind Sie auf unsere Kurse aufmerksam geworden?**

 Anschreiben per E-Mail [ ]

 Webseite SPV [ ]

 Webseite Rollstuhlclub [ ]

 Freunde [ ]

 andere

Schweizer

Paraplegiker-Vereinigung

Kantonsstrasse 40

6207 Nottwil

Telefon 041 939 54 00

spv@spv.ch

www.spv.ch