

Fragebogen: Wie möchte ich wohnen?

Informationen zu diesem Fragebogen

Der Fragebogen besteht aus mehreren Teilen.

Im 1. Teil sprechen wir darüber wie Du/Sie jetzt wohnen.

Im 2. Teil sprechen wir darüber wie Du/Sie später wohnen möchten.

Im 3. Teil zeigen wir Dir/Ihnen unsere Datenschutzerklärung und die Anmeldung für die Warteliste.

Im letzten Teil erklären wir Dir/Ihnen was für Wohnmöglichkeiten wir unterstützen und anbieten.

In dem Fragebogen kann man seine Wünsche für das Wohnen aufschreiben.

Die Angaben aus dem Fragebogen werden gesammelt und ausgewertet.









Fülle Du/Füllen Sie nur Dinge aus, die Du/Sie beantworten wollen.




Es dürfen Felder frei bleiben.

Bei diesem Zeichen kannst Du/können Sie ein Kreuz oder \checkmark machen.

 Bei diesem Zeichen kannst Du/können Sie etwas aufschreiben.

Fragebogen: Wie möchte ich wohnen?


Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Post-Leit-Zahl, Ort	
Telefon	
@ Email	



In welchem Jahr sind Sie geboren?			
Wo sind Sie geboren?			
Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an:	Mann <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>	Divers <input type="checkbox"/>
Welche Beeinträchtigung /Diagnose haben Sie? Evtl. ICD 10			
Haben Sie einen Pflegegrad?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Grad
Haben Sie eine gesetzliche Betreuung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Vielleicht <input type="checkbox"/>
Wenn ja, in welchen Bereichen?	Finanzielle Angelegenheiten		<input type="checkbox"/>
	Aufenthaltsbestimmung		<input type="checkbox"/>
	Gesundheitsfürsorge		<input type="checkbox"/>
	Behörden / Versicherungen		<input type="checkbox"/>

Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?

	Wohnungsangelegenheiten	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------	--------------------------

Teil 1 vom Fragebogen



Wo wohnen Sie jetzt? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Bei meinen Eltern	<input type="checkbox"/>
Bei meinen Geschwistern, anderen Verwandten	<input type="checkbox"/>
Alleine	<input type="checkbox"/>
In einer geschützten Wohnform	<input type="checkbox"/>
In einer Außen-Wohngruppe	<input type="checkbox"/>
Kinderheim	<input type="checkbox"/>
Betreutes Wohnen/Anbieterwechsel	<input type="checkbox"/>
Andere Wohnform?: 	

Welchen Abschluss haben Sie? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)		
Schule	Abgangsjahr: 	Abschluss: 
Ausbildung	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> , welche?:
Studium	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> , was?:
Rente	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> , seit wann?:

Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?

Wo brauchen Sie Hilfe? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Lesen	<input type="checkbox"/>
Schreiben	<input type="checkbox"/>
Rechnen	<input type="checkbox"/>
Uhrzeit/Datum erkennen	<input type="checkbox"/>
Einkaufen	<input type="checkbox"/>
Kochen	<input type="checkbox"/>
Essen und Trinken	<input type="checkbox"/>
Aufräumen und sauber machen	<input type="checkbox"/>
Wäsche machen	<input type="checkbox"/>
Duschen/Baden	<input type="checkbox"/>
Sich waschen	<input type="checkbox"/>
Zur Toilette gehen	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Geld	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Behörden/Ämtern	
Begleitung zu Ärzten/Therapeuten	<input type="checkbox"/>
Umgang mit den neuen Hygieneregeln	<input type="checkbox"/>
In meiner Freizeit	<input type="checkbox"/>

Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?

Kontakt zur Familie halten	<input type="checkbox"/>
Krisensituationen	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mit anderen Menschen zusammen bin	<input type="checkbox"/>
Wo brauchen Sie Unterstützung? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Verhalten im Straßenverkehr	<input type="checkbox"/>
Bus und Bahn fahren	<input type="checkbox"/>
Fahrrad fahren	<input type="checkbox"/>
Den Tag planen	<input type="checkbox"/>
Bei den Dingen brauchen Sie auch Hilfe: 	
Wer hilft Ihnen jetzt? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Eltern	<input type="checkbox"/>
Geschwister	<input type="checkbox"/>
Oma, Opa	<input type="checkbox"/>
Assistenten, Betreuer, Pflegedienst	<input type="checkbox"/>
Gesetzliche Betreuer	<input type="checkbox"/>
Wer hilft Ihnen noch? 	
Was machen Sie tagsüber? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Werkstatt	<input type="checkbox"/>
Außen-Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>

Fragebogen: Wie möchte ich wohnen?

Förder- und Betreuungsbereich	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>
Tagesgruppe	<input type="checkbox"/>
Ich bin zu Hause	<input type="checkbox"/>

Wann brauchen Sie Hilfe von anderen Menschen? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Morgens	<input type="checkbox"/>
Vormittags	<input type="checkbox"/>
Mittags	<input type="checkbox"/>
Nachmittags	<input type="checkbox"/>
Abends	<input type="checkbox"/>
Den ganzen Tag (24h)	<input type="checkbox"/>
Wie oft in der Woche brauchen Sie Hilfe? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Einmal pro Woche	<input type="checkbox"/>
An mehreren Tagen	<input type="checkbox"/>
Am Wochenende	<input type="checkbox"/>
Jeden Tag	<input type="checkbox"/>

Wie gefällt Ihnen Ihr jetziger Wohnort?	Sehr gut <input type="checkbox"/>	Geht so <input type="checkbox"/>	Schlecht <input type="checkbox"/>
Was gefällt Ihnen besonders gut?			

Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?



Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?

Was gefällt Ihnen nicht?



Können Sie sich vorstellen irgendwann ausziehen?




Du/Sie haben jetzt schon viel ausgefüllt, vielleicht jetzt eine kleine Pause bevor wir zum nächsten Teil weiter gehen?



Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?
Teil 2 vom Fragebogen



Ab wann wollen Sie woanders wohnen?	schnellst möglich	nächstes Jahr	in 2-3 Jahren	später
(Sie können mehrere Felder ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit wie vielen Personen wollen Sie wohnen?	1	2	3	4	5	mehr als 5
(Sie können mehrere Felder ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich will alleine leben	<input type="checkbox"/>					


Wer soll mit Ihnen leben? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Nur Männer <input type="checkbox"/>	Nur Frauen <input type="checkbox"/> Gemischt <input type="checkbox"/>
Nur Menschen mit Behinderung <input type="checkbox"/>	Menschen mit und ohne Behinderung <input type="checkbox"/>
Nur Menschen mit einer geistigen Behinderung <input type="checkbox"/>	Menschen mit einer psychischen Beeinträchtigung <input type="checkbox"/>
Mein/e PartnerIn <input type="checkbox"/>	Ein Freund, eine Freundin <input type="checkbox"/>
Haustiere <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche?
Haben sie Tierhaar-Allergien?	Wenn ja, welche?
Wer soll sonst mit Ihnen leben? 	

Wie alt sollen die Mitbewohner sein?	
So alt wie ich <input type="checkbox"/>	Egal <input type="checkbox"/>

Fragebogen: Wie möchte ich wohnen?

Wo im Rhein-Sieg- Kreis möchten Sie leben? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	Wichtig	Nicht wichtig
Siegburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niederkassel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troisdorf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bornheim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wachtberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sankt Augustin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hennef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Much	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Windeck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Königswinter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bad Honnef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hier können Sie andere Kreis-Städte aufschreiben: (z.B. Eitorf, Alfter, ...): 		
In der Nähe meines jetzigen Zuhauses: 		
Wo im Haus möchten Sie wohnen? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	Wichtig	Nicht wichtig
Erdgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittleres Geschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dachgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Fragebogen: Wie möchte ich wohnen?


Was ist Ihnen in der Wohnung/ Haus wichtig? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	Wichtig	Nicht wichtig
Wohnen mit Rollstuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrstuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balkon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinschafts-Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was ist in der Umgebung wichtig? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	Wichtig	Nicht wichtig
Haltestelle von Bus oder Straßenbahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supermarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bank / Sparkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bäckerei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imbiss / Kiosk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was ist Ihnen noch wichtig? 		

Was wünschen Sie sich von Ihren Mitbewohnern? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	Wichtig	Nicht wichtig
Gemeinsame Freizeit-Gestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegenseitige Hilfe im Alltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?

Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?


Welche Hobbys haben Sie? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
TV	<input type="checkbox"/>
Internet / Medien	<input type="checkbox"/>
Radfahren	<input type="checkbox"/>
Lesen	<input type="checkbox"/>
Basteln	<input type="checkbox"/>
Malen	<input type="checkbox"/>
Sonstige: 	<input type="checkbox"/>

Mit wem möchten Sie Ihre Freizeit verbringen? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Alleine	<input type="checkbox"/>
Mit anderen Menschen	<input type="checkbox"/>
Mit Freunden	<input type="checkbox"/>
Mit meiner Partnerin, meinem Partner	<input type="checkbox"/>
Mit meiner Familie	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Mitbewohnern	<input type="checkbox"/>
Mit Arbeitskollegen	<input type="checkbox"/>
Mit wem möchten Sie Ihre Freizeit noch verbringen? 	

Fragebogen:
Wie möchte ich wohnen?

Wer soll Ihren Wohn-Wunsch wahr machen?	
Ich	<input type="checkbox"/>
Ich mit Hilfe von meiner Familie	<input type="checkbox"/>
Ich mit Hilfe vom Caritas Rhein-Sieg e.V.	<input type="checkbox"/>

Was möchten Sie uns noch sagen?
(Besonderheiten/Vorlieben/Abneigungen?)



Von wem haben Sie den Fragebogen bekommen?




Mit wem / oder wer hat den Fragebogen ausgefüllt?
(z.B. Sie selbst, Ihre Eltern, Ihr Betreuer, ein Ausföhlhelfer)



Hatten Sie schon eine Beratung zum Wohnen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Worüber haben Sie da geredet?



Fragebogen: Wie möchte ich wohnen?

Wünschen Sie einen Beratungstermin?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Name, Vorname:

Einwilligung zur Datenverarbeitung zur Aufnahme in die Warteliste für Wohnangebote im Bereich Lebensräume für Menschen mit Behinderungen, Caritasverband Rhein-Sieg e.V., Wilhelmstrasse 155-157, 53721 Siegburg

Ich,, (Vorname/Name)
bin damit einverstanden, dass der Caritasverband Rhein-Sieg e.V.
folgende meiner personenbezogenen Daten, die auch besondere Kategorien
personenbezogener Daten, hier Gesundheitsdaten, umfassen können, wie folgt verarbeitet
werden:

1. Verarbeitung von Biographischen Daten

Die biographischen Daten: Name, Geburtsdatum, Anschrift ggf. zur Verfügung gestellte Informationen zur Lebensgeschichte, Gewohnheiten, Betreuungsbedarf, besondere Fähigkeiten, Interessen, Abneigungen und Tabus, ggf. Name und Anschrift des gesetzlichen Betreuers sowie der Betreuungsumfang erhoben, erfasst, gespeichert, angepasst oder verändert und verwendet werden zum Zweck des Führens einer Warteliste für Wohnangebote im Verband.

Mein Name und meine Anschrift, ggf. auch eine Kontaktadresse oder Telefonnummer erhoben, erfasst, gespeichert, angepasst oder verändert werden und zum Zweck der Zusendung von Einladungen und Information über Veranstaltungen und Angebote im Caritasverband verwendet werden.

2. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich meine Einwilligung verweigern bzw. jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft in Textform widerrufen kann. Dies aber je nach Umfang der Datenlöschung zur Folge hat, dass ich nicht mehr über mögliche Wohnangebote und Veranstaltungen im Caritasverband informiert werde.

Den Widerruf kann ich entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax übermitteln. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Meine Widerrufserklärung ist zu richten an: Helene.Mueller-Speer@caritas-rheinsieg.de
oder Petra.Kretzschmar@caritas-rheinsieg.de

Weitere Informationen zum Datenschutz sowie die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten sind zu finden unter: www.caritas-rheinsieg.de

Fragebogen: Wie möchte ich wohnen?

Ort, Datum

Wohnplatzinteressent

Ort, Datum

rechtl. Betreuerin/rechtl. Betreuer
Bevollmächtigte/Bevollmächtigter

Ich bin einverstanden, dass die Mitarbeiter des Caritasverbandes Rhein-Sieg e.V. mit Mitarbeitern des Caritas Bonn über mich und meine Erkrankung in den Austausch gehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Wie kommt der Fragebogen zu uns?

Wir freuen uns wenn Sie uns den Fragebogen schicken.

Unsere Adresse ist:

Caritasverband Rhein-Sieg e.V.

Jan Platzmann

Mühlenweg 8

53604 Bad Honnef

Tel. 0173 9778041

Wir haben auch eine @-Email Adresse:

Jan.platzmann@caritas-rheinsieg.de

Fragebogen: Wie möchte ich wohnen?

Wir freuen uns auf Dich/Sie.

Das gesamte Team des Betreuten Wohnens
des Caritasverbandes Rhein-Sieg e.V.