



Sie haben sich im Rahmen einer L(S)BTT\*IQ Beratung von der Beratungsstelle gewaltfreileben und/oder dem Verein Broken Rainbow e.V. beraten lassen. Ihre Rückmeldung zu der Beratung ist uns sehr wichtig. Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, dann können wir unser Beratungsangebot überprüfen und gegebenenfalls verbessern.

**1. Wie bewerten Sie folgende Aspekte unseres Beratungsangebots für L(S)BTT\*IQ Menschen (Schulnoten):**

Thema	1	2	3	4	5	6
Auffinden der Beratungsstelle						
Terminvereinbarung						
Wartezeit auf erste Unterstützung						

**2. Wie wurden Sie beraten?**

Persönlich       Telefonisch       E-Mail       Live Chat       Anderes

**3. Mein/e Berater\*in**

- hat mich aufgrund eigener Erfahrung als LSBTT\*IQ Mensch beraten (peer-to-peer)
- hat ein Studium und eine Beratungsausbildung absolviert
- weiß nicht

**4. Wie viele Beratungskontakte hatten Sie?**

(bitte Kontakt zur Terminvereinbarung nicht mitzählen!) \_\_\_\_\_

**5. Über welchen Zeitraum hinweg waren diese Beratungskontakte?**

\_\_\_\_\_ Wochen      \_\_\_\_\_ Monate



**6. Wie sehr stimmen Sie folgenden Aussagen zu?**

(1 = gar nicht; 2 = eher nicht; 3 = eher neutral; 4 = voll und ganz)

a) Ich wurde freundlich beraten.

1  2  3  4

b) Meine Probleme und Anliegen wurden ernst genommen.

1  2  3  4

c) Ich habe das Gefühl, dass ich fachlich kompetent unterstützt wurde.

1  2  3  4

d) Ich hatte ausreichend Gelegenheit, mein Anliegen darzustellen.

1  2  3  4

e) Ich habe das Gefühl, in meinem Interesse beraten worden zu sein.

1  2  3  4

f) In der Beratung wurde auf meine Situation und meine Wünsche eingegangen.

1  2  3  4

g) Die Beratung hat mich gestärkt.

1  2  3  4

h) Die Anregungen und Informationen, die ich bekommen haben, waren hilfreich.

1  2  3  4

i) Ich wurde über Datenschutz und Verschwiegenheit aufgeklärt.

1  2  3  4

j) Ich wurde über die Qualitätsstandards der Beratung für LSBTT\*IQ Menschen aufgeklärt.

1  2  3  4

k) Ich würde darüber informiert, dass es ein Beschwerdeverfahren gibt.

1  2  3  4



l) Insgesamt bin ich mit den Leistungen der Beratungsstelle zufrieden.

1  2  3  4

m) Ich würde die Beratungsstelle bei Bedarf erneut in Anspruch nehmen.

1  2  3  4

n) Ich würde die Beratungsstelle weiterempfehlen.

1  2  3  4

7. Was hat Ihnen gut gefallen?

---

---

8. Was sollen wir beibehalten?

---

---

9. Was hat Ihnen nicht gut gefallen?

---

---

10. Was sollten wir verbessern?

---

---

11. Möchten Sie uns noch etwas sagen?

---

---

---

**VIELEN DANK!**