



## Ihre Meinung ist uns wichtig! Sie helfen uns, die Frühen Hilfen zu verbessern.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus.

Senden Sie ihn mit beiliegendem Kuvert an das Nationale Zentrum Frühe Hilfen (NZFH.at).

Die Befragung ist vertraulich.

Das Porto zahlt der Empfänger (NZFH.at).

Mir geht es derzeit ...



Ich habe zur richtigen Zeit von **Frühen Hilfen (oder Name des regionalen Netzwerks einsetzen)** erfahren.

ja

nein

Wenn nein, besser gewesen wäre:

Ich habe mich bei **Frühen Hilfen (oder Name des regionalen Netzwerks einsetzen)** gut aufgehoben gefühlt.

ja

nein

Ich habe zur Familienbegleiterin Vertrauen gehabt.

ja

nein

Die Familienbegleiterin hat genug Zeit für mich gehabt.

ja

nein

Die Familienbegleiterin hat Verständnis für mich und meine Sorgen gehabt.

ja

nein

Es gab Probleme im Austausch mit der Familienbegleiterin.

ja

nein

Wenn ja, welche?

Die Familienbegleiterin hat mich gut unterstützt – durch Hausbesuche, Telefonate oder Begleitung zu Behörden.

ja  nein

Wenn nein: nicht gepasst hat:

Für mich und mein Kind war es besonders hilfreich, dass ....

Die Familienbegleiterin hat mich zu anderen Einrichtungen oder Angeboten vermittelt.

ja  nein

Wenn ja: die Vermittlung hat gut gepasst

ja

nein nicht gepasst hat:

teils, teils nicht so gut gepasst hat:

Bei mir, meinem Kind und/oder meiner Familie hat sich durch die Familienbegleitung einiges positiv verändert:

ja  nein

Wenn ja: und zwar folgendes ...

Es ist mir davor schwer gefallen, Unterstützung anzunehmen.

ja  nein

Wenn ja: In Zukunft wird es mir leichter fallen, Unterstützung anzunehmen.

ja  nein, weil ...

Ich werde **Frühe Hilfen (oder Name des regionalen Netzwerks einsetzen)** wieder nutzen, wenn ich Unterstützung brauche.

ja  nein

Wenn nein, warum nicht?

Ich werde **Frühe Hilfen (oder Name des regionalen Netzwerks einsetzen)** anderen Familien empfehlen.

ja  nein

Ich möchte noch Folgendes sagen:

**Herzlichen Dank für Ihr Feedback!**