



---

**Q4****Aktivitäten**

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme kaum zu	Weder noch	Stimme weitgehend zu	Stimme voll zu	Weiß nicht
Ich bin mit den Aktivitäten in meiner Tagespflegeeinrichtung zufrieden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q5****Mahlzeiten**

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme kaum zu	Weder noch	Stimme weitgehend zu	Stimme voll zu	Weiß nicht
Das Essen schmeckt gut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Mahlzeiten sind angenehme Programmpunkte im Tagesablauf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q6****Bewilligung der Unterstützung**

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme kaum zu	Weder noch	Stimme weitgehend zu	Stimme voll zu	Weiß nicht
Der/die Sachbearbeiter/in behandelt mich gut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q7****Wahlmöglichkeiten**

	Ja	Nein	Will ich nicht angeben
Wissen Sie, dass Sie die Möglichkeit haben, eine Tagespflegeeinrichtung zu wählen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haben Sie aktiv eine Pflegeeinrichtung ausgewählt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q8****Diskriminierung in der Pflegeeinrichtung**

**Diskriminierung bedeutet, dass eine Person direkt oder indirekt aufgrund von oder in Zusammenhang mit einem der Diskriminierungsgründe benachteiligt wird (d. h., sie wird nicht so behandelt wie andere Personen). Die gesetzlich festgelegten Diskriminierungsgründe sind Geschlecht, geschlechtsüberschreitende Identität oder geschlechtsüberschreitendes Aussehen, ethnische Zugehörigkeit, Religion oder Glaubensbekenntnis, Behinderung, sexuelle Orientierung oder Alter. Konflikte aufgrund eines oder mehrerer der sieben Diskriminierungsgründe zwischen den Betreuten fallen nicht in den Geltungsbereich des Diskriminierungsgesetzes und zählen daher nicht als Diskriminierung.**

**Wurden Sie während der letzten zwölf Monate beim Kontakt mit der Pflegeeinrichtung diskriminiert?**

- Ja
- Nein
- Will ich nicht angeben

---

**Q9**

**Aufgrund welchen oder welcher der folgenden sieben Diskriminierungsgründe haben Sie sich diskriminiert gefühlt? Sie können mehrere Antwortmöglichkeiten auswählen.**

- Geschlecht
- Geschlechtsidentität oder Ausdruck
- Ethnische Zugehörigkeit
- Religion oder andere Weltanschauung
- Behinderung
- Sexuelle Orientierung
- Alter

---

**Q10**

**Haben Sie mit den Mitarbeitern der Pflegeeinrichtung über den Vorfall gesprochen?**

- Ja
- Nein
- Will ich nicht angeben

---

**Q11**

**Hat sich Ihre Situation verbessert, nachdem Sie mit den Mitarbeitern über den Vorfall gesprochen hatten?**

- Ja
- Nein
- Will ich nicht angeben

---

**Q12**

**Hintergrundfragen**

**Wie oft besuchen Sie die Tagespflegeeinrichtung?**

- Täglich
- Mehrmals in der Woche
- Einmal in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Seltener

---

**Q13**

**Haben Sie die Fragen ganz allein beantwortet?**

- Ja, ganz allein
- Nein, zusammen mit einem Angehörigen, einem Freund oder einer anderen Person
- Nein, jemand anderes hat die Fragen beantwortet

---

**Complete**

**Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.**

---