**Frage-Bogen Job-Coaching – Mobilitäts-Training**

**Leicht Lesen**

Bitte geben Sie Ihr Alter und Ihr Geschlecht an:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alter:** | ………… Jahre | | | |
| **Geschlecht:** |  |  |  |
| Ich fühle mich … | männlich | weiblich | weder männlich  noch weiblich (divers) |
|  |  |  |  |
| **Mobilitäts- Training:** (Welche Art von Training habe ich gemacht?) | Führerschein-Training | | Weg-Training | |
|  | |  | |

Sie haben am Job-Coaching teilgenommen.   
Danke, dass Sie diesen Frage-Bogen ausfüllen!

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen.  
Bitte kreuzen Sie an, was für Sie stimmt.

Wenn Sie etwas nicht verstehen,   
können Sie uns fragen.

Bitte umblättern!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Ich habe die vereinbarten Ziele mit Hilfe des Job-Coachings erreicht. | | |
|  |  | stimmt sehr |
|  |  | stimmt eher |
|  |  | stimmt weniger |
|  |  | stimmt nicht |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Die Zusammen-Arbeit mit dem Job-Coaching  war für mich gut. | | |
|  |  | stimmt sehr |
|  |  | stimmt eher |
|  |  | stimmt weniger |
|  |  | stimmt nicht |

Bitte umblättern!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Ich kann das Job-Coaching weiter-empfehlen. | | |
|  |  | stimmt sehr |
|  |  | stimmt eher |
|  |  | stimmt weniger |
|  |  | stimmt nicht |

|  |
| --- |
| 1. Was kann das Job-Coaching besser machen? Hier können Sie Ihre Ideen aufschreiben. |
|  |