|  |  |
| --- | --- |
| logo-ITS-kleurrespondentnummer: |  |

# **CQ-index Lichamelijke Gehandicaptenzorg**

# Ervaringen met zorg in een woonvorm

Vragenlijst voor volwassen cliënten

**Deze vragenlijst is gebaseerd op het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg en is ontwikkeld door het ITS, Radboud Universiteit Nijmegen.**

**Versie d1.1, juli 2013.**

**Belangrijk om te lezen voor u begint!**

U woont in een woonvorm van <naam org> en u krijgt van deze organisatie ook hulp en begeleiding. <Naam org> wil graag weten wat cliënten van deze hulp vinden. We zouden het op prijs stellen als u de vragenlijst wilt invullen. De resultaten worden gebruikt om de hulp (nog) beter te maken.

Het is belangrijk dat u de vragen eerlijk beantwoordt. Het gaat om uw ervaring, en die telt. Er bestaan geen foute of goede antwoorden. Als u het prettig vindt, mag iemand u helpen bij het invullen van de vragen. Dit mag alleen geen begeleider van <naam org> zijn omdat veel vragen over hen gaan.

Alles wat u invult, wordt anoniem en vertrouwelijk verwerkt. U stuurt de vragenlijst direct naar het <naam meetbureau>. Niemand van <naam org> komt te weten wat u heeft ingevuld.

*Invullen van de vragenlijst*

Wilt u per vraag één antwoord aankruisen. De vragen gaan over uw situatie in het afgelopen jaar.

**Voorbeeld: Kunt u zelf bepalen wat u in uw vrije tijd doet?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
| X | meestal |
|  | altijd |

Bij vragen waar meer antwoorden aangekruist kunnen worden, staat dit aangegeven.

Kruis ‘n.v.t.’ (niet van toepassing) aan als u bepaalde hulp niet nodig heeft of niet wilt ontvangen.

Soms kunt u vragen overslaan. Dit wordt aangegeven met een pijl. Deze pijl geeft de volgende vraag aan die u moet invullen.

**Voorbeeld: Gebruikt u een hulpmiddel?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| X | nee |  | ga naar vraag XX |
|  | ja |  |  |

Wilt u de ingevulde vragenlijst **binnen 14 dagen** in de bijgevoegde antwoordenvelop terugsturen? Een postzegel is niet nodig.

**Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.**

**De woonvorm**

We beginnen de vragenlijst met enkele vragen over de woonvorm waarin u verblijft. Het gaat hierbij om de afgelopen 12 maanden.

**1. Woont u op dit moment in een woonvorm van <naam org>?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7 | ja |  | ga naar vraag 2 |
| 7 | nee |  | Vul de vragenlijst niet verder in. Wilt u de lege vragenlijst terugsturen in de antwoordenvelop? Een postzegel is niet nodig. |
|  |  |  |

**2. Hoe woont u?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ik woon zelfstandig (evt. met partner en/of kinderen) in een huis/appartement van de organisatie |  | ga naar vraag 4 |
|  | ik woon zelfstandig (evt. met partner en/of kinderen) in een gebouw van de organisatie waar ook andere mensen met een beperking wonen |  | ga naar vraag 4 |
|  | ik woon samen met andere mensen met een beperking in een woonvorm in een woonwijk |  |  |
|  | ik woon samen met andere mensen met een beperking in een woonvorm op het terrein van de organisatie |  |  |
|  | anders, nl.: |  |  |

**3. Met hoeveel andere mensen met een beperking woont u samen in de woonvorm?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1 persoon |
|  | 2 t/m 5 personen |
|  | 6 t/m 10 personen |
|  | meer dan 10 personen |

**Onder een woonvorm verstaan wij, in het vervolg van de vragenlijst, óók het zelfstandig wonen in een huis/gebouw van de organisatie.**

**4. Hoe lang woont u al in deze woonvorm?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | minder dan 1 jaar |
|  | tussen de 1 en 2 jaar |
|  | tussen de 2 en 5 jaar |
|  | tussen de 5 en 10 jaar |
|  | langer dan 10 jaar |
|  | weet ik niet (meer) |

**5. Is uw woonvorm aangepast aan uw beperkingen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., aanpassingen zijn niet nodig |
|  | nee, helemaal niet |
|  | een beetje |
|  | grotendeels |
|  | ja, helemaal |

**6. Voelt u zich prettig in uw woonvorm?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**7. Is uw eigen kamer (of woonruimte) groot genoeg om bezoek te ontvangen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nee |
|  | ja |

**8. Kloppen of bellen de begeleiders als ze uw kamer (of woonruimte) binnen komen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**9. Kunt u douchen of baden zonder dat anderen binnen lopen? (met uitzondering van de persoon die u hierbij eventueel helpt)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**10. Bepaalt u zelf wát u eet?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**11. Grijpen de begeleiders in bij zaken zoals pesten, slaan, bedreigingen of lastig vallen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., dergelijke zaken komen niet voor op de woonvorm |
|  | n.v.t., ik woon zelfstandig |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**Verzorging en hulpmiddelen**

Nu komen er enkele vragen over de hulp bij de persoonlijke verzorging en het gebruik van hulpmiddelen. Het gaat hierbij om de afgelopen 12 maanden.

**12. Helpen de begeleiders u voldoende bij de persoonlijke verzorging? Bijvoorbeeld bij het wassen, aankleden, eten en drinken en naar de WC gaan.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | n.v.t., geen hulp nodig / wil geen hulp bij persoonlijke verzorging |  | ga naar vraag 15 |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**13. Bepaalt u zelf wanneer u geholpen wordt bij de persoonlijke verzorging?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**14. Voelt u zich veilig tijdens de persoonlijke verzorging?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**15. Helpen de begeleiders u als u zich ziek of beroerd voelt?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., ik ben afgelopen jaar niet ziek geweest |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**16. Helpen de begeleiders u als u pijn heeft?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., ik heb afgelopen jaar geen pijn gehad |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**17. Helpen de begeleiders u als u wilt gaan sporten, wandelen of bewegen?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | n.v.t., ik kan niet sporten / bewegen |  | ga naar vraag 19 | | |
|  | n.v.t., geen hulp nodig / wil geen hulp bij bewegen | | |  |  |
|  | nooit | | |  |  |
|  | soms | | |  |  |
|  | meestal | | |  |  |
|  | altijd | | |  |  |

**18. Kunt u zelf bepalen wanneer u gaat sporten, wandelen of bewegen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**19. Gebruikt u een hulpmiddel? Bijvoorbeeld om te lezen, om u te verplaatsen, te communiceren met anderen of voor de dagelijkse dingen.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nee |  | ga naar vraag 22 |
|  | ja |  |  |

**20. Kunt u dit hulpmiddel gebruiken op de momenten dat u het nodig heeft?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**21. Helpen de begeleiders u bij het gebruiken van het hulpmiddel?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., geen hulp nodig / wil geen hulp bij gebruik hulpmiddel |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**Omgang met anderen**

De volgende vragen gaan over de omgang met uw medebewoners en het leren kennen van nieuwe mensen. Het gaat hierbij om de afgelopen 12 maanden.

**22. Helpen de begeleiders u bij het omgaan met uw medebewoners?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | n.v.t., ik woon alleen |  | ga naar vraag 24 | | |
|  | n.v.t., geen hulp nodig / wil geen hulp bij omgang medebewoners | | | | |
|  | nooit | | |  |  |
|  | soms | | |  |  |
|  | meestal | | |  |  |
|  | altijd | | |  |  |

**23. Bent u bang voor een medebewoner?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**24. Helpen de begeleiders u bij het maken van nieuwe vrienden of kennissen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., geen hulp nodig / wil geen hulp bij maken nieuwe vrienden / wil geen nieuwe vrienden |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**25. Kunt u met de begeleiders praten over relaties en seks?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., wil niet met begeleiders praten over relaties en seks |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**Activiteiten**

De volgende vragen gaan over uw activiteiten in uw vrije tijd en buitenshuis. Het gaat hierbij om de afgelopen 12 maanden.

**26. Mag u zelf weten wat u doet in uw vrije tijd?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**27. Helpen de begeleiders u bij de invulling van uw vrije tijd?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., geen hulp nodig / wil geen hulp bij invulling vrije tijd |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**28. Bepaalt u zelf wanneer u buitenshuis iets gaat doet? Bijvoorbeeld naar de stad gaan, naar de film gaan of uit eten gaan.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**29. Helpen de begeleiders u als u een activiteit buitenshuis wilt gaan doen? Bijvoorbeeld als u naar de stad wilt, naar de film wil gaan of uit eten wil gaan.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., geen hulp nodig / wil geen hulp bij activiteiten buitenshuis |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**30. Regelt de woonvorm voor u aangepast vervoer als u het nodig heeft?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., geen aangepast vervoer nodig / regel ik zelf |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**Zorgafspraken**

De volgende vragen gaan over de afspraken die zijn gemaakt over de hulp die u nodig heeft. Deze afspraken staan in een zorgplan. Zo’n plan wordt ook wel begeleidingsplan, SamenWerkplan of gewoon de map genoemd. Het gaat hierbij om de afgelopen 12 maanden.

**31. Bespreken de begeleiders met u welke hulp u nodig heeft?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nooit |  |  |
|  | soms |  |  |
|  | meestal |  |  |
|  | altijd |  |  |

**32. Passen de afspraken in uw zorgplan goed bij datgene wat u nodig heeft?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |
|  | weet ik niet (meer) |

**33. Helpen de begeleiders u volgens de afspraken in uw zorgplan?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |
|  | weet ik niet (meer) |

**Informatievoorziening**

Nu komen er enkele vragen over de informatie die u krijgt van <naam org>. Het gaat hierbij om de afgelopen 12 maanden.

**34. Informeren de begeleiders u als er iets verandert op de woonvorm? Bijvoorbeeld als er een nieuwe bewoner komt, er een huisregel verandert of het eten wordt aangepast.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**35. Kunt u meepraten over veranderingen op de woonvorm?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., geen behoefte aan |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**36. Krijgt u informatie van <naam org> over wat u moet doen als er brand is op de woonvorm?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nee |
|  | ja |

**37. Weet u of <naam org> een cliëntenraad heeft?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nee |  | ga naar vraag 39 |
|  | ja | | |

**38. Krijgt u informatie van <naam org> over de cliëntenraad?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**39. Krijgt u informatie van <naam org> over hoe u een klacht moet indienen, als u niet tevreden bent over de hulp?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nee |
|  | ja |

**40. Begrijpt u de brieven en folders van <naam org>?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., ik ontvang geen brieven/folders / ik kan niet (meer) lezen |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**De begeleiders**

De volgende vragen gaan over de begeleiders op de woonvorm. Het gaat hierbij om de afgelopen 12 maanden. Onder een woonvorm verstaan wij óók het zelfstandig wonen in een huis/gebouw van de organisatie.

**41. Nemen de begeleiders op de woonvorm u serieus?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**42. Wordt u door de begeleiders beleefd behandeld?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**43. Houden de begeleiders rekening met wat u graag wil?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**44. Luisteren de begeleiders met aandacht naar u?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**45. Hebben de begeleiders op de woonvorm genoeg tijd voor u?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**46. Leggen de begeleiders dingen op een begrijpelijke manier uit?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**47. Bent u bang voor een begeleider op de woonvorm?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**48 Vindt u de begeleiders goed in hun werk?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**49. Is er voldoende personeel aanwezig op de woonvorm?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |
|  | weet ik niet |

**50. Zijn er het afgelopen jaar wisselingen van begeleiders geweest?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**51. Helpen de begeleiders op de woonvorm u bij het leren van nieuwe dingen of vaardigheden?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., wil geen nieuwe dingen leren / wil geen hulp bij nieuwe dingen leren |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**Samenhang in de zorg**

Ook willen we graag weten of de hulp op de woonvorm aansluit op de hulp van andere medewerkers of instellingen. Maar eerst komen er een paar vragen over uw vaste begeleider. Deze persoon wordt ook wel contactpersoon, mentor of persoonlijke begeleider genoemd. Het gaat hierbij om de afgelopen 12 maanden.

**52. Heeft u een vaste begeleider op de woonvorm?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nee |  | ga naar vraag 54 |
|  | ja |  |  |
|  | weet ik niet |  | ga naar vraag 54 |

**53. Kunt u met uw vragen bij uw vaste begeleider terecht?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | n.v.t., ik heb geen vragen voor mijn begeleider |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**54. Werken de begeleiders op de woonvorm goed samen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |
|  | weet ik niet |

**55. Gaat er wel eens wat mis omdat de begeleiders niet op de hoogte zijn van uw situatie?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |
|  | weet ik niet |

**56. Moet u vaak dezelfde dingen opnieuw uitleggen aan uw begeleiders?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |
|  | weet ik niet |

**57. Krijgt u ook nog hulp van andere hulpverleners binnen <naam org>? Bijvoorbeeld van een logopedist, maatschappelijk werker, fysiotherapeut of op de dagbesteding.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nee |  | ga naar vraag 59 |
|  | ja | | |

**58. Past de hulp op de woonvorm goed bij de hulp van deze andere hulpverleners binnen <naam org>?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |
|  | weet ik niet |

**Algeheel oordeel**

Nu komen er een paar vragen over <naam org> zelf.

**59. Zou u <naam org> bij anderen aanbevelen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**60. Welk cijfer geeft u <naam org>? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: heel erg goed.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *slechtst mogelijke zorginstelling* | | |  |  |  |  |  | *best mogelijke zorginstelling* | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**61. Als u één ding kon veranderen aan de hulp die u krijgt van <naam org>, wat is dat dan?**

|  |
| --- |
|  |

**Persoonsgegevens**

Tot slot, willen we nog enkele vragen over uzelf en uw beperking(en) stellen. Deze informatie gebruiken we om te kijken of er verschillen zijn tussen mensen. Bijvoorbeeld tussen mannen en vrouwen.

**62. Bent u een man of vrouw?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | man |
|  | vrouw |

**63. Hoe oud bent u?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | jonger dan 16 jaar |
|  | 16 t/m 24 jaar |
|  | 25 t/m 34 jaar |
|  | 35 t/m 44 jaar |
|  | 45 t/m 54 jaar |
|  | 55 t/m 64 jaar |
|  | 65 t/m 74 jaar |
|  | 75 jaar of ouder |

**64. Wat voor lichamelijke beperking heeft u?**

*Meer antwoorden aankruisen mag.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | dwarslaesie / verlamming |
|  | ontbrekende / slecht functionerende ledematen |
|  | spierdystrofie |
|  | CVA / beroerte |
|  | Niet Aangeboren Hersenletsel |
|  | multiple sclerose |
|  | fibromyalgie |
|  | taaislijmziekte |
|  | longklachten |
|  | rugklachten |
|  | chronische vermoeidheid |
|  | anders, nl.: |

**65. Heeft u nog een andere aandoening of beperking? Zo ja, welke?**

*Meer antwoorden aankruisen mag.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | nee, geen andere aandoening of beperking |
|  | problemen met spreken of taal (bijv. afasie) |
|  | slechthorend / doof |
|  | slechtziend / blind |
|  | problemen met concentratie en oriëntatie (cognitieve stoornis) |
|  | psychische problemen zoals depressie, gedragsproblemen, persoonlijkheidsverandering |
|  | verstandelijke beperking |
|  | dementie / vergeetachtigheid / ziekte van Alzheimer |
|  | anders, nl.: |

**66. Maakt u gebruik van een rolstoel of scootmobiel?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nooit |
|  | soms |
|  | meestal |
|  | altijd |

**67. Hoe gezond voelt u zich?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | uitstekend |
|  | zeer goed |
|  | goed |
|  | matig |
|  | slecht |

**68. Wat is de hoogste opleiding die u heeft afgerond?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | geen opleiding (lager onderwijs niet afgemaakt) |
|  | lager onderwijs (basisschool, speciaal basisonderwijs) |
|  | lager of voorbereidend beroepsonderwijs (bijv. LTS, LEAO, LHNO, VMBO) |
|  | middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (bijv. MAVO, (M)ULO, VMBO-t) |
|  | middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs (bijv. MTS, MEAO, BOL, BBL, INAS) |
|  | hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (bijv. HAVO, VWO, Atheneum) |
|  | hoger beroepsonderwijs (zoals HBO, HTS, HEAO, HBO-V) |
|  | wetenschappelijk onderwijs (universiteit) |
|  | anders, nl.: |

**69. Wat doet u overdag?**

*Meer antwoorden aankruisen mag.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ik ga naar de dagbesteding/activiteitencentrum |
|  | ik ga naar sociale werkvoorziening |
|  | ik volg een opleiding of scholing |
|  | ik heb betaald werk |
|  | ik doe vrijwilligerswerk |
|  | ik krijg therapie/behandeling |
|  | ik doe het huishouden / werkzaamheden in en rond het huis |
|  | anders, nl.: |

**70. Wat is uw geboorteland?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nederland |
|  | Indonesië/voormalig Nederlands-Indië |
|  | Suriname |
|  | Marokko |
|  | Turkije |
|  | Duitsland |
|  | Nederlands Antillen |
|  | Aruba |
|  | anders, nl.: |

**71. Wat is het geboorteland van uw vader?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nederland |
|  | Indonesië/voormalig Nederlands-Indië |
|  | Suriname |
|  | Marokko |
|  | Turkije |
|  | Duitsland |
|  | Nederlands Antillen |
|  | Aruba |
|  | anders, nl.: |

**72. Wat is het geboorteland van uw moeder?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nederland |
|  | Indonesië/voormalig Nederlands-Indië |
|  | Suriname |
|  | Marokko |
|  | Turkije |
|  | Duitsland |
|  | Nederlands Antillen |
|  | Aruba |
|  | anders, nl.: |

**73. Heeft iemand u geholpen om deze vragenlijst in te vullen?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nee |  | ga naar vraag 76 |
|  | ja |  |  |

**74. Wie heeft u geholpen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | familie of partner |
|  | vriend of kennis |
|  | persoonlijk begeleider |
|  | anders, nl.: |

**75. Hoe heeft die persoon u geholpen?**

*Meer antwoorden aankruisen mag.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | hij/zij heeft de vragen voorgelezen |
|  | hij/zij heeft mijn antwoorden opgeschreven |
|  | hij/zij heeft de vragen in mijn plaats beantwoord |
|  | hij/zij heeft de vragen in mijn taal vertaald |
|  | anders, nl.: |

**76. We willen de vragenlijst blijven verbeteren. We horen dan ook graag wat u van de vragenlijst vindt. Mist u iets in deze vragenlijst? Welke vragen vond u lastig? Of heeft u nog opmerkingen of tips. Dan kunt u dat hieronder opschrijven.**

|  |
| --- |
|  |

**Hartelijk dank voor uw medewerking!**