

1. Fragebogen „barrierefreie Notrufe – Ihre bisherigen Erfahrungen“



Der Deutsche Gehörlosen-Bund e.V. sichert Ihnen einen vertraulichen Umgang mit Ihren Daten zu. Keine personenbezogenen Daten werden veröffentlicht. Die Namen und Kontaktdaten werden nur für die Rücksprache verwendet. Die Namen und Kontaktdaten könnten Sie freiwillig ausfüllen oder auch nicht angeben, dann ist dies als eine anonyme Meldung. Wenn Sie mehrere Notfälle erlebt haben und zu jedem Notfall hier schreiben möchten, dann füllen Sie zu jedem Notfall einen Fragebogen aus. Mehrere ausgefüllte Fragebögen sind möglich, da jeder Notfall anders ist.

Bitte ausfüllen, ankreuzen, Zutreffendes unterstreichen, auch mehrfach

.....
(Name) (Vorname) (Faxnummer oder E-Mail-Adresse)

.....
(Wohnort) (Bundesland) (Alter) männlich / weiblich

gehörlos / ertaubt / schwerhörig / taubblind / hörend / mehrfachbehindert / körperbehindert

Betroffene / Angehörige / Augenzeugen / Zeugen

1) Wie oft haben Sie in Ihrem gesamten Leben den Notfall erlebt?

1 Mal / 2 Mal / 3 Mal / 4 Mal / 5 Mal / 6 Mal / 7 Mal / 8 Mal / 9 Mal / weiß nicht mehr / ungefähr:

2) Wo hatten Sie den Notfall erlebt?

in der Wohnung/ im Haus / auf der Straße / in der Firma / sonstiges – wo?

3) An welchem Wochentag hatten Sie den Notfall?

Montag / Dienstag / Mittwoch / Donnerstag / Freitag / Sonnabend / Sonntag

4) Um welcher Uhrzeit hatten Sie den Notfall?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 Uhr

5) Wie haben Sie den Notruf abgesetzt?

Notfall-Telefax / Nothilfe-SMS / Tess-Relaydienste / Hilfe eines Hörenden / Notruf-App – welche:

6) Wie viele Minuten brauchen Sie, um den Notruf abzuschicken?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 20 25 30 35 40 45 50 60 Minuten oder mehr:

7) Wie viele Minuten dauert es, bis die Hilfe da ist? (Erste Hilfe, Feuerwehr, Polizei)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 20 25 30 35 40 45 50 60 Minuten oder mehr:

8) Die Hilfe kam später an. Welche Probleme bekamen Sie dadurch?

Nein Ja – Wenn ja, welche: bitte hier kurz schreiben