



## Anonyme Bürgerinnen- und Bürgerbefragung

Zur Einschätzung der Wirkung/Qualität der Beratung in der Beratungsstelle \_\_\_\_\_ bitten wir Sie um Beantwortung nachfolgender Fragen:

Statistische Daten	
Geschlecht	<input type="radio"/> w <input type="radio"/> m <input type="radio"/> divers
Alter	<input type="radio"/> 7-14 Jahre <input type="radio"/> 15-19 Jahre <input type="radio"/> 20-29 Jahre <input type="radio"/> 30-39 Jahre <input type="radio"/> 40-49 Jahre <input type="radio"/> 50-59 Jahre <input type="radio"/> über 60 Jahre
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> in Lebensgemeinschaft <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> keine Angabe
Höchste abgeschlossene Ausbildung	<input type="radio"/> Grundschulabschluss <input type="radio"/> Pflichtschule <input type="radio"/> Lehre/mittlere Schule <input type="radio"/> AHS/BHS <input type="radio"/> Höhere Abschlüsse <input type="radio"/> Kein Abschluss <input type="radio"/> Sonstiges
Bezirk des Wohnortes	<input type="radio"/> BR <input type="radio"/> GR/EF <input type="radio"/> FR <input type="radio"/> GM <input type="radio"/> KI <input type="radio"/> L <input type="radio"/> LL <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> RI <input type="radio"/> RO <input type="radio"/> SD <input type="radio"/> SE <input type="radio"/> SR <input type="radio"/> UU <input type="radio"/> VB <input type="radio"/> WE <input type="radio"/> WL
Anzahl der Kinder	<input type="radio"/> keine Kinder <input type="radio"/> ein Kind <input type="radio"/> zwei Kinder <input type="radio"/> drei Kinder <input type="radio"/> vier Kinder <input type="radio"/> 5 oder mehr Kinder
Aktuelle berufliche Situation	<input type="radio"/> erwerbstätig – Vollzeit <input type="radio"/> erwerbstätig – Teilzeit <input type="radio"/> arbeitslos/Notstandshilfebezug <input type="radio"/> in Karenz <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> im Haushalt tätig <input type="radio"/> in Pension
Wie wurden Sie auf die Beratungsstelle aufmerksam?	.....

<b>Was war Thema der Beratung?</b>	<b>trifft zu</b>	<b>trifft eher zu</b>	<b>trifft eher nicht zu</b>	<b>War nicht Thema der Beratung</b>
1. Beziehungsprobleme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Alleinerziehend (Erziehungsthemen, finanzielle Anliegen, Entlastung, Neuorientierung, .....)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Gewaltbetroffenheit in allen Formen (wie zum Beispiel körperlich, psychisch oder sexuell)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Trennung/Scheidung (Obsorge, Kontaktregelungen, rechtliche Fragen, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Überlastungssituationen sowie Überforderung im Familienalltag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Familienplanung (Unerfüllter Kinderwunsch, Sorgen, Ängste, Schwangerschaft Konflikt-Beratung, Trauerbegleitung Fehlgeburt, Tod eines Kindes, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Vereinbarkeit Beruf und Familie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Berufliche (Neu)orientierung (lebenslanges Lernen, Digitales in Beruf und Alltag, professionelles Bewerben)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Frauengesundheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Finanzen				
11. Schwierige Lebenssituationen				
12. anderes Thema Welches?: .....				

### Welche Kompetenzen habe ich durch den Besuch der Beratungsstelle erworben?

<b>Durch die Beratung .....</b>	<b>trifft zu</b>	<b>trifft eher zu</b>	<b>trifft eher nicht zu</b>	<b>trifft nicht zu/war nicht Thema</b>
1. habe ich Kompetenzen und Wege erhalten, um meine finanzielle Situation zu verbessern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. habe ich mehr Möglichkeiten gewonnen, wie ich meine private Situation verbessern kann.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. entstanden Klarheit und berufliche Perspektiven, die ich brauchte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. habe ich nun eine Idee, wie sich Beruf und Privatleben besser vereinen lassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. eröffneten sich für mich Sichtweisen, um meine gesundheitliche Situation zu verbessern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. weiß ich jetzt, wo ich weitere Informationen und Unterstützung bekomme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. habe ich jetzt eine Vorstellung davon, auch private Kontakte zu knüpfen und ich weiß, wo ich mich vernetzen kann.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. fühle ich mich gestärkt, mich von Menschen zu distanzieren, die nicht gut für mich sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. fühle ich mich besser und/oder sicherer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie hilfreich war für Sie die Beratung und Betreuung?	<input type="radio"/> sehr hilfreich	<input type="radio"/> hilfreich	<input type="radio"/> wenig hilfreich	<input type="radio"/> gar nicht hilfreich
---	---	------------------------------------	--	--

Sonstiges:

---

---

---

**Herzlichen Dank für Ihre Zeit!**

**Das Team des Frauenreferates des Landes Oberösterreich**

Bahnhofplatz 1, 4021 Linz

Telefon: 0732/7720-11851

E-Mail: [frauen@ooe.gv.at](mailto:frauen@ooe.gv.at)

Stand: Mai 2026