**Was haben wir bei Ihnen bewirkt?**

Ihre Lebenslage zu verbessern, ist gewiss unser gemeinsames Ziel. Es wäre bereits viel erreicht, hätten wir Ihr Wissen erweitertet oder gar Ihre Einstellung bzw. Haltung geändert, so dass Sie situationsgerechter zu handeln verstehen. Falls das noch nicht so sein sollte, stellt sich die Frage, woran das liegen mag.

Gestatten Sie uns deshalb, Ihnen Denkanstöße zu geben, wie wir eine Veränderung in Ihrer Haltung, Ihrem Handeln und Ihrer Lebenslage bewirkt haben könnten. Bitte kreuzen Sie **nur eine einzige Aussage** an, die auf Sie zutrifft, nachdem Sie zuvor alle sechs Aussagen gelesen haben – und zwar nur die, welche für Sie am bedeutsamsten ist.

**Weil ich folgende(s) Hilfsangebot(e) der AAI genutzt habe,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Schulung
 | * Beratung
 | * Selbsthilfegruppe
 | * Gruppenbetreuung
 |
| * Einzelbetreuung
 | * Tagespflege
 | * Betreuter Urlaub
 | * gemeinsame Aktivitäten
 |

* **habt sich mein Wissen zum Thema Demenz erweitert.**Bitte nennen Sie unten Ihre wichtigste Erkenntnis.
* **akzeptiere ich die Demenzerkrankung als unabänderliche Tatsache.**Bitte beschreiben Sie unten kurz Ihr Schlüsselerlebnis, das zu dieser Haltungsänderung geführt hat.
* **verstehe ich, warum sich mein Angehöriger wegen seiner demenziell veränderten Wahrnehmung so verhält.**Bitte schildern Sie unten, wie sich dieser Perspektivwechsel bei Ihnen vollzogen hat.
* **habe ich mein Wohnumfeld demenzgerecht verändert.**Bitte beschreiben Sie unten, was genau Sie wie verändert haben – das können auch Kleinigkeiten sein!
* **habe ich mein Verhalten demenzgerecht verändert.**Bitte beschreiben Sie unten, was Sie bislang wie gemacht haben und jetzt anders machen und was sich dadurch verändert hat.
* **konnte ich mir selbst was Gutes tun, während ich zeitlich entlastet wurde.**Bitte beschreiben Sie, wie Sie diese Zeit konkret für Ihr Wohlbefinden genutzt haben.

Vorher:

Nachher:

Das geschah etwa Wochen / Monate / Jahre nach meinem Erstkontakt zur AAI.

**Welche Ihrer Erwartungen haben wir nicht erfüllt?** Bitte auf der Rückseite ausführen.

* Meine Aussage darf NICHT für die Öffentlichkeitsarbeit der AAI verwendet werden.
* Mein Name darf dabei NICHT genannt werden.

Mein Name (freiwillig):