1. **Wo sehen Sie Verbesserungsbedarf bei den Inhalten dieser GE und welchen?**

*(bitte jeweils auf einer Skala von 1 bis 5 bewerten – Korridorangaben sind möglich –*

*und ggf. konkreten Verbesserungsbedarf benennen)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Klarheit über Zielgruppen
 | 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]   (1 = kein Verbesserungsbedarf, 5 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Klarheit der Gliederung
 | 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]   (1 = kein Verbesserungsbedarf, 5 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Klarheit der Regelungen
 | 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]   (1 = kein Verbesserungsbedarf, 5 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Klarstellungen und Konkretisierungen gesetzlicher Vorschriften
 | 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]   (1 = kein Verbesserungsbedarf, 5 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. geeignete Vereinbarungen zur Zusammenarbeit bei Umsetzung gesetzl. Vorschriften
 | 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]   (1 = kein Verbesserungsbedarf, 5 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Umsetzbarkeit im Verwaltungsalltag
 | 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]   (1 = kein Verbesserungsbedarf, 5 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Berücksichtigung der Perspektive von Menschen mit Behinderung
 | 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]   (1 = kein Verbesserungsbedarf, 5 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. Weitere Ansatzpunkte für inhaltliche Verbesserungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie bewerten Sie die Umsetzung dieser GE?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Berücksichtigung der Regelun-gen in der Praxis
 | 1[ ]  2 [ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]   (1 = voll berücksichtigt, 5 = nicht berücksichtigt) |

1. Welche Regelungsgegenstände sind bei der Umsetzung aus Ihrer Sicht besonders wichtig? (*bitte mindestens eine Nennung*)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Wo gibt es Schwierigkeiten bei der Umsetzung?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.