

Name: \_\_\_\_\_

leicht ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ schwer

Datum: \_\_\_\_\_

### 2.3 Fragen Sie Ihren Partner. Beantworten Sie die Fragen Ihres Partners.



#### Sprecherin 1



Wann sind Sie eingezogen?



.....



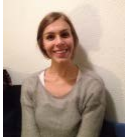
Wie finden Sie das betreute Wohnen?



.....



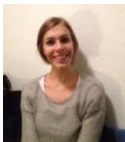
Hat mein Zimmer ein eigenes Bad?



.....



Welche Zimmer im Haus sind die hellsten Zimmer?



.....



Warum hat das Haus so viele Türen?



.....

Name: \_\_\_\_\_

leicht ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ schwer

Datum: \_\_\_\_\_

2.3

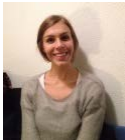
Fragen Sie Ihren Partner. Beantworten Sie die Fragen Ihres Partners.



Sprecherin 2



In welchem Zimmer kann ich mich mit anderen unterhalten, etwas lesen oder fernsehen?



.....



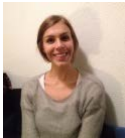
Welche Möglichkeiten gibt es noch, sich während des betreuten Wohnens zu beschäftigen?



.....



Warum sollte ich auch an der Ergotherapie teilnehmen?



.....



Kann ich auch alleine in meinem Zimmer frühstücken?



.....



Mit wem wollen Sie mich bekannt machen?



.....