



Fragebogen für Menschen mit Beeinträchtigungen – Interesse am Ehrenamt

Datum: _____

Interviewer: _____

Bemerkungen: _____

1. Persönliche Daten

Vorname: _____

Name: _____

Alter: _____

Geschlecht:

Mann

Frau

Das möchte ich nicht beantworten

Adresse und Kontaktinformationen

Adresse: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____



2. Berufliche Erfahrungen

Welche beruflichen Erfahrungen haben Sie? Wo haben Sie schon gearbeitet oder wo arbeiten Sie aktuell? Haben Sie eine Berufsausbildung?

3. Ihr Ehrenamt finden

Bei welchen Tätigkeiten haben Sie Freude?



Was sind Ihre Stärken?

Welche Tätigkeiten können Sie sich eher nicht vorstellen?

4. Ihre Freiwilligenarbeit

Haben Sie schon einmal etwas über Freiwilligenarbeit gehört?

- Ja
 Nein

Haben Sie Erfahrungen mit Freiwilligenarbeit?

- Ja: Welche? _____

 Nein



Hier sind einige Beispiele für ein Ehrenamt. Was davon können Sie sich vorstellen zu machen? (Mehrfachantwort möglich)

- Mit anderen Menschen reden
- Mit Pflanzen oder Tieren arbeiten
- Essen vorbereiten
- Mit Kindern spielen
- Älteren Menschen zuhören und sie unterstützen
- Handwerkliche Dinge und fest anpacken
- Spiele spielen
- Mit Computer und Technik umgehen
- Sachen sortieren und ordnen, zum Beispiel in der Bücherei oder Kleiderkammer
- Geflüchtete oder Migranten unterstützen

Wie oft möchten Sie ehrenamtlich arbeiten?

- Jeden Tag
- 1-mal in der Woche
- Alle 2 Wochen
- 1-mal im Monat
- Unregelmäßig, zum Beispiel zu besonderen Anlässen

An welchen Tagen haben Sie Zeit?

Ab wie viel Uhr haben Sie Zeit?



5. Weitere Informationen

Diese Informationen sind sehr sensibel, aber auch wichtig für uns. Wir wollen Diskriminierungen verhindern und gleiche Chancen für alle Menschen erreichen. Aber wir müssen wissen, wo und wie Sie vielleicht eingeschränkt sind oder etwas nicht können.

Wo haben Sie im Alltag Einschränkungen und/oder Unterstützungsbedarf?

- Probleme beim Sehen
- Probleme beim Hören
- Probleme beim Gehen
- Ich brauche einen Rollstuhl
- Psychische Probleme
- geistige Behinderung
- Lernbehinderung, zum Beispiel Probleme beim Lesen und Rechnen
- Verhaltensauffälligkeit
- Probleme im sozialen Umgang
- etwas anderes: _____

Was für die Zusammenarbeit noch wichtig ist, zum Beispiel Epilepsie, Diabetes oder Allergien:



Brauchen Sie Unterstützung, damit Sie gut helfen können? (Zum Beispiel Begleitung oder Unterstützung)

6. Weiteres

Ich möchte gerne, dass mich jemand vom IMProVe-Projekt kontaktiert, um in einem persönlichen und vertraulichen Gespräch meine Bedürfnisse und Anforderungen zu besprechen.

- Ja
- Nein

Können Sie an einem Training/einer Schulung teilnehmen, bevor Sie mit dem Ehrenamt beginnen?

- Ja
- Ja, aber ich brauche Unterstützung.
- Nein

Im Notfall bitte folgende Person kontaktieren:

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____



Ich erlaube, dass die Informationen in diesem Fragebogen an andere Projektmitarbeiter weitergegeben werden.

- Ja
- Nein

Gibt es noch etwas, was Sie uns sagen möchten?

So geht es weiter

- Schicken Sie uns bitte den Fragebogen, wenn Sie ihn ausgefüllt haben. Schicken Sie ihn an:

Gemeinsam leben und lernen in Europa
Leopoldstraße 9
94032 Passau

- Wir melden uns bei Ihnen und vereinbaren einen persönlichen Termin mit Ihnen.
- Wenn Sie noch Fragen haben, melden Sie sich gerne bei uns. Wir sind für Sie da!

Sofie Hoffmann, Maria Zander und Perdita Wingerter
Gemeinsam leben und lernen in Europa
Telefon: 0851-2132738
E-Mail-Adresse: improve@gemeinsam-in-europa.de

Vielen Dank!

