

Informationen zu diesem Fragebogen

Wir laden Sie zu einem Gespräch ein. Mit dem ausgefüllten Fragebogen kommen wir besser ins Gespräch. In dem Fragebogen schreiben Sie auch Ihre Wünsche auf; gute Informationen machen die Suche nach einem Arbeits-Platz leichter und schneller. Sie geben uns Informationen, mit denen wir zusammen ein passendes Angebot für Sie suchen.

Sie müssen keinen ausgefüllten Frage-Bogen zu dem Gespräch mitbringen.

Sie müssen den Fragebogen nicht alleine ausfüllen; Sie können sich Unterstützung holen.

Die Angaben aus dem Fragebogen werden gesammelt.

Füllen Sie nur Dinge aus, die Sie beantworten wollen. Es dürfen Felder frei bleiben.

Bei diesem Zeichen können Sie ein Kreuz machen.

 Bei diesem Zeichen können Sie etwas aufschreiben.

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Weitere Kontaktpersonen	

Wann sind Sie geboren?	
-------------------------------	---

Fragebogen „Ich möchte arbeiten“

F1: Mit welchem Interesse kommen Sie zu uns? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Ich möchte in Ihrer Werkstatt arbeiten.	<input type="checkbox"/>
Ich möchte ein Praktikum in Ihrer Werkstatt machen.	<input type="checkbox"/>
Ich habe andere Fragen 	

F2: Ab wann wollen Sie bei uns arbeiten?	schnellst möglich <input type="checkbox"/>	Im nächsten halben Jahr <input type="checkbox"/>	später <input type="checkbox"/>
---	---	---	------------------------------------

F3: Welche Beeinträchtigung liegt bei Ihnen vor? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Ich habe eine geistige Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>
Ich habe eine seelische/psychische Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>
Ich habe eine körperliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>
Wie lautet Ihre Diagnose? Welche Hilfsmittel benötigen Sie? 	
Welchen Pflegegrad haben Sie? Kreuzen Sie die Zahl an. ① ② ③ ④ ⑤	

F4: Haben Sie eine gesetzliche Betreuung?	
Ja, ich habe eine gesetzliche Betreuung	<input type="checkbox"/>
Kontaktdaten gesetzliche Betreuung:	Name:
	Kontaktdaten:
Nein, ich habe keine gesetzliche Betreuung	<input type="checkbox"/>

Fragebogen „Ich möchte arbeiten“

F5: Haben Sie eine ambulante Betreuung?	
Ja, ich habe eine ambulante Betreuung	<input type="checkbox"/>
Kontaktdaten ambulante Betreuung	Name:
	Kontaktdaten:
Nein, ich habe keine ambulante Betreuung	<input type="checkbox"/>

F6: Wo arbeiten Sie momentan? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Ich gehe zur Schule	<input type="checkbox"/>
In arbeits in einer Werkstatt für beeinträchtigte Menschen WfbM	<input type="checkbox"/>
Ich bin auf dem 1. Arbeitsmarkt tätig	<input type="checkbox"/>
Momentan suche ich Arbeit	<input type="checkbox"/>
Ich habe noch eine Mitteilung für Sie 	

F7: Haben Sie schon an einer Maßnahme zur beruflichen Rehabilitation teilgenommen?	
Ich habe schon den Berufs-Bildungs-Bereich besucht	<input type="checkbox"/>
Ich habe schon in einer WfbM gearbeitet	<input type="checkbox"/>

F8: Haben Sie Unterstützung bei der Arbeitssuche?	
Ja, meine Angehörigen unterstützen mich	<input type="checkbox"/>
Ja, meine gesetzliche Betreuung unterstützt mich	<input type="checkbox"/>
Ja, meine ambulante Betreuung unterstützt mich	<input type="checkbox"/>
Nein, ich habe keine Unterstützung	<input type="checkbox"/>

Fragebogen „Ich möchte arbeiten“

F9: Für welche Tätigkeiten interessieren Sie sich besonders? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Ich möchte mich im Berufs-Bildungs-Bereich qualifizieren	<input type="checkbox"/>
Ich möchte in der Tages-Förder-Stätte tätig sein	<input type="checkbox"/>
Ich möchte in einem Metall-Bereich arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich möchte in einem Holz-Bereich arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich möchte in einem Hauswirtschafts-Bereich arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich möchte in einem Garten-Landschafts-Bereich arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich möchte in einem Gastronomie-Bereich arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich möchte in einem Montage-Bereich arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich möchte in einem Büro-Bereich arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich benötige eine sitzende Tätigkeit	<input type="checkbox"/>
Ich kann nicht schwer heben und tragen	<input type="checkbox"/>
Ich möchte auf einem Außen-Arbeits-Platz arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich habe schon folgende Tätigkeiten beim Arbeiten ausgeführt: 	

F10: Welche Arbeits-Umgebung benötigen Sie mit Ihrer Beeinträchtigung? (Sie können mehrere Felder ankreuzen)	
Ich kann nicht bei Lärm arbeiten	<input type="checkbox"/>
Ich benötige einen abgegrenzten Arbeits-Platz	<input type="checkbox"/>
Ich kann keine Nähe zu anderen Menschen aushalten	<input type="checkbox"/>
Ich habe noch andere Anforderungen oder Wünsche an meinen Arbeits-Platz 	

Fragebogen „Ich möchte arbeiten“

F11: Welche Hilfe möchten Sie vom Unterstützer in der WfbM?

(Sie können mehrere Felder ankreuzen)

Hilfe bei der Durchführung der Arbeits-Schritte

Unterstützung beim Mittagessen

Unterstützung bei der Pflege

Das ist noch wichtig für meine Unterstützung: 

F12: Wie kommen Sie gut in die Werkstatt?

(Sie können mehrere Felder ankreuzen)

Ich komme selbständig mit Fahrrad, Bus oder Straßenbahn

Ich benötige einen Fahrdienst

Ich habe noch eine Mitteilung oder Frage zum Fahren: 

F13: Was möchten Sie uns noch sagen? Z.B. zu ihrer Person (Besonderheiten/Vorlieben/Abneigungen?)



F14: Wer hat den Fragebogen ausgefüllt? Hatten Sie eine Unterstützung?



Fragebogen „Ich möchte arbeiten“

Einwilligungs-Erklärung Daten-Schutz

Sie haben aufgeschrieben, wo Sie arbeiten möchten.

Wir heben diesen Fragebogen auf.

Wir nutzen Ihre Informationen mit mehreren Personen.

Alle versuchen, für Sie einen guten Arbeits-Platz zu finden.

Wir melden uns bei Ihnen.

Datum, Unterschrift

Wie kommt der Fragebogen zu uns?

Wir freuen uns, wenn Sie uns den Fragebogen zusenden.

Unsere Post-Adresse ist:

Lebenshilfe Braunschweig gemeinnützige GmbH
Beratungsstelle
Fabrikstraße 1f
38122 Braunschweig

Die Beratungsstelle ist in der
Kaiserstraße 18
38100 Braunschweig

Tel.: 0531 4719 369

beratungsstelle@lebenshilfe-braunschweig.de

Wir freuen uns auf Ihre Post!