



ERSTFRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen ist beim ersten Kontakt mit einem*einer Klient*in zu verwenden.

NAME: _____

NACHNAME: _____

GESCHLECHT: _____

GEBURTSORT: _____

GEBURTSDATUM: _____

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL: _____

Haushalt:

Single-Haushalt

Familienhaushalt (Kinder,
pflegebedürftige Personen)

Verantwortlichkeiten bei der Pflege (falls gegeben): Dauer der
Pflegetätigkeit

Beziehung zur pflegebedürftigen Person

Täglicher Zeitaufwand für die Pflege in Stunden

Andere am Pflegeprozess beteiligte Personen

Bildungsstand (entweder letzte erworbene Qualifikation/letzte besuchte
Bildungseinrichtung):

Besuchte Kurse/sonstige Ausbildung:

Berufsstatus:

Beschäftigt

Unbeschäftigt

Derzeitige/letzte berufliche Position

Art des Arbeitsvertrags (untergeordnet/selbständig/befristet...)

Arbeitszeit (Teilzeit/Vollzeit)

Bei Arbeitslosigkeit:

Gründe für Aufgabe der letzten Arbeitsstelle

Zeit ohne Erwerbstätigkeit

Sonstige finanzielle Unterstützung oder andere Arten von Unterstützung (z. B. Sozialleistungen, Zugang zu sozialen Diensten usw.):

Gründe für die Kontaktaufnahme mit dem*der Berater*in:

Angestrebte berufliche Position:

Hauptziele bei der Berufssuche:

Erwartungen/Befürchtungen/Hindernisse auf dem Arbeitsmarkt:
