

Fragebogen für den ambulanten Hospizdienst

für InteressentInnen an der Seminarreihe zur Vorbereitung und Befähigung
Ehrenamtlicher in der Hospizarbeit

**Hinweis: alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur von
Personen eingesehen, die sich mit der Auswahl der TeilnehmerInnen befassen.**

Name, Vorname

Straße, PLZ, Wohnort

Geburtsdatum, Geburtsort

Privattelefon

Diensttelefon

familiäre Situation

Gehören Sie einer Kirche oder einer anderen (relig.) Bewegung an? Wenn ja, welcher?

jetziger Beruf, Tätigkeit

eventuell früherer Beruf

zeitl. Ressourcen

Verfügen Sie über einen PKW?

7. Wie denken Sie, dass Ihr bester Freund/Ihre beste Freundin Sie beschreiben würde?

8. Bitte überprüfen Sie, wie Ihre Partnerin/Ihr Partner/Familie eine eventuelle Mitarbeit in einer Hospizinitiative sieht.

9. Sind Sie im Augenblick in einer Beratung oder (Einzel-/Gruppen-) Therapie?
Wenn ja, bitten wir um genauere Angaben, z.B. aktueller Anlass,
Therapieeinrichtung, voraussichtliche Dauer der Behandlung.

10. Was versprechen Sie sich von einer Teilnahme an der Seminarreihe?

11. Was interessiert Sie am Thema Hospiz?

12. Warum wollen Sie gerade sterbende Menschen begleiten?

13. Was wollen Sie dabei für sich selbst erreichen?

14. Was wollen Sie für die Betroffenen erreichen?

15. Welche Menschen würden Sie gerne begleiten wollen?

16. Welche Menschen würden Sie auf gar keinen Fall begleiten wollen?

17. Gibt es etwas, was eine Begleiterin/ein Begleiter auf jeden Fall unterlassen sollte?

18. Gibt es noch Wichtiges, Hinweise oder Fragen, die Sie uns mitteilen möchten?

Ort, Datum

Unterschrift