

**Forschungsprojekt:
Evaluierung und Monitoring des ESF-finanzierten
Modellprojektes „Schritt für Schritt – Brücken bauen“**

Endbericht zum 1. Februar 2018

Anhang

Evaluierung und Monitoring des ESF-finanzierten Modellprojekts „Schritt für Schritt – Brücken bauen“

Projektteam:

Dipl.-Volkswirtin Andrea Kirchmann

Dipl.-Soziologe Rolf Kleimann

Dipl.-Pädagogin Christin Schafstädt

Unter Mitarbeit von Anne Zühlke

Ansprechpartnerin:

Dipl.-Volkswirtin Andrea Kirchmann

Tel: 07071 9896-33

Fax: 07071 9896-99

E-Mail: andrea.kirchmann@iaw.edu

Institut für Angewandte Wirtschaftsforschung e.V.

Ob dem Himmelreich 1

72074 Tübingen

www.iaw.edu

Tübingen, Februar 2018

Anhang

- A1a Monitoring-Fragebogen SGB II-Haushalte – 1. Welle
- A1b Monitoring-Fragebogen SGB II-Haushalte – 2. Welle
- A2a Monitoring-Fragebogen Lotsen – 1. Welle
- A2b Monitoring-Fragebogen Lotsen – 2. Welle
- A3 ESF-Fragebogen
- A4 Zusatzfragebogen

Monitoring-Fragebogen – Welle 1

SGB II-Haushalte

Liebe Teilnehmerin und lieber Teilnehmer,

wir möchten Sie heute um Ihre Unterstützung bitten: Helfen Sie uns durch Ihre Teilnahme an einer kurzen Befragung festzustellen, ob das Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ seine Ziele erreicht.

Worum geht es genau? Wir führen die Befragung bei allen Personen durch, die am Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ teilnehmen. Wir wollen wissen, wie Ihre Teilnahme am Projekt verläuft, wie zufrieden Sie mit Ihrer Teilnahme sind und wie Ihre aktuelle Lebenssituation aussieht.

Wer sind wir? Das IAW ist ein Forschungsinstitut an der Universität Tübingen. Wir wurden vom Ministerium für Arbeit, Integration und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen mit der Untersuchung des Projekts „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ beauftragt.

Was bringt die Teilnahme für Sie? Ganz ehrlich: Sie selbst werden wahrscheinlich keinen persönlichen Nutzen aus der Befragung ziehen. Ihre Antworten können jedoch mithelfen, eine lebensnahe Politik zu ermöglichen. Um u.a. Entwicklungen aufzeigen zu können, führen wir Ihre Angaben mit anderen im Projekt erhobenen (ESF-)Daten zusammen. Zudem: Die Teilnahme an der Befragung ist natürlich freiwillig.

Wie ist das mit dem Datenschutz? Alle Ihre Angaben werden wir streng vertraulich behandeln. Auf dem Fragebogen trägt Ihr Coach Ihre Teilnehmernummer ein. Ihr Name taucht nirgendwo auf dem Fragebogen auf. Die Ergebnisse der Befragung werden nur anonymisiert veröffentlicht. Es kann niemand nachvollziehen, wie Sie geantwortet haben.

Wenn Sie Fragen haben? Wenn Sie weiteren Informationsbedarf haben, können Sie sich gerne per E-Mail (rolf.kleimann@iaw.edu) oder telefonisch (07071-9896-26) an uns wenden.

Bitte machen Sie mit! Bitte füllen Sie Ihren Fragebogen aus. Gerne können Sie die Fragen auch gemeinsam mit Ihrem Coach beantworten. Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bei Ihrem Coach ab.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr IAW-Team

Die folgenden Felder sollen vom Coach ausgefüllt werden:

■ Teilnehmer-Nr. der interviewten Person in ABBA	
■ Teilnehmer-Nr. des Lotsen in ABBA, der die interviewte Person betreut	
■ Coach-ID des Coaches , der die interviewte Person betreut	

▶ 1 Teilnahme am Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“

1.1 Seit wann nehmen Sie an dem seit Dezember 2015 laufenden Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ teil?

Bitte geben Sie Monat und Jahr an (z.B. September 2016):

1.2 Haben Sie bereits am vorigen Projekt „Schritt für Schritt“ (vor Dezember 2015) teilgenommen?

Ja Nein

1.3 Wie haben Sie vom Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ erfahren?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Durch Privatperson (z.B. Freund) | <input type="checkbox"/> Direkte Ansprache durch einen Lotsen |
| <input type="checkbox"/> Durch andere Teilnehmer/in am Projekt | <input type="checkbox"/> Direkte Ansprache durch einen Coach |
| <input type="checkbox"/> Durch einen (Maßnahme-)Träger | <input type="checkbox"/> Über die Presse, Flyer, Infoveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Durch das Jobcenter | <input type="checkbox"/> Über das Internet |

1.4 Wie häufig hatten Sie in den letzten vier Wochen Kontakt zu Ihrem Coach?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> Seltener als einmal pro Woche |
| <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> Nie |

1.5 Wie lange dauern in der Regel die Gespräche mit Ihrem Coach?

- Etwa 30 Minuten Etwa 1 Stunde Länger als 1 Stunde

1.6 Wenn Sie sich mit Ihrem Coach treffen, welche Themen besprechen Sie?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Behördenangelegenheiten | <input type="checkbox"/> Probleme in der Familie |
| <input type="checkbox"/> Kontakt zum Jobcenter | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungen/Stellensuche | <input type="checkbox"/> Freizeitaktivitäten |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung/Schulsituation | <input type="checkbox"/> Finanzielle Angelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> Sprachprobleme | <input type="checkbox"/> Kontaktherstellung zu Beratungsstellen |
| <input type="checkbox"/> Wohnsituation/Wohnungssuche | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | <input type="text"/> |

1.7 In welchen Angelegenheiten haben Sie von Ihrem Coach bereits Unterstützung erhalten?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Begleitung zum Jobcenter | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation |
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Behörden/Ämtern | <input type="checkbox"/> Eigene Wohnsituation/Wohnungssuche |
| <input type="checkbox"/> Alltägliche Hilfen (z.B. Einkaufen) | <input type="checkbox"/> Bildungsangebote |
| <input type="checkbox"/> Sprachprobleme | <input type="checkbox"/> Freizeitangebote |
| <input type="checkbox"/> Finanzielle Angelegenheiten | <input type="checkbox"/> Organisation der Kinderbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungen schreiben | <input type="checkbox"/> Angebote der Tafel/Sozialkaufhaus |
| <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf Vorstellungsgespräche | <input type="checkbox"/> Stellensuche |
| <input type="checkbox"/> Vermittlung an andere Beratungsstellen, und zwar: | <input type="text"/> |

1.8 Werden auch andere Personen in Ihrem Haushalt von einem Coach persönlich beraten und unterstützt?

Ja Nein

2 Begleitung durch den Lotsen

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Unterstützung und Beratung, die Sie durch Ihren Lotsen erhalten.

2.1 Wie häufig hatten Sie in den letzten vier Wochen Kontakt zu Ihrem Lotsen?

- Mehrmals in der Woche
 Seltener als einmal pro Woche
 Einmal in der Woche
 Nie
 Ich habe keinen Lotsen

2.2 Wie lange dauern in der Regel die Gespräche mit Ihrem Lotsen?

- Etwa 30 Minuten
 Etwa 1 Stunde
 Länger als 1 Stunde

2.3 Wenn Sie sich mit Ihrem Lotsen treffen, welche Themen besprechen Sie?

- Behördliche Angelegenheiten
 Probleme in der Familie
 Kontakt zum Jobcenter
 Gesundheitliche Situation
 Bewerbungen schreiben /Stellensuche
 Vermittlung von Freizeitaktivitäten
 Kinderbetreuung/Schulsituation
 Kontaktherstellung zum Coach
 Sprachprobleme
 Kontaktherstellung zu Beratungsstellen
 Finanzielle Angelegenheiten
 Eigene Wohnsituation/Wohnungssuche
 Sonstiges, und zwar:

2.4 In welchen Angelegenheiten haben Sie von Ihrem Lotsen bereits Unterstützung erhalten?

- Begleitung zu Ämtern
 Unterstützung bei der Kinderbetreuung
 Alltägliche Hilfen wie z.B. Einkaufen
 Hausaufgabenhilfe
 Unterstützung bei Bewerbungen
 Hilfe bei der Wohnungssuche
 Dolmetschen und Übersetzen
 Vermittlung von Freizeitaktivitäten
 Sonstiges, und zwar:

2.5 Werden auch andere Personen in Ihrem Haushalt von einem Lotsen persönlich unterstützt / begleitet?

- Ja
 Nein

3 Freizeit

3.1 Bitte schätzen Sie ein, wie oft Sie im Allgemeinen den folgenden Freizeitaktivitäten nachgehen?

	Mindestens einmal jede Woche	Mindestens einmal jeden Monat	Selten	Nie
Essen oder Trinken gehen (in einem Café, einem Restaurant, einer Bar etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen mit Freunden/Verwandten/Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienaktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hobbies (Musik, Basteln, Kochen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Betätigung/Besuch von Sportvereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Veranstaltungen (Konzerte, Kino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Stadtteiltreffs, Nachbarschaftszentren, Kulturvereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Wenn Sie Kinder haben, die in Ihrem Haushalt leben: bitte schätzen Sie ein, wie oft Ihre Kinder an folgenden Freizeitaktivitäten teilnehmen:

	Mindestens einmal jede Woche	Mindestens einmal jeden Monat	Selten	Nie
Treffen mit Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Betätigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Jugendtreffs, Jugendhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3 Welcher der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?

- Ich habe viele enge Freunde
- Ich kenne viele arbeitslose Menschen
- Ich kenne viele Menschen, die früher arbeitslos waren
- Ich habe beruflich erfolgreiche Freunde
- Ich habe oft Kontakt zu meiner Familie

3.4 Kennen Sie Personen, auf die die folgenden Aussagen zutreffen?

Dies können sowohl Personen sein, die in Ihrem Haushalt leben, als auch Personen, die in Ihrer Nachbarschaft leben, oder Freunde und Verwandte.

Ich kenne Personen, ...

- ... auf deren Rat ich mich verlassen kann
- ... mit denen ich persönliche Probleme besprechen kann
- ... die mir beim Ausfüllen von Anträgen helfen können
- ... bei denen ich meinen Wohnungsschlüssel hinterlegen kann
- ... die ich jederzeit anrufen kann
- ... bei denen ich mein Kind/meine Kinder lassen kann
- ... die mir bei der Arbeitssuche behilflich sind

3.5 Wie viel Zeit verbringen Sie in der Woche mit Aktivitäten im Rahmen des Projekts „Schritt für Schritt-Brücken bauen“ (Coach treffen, Haushalte treffen, Freizeitaktivitäten...)?

Bitte geben Sie die Dauer in Stunden an:

3.6 Welche Angebote des Projekts „Schritt für Schritt- Brücken bauen“ haben Sie in den letzten vier Wochen genutzt? Bitte nennen Sie diese:

▶ **4 Finanzielle Situation**

4.1 **Haben Sie bzw. hat Ihr Haushalt Schulden (z.B. aus Krediten oder Ratenkäufe) oder ausstehende Zahlungsforderungen, die Sie nicht begleichen können?**

Ja Nein Keine Angabe

4.2 **Haben Sie Kontakt zu einer Schuldnerberatung?**

Ja Nein Keine Angabe

▶ **5 Arbeitssuche**

5.1 **Falls Sie momentan Arbeit suchen: Wie schwierig ist es für Sie, eine geeignete Stelle zu finden?**

	einfach	schwierig	unmöglich
Es ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ich suche keine Arbeit			

5.2 **Was haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen unternommen, um eine Arbeit zu finden?**

5.3 **Wenn Sie in den letzten vier Wochen keine Arbeit gesucht haben, aus welchen Gründen haben Sie keine gesucht?**

5.4 Würden Sie eine Arbeit annehmen, ...

	Auf jeden Fall	Eher ja	Eher nein	Auf keinen Fall
...die eine Stunde oder mehr von Ihrer Wohnung entfernt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die schlecht bezahlt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die ungünstige oder wechselnde Arbeitszeiten hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die mit unangenehmen Arbeitsbedingungen wie z.B. Lärm, Schmutz verbunden ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...für die Sie umziehen müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...für die Sie eine Kinderbetreuung organisieren müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Wohnen

6.1 Haben Sie einen festen Wohnsitz?

Ja Nein

6.2 Wie viele Zimmer (ohne Küche und Bad) hat Ihre Wohnung / Ihr Haus?

Bitte geben Sie die Anzahl der Zimmer an:

6.3 Wenn Sie Miete zahlen, wie hoch ist Ihre Miete einschließlich Nebenkosten?

Miete einschl. Nebenkosten:

Weiß ich nicht Ich zahle keine Miete

6.4 Wenn Sie an Einkaufsmöglichkeiten, Verkehrsanbindung, Gesundheitsversorgung etc. denken, ...

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Weniger zufrieden	Nicht zufrieden
... wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Wohngegend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.5 Wie stark fühlen Sie sich Ihrem aktuellen Wohnort verbunden?

	Sehr stark	Stark	Weniger stark	Gar nicht
Ich fühle mich mit meinem Wohnort verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶ 7 Bildungsangebote

7.1 Haben Sie in den letzten drei Monaten an folgenden Bildungsangeboten teilgenommen?

- Ich habe an keinen Bildungsangeboten teilgenommen
- Computerkurs Bewerbungstraining
- Sprachkurs Berufsbezogene Weiterbildung
- Sonstiges, und zwar:

7.2 Wenn Sie an Bildungsangeboten teilgenommen haben, wer hat Sie auf diese Angebote aufmerksam gemacht?

- Niemand, ich bin selbst auf das Angebot aufmerksam geworden
- Lotse
- Coach
- Jobcenter
- Freunde/Bekannte/Nachbarn
- Andere Teilnehmende des Projekts
- Sonstiges, und zwar:

▶ 8 Kontakt zu Ämtern einschließlich Jobcenter sowie zu sozialen Einrichtungen

8.1 Wie viele persönliche Beratungsgespräche hatten Sie im letzten halben Jahr in Ihrem Jobcenter?

Anzahl der Beratungsgespräche im Jobcenter:

8.2 Wenn Sie an Ihre persönlichen Erfahrungen mit Ihrem Jobcenter denken, welcher der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?

- Man hat sich gut um mich gekümmert
- Ich hatte den Eindruck, dass man nur Forderungen an mich gestellt hat, ohne mich zu unterstützen
- Man hat mir geholfen, eine neue Perspektive zu entwickeln
- Ich konnte meine eigenen Vorstellungen einbringen
- Meine Fähigkeiten wurden unterschätzt oder falsch eingeschätzt
- Man hat mich auf andere Beratungsstellen aufmerksam gemacht
- Ich stimme keiner Aussage zu

8.3 Es gibt zahlreiche soziale Unterstützungsangebote wie z.B. Frauenberatungsstellen, Erziehungsberatungsstellen, Hausaufgabenhilfe, Wohnungslosenhilfe, Sozialkaufhaus oder die Tafel.

Haben Sie soziale Unterstützungsangebote bereits vor der Teilnahme an "Schritt für Schritt - Brücken bauen" genutzt?

- Ja, und zwar: Nein

Haben Sie soziale Unterstützungsangebote nach Beginn des Projekts "Schritt für Schritt - Brücken bauen" genutzt?

- Ja, und zwar: Nein

▶ 9 Gesundheit

9.1 **Wie stark haben gesundheitliche oder seelische Probleme folgende Bereiche Ihres Lebens in den letzten vier Wochen beeinträchtigt?**

	sehr stark	stark	ein wenig	gar nicht
Berufstätigkeit/Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alltagsbewältigung/-tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde/Verwandte zu treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.2 **Inwieweit achten Sie und Ihr Haushalt auf gesundheitsbewusste Ernährung?**

	sehr stark	stark	ein wenig	gar nicht
Wir achten ... auf eine gesundheitsbewusste Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶ 10 Persönlicher Hintergrund

10.1 **Haben Sie zurzeit einen festen Partner/eine feste Partnerin, der/die mit Ihnen im selben Haushalt lebt?**

Ja Nein

10.2 **Wenn Sie Kinder haben, die in Ihrem Haushalt leben, bitte geben Sie an, in welchem Jahr diese Kinder geboren sind.**

Bitte geben Sie für jedes Kind das Geburtsjahr an:	1. Kind:	<input type="text"/>	3. Kind:	<input type="text"/>	5. Kind:	<input type="text"/>
	2. Kind:	<input type="text"/>	4. Kind:	<input type="text"/>	6. Kind:	<input type="text"/>

Ich habe keine Kinder, die im Haushalt leben.

10.3 **Welche Sprache sprechen Sie im Alltag am häufigsten? _____**

10.4 **Wenn Sie eine Berufsausbildung oder ein Studium im Ausland absolviert haben, wurde dieser Abschluss in Deutschland anerkannt?**

Ja Nein

10.5 **Ist eine in Ihrem Haushalt lebende Person (außer Ihnen) beim Jobcenter arbeitslos gemeldet?**

Ja Nein

▶ 11 Abschlussfragen

11.1 Welche der folgenden Aussagen trifft auf Sie zu?

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Ich setze mir Ziele und verwirkliche diese ohne Anstöße von außen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich übernehme gerne Verantwortung für Aufgaben, die man mir überträgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gern und gut mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin häufig lustlos und niedergeschlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin kommunikativ, gesprächig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß, dass ich gebraucht werde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde von meinem Umfeld akzeptiert und wertgeschätzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Konflikten arbeite ich auf eine einvernehmliche Lösung hin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11.2 Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig ...

	Ganz unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Ganz zufrieden
... mit Ihrer Gesundheit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Arbeit (falls Sie erwerbstätig sind)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Wohnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Freizeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Familienleben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Freundeskreis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Leben insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11.3 Abschließend eine Frage zur Zufriedenheit mit dem Projekt „Schritt für Schritt- Brücken bauen“. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig ...

	Ganz unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Ganz zufrieden
... mit den Angeboten des Projekts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit der Tätigkeit des Lotsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Projekt insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Monitoring-Fragebogen – Welle 2

SGB II-Haushalte

ABBA-Nummer:

SGB-II HH

Liebe Teilnehmerin und lieber Teilnehmer,

vielleicht erinnern Sie sich an die letzte Befragung. Nun ist es an der Zeit, dass wir gerne wissen möchten, wie sich das Projekt "Schritt für Schritt - Brücken bauen" aus Ihrer Sicht entwickelt hat. Mit einer Teilnahme an dieser Befragung können Sie uns dabei helfen!

Worum geht es genau? Wir führen die Befragung bei allen Personen durch, die am Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ teilnehmen. Wir wollen wissen, wie Ihre Teilnahme am Projekt verläuft, wie zufrieden Sie mit Ihrer Teilnahme sind und wie Ihre aktuelle Lebenssituation aussieht.

Wer sind wir? Das IAW ist ein Forschungsinstitut an der Universität Tübingen. Wir wurden vom Ministerium für Arbeit, Integration und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen mit der Untersuchung des Projekts „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ beauftragt.

Was bringt die Teilnahme für Sie? Ganz ehrlich: Sie selbst werden wahrscheinlich keinen persönlichen Nutzen aus der Befragung ziehen. Ihre Antworten können jedoch mithelfen, eine lebensnahe Politik zu ermöglichen. Um u.a. Entwicklungen aufzeigen zu können, führen wir Ihre Angaben mit anderen im Projekt erhobenen (ESF-)Daten zusammen. Zudem: Die Teilnahme an der Befragung ist natürlich freiwillig.

Wie ist das mit dem Datenschutz? Alle Ihre Angaben werden wir streng vertraulich behandeln. Ihr Name taucht nirgendwo auf dem Fragebogen auf. Die Ergebnisse der Befragung werden nur anonymisiert veröffentlicht. Es kann niemand nachvollziehen, wie Sie geantwortet haben.

Wenn Sie Fragen haben? Wenn Sie weiteren Informationsbedarf haben, können Sie sich gerne per E-Mail (rolf.kleimann@iaw.edu) oder telefonisch (07071-9896-26) an uns wenden.

Bitte machen Sie mit! Bitte füllen Sie Ihren Fragebogen aus. Gerne können Sie die Fragen auch gemeinsam mit Ihrem Coach beantworten. Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bei Ihrem Coach ab.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr IAW-Team

Die folgenden Felder sollen vom Coach ausgefüllt werden:

■ Teilnehmer-Nr. des Lotsen in ABBA, der die interviewte Person betreut	
■ Coach-ID des Coaches , der die interviewte Person betreut	

► 1 Teilnahme am Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“

1.1 Wie häufig hatten Sie in den letzten vier Wochen Kontakt zu Ihrem Coach?

- Mehrmals in der Woche Seltener als einmal pro Woche
 Einmal in der Woche Nie

1.2 Wie lange dauern in der Regel die Gespräche mit Ihrem Coach?

- Etwa 30 Minuten Etwa 1 Stunde Länger als 1 Stunde

1.3 Wenn Sie sich mit Ihrem Coach treffen, welche Themen besprechen Sie?

- Behördenangelegenheiten Probleme in der Familie
 Kontakt zum Jobcenter Gesundheitliche Situation
 Bewerbungen/Stellensuche Freizeitaktivitäten
 Kinderbetreuung/Schulsituation Finanzielle Angelegenheiten
 Sprachprobleme Kontaktherstellung zu Beratungsstellen
 Wohnsituation/Wohnungssuche
 Sonstiges, und zwar:

1.4 In welchen Angelegenheiten haben Sie von Ihrem Coach bereits Unterstützung erhalten?

- Begleitung zum Jobcenter Gesundheitliche Situation
 Begleitung zu Behörden/Ämtern Eigene Wohnsituation/Wohnungssuche
 Alltägliche Hilfen (z.B. Einkaufen) Bildungsangebote
 Sprachprobleme Freizeitangebote
 Finanzielle Angelegenheiten Organisation der Kinderbetreuung
 Bewerbungen schreiben Angebote der Tafel/Sozialkaufhaus
 Vorbereitung auf Vorstellungsgespräche Stellensuche
 Vermittlung an andere Beratungsstellen, und zwar:

► 2 Begleitung durch den Lotsen

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Unterstützung und Beratung, die Sie durch Ihren Lotsen erhalten.

2.1 Wie häufig hatten Sie in den letzten vier Wochen Kontakt zu Ihrem Lotsen?

- Mehrmals in der Woche Seltener als einmal pro Woche
 Einmal in der Woche Nie
 Ich habe keinen Lotsen

2.2 Wie lange dauern in der Regel die Gespräche mit Ihrem Lotsen?

- Etwa 30 Minuten Etwa 1 Stunde Länger als 1 Stunde

2.3 Wenn Sie sich mit Ihrem Lotsen treffen, welche Themen besprechen Sie?

- Behördliche Angelegenheiten Probleme in der Familie
 Kontakt zum Jobcenter Gesundheitliche Situation
 Bewerbungen schreiben/Stellensuche Vermittlung von Freizeitaktivitäten
 Kinderbetreuung/Schulsituation Kontaktherstellung zum Coach
 Sprachprobleme Kontaktherstellung zu Beratungsstellen
 Finanzielle Angelegenheiten Eigene Wohnsituation/Wohnungssuche
 Sonstiges, und zwar:

2.4 In welchen Angelegenheiten haben Sie von Ihrem Lotsen bereits Unterstützung erhalten?

- Begleitung zu Ämtern Unterstützung bei der Kinderbetreuung
 Alltägliche Hilfen wie z.B. Einkaufen Hausaufgabenhilfe
 Unterstützung bei Bewerbungen Hilfe bei der Wohnungssuche
 Dolmetschen und Übersetzen Vermittlung von Freizeitaktivitäten
 Sonstiges, und zwar:

► 3 Freizeit

3.1 Bitte schätzen Sie ein, wie oft Sie im Allgemeinen den folgenden Freizeitaktivitäten nachgehen?

	Mindestens einmal jede Woche	Mindestens einmal jeden Monat	Selten	Nie
Essen oder Trinken gehen (in einem Café, einem Restaurant, einer Bar etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen mit Freunden/Verwandten/Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienaktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hobbies (Musik, Basteln, Kochen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Betätigung/Besuch von Sportvereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Veranstaltungen (Konzerte, Kino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Stadtteiltreffs, Nachbarschaftszentren, Kulturvereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Wenn Sie Kinder haben, die in Ihrem Haushalt leben: bitte schätzen Sie ein, wie oft Ihre Kinder an folgenden Freizeitaktivitäten teilnehmen:

	Mindestens einmal jede Woche	Mindestens einmal jeden Monat	Selten	Nie
Treffen mit Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Betätigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Jugendtreffs, Jugendhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3 Welcher der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?

- Ich habe viele enge Freunde
- Ich kenne viele arbeitslose Menschen
- Ich kenne viele Menschen, die früher arbeitslos waren
- Ich habe beruflich erfolgreiche Freunde
- Ich habe oft Kontakt zu meiner Familie

3.4 Kennen Sie Personen, auf die die folgenden Aussagen zutreffen?

Dies können sowohl Personen sein, die in Ihrem Haushalt leben, als auch Personen, die in Ihrer Nachbarschaft leben, oder Freunde und Verwandte.

Ich kenne Personen, ...

- ... auf deren Rat ich mich verlassen kann
- ... mit denen ich persönliche Probleme besprechen kann
- ... die mir beim Ausfüllen von Anträgen helfen können
- ... bei denen ich meinen Wohnungsschlüssel hinterlegen kann
- ... die ich jederzeit anrufen kann
- ... bei denen ich mein Kind/meine Kinder lassen kann
- ... die mir bei der Arbeitssuche behilflich sind

3.5 Wie viel Zeit verbringen Sie in der Woche mit Aktivitäten im Rahmen des Projekts „Schritt für Schritt-Brücken bauen“ (Coach treffen, Haushalte treffen, Freizeitaktivitäten...)?

Bitte geben Sie die Dauer in Stunden an:

3.6 Welche Angebote des Projekts „Schritt für Schritt- Brücken bauen“ haben Sie in den letzten vier Wochen genutzt? Bitte nennen Sie diese:

▶ **4 Finanzielle Situation**

4.1 **Haben Sie bzw. hat Ihr Haushalt Schulden (z.B. aus Krediten oder Ratenkäufe) oder ausstehende Zahlungsforderungen, die Sie nicht begleichen können?**

Ja Nein Keine Angabe

4.2 **Haben Sie Kontakt zu einer Schuldnerberatung?**

Ja Nein Keine Angabe

▶ **5 Arbeitssuche**

5.1 **Falls Sie momentan Arbeit suchen: Wie schwierig ist es für Sie, eine geeignete Stelle zu finden?**

	einfach	schwierig	unmöglich
Es ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Ich suche keine Arbeit		

5.2 **Was haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen unternommen, um eine Arbeit zu finden?**

5.3 **Wenn Sie in den letzten vier Wochen keine Arbeit gesucht haben, aus welchen Gründen haben Sie keine gesucht?**

5.4 Würden Sie eine Arbeit annehmen, ...

	Auf jeden Fall	Eher ja	Eher nein	Auf keinen Fall
... die eine Stunde oder mehr von Ihrer Wohnung entfernt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die schlecht bezahlt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die ungünstige oder wechselnde Arbeitszeiten hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die mit unangenehmen Arbeitsbedingungen wie z.B. Lärm, Schmutz verbunden ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... für die Sie umziehen müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... für die Sie eine Kinderbetreuung organisieren müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Wohnen

6.1 Haben Sie einen festen Wohnsitz?

Ja Nein

6.2 Wie viele Zimmer (ohne Küche und Bad) hat Ihre Wohnung / Ihr Haus?

Bitte geben Sie die Anzahl der Zimmer an:

6.3 Wenn Sie Miete zahlen, wie hoch ist Ihre Miete einschließlich Nebenkosten?

Miete einschl. Nebenkosten:

Weiß ich nicht Ich zahle keine Miete

6.4 Wenn Sie an Einkaufsmöglichkeiten, Verkehrsanbindung, Gesundheitsversorgung etc. denken, ...

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Weniger zufrieden	Nicht zufrieden
... wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Wohngegend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.5 Wie stark fühlen Sie sich Ihrem aktuellen Wohnort verbunden?

	Sehr stark	Stark	weniger stark	Gar nicht
Ich fühle mich mit meinem Wohnort ... verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► 7 Bildungsangebote

7.1 Haben Sie in den letzten drei Monaten an folgenden Bildungsangeboten teilgenommen?

- Ich habe an keinen Bildungsangeboten teilgenommen
- Computerkurs Bewerbungstraining
- Sprachkurs Berufsbezogene Weiterbildung
- Sonstiges, und zwar:

7.2 Wenn Sie an Bildungsangeboten teilgenommen haben, wer hat Sie auf diese Angebote aufmerksam gemacht?

- Niemand, ich bin selbst auf das Angebot aufmerksam geworden
- Lotse
- Coach
- Jobcenter
- Freunde/Bekannte/Nachbarn
- Andere Teilnehmende des Projekts
- Sonstiges, und zwar:

► 8 Kontakt zu Ämtern einschließlich Jobcenter sowie zu sozialen Einrichtungen

8.1 Wie viele persönliche Beratungsgespräche hatten Sie im letzten halben Jahr in Ihrem Jobcenter?

Anzahl der Beratungsgespräche im Jobcenter:

8.2 Wenn Sie an Ihre persönlichen Erfahrungen mit Ihrem Jobcenter denken, welcher der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?

- Man hat sich gut um mich gekümmert
- Ich hatte den Eindruck, dass man nur Forderungen an mich gestellt hat, ohne mich zu unterstützen
- Man hat mir geholfen, eine neue Perspektive zu entwickeln
- Ich konnte meine eigenen Vorstellungen einbringen
- Meine Fähigkeiten wurden unterschätzt oder falsch eingeschätzt
- Man hat mich auf andere Beratungsstellen aufmerksam gemacht
- Ich stimme keiner Aussage zu

8.3 Es gibt zahlreiche soziale Unterstützungsangebote wie z.B. Frauenberatungsstellen, Erziehungsberatungsstellen, Hausaufgabenhilfe, Wohnungslosenhilfe, Sozialkaufhaus oder die Tafel.

Haben Sie soziale Unterstützungsangebote nach Beginn des Projekts "Schritt für Schritt - Brücken bauen" genutzt?

- Ja, und zwar: Nein

▶ **9 Gesundheit**

9.1 **Wie stark haben gesundheitliche oder seelische Probleme folgende Bereiche Ihres Lebens in den letzten vier Wochen beeinträchtigt?**

	sehr stark	stark	ein wenig	gar nicht
Berufstätigkeit/Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alltagsbewältigung/-tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde/Verwandte zu treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.2 **Inwieweit achten Sie und Ihr Haushalt auf gesundheitsbewusste Ernährung?**

	sehr stark	stark	ein wenig	gar nicht
Wir achten ... auf eine gesundheitsbewusste Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► 10 Abschlussfragen

10.1 Welche der folgenden Aussagen trifft auf Sie zu?

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Ich setze mir Ziele und verwirkliche diese ohne Anstöße von außen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich übernehme gerne Verantwortung für Aufgaben, die man mir überträgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gern und gut mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin häufig lustlos und niedergeschlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin kommunikativ, gesprächig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß, dass ich gebraucht werde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde von meinem Umfeld akzeptiert und wertgeschätzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Konflikten arbeite ich auf eine einvernehmliche Lösung hin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.2 Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig ...

	Ganz unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Ganz zufrieden
... mit Ihrer Gesundheit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Arbeit (falls Sie erwerbstätig sind)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Wohnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Freizeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Familienleben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Freundeskreis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Leben insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.3 Abschließend eine Frage zur Zufriedenheit mit dem Projekt „Schritt für Schritt- Brücken bauen“. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig ...

	Ganz unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Ganz zufrieden
... mit den Angeboten des Projekts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit der Tätigkeit des Lotsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Projekt insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Monitoring-Fragebogen – Welle 1

Lotsen

Liebe Teilnehmerin und lieber Teilnehmer,

wir möchten Sie heute um Ihre Unterstützung bitten: Helfen Sie uns durch Ihre Teilnahme an einer kurzen Befragung festzustellen, ob das Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ seine Ziele erreicht.

Worum geht es genau? Wir führen die Befragung bei allen Personen durch, die am Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ teilnehmen. Wir wollen wissen, wie Ihre Teilnahme am Projekt verläuft, wie zufrieden Sie mit Ihrer Teilnahme sind und wie Ihre aktuelle Lebenssituation aussieht.

Wer sind wir? Das IAW ist ein Forschungsinstitut an der Universität Tübingen. Wir wurden vom Ministerium für Arbeit, Integration und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen mit der Untersuchung des Projekts „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ beauftragt.

Was bringt die Teilnahme für Sie? Ganz ehrlich: Sie selbst werden wahrscheinlich keinen persönlichen Nutzen aus der Befragung ziehen. Ihre Antworten können jedoch mithelfen, eine lebensnahe Politik zu ermöglichen. Um u.a. Entwicklungen aufzeigen zu können, führen wir Ihre Angaben mit anderen im Projekt erhobenen (ESF-)Daten zusammen. Zudem: Die Teilnahme an der Befragung ist natürlich freiwillig.

Wie ist das mit dem Datenschutz? Alle Ihre Angaben werden wir streng vertraulich behandeln. Auf dem Fragebogen trägt Ihr Coach Ihre Teilnehmernummer ein. Ihr Name taucht nirgendwo auf dem Fragebogen auf. Die Ergebnisse der Befragung werden nur anonymisiert veröffentlicht. Es kann niemand nachvollziehen, wie Sie geantwortet haben.

Wenn Sie Fragen haben? Wenn Sie weiteren Informationsbedarf haben, können Sie sich gerne per E-Mail (rolf.kleimann@iaw.edu) oder telefonisch (07071-9896-26) an uns wenden.

Bitte machen Sie mit! Bitte füllen Sie Ihren Fragebogen aus. Gerne können Sie die Fragen auch gemeinsam mit Ihrem Coach beantworten. Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bei Ihrem Coach ab.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr IAW-Team

Die folgenden Felder sollen vom Coach ausgefüllt werden:

■ Teilnehmer-Nr. der **interviewten Person (Lotse)** in ABBA

■ Coach-ID des **Coaches**, der die interviewte Person (Lotse) betreut

▶ 1 Teilnahme am Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“

1.1 Seit wann nehmen Sie an dem seit Dezember 2015 laufenden Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ teil?

Bitte geben Sie Monat und Jahr an (z.B. September 2016):

1.2 Haben Sie bereits am vorigen Projekt „Schritt für Schritt“ (vor Dezember 2015) teilgenommen?

Ja Nein

1.3 Wie haben Sie vom Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ erfahren?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Durch Privatperson (z.B. Freund) | <input type="checkbox"/> Direkte Ansprache durch einen Lotsen |
| <input type="checkbox"/> Durch andere Teilnehmer/in am Projekt | <input type="checkbox"/> Direkte Ansprache durch einen Coach |
| <input type="checkbox"/> Durch einen (Maßnahme-)Träger | <input type="checkbox"/> Über die Presse, Flyer, Infoveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Durch das Jobcenter | <input type="checkbox"/> Über das Internet |

1.4 Wie häufig hatten Sie in den letzten vier Wochen Kontakt zu Ihrem Coach?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> Seltener als einmal pro Woche |
| <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> Nie |

1.5 Wie lange dauern in der Regel die Gespräche mit Ihrem Coach?

- Etwa 30 Minuten Etwa 1 Stunde Länger als 1 Stunde

1.6 Wenn Sie sich mit Ihrem Coach treffen, welche Themen besprechen Sie?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Behördenangelegenheiten | <input type="checkbox"/> Probleme in der Familie |
| <input type="checkbox"/> Kontakt zum Jobcenter | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungen/Stellensuche | <input type="checkbox"/> Freizeitaktivitäten |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung/Schulsituation | <input type="checkbox"/> Finanzielle Angelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> Sprachprobleme | <input type="checkbox"/> Kontaktherstellung zu Beratungsstellen |
| <input type="checkbox"/> Wohnsituation/Wohnungssuche | <input type="checkbox"/> Lotsentätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | |

1.7 In welchen Angelegenheiten haben Sie von Ihrem Coach bereits Unterstützung erhalten?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Begleitung zum Jobcenter | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation |
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Behörden/Ämtern | <input type="checkbox"/> Eigene Wohnsituation/Wohnungssuche |
| <input type="checkbox"/> Alltägliche Hilfen (z.B. Einkaufen) | <input type="checkbox"/> Bildungsangebote |
| <input type="checkbox"/> Sprachprobleme | <input type="checkbox"/> Freizeitangebote |
| <input type="checkbox"/> Finanzielle Angelegenheiten | <input type="checkbox"/> Organisation der Kinderbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungen schreiben | <input type="checkbox"/> Angebote der Tafel/Sozialkaufhaus |
| <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf Vorstellungsgespräche | <input type="checkbox"/> Stellensuche |
| <input type="checkbox"/> Vermittlung an andere Beratungsstellen, und zwar: | |

1.8 Werden auch andere Personen in Ihrem Haushalt von einem Coach persönlich beraten und unterstützt?

Ja Nein

2 Ihre Tätigkeit als Lotse

2.1 Seit wann sind Sie als Lotse im Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ tätig?

Bitte geben Sie Monat und Jahr an (z.B. September 2016):

2.2 Waren Sie bereits im vorherigen Projekt „Schritt für Schritt“ (vor Dezember 2015) als Lotse tätig?

Ja Nein

2.3 Wie wurden Sie für Ihre Tätigkeit als Lotse gewonnen?

- Ansprache durch Coach Ansprache durch Jobcenter
 Ansprache durch (Maßnahme)Träger Eigeninitiative
 Ansprache durch andere Lotsen
 Sonstiges, und zwar:

2.4 Wie wurden Sie auf Ihre Tätigkeit als Lotse vorbereitet?

- Durch Gruppenschulungen
 Durch eine individuelle Einarbeitung durch den Coach
 Durch eine individuelle Einarbeitung durch einen anderen Lotsen
 Durch "Learning by Doing" / ausprobieren
 Es gab keine Vorbereitung

2.5 Welche Themen besprechen Sie mit den Haushalten, die Sie unterstützen/begleiten?

- Behördliche Angelegenheiten Probleme in der Familie
 Kontakt zum Jobcenter Gesundheitliche Situation
 Bewerbungen schreiben /Stellensuche Vermittlung von Freizeitaktivitäten
 Kinderbetreuung/Schulsituation Kontaktherstellung zum Coach
 Sprachprobleme Kontaktherstellung zu Beratungsstellen
 Finanzielle Angelegenheiten Eigene Wohnsituation/Wohnungssuche
 Sonstiges, und zwar:

2.6 Mit welchen Tätigkeiten unterstützen Sie die Haushalte?

- Begleitung zu Ämtern Unterstützung bei der Kinderbetreuung
 Alltägliche Hilfen wie z.B. Einkaufen Hausaufgabenhilfe
 Unterstützung bei Bewerbungen Hilfe bei der Wohnungssuche
 Dolmetschen und Übersetzen Vermittlung von Freizeitaktivitäten
 Sonstiges, und zwar:

2.7 Wie viele Haushalte haben Sie in den letzten vier Wochen persönlich unterstützt/begleitet?

Bitte geben Sie die Anzahl an:

2.8 Wie lange haben Sie die Haushalte im Schnitt persönlich unterstützt/begleitet?

Bitte geben Sie die Dauer in Monaten an:

2.9 Wie oft haben Sie sich in den letzten vier Wochen mit dem Coach über die von Ihnen persönlich begleiteten Haushalte ausgetauscht?

- Mehrmals in der Woche Seltener als einmal pro Woche
 Einmal in der Woche Nie

3 Freizeit

3.1 Bitte schätzen Sie ein, wie oft Sie im Allgemeinen den folgenden Freizeitaktivitäten nachgehen?

	Mindestens einmal jede Woche	Mindestens einmal jeden Monat	Selten	Nie
Essen oder Trinken gehen (in einem Café, einem Restaurant, einer Bar etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen mit Freunden/Verwandten/Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienaktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hobbies (Musik, Basteln, Kochen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Betätigung/Besuch von Sportvereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Veranstaltungen (Konzerte, Kino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Stadtteiltreffs, Nachbarschaftszentren, Kulturvereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Wenn Sie Kinder haben, die in Ihrem Haushalt leben: bitte schätzen Sie ein, wie oft Ihre Kinder an folgenden Freizeitaktivitäten teilnehmen:

	Mindestens einmal jede Woche	Mindestens einmal jeden Monat	Selten	Nie
Treffen mit Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Betätigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Jugendtreffs, Jugendhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3 Welcher der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?

- Ich habe viele enge Freunde
- Ich kenne viele arbeitslose Menschen
- Ich kenne viele Menschen, die früher arbeitslos waren
- Ich habe beruflich erfolgreiche Freunde
- Ich habe oft Kontakt zu meiner Familie

3.4 Kennen Sie Personen, auf die die folgenden Aussagen zutreffen?

Dies können sowohl Personen sein, die in Ihrem Haushalt leben, als auch Personen, die in Ihrer Nachbarschaft leben, oder Freunde und Verwandte.

Ich kenne Personen, ...

- auf deren Rat ich mich verlassen kann
- ... mit denen ich persönliche Probleme besprechen kann
- ... die mir beim Ausfüllen von Anträgen helfen können
- ... bei denen ich meinen Wohnungsschlüssel hinterlegen kann
- ... die ich jederzeit anrufen kann
- ... bei denen ich mein Kind/meine Kinder lassen kann
- ... die mir bei der Arbeitssuche behilflich sind

3.5 **Wie viel Zeit verbringen Sie in der Woche mit Aktivitäten im Rahmen des Projekts „Schritt für Schritt - Brücken bauen“ (Coach treffen, Haushalte treffen, Freizeitaktivitäten...)?**

Bitte geben Sie die Dauer in Stunden an:

3.6 **Welche Angebote des Projekts „Schritt für Schritt - Brücken bauen“ haben Sie in den letzten vier Wochen genutzt? Bitte nennen Sie diese:**

▶ 4 **Finanzielle Situation**

4.1 **Haben Sie bzw. hat Ihr Haushalt Schulden (z.B. aus Krediten oder Ratenkäufe) oder ausstehende Zahlungsforderungen, die Sie nicht begleichen können?**

Ja

Nein

Keine Angabe

4.2 **Haben Sie Kontakt zu einer Schuldnerberatung?**

Ja

Nein

Keine Angabe

▶ 5 **Arbeitssuche**

5.1 **Falls Sie momentan Arbeit suchen: Wie schwierig ist es für Sie, eine geeignete Stelle zu finden?**

einfach schwierig unmöglich

Es ist ...

Ich suche keine Arbeit

5.2 **Was haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen unternommen, um eine Arbeit zu finden?**

5.3 **Wenn Sie in den letzten vier Wochen keine Arbeit gesucht haben, aus welchen Gründen haben Sie keine gesucht?**

5.4 Würden Sie eine Arbeit annehmen, ...

	Auf jeden Fall	Eher ja	Eher nein	Auf keinen Fall
...die eine Stunde oder mehr von Ihrer Wohnung entfernt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die schlecht bezahlt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die ungünstige oder wechselnde Arbeitszeiten hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die mit unangenehmen Arbeitsbedingungen wie z.B. Lärm, Schmutz verbunden ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...für die Sie umziehen müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...für die Sie eine Kinderbetreuung organisieren müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶ 6 Wohnen

6.1 Haben Sie einen festen Wohnsitz?

Ja Nein

6.2 Wie viele Zimmer (ohne Küche und Bad) hat Ihre Wohnung / Ihr Haus?

Bitte geben Sie die Anzahl der Zimmer an:

6.3 Wenn Sie Miete zahlen, wie hoch ist Ihre Miete einschließlich Nebenkosten?

Miete einschl. Nebenkosten:

Weiß ich nicht Ich zahle keine Miete

6.4 Wenn Sie an Einkaufsmöglichkeiten, Verkehrsanbindung, Gesundheitsversorgung etc. denken, ...

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Weniger zufrieden	Nicht zufrieden
... wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Wohngegend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.5 Wie stark fühlen Sie sich Ihrem aktuellen Wohnort verbunden?

	Sehr stark	Stark	Weniger stark	Gar nicht
Ich fühle mich mit meinem Wohnort verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7 Bildungsangebote

7.1 Haben Sie in den letzten drei Monaten an folgenden Bildungsangeboten teilgenommen?

- Ich habe an keinen Bildungsangeboten teilgenommen
- Computerkurs
- Sprachkurs
- Bewerbungstraining
- Berufsbezogene Weiterbildung
- Sonstiges, und zwar:

7.2 Wenn Sie an Bildungsangeboten teilgenommen haben, wer hat Sie auf diese Angebote aufmerksam gemacht?

- Niemand, ich bin selbst auf das Angebot aufmerksam geworden
- Lotse
- Coach
- Jobcenter
- Freunde/Bekannte/Nachbarn
- Andere Teilnehmende des Projekts
- Sonstiges, und zwar:

8 Kontakt zu Ämtern einschließlich Jobcenter sowie zu sozialen Einrichtungen

8.1 Wie viele persönliche Beratungsgespräche hatten Sie im letzten halben Jahr in Ihrem Jobcenter?

Anzahl der Beratungsgespräche im Jobcenter:

8.2 Wenn Sie an Ihre persönlichen Erfahrungen mit Ihrem Jobcenter denken, welcher der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?

- Man hat sich gut um mich gekümmert
- Ich hatte den Eindruck, dass man nur Forderungen an mich gestellt hat, ohne mich zu unterstützen
- Man hat mir geholfen, eine neue Perspektive zu entwickeln
- Ich konnte meine eigenen Vorstellungen einbringen
- Meine Fähigkeiten wurden unterschätzt oder falsch eingeschätzt
- Man hat mich auf andere Beratungsstellen aufmerksam gemacht
- Ich stimme keiner Aussage zu

8.3 Es gibt zahlreiche soziale Unterstützungsangebote wie z.B. Frauenberatungsstellen, Erziehungsberatungsstellen, Hausaufgabenhilfe, Wohnungslosenhilfe, Sozialkaufhaus oder die Tafel.

Haben Sie soziale Unterstützungsangebote bereits vor der Teilnahme an "Schritt für Schritt - Brücken bauen" genutzt?

- Ja, und zwar: Nein

Haben Sie soziale Unterstützungsangebote nach Beginn des Projekts "Schritt für Schritt - Brücken bauen" genutzt?

- Ja, und zwar: Nein

▶ 9 Gesundheit

9.1 **Wie stark haben gesundheitliche oder seelische Probleme folgende Bereiche Ihres Lebens in den letzten vier Wochen beeinträchtigt?**

	sehr stark	stark	ein wenig	gar nicht
Berufstätigkeit/Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alltagsbewältigung/-tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde/Verwandte zu treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.2 **Inwieweit achten Sie und Ihr Haushalt auf gesundheitsbewusste Ernährung?**

	sehr stark	stark	ein wenig	gar nicht
Wir achten ... auf eine gesundheitsbewusste Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶ 10 Persönlicher Hintergrund

10.1 **Haben Sie zurzeit einen festen Partner/eine feste Partnerin, der/die mit Ihnen im selben Haushalt lebt?**

Ja Nein

10.2 **Wenn Sie Kinder haben, die in Ihrem Haushalt leben, bitte geben Sie an, in welchem Jahr diese Kinder geboren sind.**

Bitte geben Sie für jedes Kind das Geburtsjahr an:	1. Kind:	<input type="text"/>	3. Kind:	<input type="text"/>	5. Kind:	<input type="text"/>
	2. Kind:	<input type="text"/>	4. Kind:	<input type="text"/>	6. Kind:	<input type="text"/>

Ich habe keine Kinder, die im Haushalt leben.

10.3 **Welche Sprache sprechen Sie im Alltag am häufigsten? _____**

10.4 **Wenn Sie eine Berufsausbildung oder ein Studium im Ausland absolviert haben, wurde dieser Abschluss in Deutschland anerkannt?**

Ja Nein

10.5 **Ist eine in Ihrem Haushalt lebende Person (außer Ihnen) beim Jobcenter arbeitslos gemeldet?**

Ja Nein

▶ 11 Abschlussfragen

11.1 Welche der folgenden Aussagen trifft auf Sie zu?

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Ich setze mir Ziele und verwirkliche diese ohne Anstöße von außen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich übernehme gerne Verantwortung für Aufgaben, die man mir überträgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gern und gut mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin häufig lustlos und niedergeschlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin kommunikativ, gesprächig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß, dass ich gebraucht werde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde von meinem Umfeld akzeptiert und wertgeschätzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Konflikten arbeite ich auf eine einvernehmliche Lösung hin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11.2 Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig ...

	Ganz unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Ganz zufrieden
... mit Ihrer Gesundheit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Arbeit (falls Sie erwerbstätig sind)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Wohnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Freizeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Familienleben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Freundeskreis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Leben insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11.3 Abschließend eine Frage zur Zufriedenheit mit dem Projekt „Schritt für Schritt- Brücken bauen“. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig ...

	Ganz unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Ganz zufrieden
... mit den Angeboten des Projekts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Lotsentätigkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Projekt insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Monitoring-Fragebogen – Welle 2

Lotsen

ABBA-Nummer:

Lotsen

Liebe Teilnehmerin und lieber Teilnehmer,

vielleicht erinnern Sie sich an die letzte Befragung. Nun ist es an der Zeit, dass wir gerne wissen möchten, wie sich das Projekt "Schritt für Schritt - Brücken bauen" aus Ihrer Sicht entwickelt hat. Mit einer Teilnahme an dieser Befragung können Sie uns dabei helfen!

Worum geht es genau? Wir führen die Befragung bei allen Personen durch, die am Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ teilnehmen. Wir wollen wissen, wie Ihre Teilnahme am Projekt verläuft, wie zufrieden Sie mit Ihrer Teilnahme sind und wie Ihre aktuelle Lebenssituation aussieht.

Wer sind wir? Das IAW ist ein Forschungsinstitut an der Universität Tübingen. Wir wurden vom Ministerium für Arbeit, Integration und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen mit der Untersuchung des Projekts „Schritt für Schritt – Brücken bauen“ beauftragt.

Was bringt die Teilnahme für Sie? Ganz ehrlich: Sie selbst werden wahrscheinlich keinen persönlichen Nutzen aus der Befragung ziehen. Ihre Antworten können jedoch mithelfen, eine lebensnahe Politik zu ermöglichen. Um u.a. Entwicklungen aufzeigen zu können, führen wir Ihre Angaben mit anderen im Projekt erhobenen (ESF-)Daten zusammen. Zudem: Die Teilnahme an der Befragung ist natürlich freiwillig.

Wie ist das mit dem Datenschutz? Alle Ihre Angaben werden wir streng vertraulich behandeln. Ihr Name taucht nirgendwo auf dem Fragebogen auf. Die Ergebnisse der Befragung werden nur anonymisiert veröffentlicht. Es kann niemand nachvollziehen, wie Sie geantwortet haben.

Wenn Sie Fragen haben? Wenn Sie weiteren Informationsbedarf haben, können Sie sich gerne per E-Mail (rolf.kleimann@iaw.edu) oder telefonisch (07071-9896-26) an uns wenden.

Bitte machen Sie mit! Bitte füllen Sie Ihren Fragebogen aus. Gerne können Sie die Fragen auch gemeinsam mit Ihrem Coach beantworten. Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bei Ihrem Coach ab.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr IAW-Team

Die folgenden Felder sollen vom Coach ausgefüllt werden:

■ Coach-ID des **Coaches**, der die interviewte Person (Lotse) betreut

▶ 1 Teilnahme am Projekt „Schritt für Schritt – Brücken bauen“

1.1 Wie häufig hatten Sie in den letzten vier Wochen Kontakt zu Ihrem Coach?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> Seltener als einmal pro Woche |
| <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> Nie |

1.2 Wie lange dauern in der Regel die Gespräche mit Ihrem Coach?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Etwa 30 Minuten | <input type="checkbox"/> Etwa 1 Stunde | <input type="checkbox"/> Länger als 1 Stunde |
|--|--|--|

1.3 Wenn Sie sich mit Ihrem Coach treffen, welche Themen besprechen Sie?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Behördenangelegenheiten | <input type="checkbox"/> Probleme in der Familie |
| <input type="checkbox"/> Kontakt zum Jobcenter | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungen/Stellensuche | <input type="checkbox"/> Freizeitaktivitäten |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung/Schulsituation | <input type="checkbox"/> Finanzielle Angelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> Sprachprobleme | <input type="checkbox"/> Kontaktherstellung zu Beratungsstellen |
| <input type="checkbox"/> Wohnsituation/Wohnungssuche | <input type="checkbox"/> Lotsentätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | |

1.4 In welchen Angelegenheiten haben Sie von Ihrem Coach bereits Unterstützung erhalten?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Begleitung zum Jobcenter | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation |
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Behörden/Ämtern | <input type="checkbox"/> Eigene Wohnsituation/Wohnungssuche |
| <input type="checkbox"/> Alltägliche Hilfen (z.B. Einkaufen) | <input type="checkbox"/> Bildungsangebote |
| <input type="checkbox"/> Sprachprobleme | <input type="checkbox"/> Freizeitangebote |
| <input type="checkbox"/> Finanzielle Angelegenheiten | <input type="checkbox"/> Organisation der Kinderbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungen schreiben | <input type="checkbox"/> Angebote der Tafel/Sozialkaufhaus |
| <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf Vorstellungsgespräche | <input type="checkbox"/> Stellensuche |
| <input type="checkbox"/> Vermittlung an andere Beratungsstellen, und zwar: | |

▶ 2 Ihre Tätigkeit als Lotse

2.1 Welche Themen besprechen Sie mit den Haushalten, die Sie unterstützen/begleiten?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Behördliche Angelegenheiten | <input type="checkbox"/> Probleme in der Familie |
| <input type="checkbox"/> Kontakt zum Jobcenter | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungen schreiben/Stellensuche | <input type="checkbox"/> Vermittlung von Freizeitaktivitäten |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung/Schulsituation | <input type="checkbox"/> Kontaktherstellung zum Coach |
| <input type="checkbox"/> Sprachprobleme | <input type="checkbox"/> Kontaktherstellung zu Beratungsstellen |
| <input type="checkbox"/> Finanzielle Angelegenheiten | <input type="checkbox"/> Eigene Wohnsituation/Wohnungssuche |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | |

2.2 Mit welchen Tätigkeiten unterstützen Sie die Haushalte?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Ämtern | <input type="checkbox"/> Unterstützung bei der Kinderbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Alltägliche Hilfen wie z.B. Einkaufen | <input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung bei Bewerbungen | <input type="checkbox"/> Hilfe bei der Wohnungssuche |
| <input type="checkbox"/> Dolmetschen und Übersetzen | <input type="checkbox"/> Vermittlung von Freizeitaktivitäten |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | |

2.3 Wie viele Haushalte haben Sie in den letzten vier Wochen persönlich unterstützt/begleitet?

Bitte geben Sie die Anzahl an:

2.4 Wie lange haben Sie die Haushalte im Schnitt persönlich unterstützt/begleitet?

Bitte geben Sie die Dauer in Monaten an:

2.5 Wie oft haben Sie sich in den letzten vier Wochen mit dem Coach über die von Ihnen persönlich begleiteten Haushalte ausgetauscht?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> Seltener als einmal pro Woche |
| <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> Nie |

3 Freizeit

3.1 Bitte schätzen Sie ein, wie oft Sie im Allgemeinen den folgenden Freizeitaktivitäten nachgehen?

	Mindestens einmal jede Woche	Mindestens einmal jeden Monat	Selten	Nie
Essen oder Trinken gehen (in einem Café, einem Restaurant, einer Bar etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen mit Freunden/Verwandten/Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienaktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hobbies (Musik, Basteln, Kochen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Betätigung/Besuch von Sportvereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Veranstaltungen (Konzerte, Kino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Stadtteiltreffs, Nachbarschaftszentren, Kulturvereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Wenn Sie Kinder haben, die in Ihrem Haushalt leben: bitte schätzen Sie ein, wie oft Ihre Kinder an folgenden Freizeitaktivitäten teilnehmen:

	Mindestens einmal jede Woche	Mindestens einmal jeden Monat	Selten	Nie
Treffen mit Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Betätigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Jugendtreffs, Jugendhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3 Welcher der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?

- Ich habe viele enge Freunde
- Ich kenne viele arbeitslose Menschen
- Ich kenne viele Menschen, die früher arbeitslos waren
- Ich habe beruflich erfolgreiche Freunde
- Ich habe oft Kontakt zu meiner Familie

3.4 Kennen Sie Personen, auf die die folgenden Aussagen zutreffen?

Dies können sowohl Personen sein, die in Ihrem Haushalt leben, als auch Personen, die in Ihrer Nachbarschaft leben, oder Freunde und Verwandte.

Ich kenne Personen, ...

- ... auf deren Rat ich mich verlassen kann
- ... mit denen ich persönliche Probleme besprechen kann
- ... die mir beim Ausfüllen von Anträgen helfen können
- ... bei denen ich meinen Wohnungsschlüssel hinterlegen kann
- ... die ich jederzeit anrufen kann
- ... bei denen ich mein Kind/meine Kinder lassen kann
- ... die mir bei der Arbeitssuche behilflich sind

3.5 **Wie viel Zeit verbringen Sie in der Woche mit Aktivitäten im Rahmen des Projekts „Schritt für Schritt - Brücken bauen“ (Coach treffen, Haushalte treffen, Freizeitaktivitäten...)?**

Bitte geben Sie die Dauer in Stunden an:

3.6 **Welche Angebote des Projekts „Schritt für Schritt - Brücken bauen“ haben Sie in den letzten vier Wochen genutzt? Bitte nennen Sie diese:**

▶ 4 **Finanzielle Situation**

4.1 **Haben Sie bzw. hat Ihr Haushalt Schulden (z.B. aus Krediten oder Ratenkäufe) oder ausstehende Zahlungsforderungen, die Sie nicht begleichen können?**

Ja

Nein

Keine Angabe

4.2 **Haben Sie Kontakt zu einer Schuldnerberatung?**

Ja

Nein

Keine Angabe

▶ 5 **Arbeitssuche**

5.1 **Falls Sie momentan Arbeit suchen: Wie schwierig ist es für Sie, eine geeignete Stelle zu finden?**

einfach schwierig unmöglich

Es ist ...

Ich suche keine Arbeit

5.2 **Was haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen unternommen, um eine Arbeit zu finden?**

5.3 **Wenn Sie in den letzten vier Wochen keine Arbeit gesucht haben, aus welchen Gründen haben Sie keine gesucht?**

5.4 Würden Sie eine Arbeit annehmen, ...

	Auf jeden Fall	Eher ja	Eher nein	Auf keinen Fall
... die eine Stunde oder mehr von Ihrer Wohnung entfernt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die schlecht bezahlt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die ungünstige oder wechselnde Arbeitszeiten hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die mit unangenehmen Arbeitsbedingungen wie z.B. Lärm, Schmutz verbunden ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... für die Sie umziehen müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... für die Sie eine Kinderbetreuung organisieren müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Wohnen

6.1 Haben Sie einen festen Wohnsitz?

Ja Nein

6.2 Wie viele Zimmer (ohne Küche und Bad) hat Ihre Wohnung / Ihr Haus?

Bitte geben Sie die Anzahl der Zimmer an:

6.3 Wenn Sie Miete zahlen, wie hoch ist Ihre Miete einschließlich Nebenkosten?

Miete einschl. Nebenkosten:

Weiß ich nicht Ich zahle keine Miete

6.4 Wenn Sie an Einkaufsmöglichkeiten, Verkehrsanbindung, Gesundheitsversorgung etc. denken, ...

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Weniger zufrieden	Nicht zufrieden
... wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Wohngegend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.5 Wie stark fühlen Sie sich Ihrem aktuellen Wohnort verbunden?

	Sehr stark	Stark	Weniger stark	Gar nicht
Ich fühle mich mit meinem Wohnort ... verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶ 7 Bildungsangebote

7.1 Haben Sie in den letzten drei Monaten an folgenden Bildungsangeboten teilgenommen?

- Ich habe an keinen Bildungsangeboten teilgenommen
- Computerkurs
- Sprachkurs
- Bewerbungstraining
- Berufsbezogene Weiterbildung
- Sonstiges, und zwar:

7.2 Wenn Sie an Bildungsangeboten teilgenommen haben, wer hat Sie auf diese Angebote aufmerksam

- Niemand, ich bin selbst auf das Angebot aufmerksam geworden
- Lotse
- Coach
- Jobcenter
- Freunde/Bekannte/Nachbarn
- Andere Teilnehmende des Projekts
- Sonstiges, und zwar:

▶ 8 Kontakt zu Ämtern einschließlich Jobcenter sowie zu sozialen Einrichtungen

8.1 Wie viele persönliche Beratungsgespräche hatten Sie im letzten halben Jahr in Ihrem Jobcenter?

Anzahl der Beratungsgespräche im Jobcenter:

8.2 Wenn Sie an Ihre persönlichen Erfahrungen mit Ihrem Jobcenter denken, welcher der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?

- Man hat sich gut um mich gekümmert
- Ich hatte den Eindruck, dass man nur Forderungen an mich gestellt hat, ohne mich zu unterstützen
- Man hat mir geholfen, eine neue Perspektive zu entwickeln
- Ich konnte meine eigenen Vorstellungen einbringen
- Meine Fähigkeiten wurden unterschätzt oder falsch eingeschätzt
- Man hat mich auf andere Beratungsstellen aufmerksam gemacht
- Ich stimme keiner Aussage zu

8.3 Es gibt zahlreiche soziale Unterstützungsangebote wie z.B. Frauenberatungsstellen, Erziehungsberatungsstellen, Hausaufgabenhilfe, Wohnungslosenhilfe, Sozialkaufhaus oder die Tafel.

Haben Sie soziale Unterstützungsangebote nach Beginn des Projekts "Schritt für Schritt - Brücken bauen" genutzt?

- Ja, und zwar: Nein

▶ **9 Gesundheit**

9.1 **Wie stark haben gesundheitliche oder seelische Probleme folgende Bereiche Ihres Lebens in den letzten vier Wochen beeinträchtigt?**

	sehr stark	stark	ein wenig	gar nicht
Berufstätigkeit/Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alltagsbewältigung/-tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde/Verwandte zu treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.2 **Inwieweit achten Sie und Ihr Haushalt auf gesundheitsbewusste Ernährung?**

	sehr stark	stark	ein wenig	gar nicht
Wir achten ... auf eine gesundheitsbewußte Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶ 10 Abschlussfragen

10.1 Welche der folgenden Aussagen trifft auf Sie zu?

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Ich setze mir Ziele und verwirkliche diese ohne Anstöße von außen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich übernehme gerne Verantwortung für Aufgaben, die man mir überträgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gern und gut mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin häufig lustlos und niedergeschlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin kommunikativ, gesprächig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß, dass ich gebraucht werde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde von meinem Umfeld akzeptiert und wertgeschätzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Konflikten arbeite ich auf eine einvernehmliche Lösung hin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.2 Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig ...

	Ganz unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Ganz zufrieden
... mit Ihrer Gesundheit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Arbeit (falls Sie erwerbstätig sind)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Wohnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Freizeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Familienleben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Freundeskreis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrem Leben insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.3 Abschließend eine Frage zur Zufriedenheit mit dem Projekt „Schritt für Schritt- Brücken bauen“. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig ...

	Ganz unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Ganz zufrieden
... mit den Angeboten des Projekts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Ihrer Lotsentätigkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Projekt insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Integration und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



EU-kofinanzierte Fördermaßnahmen der Landesarbeitsmarkt- und Sozialpolitik

Fragebogen für Teilnehmende bei Eintritt in die Fördermaßnahme
(auszufüllen durch den Teilnehmenden)

ALLGEMEINE ANGABEN

Ausfülldatum: . . 20

Geschäftszeichen (GZ): **ESF** -

Teilnehmer-Nr. in ABBA:

NAMENS- UND ADRESSANGABEN (freiwillige Angaben mit *)

Nachname:

Vorname:

Straße:

Hausnr.: Postleitzahl:

Wohnort:

Telefonnr.:

E-Mail*:

Ich habe keinen festen Wohnsitz (falls zutreffend, bitte ankreuzen):

Aus datenschutzrechtlichen Gründen können nur die in der datenschutzrechtlichen Erklärung genannten Einrichtungen auf die personenbezogenen Daten zugreifen. Weitere Erläuterungen finden Sie dort.

Fragen zu Ihrem persönlichen Hintergrund

1. Wann wurden Sie geboren?

1.1 Geburtsdatum .
Tag Monat Jahr

2. Welches Geschlecht haben Sie?

2.1 Weiblich

2.2 Männlich

Hinweis für die folgenden Fragen: Falls Sie Ihren Schul- oder Berufsabschluss im Ausland erworben haben, wählen Sie bitte einen gleichwertigen Abschluss in der Liste aus. Im Falle einer Promotion wählen Sie in Frage 4 bitte „Master/ Diplom“.

3. Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie?

3.1 (Noch) keinen Schulabschluss

3.2 Förderschulabschluss

3.3 Hauptschulabschluss

3.4 Mittlerer Schulabschluss
(Fachoberschulreife, Realschulabschluss)

3.5 Fachhochschulreife (Fachabitur)

3.6 Hochschulreife (Abitur)

4. Welchen höchsten Berufsabschluss haben Sie?

4.1 (Noch) keine abgeschlossene Berufsausbildung

4.2 Betriebliche/außerbetriebliche Berufsausbildung (Lehre)

4.3 Berufsfachschule (schulische Berufsausbildung)

4.4 Fachschule (z.B. Meister, Techniker)/
Schule des Gesundheitswesens

4.5 Bachelor
(Universität oder Fachhochschule)

4.6 Master/Diplom
(Universität oder Fachhochschule)

5. Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

5.1 Ja

5.2 Nein

6. Sind Sie oder ein Elternteil aus dem Ausland zugewandert?

6.1 Ja

6.2 Nein

Fragen zu Ihren Lebensumständen

7. Was traf auf Sie unmittelbar vor Beginn der Maßnahme zu? (Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an)

7.1 Schüler(in) in allgemeinbildender Schule

7.2 Erwerbstätig (Selbstständig oder sozialversicherungspflichtig in Vollzeit oder Teilzeit beschäftigt)

7.3 Geringfügig beschäftigt (Mini-Job)

7.4 In einer Maßnahme des Jobcenters oder der Arbeitsagentur

7.5 In einer Ausbildung (schulisch/betrieblich)

7.6 In einem Studium

7.7 In einer Weiterbildung

7.8 Arbeitslos gemeldet

7.9 Nicht erwerbstätig
(z.B. Hausfrau, Hausmann, längerfristig erkrankt, Sonstiges)

7.10 Arbeitsuchend

8. Beziehen Sie Arbeitslosengeld von der Arbeitsagentur oder dem Jobcenter?

8.1 Nein

8.2 Ja, von der Arbeitsagentur
(Arbeitslosengeld I)

8.3 Ja, von dem Jobcenter
(Arbeitslosengeld II)

8.4 Ja, von der Arbeitsagentur und dem
Jobcenter (ALG I mit ALG II Aufstockung)

9. Wenn Sie arbeitslos sind: Wie lange sind Sie bereits arbeitslos?

- 9.1 Weniger als sechs Monate
9.2 Sechs Monate bis unter ein Jahr
9.3 Ein Jahr und länger
-
- 9.4 Trifft nicht zu

Fragen zu Ihrer Haushaltssituation

10. Sind andere Mitglieder Ihres Haushalts erwerbstätig?

- 10.1 Ja
10.2 Nein
-

10.3 Trifft nicht zu, ich lebe alleine

11. Wie viele Personen leben insgesamt in Ihrem Haushalt? (Bitte zählen Sie sich selbst mit. Wenn Sie alleine leben, tragen Sie bitte 1 ein)

11.1 Anzahl der Personen

12. Wie viele unterhaltsberechtigten Kinder leben insgesamt in Ihrem Haushalt? (Bei keinem unterhaltsberechtigten Kind, tragen Sie bitte jeweils 0 ein)

12.1 Anzahl der Kinder im Alter von unter 6 Jahren

12.2 Anzahl Kinder im Alter von 6 oder mehr Jahren

Fragen zu einer möglichen Benachteiligung

Hinweis: Die folgenden Fragen sind sehr persönlich. Sie werden erhoben, um bessere Hilfsangebote zu entwickeln. Die Beantwortung ist freiwillig.

13. Haben Sie einen Behindertenausweis bzw. einen „gleichwertigen Feststellungsbescheid“?

- 13.1 Ja
13.2 Nein
-
- 13.3 Keine Angabe

14. Fühlen Sie sich gegenüber anderen Menschen aufgrund eines der folgenden Gründe benachteiligt?

- 14.1 Alter
14.2 Behinderung
14.3 Einkommen
14.4 Geschlecht
14.5 Herkunft
14.6 Religion
14.7 Zugehörigkeit zu einer Minderheit
14.8 Sonstige Gründe
-
- 14.9 Nein, ich fühle mich nicht benachteiligt
14.10 Keine Angabe

Selbsterklärung zur Richtigkeit

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmenden



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Integration und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



EU-kofinanzierte Fördermaßnahme der
Landesarbeitsmarkt und -Sozialpolitik

Zusatzfragebogen für Teilnehmende, die nicht in ABBA erfasst werden

durch den Coach auszufüllen

Mit dem zusätzlichen Erhebungsbogen sollen Teilnehmende dokumentiert werden, die weniger als 8 Stunden Unterstützungsleistungen des Projektes in Anspruch genommen haben. **Voraussetzung für die Erhebung ist eine persönliche Beratungsleistung durch den Coach.**

▶ **Allgemeine Angaben**

Ausfülldatum (TT.MM.JJJJ):

Projektstandort:

▶ **Anonymisierungscode des Ratsuchenden**

Die folgenden Angaben beziehen sich auf den Ratsuchenden.

Anfangsbuchstabe Nachname: Zahl der Buchstaben Nachname:

Anfangsbuchstabe Vorname: Zahl der Buchstaben Vorname:

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

▶ 1 Angaben zum Ratsuchenden

1.1 Geschlecht

- Weiblich Männlich

1.2 Lebenslage/Status

- Schüler(in) in allgemeinbildender Schule
 Erwerbstätig (Selbstständig oder sozialversicherungspflichtig in Vollzeit oder Teilzeit beschäftigt)
 Geringfügig beschäftigt (Mini-Job)
 In einer Maßnahme des Jobcenters oder der Arbeitsagentur
 In einer Ausbildung (schulisch/betrieblich)
 In einem Studium
 In einer Weiterbildung
 Arbeitslos gemeldet
 Nicht erwerbstätig (z.B. Hausfrau, Hausmann, längerfristig erkrankt, Sonstiges)
 Arbeitssuchend
 Geflüchteter/Asylbewerber
 Befristete Erwerbsminderungsrente

1.3 Bezieht der Ratsuchende Arbeitslosengeld von der Arbeitsagentur oder dem Jobcenter?

- Nein
 Ja, von der Arbeitsagentur (Arbeitslosengeld I)
 Ja, vom Jobcenter (Arbeitslosengeld II)
 Ja, von der Arbeitsagentur und dem Jobcenter (ALG I mit ALG II Aufstockung)

1.4 Wie viele Personen leben insgesamt im Haushalt?

Bitte zählen Sie den Ratsuchenden mit. Wenn er alleine lebt, tragen Sie bitte 1 ein.

Anzahl der Personen

1.5 Wie viele unterhaltsberechtigzte Kinder leben insgesamt im Haushalt?

Bei keinem unterhaltsberechtigzten Kind, tragen Sie bitte jeweils eine 0 ein.

Anzahl der Kinder im Alter bis unter 6 Jahren

Anzahl der Kinder im Alter von 6 oder mehr Jahren

▶ 2 Bedarf des Ratsuchenden

2.1 Mit welchem Anliegen ist der Ratsuchende an Sie herangetreten?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Behördenangelegenheiten | <input type="checkbox"/> Probleme in der Familie |
| <input type="checkbox"/> Kontakt zum Jobcenter | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungen/Stellensuche | <input type="checkbox"/> Freizeitaktivitäten |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung/Schulsituation | <input type="checkbox"/> Finanzielle Angelegenheiten |
| <input type="checkbox"/> Sprachprobleme | <input type="checkbox"/> Kontaktherstellung zu Beratungsstellen |
| <input type="checkbox"/> Wohnsituation/Wohnungssuche | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | <input type="text"/> |

2.2 Bitte schildern Sie möglichst genau die Problemlage des Ratsuchenden

▶ 3 Erbrachte Beratungsleistungen und -ergebnis

3.1 Auf welche Themenfelder bezog sich die Beratung?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Berufliche Situation | <input type="checkbox"/> Anspruch auf Sozialleistungen |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaftliche Situation | <input type="checkbox"/> Beratung zu Bescheiden des JC |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Situation | <input type="checkbox"/> Ausfüllhilfe bei Anträgen |
| <input type="checkbox"/> Familiäre Situation | <input type="checkbox"/> Unterstützung bei der Stellensuche |
| <input type="checkbox"/> Finanzielle Situation | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | <div style="background-color: #f4b084; width: 360px; height: 18px;"></div> |

3.2 Welche Beratungsergebnisse wurden erzielt?

- Anliegen wurde erledigt
- Verabredung einer Folgeberatung ohne Termin
- Verabredung einer Folgeberatung mit Termin

Empfehlung zur Kontakt-
aufnahme zu weiteren Stellen,
und zwar:

Hinweise auf Angebote, und zwar:

Sonstiges, und zwar:

3.3 Dauer des Beratungsgespräches

bis zu 30 Minuten

60 bis unter 90 Minuten

30 Minuten bis unter 60 Minuten

90 Minuten und mehr

3.4 Was sind aus Ihrer Sicht die Gründe, dass der Haushalt nicht für längerfristige Unterstützungsleistungen im Projekt gewonnen werden konnte?

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!