

Anfangsbewertung, Datum: _____

Vorgangsnummer/ Projektnummer: _____

Projektname/ Kurzbezeichnung: _____



INSTITUT FÜR
SOZIALFORSCHUNG UND
GESELLSCHAFTSPOLITIK



1. Wer hat beschlossen, dass Sie an dem Projekt teilnehmen?

Sie können mehrere Kreuze machen.

- das war meine Idee
- meine Eltern
- das Jobcenter/ die Agentur für Arbeit
- die Schule bzw. Lehrer/innen
- jemand anderes, und zwar: _____

2. Vor dem Projekt: Haben Sie einen Test Ihrer Ausbildungsreife beim Jobcenter/der Agentur für Arbeit gemacht?

- ja
- nein

3. Haben Sie in den letzten 6 Monaten etwas unternommen, um einen Ausbildungsplatz zu finden? Was trifft zu? Sie können mehrere Kreuze machen.

Ich habe....

- ...viele **Bewerbungen** geschrieben, aber ohne Erfolg.
- ...**Vorstellungsgespräche** gehabt, diese sind aber nicht gut gelaufen.
- ...**keine Lust** gehabt, mich um einen Ausbildungsplatz zu kümmern.
- ...nichts unternommen, weil ich sowieso **keine Chance** habe.
- ...**lieber gejobbt**, weil ich mehr Geld verdienen konnte.
- ...eine **Ausbildung** angefangen, wurde aber **gekündigt**.
- ...eine Ausbildung angefangen, habe sie aber selbst **abgebrochen**.
- ...**keine Ahnung**, welche Ausbildung die Richtige für mich ist.
- ...an einer **berufsvorbereitenden Maßnahme an der Berufsschule** teilgenommen.
- Sonstiges, und zwar: _____

4. Wie würden Sie sich selbst beschreiben?

Bitte kreuzen Sie an. Je höher die Zahl, desto mehr trifft die Beschreibung auf Sie zu.

	trifft überhaupt nicht zu					trifft total zu				
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Wenn ich eine Aufgabe angefangen habe, bleibe ich auch bis zum Ende dabei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann gut zuhören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Brüchen und Prozenten rechnen kann ich gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lange Texte zu schreiben oder lesen fällt mir schwer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mit jemandem ein Problem habe, dann spreche ich es an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn mich jemand kritisiert, komme ich damit gut klar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich strengte mich an, auch wenn eine Aufgabe mir keinen Spaß macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kümmere mich immer rechtzeitig um meine persönlichen Sachen und halte Fristen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Arbeitsmaterialien oder schriftlichen Unterlagen gehe ich immer sorgfältig um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gerne mit anderen Leuten zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragebogen bitte wenden!



	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Es ist mir unangenehm, wenn ich jemanden begrüßen soll, den ich nicht kenne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fällt es leicht, Verantwortung für mich und andere (z. B. in der Familie, Sport, Verein etc.) zu übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin immer pünktlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere müssen oft auf mich warten, weil ich oft länger brauche, um eine Aufgabe zu erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein gutes Gedächtnis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin oft krank und/oder habe Probleme mit meiner Gesundheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kenne meine Stärken und Schwächen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin noch nicht bereit, jeden Tag von morgens bis abends arbeiten zu gehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe keine Lust auf Berufsschulunterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich freue mich über neue Aufgaben und Herausforderungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß, welchen Beruf ich ausüben möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Was möchten Sie erreichen, während Sie an dem Projekt teilnehmen?

Sie können mehrere Kreuze machen.

Ich möchte....

- ...meinen **Schulabschluss** nachholen.
- ...Unterstützung, um einen **Ausbildungsplatz oder Job** zu finden.
- ...dass mich meine Eltern und das Jobcenter jetzt erst mal **in Ruhe lassen**.
- ...**ausprobieren**, welcher Beruf zu mir passen könnte.
- ...lernen, mich besser zu organisieren/ einen **regelmäßigen Tagesablauf** hinbekommen.
- ...erfahren, was die **Unternehmen** von einem erwarten.
- ...Hilfe bei meinen **persönlichen Problemen**.
- ...**gar nichts**. Ich verspreche mir nichts von der Teilnahme.
- ...etwas Anderes, und zwar: ✎ _____

6. In welchem Jahr haben Sie die Schule verlassen (Haupt-, Werkreal-, Realschule, Gemeinschaftsschule oder Gymnasium)?

✎ _____ (z. B. 2013)

7. Sie sind: männlich weiblich

8. In welchem Jahr sind Sie geboren?

✎ _____ (z. B. 1995)

Wir möchten Sie am Ende des Projekts noch einmal befragen. Um Ihre Antworten später zuordnen zu können, möchten wir Sie bitten, einen **Code** zu vergeben. Dieser besteht aus:

- (1) Dem ersten Buchstaben Ihres Nachnamens
- (2) Ihrem Geburtsmonat (**bitte als Zahl angeben!**)
- (3) Dem zweiten Buchstaben Ihres Vornamens

(1)	(2)	(3)
<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/>

Hier ein **Beispiel**, das Ihnen das **korrekte Eintragen des Codes** erklärt:

Wenn z. B. (1) Ihr Nachname **Meyer** lautet, (2) Ihr Geburtsmonat **August** (dies ist der **8. Monat** in einem Kalenderjahr) ist (3) und Ihr Vorname **Daniel** lautet, dann tragen Sie den **Code** bitte wie folgt ein:

(1)	(2)	(3)
<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text" value="M"/>	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text" value="8"/>	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text" value="A"/>

Vielen Dank für Ihre Teilnahme! 😊