

4. Welche spezifischen Instrumente wurden in dem Projekt eingesetzt?

Bitte geben Sie an, von wie vielen Teilnehmern/innen die Angebote in Anspruch genommen wurden.

	wurde nicht angeboten	wurde nicht in Anspruch genommen	wurde nur von einzelnen in Anspruch genommen	wurde von mehreren in Anspruch genommen	wurde von (fast) allen in Anspruch genommen
Bewerbungstrainings und Rollenspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Coachings/Einzelgespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instrumente zur Kompetenzfeststellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsorientierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbezug von Experten/innen aus Betrieben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkstattarbeit, praktische Arbeit – eigene Produktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderunterricht/theoretischer Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternabende, Veranstaltungen für Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung interkultureller Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebspraktika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antiaggressionstrainings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialkompetenztrainings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsberatungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschlechtsspezifische Trainings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagesstrukturierende Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativ- und kulturelle Angebote/ freizeitpädagogische Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung auf die externe Hauptschulprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Was waren die Hauptgründe dafür, dass Teilnehmer/innen das Projekt vorzeitig beendeten?

Bitte geben Sie an, wie häufig die nachfolgenden Aspekte für den vorzeitigen Abbruch verantwortlich waren.

	nie (0 %)	manchmal (1-25 %)	häufig (26 % und mehr)
Mangelnde Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzielle Gründe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umzug/ Wohnungswechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haftantritt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitliche Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Job/ Ausbildung gefunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wegfall des ALG II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Anerkennung als Asylberechtigte/r bzw. als Flüchtling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Projektanforderungen waren zu hoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inakzeptables Verhalten ggü. anderen Teilnehmern/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inakzeptables Verhalten ggü. dem Projektpersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familiäre Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Konnte das Projekt wie geplant umgesetzt werden?

- vollständig mit kleinen Einschränkungen teils/teils mit großen Einschränkungen gar nicht

7. Falls das Projekt nicht wie geplant umgesetzt werden konnte, was sind die Hauptgründe dafür?



8. Wie sehr stimmen Sie der folgenden Aussage zu: Durch das Projekt erhalten die Jugendlichen eine echte Chance auf einen betrieblichen Ausbildungs- oder Arbeitsplatz?

- stimme voll und ganz zu
 stimme eher zu
 teils/teils
 stimme eher nicht zu
 stimme überhaupt nicht zu

9. Was ist Ihrer Meinung nach besonders wichtig, damit eine Integration der Teilnehmer/innen in Ausbildung oder Beschäftigung gelingen kann?



10. Zum Abschluss möchten wir Sie bitten, einige soziodemografische Angaben zu Ihrer Person zu machen:

Geschlecht:

- männlich
 weiblich

Alter: Ich bin _____ Jahre alt.

Aufgabe im Projekt:

- Projektleitung/-management
 Sozialarbeiter/in bzw. -pädagoge/in
 Ausbilder/in oder Lehrer/in
 Sonstiges:  _____

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!