

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

*Sie können mehrere Kreuze machen.*

- das war meine Idee
- ein Freund/ eine Freundin
- meine Mutter/ mein Vater, Familie
- das Jobcenter/ die Agentur für Arbeit
- die Schule/ ein Lehrer oder eine Lehrerin
- eine Beratungsstelle (Jugendamt, Jugendhilfe, Jugendtreff, Migrationsdienste)
- jemand anderes, und zwar: ✎ \_\_\_\_\_


**2. 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: ✎ \_\_\_\_\_

**3. Wie würden Sie sich selbst beschreiben?**

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

					
	(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"/>
Ich kann gut zuhören.	<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"/>
Lange Texte zu schreiben oder lesen fällt mir schwer.	<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"/>
Wenn mich jemand kritisiert, komme ich damit gut klar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich streng 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"/>
Ich kümmere mich immer rechtzeitig um meine persönlichen Sachen und halte Termine und Fristen ein.	<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"/>
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"/>

Fortsetzung von Frage 3: 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)
Ich bin immer pünktlich.	<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"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann mir Dinge gut merken.	<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 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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe keine Lust auf Unterricht (z. B. in der Berufsschule).	<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 freue mich über neue Aufgaben und Herausforderungen.	<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 weiß, welchen Beruf ich ausüben möchte.	<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"/>

#### 4. 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 geregelten Tagesablauf hinbekommen.
- ...erfahren, was die Unternehmen/ Betriebe am Arbeitsplatz von einem erwarten.
- ...Hilfe bei meinen persönlichen Problemen.
- ...gar nichts. Ich verspreche mir nichts von der Teilnahme.
- ...etwas Anderes, und zwar: ✎ \_\_\_\_\_

#### 5. In welchem Jahr haben Sie die Schule verlassen (z. B. Gesamtschule, verbundene Haupt- und Realschule, Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen, oder Gymnasium)?

✎ \_\_\_\_\_ (z. B. 2013)

6. Sie sind:  männlich  weiblich

7. In welchem Jahr sind Sie geboren?

✎ \_\_\_\_\_ (z. B. 1994)

8. Seit wann leben Sie in Deutschland?

Ich bin in Deutschland geboren

Seit \_\_\_\_\_ (z. B. 2008)

9. Sind Ihre Eltern in Deutschland geboren?

Ja, sowohl mein Vater als auch meine Mutter

Ein Elternteil (Mutter oder Vater)

Nein, kein Elternteil

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!** 😊

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 des Vornamens Ihrer Mutter
- (2) Ihrem eigenen Geburtsmonat (*bitte als Zahl angeben!*)
- (3) Dem ersten Buchstaben des Vornamens Ihres Vaters

(1)  (2)  (3)

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

Wenn z. B. Ihre (1) Mutter **S**ilvia heißt, (2) Ihr eigener Geburtsmonat **8**ugust (dies ist der **8. Monat** in einem Kalenderjahr) ist (3) und Ihr Vater **P**aul heißt, dann tragen Sie den **Code** bitte wie folgt ein:

(1)  (2)  (3)