

| Fortsetzung von Frage 4: Wie würden Sie sich selbst beschreiben? Bitte kreuzen Sie an: Je höher die Zahl, desto mehr trifft die Beschreibung zu. | trifft überhaupt nicht zu | | | | | trifft total zu |
|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | |
| 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"/> |
| 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"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin immer pünktlich. | <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"/> |
| Ich kann mir Dinge gut merken. | <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"/> |
| Ich kenne meine Stärken und Schwächen. | <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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |

5. Welche Veränderungen haben sich seit dem Projektbeginn ergeben?

Sie können mehrere Kreuze machen.

Ich habe...

- ...meinen Schulabschluss nachgeholt bzw. mich für die Prüfung angemeldet.
- ...einen **Ausbildungsvertrag abgeschlossen**.
- ...einen **Ausbildungsplatz** bei einem Betrieb in Aussicht.
- ...einen sozialversicherungspflichtigen Job in Teil- oder Vollzeit.
- ...einen **Minijob** (bis zu 450 € im Monat).
- ...einen **Praktikumsplatz** bekommen.
- ...Sonstiges, und zwar:

[Pencil icon] _____

7. Alles in allem, wie hat Ihnen das Projekt gefallen?

(Schulnote 1 „sehr gut“ bis 6 „ungenügend“).

Note: _____

8. Haben Sie weitere Anmerkungen zum Projekt?

[Pencil icon] _____

6. Wie bewerten Sie das Projekt in Bezug auf Ihre aktuellen Chancen am Arbeitsmarkt bzw. am Ausbildungsmarkt?

Sie können mehrere Kreuze machen.

Durch das Projekt habe ich...

- ...meine **beruflichen Fähigkeiten** verbessert.
- ...mich **persönlich weiterentwickelt**.
- ...bessere Chancen, einen **Ausbildungs- oder Arbeitsplatz zu finden**.
- ...meine **sprachlichen und/oder mathematischen Fähigkeiten** verbessert.
- ...keine Veränderung erreicht. Die Maßnahme war für mich **verlorene Zeit**.
- ...Sonstiges, und zwar:

[Pencil icon] _____

Um Ihre Antworten der Anfangsbewertung zuordnen zu können, möchten wir Sie bitten, Ihren persönlichen Code anzugeben. 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) |
| <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/> |

Erklärendes Beispiel für die korrekte Eingabe des Codes: 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) |
| <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text" value="S"/> | <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text" value="8"/> | <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text" value="P"/> |

Vielen Dank für Ihre Teilnahme! 😊