

Fragebogen

für Seniorenbegleiter/innen zur Aufnahme in das Internetportal
mit dem Ziel Vermittlung von Seniorenbegleiter/innen

A. Allgemeine Angaben

Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon (Festnetz):	
Telefon (mobil):	
E-Mail-Adresse:	
erreichbar am schnellsten:	<input type="checkbox"/> per Telefon (Festnetz) <input type="checkbox"/> über E-Mail <input type="checkbox"/> per Telefon (mobil) <input type="checkbox"/> egal
Geburtsdatum:	
Schul- und Berufsausbildung: (bitte höchsten erreichten Bildungsstand ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss (kein Hauptschulabschluss/keine Berufsausbildung) <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> (Fach)Hochschulabschluss
Ausübung meiner Dienstleistungen:	<input type="checkbox"/> ehrenamtlich <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> teilweise gewerblich, teilweise ehrenamtlich

B. Meine Dienstleistungen (bitte ankreuzen, wenn angeboten/spezialisiert)

Kategorie/Unterkategorie	biete ich an	spezialisiert	ehrenamtl. bzw. gewerblich
1. Lebensgestaltung/Freizeitgestaltung			
● Teilnahme am öffentlichen Leben			
- Austausch über aktuelle Ereignisse/Nachrichten			
- Bibliotheksbesuche			
- Begleitung zu gesellschaftspolitischen Veranstaltungen			
- Begleitung zu Gruppenveranstaltungen (Seniorentreffs)			
- Begleitung zu kulturellen Veranstaltungen (Konzerte, Theater, Museen)			
- Begleitung zu religiösen Veranstaltungen (Kreise, Gottesdienste)			
- Begleitung zu sportlichen Veranstaltungen			
● individuelle Aktivitäten			
- aktive Bewegung (Gymnastik, Wandern ...)			
- Ausfahrten (Ausflüge)			
- Urlaubsreisen (Teilnahme der Seniorenbegleiter)			
- Beschäftigung mit Computer			
- Gedächtnistraining			
- Gespräche und Erfahrungsaustausch			
- Kreative Beschäftigung (Basteln usw.)			
- Singen, Spielen, Vorlesen			
- Spazieren gehen (auch zielgerichtet: Friedhof)			
● Lebenserinnerungen			
- Bilder und Fotos (Fotoalben, Sortieren von Fotos)			
- Hilfe beim Bearbeiten und Niederschreiben			
- Biographie, Lebensgeschichte			
2. Unterstützung im Alltag			
● Organisation			
- Fahrdienste			
- Feste und Feiern			
- Handwerker			
- Heimunterbringung (Auswahl versch. Heime, Heimarten)			
- Terminabstimmung (Frisör usw.)			
- Umzug			
- Urlaub			
● Begleitung (Unterstützung bei Gängen)			
- Ärzte, Krankenhaus und therapeutische Behandlung			
- Beerdigung			
- Behörden			
- Einkäufe			
- Friedhof/Grabpflege			
- Rechtsanwalt und Notar			
- Wohnraumsuche			
● alltägliche Hilfen			
- Gartenpflege			

Kategorie/Unterkategorie	biete ich an	spezialisiert	ehrenamtl. bzw. gewerblich
- Raumpflege			
- Essenszubereitung			
- Hilfe im Schriftverkehr			
- Kleinreparaturen			
- Haustierhaltung			
- Telefonarbeit			
- Finanzverwaltung			
3. Beratung und Kontakte			
● Auskünfte und Informationsbeschaffung			
● Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht/Betreuungsvollmacht			
● Streitschlichtung/Mediation			
● Vermittlung von Kontakten			
- Einkaufsdienst			
- Förderung von Nachbarschaftskontakten			
- generationsübergreifende Kontakte			
- Hauswirtschaftshilfe			
- Hospiz			
- Mediation/Streitschlichtung			
- Paliativstation			
- Sozialstation			
- Tagespflege			
● Aufbau eines Betreuungsnetzes			
● Regelung der letzten Angelegenheiten			
- Testament			
- Vorbereitung auf das eigene Sterben			
● Sterbebegleitung			
● Trauerbegleitung			
4. Demenz			
● Beratung			
● Begleitung/Betreuung (siehe andere Kategorien)			
● Entlastung Angehöriger (z. B. Gesprächsangebot)			
5. Betreuung von psychisch kranken, älteren Menschen			
● Betreuung von depressiven älteren Menschen			
6. meine eigenen Angebote (bisher nicht aufgelistet):			

C. Ich habe besondere Wünsche:

D. Einschränkungen meiner Dienstleistung

örtlich

- ganzes Stadtgebiet und Umland ganzes Stadtgebiet
- Wohngebiet und Umgebung (bezogen auf Ihre im Profil angegebene Adresse)

weitere örtliche Informationen:

zeitlich (z. B. nur nachmittags, nur/nicht an Wochenenden):

Beschränkung auf: _____

Angabe Ortsamtsbereich: _____

persönlich:

Beschränkung auf: Raucher Nichtraucher

gesundheitlich:
