

Ehrenamtliche Mitarbeit als Lebens- und Sterbebegleiter*in im Hospizdienst

Fragebogen für Interessierte

(Stand: 18.03.2022)

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einer ehrenamtlichen Mitarbeit im Hospizdienst!

Alle unser ehrenamtlichen Mitarbeiter*innen nehmen an einem Vorbereitungskurs teil. Vor der Zulassung zum Kurs findet ein persönliches Auswahlgespräch statt. Zur Vorbereitung des Gespräches bitten wir Sie, die folgenden Fragen möglichst eingehend zu beantworten. Sie werden merken, dass einige Fragen sehr persönlich sind. Wir versichern Ihnen, dass Ihr Fragebogen vertraulich behandelt wird!

Die Teilnahme am jährlich stattfindenden Vorbereitungskurs ist für Sie kostenlos. Jedoch wünschen wir uns von Ihnen:

- eine regelmäßige Teilnahme an den Kursveranstaltungen
- eine anschließende zweijährige ehrenamtliche Mitarbeit im Hospizdienst (wöchentlich ca. 3-5 Stunden)
- die Teilnahme an für Sie kostenlosen, monatlich stattfindenden Reflexions- und Supervisionsrunden sowie
- eine Teilnahme an, für Sie kostenlosen, jährlich stattfindenden Fortbildungen;

Wir bieten die Kurse an drei unterschiedlichen Standorten mit unterschiedlicher Zeitstruktur an. Den genauen Terminplan sowie Informationen zu den Kursinhalten erhalten Sie im Auswahlgespräch. Hierzu werden wir Sie gesondert einladen.

Nun viel Spaß beim Nachdenken und Ausfüllen!

Wenn Sie mehr Platz benötigen, nutzen Sie gerne die Rückseite.

Ihre Hospizdienstkoordinator*innen

1. Angaben zur Person

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon privat:

Tel. mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienstand:

Anzahl/Alter der Kinder:

im Alter von:

Konfession: Ja : _____ Konfessionslos

Erlerner Beruf:

Ausgeübte berufliche Tätigkeit:

Arbeiten Sie in Voll- oder Teilzeit?

Sprechen Sie eine Fremdsprache?

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Englisch | <input type="checkbox"/> Türkisch |
| <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Russisch |
| <input type="checkbox"/> Polnisch | <input type="checkbox"/> Andere: _____ |

2. Sind Sie derzeit in weiteren Institutionen ehrenamtlich tätig?

Ja Nein

Wenn ja, wo: _____

3. Wie viel Zeit können Sie wöchentlich für eine spätere ehrenamtliche Mitarbeit aufwenden?

- 4. Warum möchten Sie sich im Hospizdienst engagieren?**

- 5. Welche persönlichen Fähigkeiten, Erfahrungen, Fachkenntnisse können Sie in die Arbeit mit sterbenden Menschen und deren Nahestehenden einbringen?**

- 6. Wie beeinflusst Ihre weltanschauliche oder Ihre spirituelle Einstellung Ihre Gefühle gegenüber Sterben und Tod?**

- 7. Haben Sie an einer Aus- oder Weiterbildung im psychologischen oder seelsorgerischen Bereich teilgenommen?**

- 8. In welchem Alter kamen Sie das erste Mal mit dem Tod eines/r Angehörigen, Freundes/in oder Bekannten in Berührung? Wie waren Ihre Empfindungen?**

- 9. Haben Sie andere, für Sie entscheidende Verlusterfahrungen gemacht? (z.B. Verlust von Arbeitsplatz, Partner/-in, Gesundheit) Wie konnten Sie diese/ Verlust/e bewältigen?**

- 10. Hatten Sie in den vergangenen 12 Monaten einen Trauerfall im engeren Familien-, Freundes- oder Bekanntenkreis? Wie haben Sie diesen Verlust erlebt.**

- 11. Die freiwillige Arbeit in den Bereichen Sterben, Tod und Trauer ist nicht immer leicht. Können Sie sich vorstellen, mit Menschen auch in für Sie unangenehmen Situationen umzugehen?**

- 12. Die Lebens- und Sterbebegleitung stellt besondere Anforderungen an Sie. Wo sehen Sie Ihre Möglichkeiten und Stärken und in welchen Situationen könnte es schwierig für Sie werden?**

- 13. Wenn Sie wählen könnten, würden Sie sich einen plötzlichen Tod oder ein bewusstes Sterben wünschen? Warum?**

14. **Möchten Sie im Falle einer tödlichen Erkrankung darüber aufgeklärt werden? Begründen Sie Ihre Antwort.**
15. **Was stellen Sie sich unter guter Sterbebegleitung vor?**
16. **Welche Hoffnungen und Ängste haben Sie bei den Themen Sterben, Tod und Trauer?**
17. **Gibt es in Ihrem Umfeld Menschen, die Sie in Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit im Hospizdienst unterstützen würden und einen Ausgleich schaffen könnten?**
18. **Was tun Sie sich selbst Gutes?
Womit erfreuen und stärken Sie sich?**

19. Wie haben Sie von uns erfahren?

20. Arbeiten Sie lieber im Team oder allein?

- Stets oder überwiegend im Team
Manchmal im Team
Meistens allein

21. Wie bewerten Sie Ihre Reflexionsfähigkeit?

- gut
verbesserungsfähig
schlecht

22. In welchen Bereichen und in welcher Form wünschen Sie sich Unterstützung im Rahmen Ihrer ehrenamtlichen Mitarbeit?

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- Anerkennung der geleisteten Arbeit
Austausch mit anderen ehrenamtlich Engagierten im Unternehmen
Austausch mit zum Thema Sterben/ Tod/ Trauer

23. Können Sie sich vorstellen, Ihre Erfahrungen an Dritte weiter zu geben? Wenn ja, wie?

Haben Sie vielen Dank für Ihre Mühe!

Bitte senden Sie uns Ihren ausgefüllten Fragebogen zurück.

Hospizdienst Nord / UNIONHILFSWERK

Kennwort „Vorbereitungskurs“

Schlieperstr. 75 in 13507 Berlin-Tegel

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung unter Tel: 030 - 41 47 10 35 oder per Mail unter: nord@hospiz-fuer-berlin.de

Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre Angaben vertraulich behandeln und diese nur für das Auswahlverfahren verwenden. Ihre Angaben werden von uns nicht gespeichert. Wir versichern die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Regelungen des BDSG sowie der DSGVO und schließen die Weitergabe an Dritte aus. Bei Fragen hierzu kontaktieren Sie bitte Dirk Müller (Tel.: 030 – 42265833 oder Mail: dirk.mueller@unionhilfswerk.de)