

Vertieftes Interview

Fragen zur Biografie / Lebensgeschichte

Datum: _____

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

Nationalität lt. Pass: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Familienstand: _____

Kinder: _____

Religion: _____

2. Schulbildung, Schulische Laufbahn

Allgemeinbildende und berufsbildende Schule

Schulabschluss:

Wie beurteilst Du Deine Schulzeit? (Lehrer, Schüler, Schule, Leistungen, Lernmöglichkeiten)

3. Berufsausbildung

Qualifikationen /:

Zertifikate

4. Berufliche Erfahrung /

Arbeitserfahrung / Praktika / Fördermaßnahmen (Firma/Tätigkeit/Zeitraum)

Wie beurteilst Du Deine bisherigen beruflichen Erfahrungen? (positive / negative Erlebnisse, Kollegen, Vorgesetzte, Arbeitsbelastung etc)

Zeiten der Arbeitslosigkeit? Was hast Du in der freien Zeit gemacht?

5. Berufswunsch /-wünsche

Wie bist Du auf diesen Beruf gekommen? Hast Du Dich informiert?

6. Wohnsituation

Wie wohnst Du?

(WG, alleine...)

Bist Du mit Deiner Wohnsituation zufrieden? _____

Wie hoch sind Miete und Nebenkosten? _____

7. Herkunftsfamilie / Bezugspersonen

Hast Du Kontakt zu Deinen Eltern? / Wie ist die Beziehung zu Deinen Eltern? _____

Hast Du Geschwister? (wie viele? älter jünger?) Wie ist die Beziehung zu Deinen Geschwistern? _____

Welche Bedeutung hat Familie für Dich? _____

Wer unterstützt dich? Wer hört Dir zu? _____

Bezugspersonen/Freunde: _____

Netzwerk, (Selbsthilfe)gruppen etc. (Betreuer, Gruppen) _____

Gibt es Menschen die Deine Vorhaben eher blockieren? Die Dich hindern etwas für
Dich zu tun? _____

Fühlst Du Dich dazu gehörig? (Familie, Angehörige, Gruppen, Gesellschaft) _____

8. Wirtschaftl. Verhältnisse

Wie finanzierst Du Deine monatlichen Ausgaben? _____

Finanz. Verpflichtungen: _____

Wie ist Dein Umgang mit Geld? _____

Schulden: _____

**9. Behördenkontakte/
Beratung / u. ä.**

Beratungskontakte: _____
(JobCenter, Betreuer o. ä.) _____

Kommst Du mit Behörden zurecht? _____

Hast Du Erfahrungen mit dem (Jugend)gericht? _____

10. Gesundheitszustand

Wie ist Deine Einschätzung zu Deiner Gesundheit? _____

Gab es in der Vergangenheit Erkrankungen und Operationen die Dich hindern zu arbeiten?

Hast Du zurzeit Erkrankungen? _____
gesund. Einschränkungen / Behinderungen / Allergien ... _____

Hast Du Ärzte, den Du regelmäßig aufsuchst? _____

Nimmst Du regelmäßig Alkohol, Drogen, Medikamente? (Welche) _____

Wie sieht Deine Ernährung aus? _____

Wie viel Geld benötigst Du im Monat für Lebensmittel? _____

Welche Rolle spielt Bewegung für Dich? (z. B. Fitness) _____

11. Psychisches Selbstkonzept

Gibt es Situationen die Dich stressen? _____

Was denkst Du über Dich selbst? (Typ? Selbstbewertung, hilfsbereit) _____

Was denken andere über Dich? (z. B. Freunde, Familie) _____

Was kannst Du gut, was gelingt Dir? _____

Was kannst Du nicht? Was gelingt Dir nicht? _____

Wie siehst Du deine Vergangenheit, Gegenwart, Zukunft

Vergangenheit:

Gegenwart:

Zukunft:

12. Interessen / Hobby/ Freizeitverhalten

Was machst Du gerne? Was macht Dir Spaß?

Wie kannst Du dich in Deiner freien Zeit entspannen? Ausruhen? _____

12. Besonderheiten/Sonst.

Positive Erlebnisse /
Ereignisse

Negative Erlebnisse /
Ereignisse

13. Was ist Dein berufliches und persönliches Ziel? _____

Was muss geschehen damit Du das Ziel zu erreichen kannst?

Wünschst Du dir Unterstützung um das Ziel zu erreichen? Welche?

Erwartungen an die Maßnahme in der CJS

Verhalten, Kleidung, Blick, Reaktion

Wie spricht sie über sich? Wie spricht sie?
