



Fragebogen über freiwilliges Engagement in Einrichtungen

Eine Initiative von:



Unsere Partner und Unterstützer:



I. Information über Ihre Einrichtung

1. Name der Einrichtung	
2. Anschrift Telefonnummer E-Mail Homepage	
3. Name der Einrichtungsleitung Anschrift Telefonnummer E-Mail	
4. Name der Ansprechperson für die Freiwilligen Anschrift Telefonnummer E-Mail Erreichbarkeit (Bürozeiten)	
5. Kurzbeschreibung der Einrichtung	
6. Ist Ihre Einrichtung behindertengerecht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

II. Struktur der freiwilligen MitarbeiterInnen

<p>7. Wie viele MitarbeiterInnen sind zur Zeit in Ihrer Einrichtung tätig?</p>	<p>..... freiwillige MitarbeiterInnen</p> <p>davon</p> <p>..... regelmäßig</p> <p>..... gelegentlich</p>
<p>8. Wie alt sind Ihre freiwilligen MitarbeiterInnen?</p> <p>unter 25 Jahre</p> <p>zw. 25 und 60</p> <p>über 60</p>	<p>weiblich männlich</p> <p>weiblich männlich</p> <p>weiblich männlich</p>
<p>9. Welche Aufgaben werden in Ihrer Einrichtung von den Freiwilligen wahrgenommen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Begleitung <input type="checkbox"/> Gruppen leiten</p> <p><input type="checkbox"/> Beratung <input type="checkbox"/> Handwerk</p> <p><input type="checkbox"/> Besuchen <input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe</p> <p><input type="checkbox"/> Betreuung <input type="checkbox"/> Kreative Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Büroarbeit <input type="checkbox"/> Mobilitätshilfe</p> <p><input type="checkbox"/> Café-Dienst <input type="checkbox"/> Dolmetschen</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrdienst <input type="checkbox"/> Sterbebegleitung</p> <p><input type="checkbox"/> Essensausgabe</p> <p><input type="checkbox"/> Ferienzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p>
<p>10. Mit welcher Personengruppe haben die Freiwilligen zu tun?</p>	<p><input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Obdachlose</p> <p><input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Suchtkranke</p> <p><input type="checkbox"/> Senioren <input type="checkbox"/> Migrant/innen</p> <p><input type="checkbox"/> Behinderte <input type="checkbox"/> Straffällige</p> <p><input type="checkbox"/> Sterbende <input type="checkbox"/> kranke Menschen</p> <p><input type="checkbox"/> psychisch Kranke</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige:</p>

III. Rahmenbedingungen für freiwillige MitarbeiterInnen

Bitte auch ausfüllen, wenn noch keine Freiwilligen in Ihrer Einrichtung tätig sind

11. Gibt es eine schriftliche Vereinbarung zwischen den Freiwilligen und der Einrichtung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12. Gibt es eine Schnupperzeit für Freiwillige?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13. Welchen Verantwortungsgrad haben Ihre Freiwilligen?	<input type="checkbox"/> vorbereitend <input type="checkbox"/> entscheidend <input type="checkbox"/> ausführend <input type="checkbox"/> leitend
14. Wo finden die Einsätze der Freiwilligen statt?	<input type="checkbox"/> in Ihrer Einrichtung <input type="checkbox"/> in privaten Haushalten der Klienten <input type="checkbox"/> Sonstiges:
15. Welche Formen von Einführung, Fortbildung, Erfahrungsaustausch oder Supervision bieten Sie den Freiwilligen in welchen Zeitabständen an?	(Kurzbeschreibung)
16. Welchen Versicherungsschutz bieten Sie Ihren Freiwilligen an?	<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges:
17. Welche Spesen werden den Freiwilligen ersetzt?	<input type="checkbox"/> Porto <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Fahrtkosten <input type="checkbox"/> Sonstiges:
18. Welche Arbeitsbedingungen finden die Freiwilligen vor? (z.B. Raum-mitbenützung, Computernützung, ...)	

19. Wie sieht Ihre Anerkennung und Wertschätzung für die Freiwilligen aus?

- Zertifikat
- Ehrungen und Ähnliches
- kostenlose Freizeitangebote (Ausflüge, diverse Eintrittskarten)
- Feste und Feierlichkeiten
- Teilnahmemöglichkeiten an Hausversammlungen und MitarbeiterInnentreffen
- Kostenlose Privatnutzung von Räumen und Geräten, etc.
- Beteiligung und Mitspracherecht in folgenden Gremien

.....

.....

Sonstiges

.....

.....

IV. Stellenbeschreibung

Für jede Aufgabe eine eigene Beschreibung ausfüllen

<p>20. Konkrete Aufgabenbeschreibung für freiwillige MitarbeiterInnen (z.B. spazieren gehen, werken, Karten spielen) Personen einzeln auflisten!</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>21. Erwartungen an Freiwillige: Was sollen die Freiwilligen an Voraussetzungen, Kompetenzen oder Eigenschaften mitbringen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Über Vorerfahrungen verfügen</p> <p><input type="checkbox"/> Spezielle Kenntnisse und Fähigkeiten</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Persönliche Eigenschaften</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p> <p>.....</p>
<p>22. Die freiwilligen MitarbeiterInnen arbeiten</p>	<p><input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> im Team</p>
<p>23. Wie viele Stunden werden gewünscht?</p>	<p><u>Zeitaufwand:</u> <input type="radio"/> einmalig <input type="radio"/> regelmäßig: <input type="radio"/> pro Woche <input type="radio"/> pro Monat <input type="radio"/> pro Jahr</p> <p><u>Stundenanzahl:</u> einmalig _____ pro Woche _____ pro Monat _____ pro Jahr _____</p> <p><u>Tageszeit:</u> <input type="radio"/> Vormittag <input type="radio"/> Nachmittag <input type="radio"/> Abend</p> <p><u>Wochentag:</u> <input type="radio"/> Montag <input type="radio"/> Dienstag <input type="radio"/> Mittwoch <input type="radio"/> Donnerstag <input type="radio"/> Freitag <input type="radio"/> Samstag <input type="radio"/> Sonntag</p> <p>Flexibel: <input type="radio"/></p>

<p>24. Haben Sie für diese Stelle bestimmte Vorstellungen bzgl. Alter, Geschlecht und Sprache?</p>	<p><input type="checkbox"/> Altersbegrenzung von bis Jahren <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> perfekte Deutschkenntnisse sind nicht unbedingt erforderlich</p>
<p>25. Gibt es bestimmte Zeiten im Jahr, wann Sie (besonderen) Bedarf an freiwilligen Mitarbeiter/innen haben?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Spitzenzeiten Wann:</p>

V. Kooperation mit der Freiwilligenpartnerschaft Tirol

<p>26. Was erwarten Sie der Freiwilligenpartnerschaft?</p>	<p><input type="checkbox"/> Vernetzung mit anderen Einrichtungen <input type="checkbox"/> Teilnahme an Projekten <input type="checkbox"/> Vermittlung von Freiwilligen <input type="checkbox"/> Fortbildungsmöglichkeiten <input type="checkbox"/> Sonstiges.....</p>
<p>27. Haben Sie die Möglichkeiten in Medien über Freiwilligenarbeit zu berichten?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich, dass durch den Einsatz von freiwilligen MitarbeiterInnen in der oben genannten Einrichtung kein Arbeitsplatz eingespart wird. Zudem obliegt es sich mein Verein / Einrichtung darauf zu achten, dass der freiwillige Mitarbeiter von seinen Aufgaben und Fähigkeiten in unser Team passt.

Ich bestätige, dass der Einsatz von Freiwilligen mit der Leitung der Einrichtung sowie mit den MitarbeiterInnen abgesprochen wurde.

Wir sind damit einverstanden, dass die Angaben dieses Fragebogens (in verkürzter Form) in die Datenbank der Freiwilligenpartnerschaft Tirol übertragen und an interessierte Freiwillige weiter gegeben wird.

Datum:

Unterschrift:

Vielen Dank! Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit!