Fragenkatalog zur Situation des Klienten / der Klientin

Dieser Fragenkatalog dient der Unterstützung der Beratenden.
Er erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

Allgemeine Situation

- Wie sieht ihr persönliches Umfeld aus? Sofern nicht im gleichen Haushalt lebende Kinder vorhanden sind: Haben Sie Kontakt zu Ihren Kindern? Wie oft und was unternehmen Sie? Haben Sie Kontakt zu Ihren Eltern? (Familie, Freunde, Bekannte)
- Was machen Sie in ihrer Freizeit? (Soziales Umfeld, Ressourcen, Haustiere)
- Haben Sie Kontakte zu privaten oder öffentlichen Organisationen? (professionelle Netzwerke)
- Haben Sie Vertrauenspersonen, die Sie unterstützen? Können Sie sagen wer und wie?
- Wie schätzen Sie ihre persönliche Situation im Allgemeinen aktuell ein?
- Was war vor fünf Jahren anders?
- Können Sie mir sagen, in welcher Situation / in welchen Situationen, Sie sich in den letzten drei Monaten Sie sich zufrieden gefühlt haben?
- Können Sie beschreiben, was es ausgemacht hat, dass Sie sich gut gefühlt haben?
- Was braucht es aus Ihrer Sicht, dass Sie dieses gute Gefühl behalten können?
- In welcher Situation / in welchen Situationen haben Sie sich in den letzten drei Monaten unzufrieden oder unwohl gefühlt?
- Können Sie beschreiben, was es ausgemacht hat, dass Sie sich nicht gut gefühlt haben?
- Was wäre aus Ihrer Sicht nötig, dass Sie sich in Zukunft in dieser Situation besser fühlen?
- Was können Sie dazu beitragen? Wo denken Sie, können Sie Unterstützung brauchen? Haben Sie eine Idee, wie die Unterstützung aussehen kann?
- Woran würde/n ihr Partner / ihre Partnerin, ihre Kinder, ihre Freundinnen und Freunde (Auswahl einer nahen Person) merken, dass es Ihnen gut geht?

Gesundheit

- Wie geht es Ihnen gesundheitlich?
- Falls gesundheitlich Probleme: Sie sagen, Sie hätten (häufig Kopfweh, Rückenschmerzen, Schlafstörungen etc.). Seit wann haben Sie diese gesundheitlichen Probleme? Gab es einen Auslöser (z.B. Unfall)?
- Sind Sie aktuell in ärztlicher Behandlung?
- Wenn ja, was sagt Ihr Arzt / ihre Ärztin? Nehmen Sie Medikamente? (allenfalls Arztzeugnis mit Diagnose einholen, welches Auskunft über die Einschränkungen betr. Arbeitsfähigkeit im 1. und 2. AM bzw. betr. Teilnahme an Programm gibt).
- Wenn nein: Frage: Was hindert Sie daran, zum Arzt / zur Ärztin zu gehen?
- Haben oder hatten Sie Anspruch auf Versicherungsleistungen? Falls nein: wurde ein solcher Anspruch bereits geklärt? Wann? (Unterlagen verlangen)
- Welche Auswirkungen haben die gesundheitlichen Probleme auf Ihr Leben / Ihr Arbeitsverhalten? Seit wann?
- Haben Sie eine Vorstellung, was Sie tun müssten, damit es Ihnen besser geht?
- Haben Sie Suchtprobleme? Wenn ja, welche und was haben Sie bisher schon unternommen? Was hat Ihnen geholfen und was nicht? (Therapien etc.)

Arbeit

- (Bewerbungsunterlagen und Angaben zu Ausbildung sind bekannt)
- Wann haben Sie das letzte Mal eine Arbeitsstelle gehabt?
- Was ist passiert, dass Sie die Arbeitsstelle heute nicht mehr haben?
- Was haben Sie gemacht, um eine neue Arbeitsstelle zu finden? Hatten Sie Unterstützung vom RAV/IV/Privatperson? Wenn ja, welche? Haben Sie Unterlagen?
- Was glauben Sie, weshalb es bis jetzt noch nicht geklappt hat mit einer neuen Arbeit?
- Haben Sie eine Vorstellung davon, was Sie tun könnten, damit Sie wieder eine Stelle finden? Wo glauben Sie, brauchen Sie Unterstützung? Welche?

Finanzen

- Wie haben Sie bis jetzt Ihr Leben finanziert? (Finanzierung von Haus, Wohnung, Lebenskosten, Versicherungen, Auto etc.)
- Haben sie Schulden, Betreibungen, Pfändungen?
- Wie haben Sie bisher Ihre Rechnungen beglichen?
- Welche offenen Rechnungen haben Sie? Seit wann sind sie offen?

Evaluation

- Wie geht es Ihnen nach diesem Gespräch?
- Wurden Ihre Erwartungen erfüllt?
- Möchten Sie noch etwas sagen?