

Leitfaden Interview Arbeitnehmer (AA)

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Arbeit?

Leben und Alltag	
Aktivität	Was genau machen Sie normalerweise auf der Arbeit? Was machen Sie gern auf der Arbeit? Was finden Sie interessant? Was machen Sie nicht gern auf der Arbeit? Was ist langweilig? Was können Sie sehr gut? Was ist sehr schwer? (kognitiv und physisch) Müssen Sie oft Neues lernen? Wie ist das für Sie? Brauchen Sie Hilfe bei bestimmten Dingen? Wer hilft Ihnen? Wenn IFD: Wie unterstützt Sie der IFD?
Entwicklung (vergangenheits- bezogen)	Was hat sich in Ihrem Leben verändert seit Sie hier arbeiten?
Partizipation/ Selbstbestimmung	Fragt Ihr Chef: Welche Arbeiten möchten Sie machen? Möchten Sie gern mehr Aufgaben übernehmen? Oder weniger? Dürfen Sie sagen: Ich brauche eine Pause? Haben Sie Ihre Arbeits-Stelle ausgesucht? Wie? Haben Sie auch andere Arbeits-Stellen gesehen? Warum haben Sie diese hier ausgewählt? Haben Sie jetzt die Arbeitsstelle, die Sie wollten? Wenn Sie nicht mehr hier arbeiten können/wollen: Können Sie kündigen? Möchten Sie gern eine andere Arbeit machen? In einem anderen Betrieb/Bereich? Was und wo? Wollen Sie gern in einer WfbM arbeiten? Warum (nicht)?
Arbeit	Was heißt für Sie: Arbeit? Was heißt für Sie: auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt? Warum wollen Sie auf dem AA arbeiten? Was ist gut am AA? Was ist nicht so gut am AA? Was ist gut an Ihrem Arbeitsplatz? Was ist dort nicht gut?

	<p>Haben Sie vorher auch schon in einem anderen Betrieb mit einem Vertrag gearbeitet?</p> <p>Haben Sie Erfahrungen mit Arbeitslosigkeit gemacht?</p>
Tagesablauf	<p>Was machen Sie an einem normalen Arbeitstag?</p> <p>Sie arbeiten lt. FB x-y Uhr. Möchten Sie gern mehr oder weniger arbeiten?</p> <p>Was machen Sie vor der Arbeit?</p> <p>Was machen Sie nach der Arbeit?</p> <p>Was machen Sie am liebsten am Wochenende?</p>
Freizeit/ Bildung	<p>Was machen Sie in Ihrer Freizeit?</p> <p>Haben Sie Hobbys?</p> <p>Gehen Sie in einen Verein?</p> <p>Was interessiert Sie?</p> <p>Gehen Sie in einen Kurs/ in die Abendschule?</p> <p>Haben Sie genug Freizeit?</p> <p>Was machen Sie, wenn Sie Urlaub haben?</p> <p>Möchten Sie gern mehr Unterstützung/Angebote für die Freizeit bekommen?</p>
Therapie	<p>Gehen Sie in eine Therapie?</p> <p>Wenn ja: Was für eine? Warum?</p>
Wohnen	<p>Wie wohnen Sie?</p> <p>Hat sich seit Ihrer Arbeit auf dem AA etwas an Ihrer Wohnsituation verändert?</p> <p>Sie sind zufrieden mit Ihrer Wohnung?</p> <p>Möchten Sie anders wohnen?</p> <p>Wenn ja, was möchten Sie verändern?</p> <p>Können Sie umziehen?</p> <p>Haben Sie Mitbewohner?</p> <p>Haben Sie die Mitbewohner ausgesucht?</p> <p>Haben Sie Kontakt zu Ihren Nachbarn?</p> <p>Können Sie zu Hause sagen, wann/ob Sie etwas machen wollen?</p> <p>Brauchen Sie Hilfe zu Hause? Wobei?</p> <p>Wer hilft Ihnen?</p>

Geld und Eigentum	
Räumlichkeiten	Wie sieht Ihr Arbeitsplatz aus? Ist Ihr Arbeitsplatz barrierefrei? Arbeiten Sie immer am gleichen Fleck?
Ausstattung der Räume	Wie gefällt Ihnen Ihr Arbeitsplatz? Haben Sie gesagt: So soll mein Arbeitsplatz aussehen?
Eigentum	Haben Sie eigene Gegenstände am Arbeitsplatz? Was für Dinge?
eigene Gegenstände	Haben Sie eigenes Werkzeug? Haben Sie einen eigenen Spind?/in eigenes Fach?
finanzielle Mittel	Wenn Sie an Ihr Geld denken: Wie zufrieden sind Sie? Verdienen Sie genug Geld? Was machen Sie mit Ihrem Geld? Können Sie sich auch mal etwas Teures leisten? Wenn ja, was? Brauchen Sie mehr Geld? Wie viel? Was können Sie machen, wenn Sie mehr Geld brauchen? Haben Sie mehr oder weniger Geld als Ihre Freunde/Familie? Wo bekommen Sie Geld her? (z.B. Lohnergänzung vom Sozialamt?) Bekommen Sie Geld von anderen Personen? Wer organisiert Ihr Geld? Wenn Sie alt sind – wovon werden Sie leben? Wenn Sie in einer WfbM arbeiten würden, würden Sie eine gute Rente bekommen. Wie wichtig ist Ihnen das?
Transportmittel	Wie kommen Sie zur Arbeit? Ist Ihr Arbeitsplatz gut zu erreichen? Wie wichtig ist es, dass Sie selbständig zur Arbeit fahren können? Wie haben Sie den Weg gelernt?

Zum Körper	
Gesundheit	<p>Können Sie an Ihrer Arbeitsstelle krank werden oder sich verletzen?</p> <p>Ist es sehr heiß/kalt/feucht/trocken/laut?</p> <p>Ist Ihre Arbeit anstrengend?</p> <p>Gibt es Bewegungen, die Sie sehr oft machen müssen?</p> <p>Ist es manchmal stressig? (Wenn ja, wann?)</p> <p>Müssen Sie schnell sein?</p> <p>Sind Sie oft krank?</p> <p>Hatten Sie schon einmal einen Arbeitsunfall?</p> <p>Es gibt Übungen zum Gesundbleiben – z.B. Gesundheits-Sport.</p> <p>Gibt es so etwas bei Ihnen an der Arbeitsstelle?</p>
Schutz vor Verletzung	<p>Wie schützen Sie sich an Ihrem Arbeitsplatz?</p> <p>Tragen Sie Schutzkleidung?</p> <p>Hat Ihnen jemand erklärt: Das ist gefährlich? Hier müssen Sie aufpassen?</p> <p>Gibt es gefährliche Dinge an Ihrem Arbeitsplatz?</p>
Körperpflege	<p>Wie sehen Sie aus, wenn Sie zur Arbeit gehen?</p> <p>Was ziehen Sie an?</p>
Bewegung	<p>Stehen/sitzen/laufen Sie viel?</p> <p>Passt das so für Sie?</p>
Entspannung	<p>Wie oft haben Sie Pausen?</p> <p>Sind die Pausen genug?</p> <p>Wenn Sie frei haben. Passiert es, dass Ihr Chef Sie anruft und sagt, Sie sollen arbeiten kommen?</p> <p>Können Sie mitbestimmen, was Sie arbeiten?</p> <p>Fragt Ihr Chef: Wann passt es Ihnen? Wann haben Sie Zeit zum Arbeiten? (Rücksichtnahme auf Privates?)</p> <p>Wenn Schichtarbeit: Wie ist es für Sie, dass Sie manchmal morgens/mittags/abends/nachts/am Wochenende arbeiten?</p>

Zur Gruppe und zu Kollegen	
Interaktion	<p>Arbeiten Sie oft in einer Gruppe oder allein? Welche Aufgaben machen Sie in der Gruppe? Welche Aufgaben machen Sie allein? Gibt es eine Aufgabe, die Sie nicht machen dürfen? Gibt es eine Aufgabe, die nur Sie machen? Helfen Ihnen Ihre Kollegen? Gibt es einen Kollegen, den Sie immer fragen dürfen? Wie klappt das?</p>
Kommunikation	<p>Wie sprechen Sie mit Ihren Kollegen? (Machen Sie Witze? Ist es ernst? Wird manchmal geschimpft?) Worüber sprechen Sie? Gibt es auch Streit mit Ihren Kollegen? Worüber streiten Sie am Arbeitsplatz? Duzen Sie Ihre Kollegen?/Sagen Sie den Vornamen? Was machen Sie, wenn Ihnen etwas nicht gefällt? Wenn jemand nicht lesen kann: Gibt es Bilder am Arbeitsplatz für Sie? Gibt es Erinnerungshilfen?</p>
persönliche Beziehungen	<p>Wie finden Sie Ihre Kollegen? Was mögen Sie? Was mögen Sie nicht? Gibt es Kollegen, mit denen Sie gern arbeiten? Warum? Gibt es Kollegen, mit denen Sie nicht gern arbeiten? Warum? Wie gut kennen Sie Ihre Kollegen? Gut oder nicht gut? Sehen Sie Ihre Kollegen auch, wenn Sie nicht arbeiten? Z.B in der Pause. Oder am Nachmittag. Wie fühlen Sie sich an Ihrem Arbeitsplatz?</p>
Wertschätzung	<p>Was passiert, wenn Sie einen Fehler machen? Was passiert, wenn Sie eine Frage haben? Was passiert, wenn Sie sehr gut arbeiten? Loben Ihre Kollegen/Lobt Ihr Chef Sie? Fragen Ihre Kollegen: Fr./Hr. X: Wie finden Sie das? Können Sie ein Beispiel sagen? Sind Sie ein Kollege wie alle anderen? Oder sind sie ein besonderer Mitarbeiter? Was denken Sie: Machen Sie Ihre Arbeit genauso gut wie Ihre Kollegen? Oder nicht genauso gut? Können Ihre Kollegen etwas, das Sie nicht können? Können Sie etwas, das Ihre Kollegen nicht können?</p>

Gefühle	
Selbstwertgefühl	<p>Machen Sie Ihre Arbeit gut? Was können Sie besonders gut? Was können Sie noch verbessern? Warum hat Ihr Chef Sie für die Arbeit genommen? Müssen Sie auch auf andere Menschen/Dinge aufpassen? Wie ist das für Sie? (Verantwortung)</p>
Zugehörigkeit	<p>Wenn Sie Probleme haben – zu wem gehen Sie? Gibt es Probleme, über die Sie mit niemandem sprechen können?</p>
Sicherheit und Geborgenheit	<p>Müssen Sie sich sehr anstrengen auf der Arbeit? (qualitative oder quantitative Überforderung?) Haben Sie Angst, dass Ihr Chef Ihnen kündigt?/Was passiert, wenn der befristete Vertrag ausläuft? Stellen Sie sich vor, Sie machen einen großen Fehler auf der Arbeit. Was passiert dann? Unterstützt Ihre Familie Sie? Wie? Sind Ihre Kollegen/Ihr Chef manchmal ungerecht mit Ihnen? Machen Sie sich oft Sorgen? Wenn ja, warum/worüber? Was würden Sie machen, wenn Sie arbeitslos würden?</p>
psychische Gesundheit	<p>Wie zufrieden sind Sie allgemein mit Ihrem Leben? Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Arbeitssituation? Sind Sie oft unzufrieden? Sind Sie oft traurig oder fröhlich? Wissen Sie, warum? Finden Sie, dass Sie mehr Probleme/Schwierigkeiten haben als andere Menschen?</p>
Partnerschaft und Freundschaft	<p>Haben Sie viele Freunde? Woher kennen Sie diese Personen? Wollen Sie mehr Freunde? Oder haben Sie genug Freunde? Hat sich Ihr Freundeskreis seit Sie auf dem AA arbeiten verändert? Haben Sie noch Bekannte aus der WfbM/aus der Schule? Wann sehen Sie Ihre Freunde/Ihren Partner? Haben Sie einen Partner? Sind Sie verheiratet? Haben Sie Kinder? Möchten Sie Kinder?</p>

Zukunft
<p>Wie ist Ihr Leben im Traum: Wenn Sie drei Wünsche frei hätten: Was wünschen Sie sich? Was möchten Sie in Ihrem Leben verändern? Was möchten Sie noch lernen? (allgemein) Was für Ziele haben Sie? Wünschen Sie sich für irgendetwas mehr oder eine andere Unterstützung?</p>