



DAS GANZE LEBEN



**HOSPIZ
ZENTRALSCHWEIZ**
PALLIATIVE CARE

Freiwilligenarbeit im Hospiz Zentralschweiz

Fragebogen für Interessierte

Alle Antworten zu den nachfolgenden Fragen werden streng vertraulich behandelt und nur von denjenigen Personen eingesehen, die sich direkt mit der Auswahl der freiwilligen Mitarbeitenden befassen (Art. 6, Abs. 3 DSGVO); diese unterliegen der generellen Schweigepflicht.

Unterlagen werden entsprechend den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen behandelt und archiviert respektive dem DSGVO, Art. 6, Abs. 4 vernichtet.

Fragen, welche als zu persönlich erachtet werden, müssen nicht beantwortet werden; bitte entsprechend vermerken.

Persönliche Angaben

Vorname	_____	Name	_____
Ort	_____	Strasse	_____
Zivilstand	_____	Geburtsdatum	_____
Telefon, privat	_____	am besten erreichbar	_____ Uhr
Geschäft	_____	am besten erreichbar	_____ Uhr
Natel	_____	Email	_____
Beruf	_____	Voll- / Teilzeit	_____ %
Arbeiten Sie feste Wochentage oder nach Einsatzplan?	_____ _____		
Fremdsprachen	_____		

Fragenkatalog (Bitte handschriftlich ausfüllen)

Wie sind Sie auf die Möglichkeit der Freiwilligenarbeit im Hospiz Zentralschweiz aufmerksam geworden?

Sind Sie berufstätig oder anderweitig beruflich/zeitlich verpflichtet? Falls ja, beschreiben Sie diese Aktivitäten.

Wie viel Zeit können Sie dem Hospiz Zentralschweiz zur Verfügung stellen?

Sind Sie zeitlich flexibel oder bevorzugen Sie spezielle Zeiten oder Tage?

- vormittags nachmittags abends Egal
 Mo Di Mi Do Fr Sa So Egal

Welches sind frühere nebenberufliche Tätigkeiten und Weiterbildungen, die Sie wahrgenommen respektive absolviert haben?

Arbeiten Sie bei einer anderen helfenden Organisation mit oder haben Sie schon mitgearbeitet?
Wenn ja, wo? Was ist oder war dort Ihre Aufgabe? Wie lange tun Sie das oder haben Sie das getan?

Wie ist Ihre familiäre Situation (Kinder, in welchem Alter, Eltern, Grosselternpflichten, PartnerIn) und wie stehen Ihre nächsten Angehörigen zu Ihrem Interesse an der Freiwilligenarbeit im Hospiz Zentralschweiz?

Wie beurteilen Sie Ihre körperliche und psychische Gesundheit auf einer Skala 1-10?
(1=sehr schlecht; 10=ausgezeichnet) Bitte erklären Sie den gewählten Wert.

Weshalb interessiert Sie die Begleitung von schwerkranken und sterbenden Menschen?

Welche persönlichen Eigenschaften befähigen Sie Ihrer Ansicht nach besonders für die Begleitung von schwerkranken und sterbenden Menschen?

Was verstehen Sie unter Lebensqualität?

Gibt es Ereignisse, die Ihren Entschluss (oder Wunsch) schwerkranken und sterbende Menschen zu begleiten, beeinflusst haben?

Haben Sie schon Menschen betreut und falls ja, in welchen Situationen? Welche Erfahrungen haben Sie dabei gemacht?

Ist in den letzten 12 Monaten eine Ihnen nahestehende Person verstorben? Falls ja, was hat diese Situation bei Ihnen ausgelöst?

Arbeiten Sie gerne in einem Team? Sind Sie aber auch in der Lage, selbständig / alleine Verantwortung zu übernehmen?

Wie gehen Sie mit der Stille einer langen Nacht um?

Wie gehen Sie mit belastenden und schwierigen Themen und Situationen um? Was machen Sie, um sich abzugrenzen?

Bei der Betreuung eines schwerkranken und sterbenden Menschen sind oft pflegerische Hilfeleistungen notwendig. Wie stellen Sie sich dazu?

In der Begleitung können Sie auch auf Menschen aus anderen Kulturen, Religionen und mit anderen Weltanschauungen treffen. Wie gelingt es Ihnen diese zu respektieren?

Ort und Datum

Unterschrift

Hospiz Zentralschweiz
c/o Freiwilligenarbeit
Gasshofstrasse 18
6014 Luzern

oder per Mail an: info@hozs.ch

Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen!