



Fragenkatalog zur Ermittlung des Beratungs- und Informationsbedarfs arbeitsmarktpolitischer Institutionen in Bezug auf das Thema „Kleinwuchs und Beruf“

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

bitte nehmen Sie sich einen Augenblick Zeit. Der Ihnen vorliegende Fragebogen beansprucht lediglich einen Zeitumfang von etwa 20 Minuten. Alle von Ihnen gemachten Angaben werden selbstverständlich anonymisiert und vertraulich behandelt.

Bitte senden Sie den Fragebogen innerhalb der nächsten zwei Wochen ausgefüllt an den BKMf e.V. zurück. Mit Ihrer Unterstützung helfen Sie uns, das Wissen des BKMf e.V. in Bezug auf den Kontext „Kleinwuchs und Beruf“ institutionsspezifisch aufzubereiten und für Sie zugänglich machen.

Struktur- und personenbezogene Daten

1. Als Einstieg möchten wir Ihnen die folgende Frage stellen: Welche Aspekte sind Ihnen in Ihrer Beratungsarbeit von Menschen mit Behinderungen besonders wichtig? Überlegen Sie kurz und notieren Sie maximal vier Stichpunkte!

–

–

–

–

2. Welches Geschlecht haben Sie?

☐ Weiblich

☐ Männlich

3. Wie alt sind Sie?

Jahre

4. In welcher der unten aufgeführten Institutionen sind sie tätig?

☐ Agentur für Arbeit

☐ Integrationsfachdienst

☐ Berufsförderungswerk (BFW)

Menschen (WfbM)

☐ Versorgungsamt

☐ Sonstige:

☐ Integrationsamt

☐ Berufsbildungswerk (BBW)

☐ Werkstatt für behinderte

☐ Selbsthilfe

5. Wie viele Mitarbeiter umfasst Ihre Dienststelle?

☐ 1-10 Mitarbeiter

☐ 51-100 Mitarbeiter

☐ 11-50 Mitarbeiter

☐ Mehr als 100 Mitarbeiter

6. In welchem Bundesland üben Sie Ihre Tätigkeit aus?

☐ Baden-Württemberg

☐ Niedersachsen

☐ Bayern

☐ Nordrhein-Westfalen

☐ Berlin

☐ Rheinland-Pfalz

☐ Brandenburg

☐ Saarland

☐ Bremen

☐ Sachsen

☐ Hamburg

☐ Sachsen-Anhalt

☐ Hessen

☐ Schleswig-Holstein

☐ Mecklenburg-Vorpommern

☐ Thüringen

7. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

8. Bitte beschreiben Sie Ihre berufliche Tätigkeit stichwortartig!

9. Wie lautet Ihre jetzige Berufsbezeichnung / Ihr jetziger Dienstgrad?

10. Seit wann sind Sie im Bereich „Berufliche Integration“ bzw. „Berufliche Rehabilitation“ behinderter Menschen tätig?

☐ 1 - 5 Jahre

☐ 6 - 10 Jahre

☐

Mehr als 10 Jahre

11. Ist Ihre Tätigkeit mit persönlichem Kontakt zu den Betroffenen verbunden?

☐ Ja

☐ Nein

12. Wie erfolgt der Klientenkontakt?

☐ Schriftlich (E-Mail/per Post)

☐ Telefonisch

☐

Persönlich

13. Welche Form des Klientenkontaktes ist am häufigsten?

☐ Schriftlich (E-Mail/per Post)

☐ Telefonisch

☐

Persönlich

14. Wie lange dauert in der Regel eine persönliche / telefonische Beratung? Geben sie die durchschnittliche Beratungszeit in Minuten an!

Ca. Minuten

15. Bitte geben Sie darüber hinaus an, wie oft Sie in der Regel mit der jeweiligen zu beratenden Person Kontakt haben!

- ☐ ca. 1 - 2 Kontakt(e) ☐ ca. 2 - 4 Kontakte ☐
ca. 5 - 10 Kontakte ☐ mehr als 10 Kontakte

Angaben zur Beratungstätigkeit im Kontext von „Kleinwuchs und Beruf“

16. Wie viele Beratungen insgesamt führen Sie in etwa in einem Jahr durch?

Ca. Beratungen

17. Erfolgte jemals eine Beratung einer kleinwüchsigen Person?

- ☐ Ja ☐ Nein → weiter mit Frage 19 ←

18. Wie viele davon entfallen auf kleinwüchsige Menschen? Bitte geben Sie eine Schätzung ab!

Ca. Beratungen

19. Zu welchen Themengebieten erfolgten Ihre Beratungen für kleinwüchsige Menschen? (Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsmöglichkeiten | <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis |
| <input type="checkbox"/> Bewerbung und Bewerbungsstrategien | <input type="checkbox"/> Berufliche Perspektiven |
| <input type="checkbox"/> Unterstützungsmöglichkeiten (Finanzierung) | <input type="checkbox"/> Hilfsmittelberatung |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsplatzausstattung | <input type="checkbox"/> Berufliche Fort- und |

Weiterbildung

- ☐ Wege zum Abitur / Studium / Beruf / zur Ausbildung
☐ Sonstige Themen:

20. Was ist Ihnen in Ihrer Beratungsarbeit wichtig? Bitte bewerten Sie die folgenden Punkte (1= nicht wichtig bis 7 = sehr wichtig):

	Nicht wichtig	1	2	3	4	5	6	7 Sehr wichtig
Aktualität der eigenen und der weitergegebenen Informationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifikationsanforderungen des Berufs, über den Sie Auskunft geben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behinderungsart und damit einhergehenden Beeinträchtigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildungsgrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Defizite und negative Verhaltensweisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grad der Behinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationsveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kooperation mit anderen Institutionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körpergröße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objektivität d. Informationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Stärken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wünsche und Ziele der Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abfrage des Informationsbedarfs arbeitsmarktpolitischer Institutionen

21. Wie viele kleinwüchsige Menschen gibt es Ihrer Meinung nach in Deutschland?

- ☐ 100 - 1.000
☐ Mehr als 100.000
 ☐ 1.001 - 10.000
 ☐ 10.001 - 100.000
 ☐ Weiß ich nicht

22. Ab welcher Größe gilt man als kleinwüchsig? Bitte geben Sie eine Schätzung ab!

Frauen ab

cm

Männer ab

cm

23. Sind Ihnen Kleinwuchsformen bekannt?

☐ Ja

☐ Nein → weiter mit Frage 25 ←

24. Wenn ja, welche?

25. Sind Ihnen Auswirkungen bzw. Begleiterscheinungen des Kleinwuchses bekannt?

☐ Ja

☐ Nein → weiter mit Frage 27 ←

26. Wenn ja, welche?

27. Wissen Sie, welche besonderen Probleme kleinwüchsige Menschen haben?

☐ Ja

☐ Nein → weiter mit Frage 29 ←

28. Wenn ja, welche?

29. Wie sehen Sie die Lebenserwartung kleinwüchsiger Menschen im Vergleich zu normalwüchsigen Menschen?

- ☐ Höhere Lebenserwartung ☐ Niedrigere Lebenserwartung
☐ Es ist von der Kleinwuchsform abhängig. ☐ Es gibt keinen Unterschied.
☐ Weiß ich nicht.

30. Sind kleinwüchsige Menschen in der Gesellschaft (am Arbeitsmarkt) Ihrer Meinung nach akzeptiert?

- ☐ Ja ☐ Nein

31. Woran liegt es Ihrer Meinung nach?

32. In welchen Bereichen sind kleinwüchsige Menschen überwiegend beruflich tätig? Bitte nennen Sie maximal drei!

33. In welchen Bereichen können Ihrer Meinung nach kleinwüchsige Menschen beruflich tätig sein?

34. Können kleinwüchsige Menschen auch in Ihrem Bereich arbeiten?

- ☐ Ja ☐ Nein

35. Welche Barrieren existieren für kleinwüchsige Menschen im Berufsleben? Nenne Sie diese stichpunktartig!

36. Wie können diese Barrieren überwunden werden?

37. Sind Ihnen Hilfsmittel für kleinwüchsige Menschen bekannt?

☐ Ja

☐ Nein → weiter mit Frage 39 ←

38. Wenn ja, welche?

39. Woher beziehen Sie Ihre Informationen?

☐ Team in Dienststelle

☐ Kliniken

☐ Universität / Hochschulen

☐ Internet

☐ Fachzeitschriften

☐ Kooperationspartner, welche:

☐ Fachdienste, welche:

☐ Sonstiges, und zwar:

☐ Fachleute

☐ Internet

☐ Selbsthilfeorganisationen

☐ Broschüren

☐ Fachbücher

40. Woher beziehen Sie im konkreten Fall Informationen hinsichtlich der Behinderung und des Gesundheitszustandes der zu beratenden Person? (Mehrfachnennungen möglich)

☐ Einsicht in ärztliche Unterlagen selbst

☐ Über die Person

☐ Sonstiges, und zwar:

41. Beziehen Sie in Ihrer Beratungsstrategie die Selbsthilfe mit ein?

☐ Ja

☐ Nein

42. Wie gut fühlen Sie sich in Bezug auf das Thema Kleinwuchs gerüstet?

☐ Sehr gut

☐ Unsicher

☐ Gut

☐ Ich bin überhaupt nicht

vorbereitet.

43. Haben Sie vor dieser Befragung schon einmal vom BKMF e.V. gehört?

☐ Ja

☐ Nein → weiter mit Frage 45 ←

44. Wenn ja, in welchem Zusammenhang ist Ihnen der BKMF e.V. bekannt?

45. Welche Informationen wünschen Sie sich zum Thema Kleinwuchs?

46. Aufgrund der langjährigen Beratungstätigkeit und den damit einhergehenden Erfahrungen bietet der BKMF e.V. u.a. auch spezielle Informationsmaterialien zu verschiedenen kleinwuchsspezifischen Themengebieten an. Für welche Materialien interessieren Sie sich bzw. welche könnten in Ihrer Beratungsarbeit Anwendung finden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kleinwüchsige in Ausbildung & Beruf | <input type="checkbox"/> Erstinformationen zum Thema Kleinwuchs |
| <input type="checkbox"/> Psychosoziale Aspekte | <input type="checkbox"/> Hilfsmittelratgeber |
| <input type="checkbox"/> Syndromspezifische medizinische Merkblätter | <input type="checkbox"/> KFZ-Anpassung |
| <input type="checkbox"/> Kleinwüchsige in Ausbildung & Beruf (Forschungsbericht) | <input type="checkbox"/> Arbeitsplatzanpassung |
| <input type="checkbox"/> Modellprojektbericht „Berufsorientierte Beratung“ | <input type="checkbox"/> Führerschein |

47. Ich habe Interesse bzw. ich bin bereit,

- ☐ an einer Fortbildungsveranstaltung des BKMF e.V. teilzunehmen.
- ☐ den ‚Netzwerk Newsletter – Kleinwuchs & Beruf‘ per E-Mail kostenlos zu beziehen.
- ☐ die Vereinszeitung „betrifft kleinwuchs“ zu beziehen.
- ☐ an einem jährlich stattfindenden Netzwerktreffen.
- ☐ an einer Kooperation mit dem BKMF e.V..

48. Der Aufbau eines systematischen Informationsnetzwerkes durch den BKMF e.V. in Bezug auf das Thema „Kleinwuchs und Beruf“ zielt auf eine optimale Informationsversorgung arbeitsmarktpolitischer Institutionen ab. Welche Anregungen haben Sie dazu?

49. Können Sie sich eine Zusammenarbeit vorstellen?

- ☐ Ja ☐ Nein

50. Der BKMF e.V. plant, im Rahmen dieses Projektes eine Informations-CD zum Thema „Kleinwuchs und Beruf“ zu erstellen. Was gehört Ihrer Meinung nach dazu?

51. Wie finden Sie die Idee einer Informations-CD?

- ☐ Ich finde diese Idee gut.
- ☐ Ich finde diese Idee nicht gut.
- ☐ Diese CD käme in meiner beruflichen Tätigkeit zum Einsatz.

☐ Diese CD käme in meiner beruflichen Tätigkeit nicht zum Einsatz.

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit genommen haben! Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung:

Bundesverband Kleinwüchsige Menschen und ihre Familien e.V.

Hillmannplatz 6

28195 Bremen

Tel.: 0421/ 336169-0

Fax: 0421/ 505752

www.bkmf.de

