



## Fragebogen für ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

(alle Angaben werden ausschließlich der Kursleitung zur Kenntnis gegeben und vertraulich behandelt)

Name: .....	
Vorname: .....	
Anschrift: .....	
Tel.-Nr.: privat: .....	dienstl.: .....
Fax-Nr.: privat: .....	dienstl.: .....
eMail: .....	
Geburtsdatum: .....	Geburtsort:.....
Familiestand: .....	
Alter: .....	Anzahl der Kinder:.....
Konfession/ Religion/ Glaubenszugehörigkeit: .....	
Schul-/ Berufsausbildung: .....	
.....	
Frühere berufliche Tätigkeit: .....	
Jetzige berufliche Tätigkeit: .....	

1. Sind Sie zur Zeit an einer anderen Stelle ehrenamtlich tätig?

.....

2. Sind Sie Mitglied in der DGHS (Deutsche Gesellschaft für Humanes Sterben)?  ja  nein

3. Wie steht Ihr Partner/ Ihre Familie/ Ihr persönliches Umfeld zur Ihrer Entscheidung, in der Hospizarbeit aktiv zu werden?

.....

.....  
.....

4. Verfügen Sie über Erfahrungen im Bereich Gruppen- oder Einzeltherapie?

.....

5. Wann war in Ihrem persönlichen Umfeld der letzte Trauerfall?

.....

6. Warum interessieren Sie sich für die Sterbebegleitung?  
Gab es in Ihrem Leben ein besonderes Schlüsselerlebnis?

.....  
.....  
.....  
.....

7. Wenn ja, wie lange liegt dies zurück?

.....

8. Wann wurden Sie zum ersten Mal mit dem Sterben und dem Tod eines Angehörigen,  
Freundes oder Bekannten konfrontiert?

.....  
.....  
.....  
.....

9. Haben Sie schon einmal einen Menschen bis zum Tode begleitet?

.....  
.....  
.....

.....

10. Wenn Sie an den Tod denken, fällt Ihnen ein Bild, eine Melodie oder ein Symbol dazu ein?

.....

.....

11. Was macht Ihrer Meinung nach das Sterben eines Menschen besonders schwer oder leicht?

schwer: .....

.....

leicht: .....

.....

12. Haben Sie einen Wunsch, wie Sie sterben möchten?

.....

.....

.....

.....

13. Haben Sie Angst vor dem Sterben und vor dem Tod?

.....

.....

.....

.....

14. Bitte ergänzen Sie folgende zwei Sätze:

Das Sterben ist .....

Der Tod ist .....

