



## Fragebogen:

# Zugang zum Arbeitsmarkt und Umgang mit Veränderungen

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

**vielen Dank, dass Sie sich einige Minuten Zeit nehmen, das Projekt RIAC – Regional Integration Accelerators durch Ausfüllen des Fragebogens zu unterstützen!**

In diesem Fragebogen geht es um ihre persönliche Situation, wie es gelingt in Beschäftigung zu kommen und mit Veränderungen umzugehen. Daher bitten wir Sie um einige Angaben darüber, welche Herausforderungen und Hürden Ihnen beim Eintritt in den Arbeitsmarkt begegnen und inwieweit deren Bewältigung möglich war (Teil A). Ebenso möchten wir von Ihnen wissen, wie Sie mit schwierigen Situationen umgehen (Teil B).

Um dies zu erfassen, haben wir einige Aussagen formuliert. Bitte entscheiden Sie jeweils, in welchem Maße diese Aussagen auf Sie persönlich zutreffen. Wenn Sie der Ansicht sind, die betreffende Aussage trifft überhaupt nicht auf Sie zu, kreuzen Sie bitte das äußerste linke Feld [1] an, wenn eine Aussage voll und ganz auf Sie zutrifft, kreuzen Sie das äußerste rechte Feld [7] an. Für alle anderen Fälle wählen Sie bitte eine entsprechende Abstufung zwischen diesen beiden Extremen.

Bitte beantworten Sie die Fragen spontan und nacheinander, möglichst ohne eine Frage auszulassen. **Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten.** Auch wenn Ihnen einige Fragen ähnlich vorkommen, bitten wir Sie, diese zu beantworten. Sollten Sie einmal wirklich keine Einschätzung vornehmen können, lassen Sie diese Frage bitte aus.

**Unabhängig davon, ob Sie sich derzeit in einem Beschäftigungsverhältnis befinden oder nicht, hilft das Ausfüllen des Fragebogens dabei, auf Herausforderungen und Hürden beim Arbeitsmarktzugang hinzuweisen und so zur Verbesserung der Situation Geflüchteter beizutragen.**

**Sämtliche Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!**

Es dankt Ihnen das RIAC-Evaluationsteam!



## Teil A. Herausforderungen und Hürden beim Einstieg in den Arbeitsmarkt

Bitte geben Sie Auskunft darüber, welche **Herausforderungen und Hürden** Ihnen beim Eintritt in den Arbeitsmarkt begegnen und inwieweit es Ihnen bisher gelungen ist, diese zu bewältigen.

Bitte kreuzen Sie jeweils die Antwortmöglichkeit an, die Ihre Einschätzung am besten wiedergibt!		
Die genannte Herausforderung/Hürde stellt beim Eintritt in den Arbeitsmarkt ein erhebliches Hemmnis dar.	Herausforderung/Hürde	Die genannte Herausforderung/Hürde konnte ich bisher erfolgreich bewältigen.

trifft überhaupt nicht zu

trifft voll und ganz zu

trifft überhaupt nicht zu

trifft voll und ganz zu

trifft überhaupt nicht zu								trifft voll und ganz zu						
1	2	3	4	5	6	7		1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überwindung von Sprachbarrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aneignung fehlender beruflicher Qualifikationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anerkennung vorhandener Berufsabschlüsse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aneignung der erforderlichen Erwerbserfahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiäre Verpflichtungen, z. B. Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Belastungen durch Kriegs- und Unterdrückungserfahrungen oder traumatische Fluchtsituationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kulturelle Unterschiede, z. B. bei der Arbeitssuche oder im Arbeitsalltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mangelnde Einbindung in (soziale) Netzwerke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechtliche Unsicherheiten, z. B. Betreuung durch Arbeitsagentur oder Jobcenter, Dauer der Aufenthaltserlaubnis/Arbeitserlaubnis, zukünftiger Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Befristung der Aufenthaltserlaubnis/Arbeitserlaubnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dauer des Asylverfahrens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bürokratischer Aufwand zur Erlangung einer Arbeitserlaubnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einschränkungen beim Arbeitsmarktzugang, z. B. durch Wartefristen, Zugangsbeschränkungen im Hinblick auf bestimmte Branchen, Berufe, Regionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Teil B. Umgang mit Veränderung und schwierigen Situationen

Bitte teilen Sie uns mit, durch welche Aussagen Ihr Umgang mit Veränderungen charakterisiert werden kann.

*Bitte kreuzen Sie jeweils die Antwortmöglichkeit an, die Ihre Einschätzung am besten wiedergibt!*

	trifft überhaupt nicht zu				trifft voll und ganz zu		
	1	2	3	4	5	6	7
<b>Umgang mit Veränderungen und schwierigen Aufgaben</b>							
Veränderungen in meinem Arbeitsumfeld erkenne ich früh und kann mich rasch anpassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfolge arbeitsbezogene Ziele konsequent und mit viel Ausdauer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich überwinde auftretende Widerstände, Belastungen und Hindernisse standhaft und hartnäckig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verarbeite auftretenden Stress mit hoher Stabilität.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite diszipliniert, mit starkem Pflichtgefühl und Aufgabenbewusstsein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich setze mich aktiv für notwendige Aufgaben auch unter schwierigen Bedingungen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Umgang mit Lernanforderungen</b>							
Ich lerne selbstmotiviert und informell und entwickle mich unter Nutzung von äußeren Veränderungen und Anforderungen weiter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne mit hoher Selbstmotivation und Entwicklungsbereitschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich engagiere mich für persönlich wichtige Sachverhalte und Problemlösungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich entwickle in Problem- und Handlungssituationen mit offenem Ausgang hohe Leistungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Verhalten im Umgang mit Vorgesetzten, Kollegen/Kolleginnen und Kunden/Kundinnen</b>							
Ich knüpfe gerne Kontakte, respektiere die Mitmenschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich halte mich für fähig, über meine Arbeit in allgemein verständlicher Weise zu informieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich orientiere mich in meinem Arbeitsverhalten stark an Kundenbedürfnissen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe offen und wohlwollend, aber mit der notwendigen Distanz, auf andere Menschen zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann gut zuhören und gehe auf meinen Gesprächspartner ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich begegne Einwänden sachlich und ruhig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann gut mit Niederlagen/Enttäuschungen/Misserfolgen umgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich halte Konflikte aus und kann die eigenen Interessen kritisch hinterfragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich interessiere mich aktiv für Erfahrungen anderer und bin offen gegenüber Neuem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gut und gern in Gruppen/Teams.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich stelle auch bei Differenzen einen Konsens in der Gruppe her und strebe gemeinsame Lösungen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin vertrauenswürdig und verlässlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### Teil C. Persönliche Angaben

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die zutreffende Antwort an:

	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/>	männlich
	<input type="checkbox"/>	weiblich
<b>Familienstatus</b>	<input type="checkbox"/>	alleinstehend <b>ohne</b> Kinder
	<input type="checkbox"/>	alleinstehend <b>mit</b> Kind(ern) Wie viele Kinder haben Sie? _____ Mit wie vielen Ihrer Kinder leben Sie gemeinsam an einem Ort? _____
	<input type="checkbox"/>	in Partnerschaft <b>ohne</b> Kinder Leben Sie mit Ihrer Partnerin/Ihrem Partner gemeinsam an einem Ort? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/>	in Partnerschaft <b>mit</b> Kind(ern) Leben Sie mit Ihrer Partnerin/Ihrem Partner gemeinsam an einem Ort? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wie viele Kinder haben Sie? _____ Mit wie vielen Ihrer Kinder leben Sie gemeinsam an einem Ort? _____
<b>Nationalität</b>		
<input type="checkbox"/>	afghanisch	<input type="checkbox"/> pakistanisch
<input type="checkbox"/>	äthiopisch	<input type="checkbox"/> palästinensisch
<input type="checkbox"/>	eritreisch	<input type="checkbox"/> somalisch
<input type="checkbox"/>	irakisch	<input type="checkbox"/> sudanesisch
<input type="checkbox"/>	iranisch	<input type="checkbox"/> syrisch
<input type="checkbox"/>	jemenitisch	<input type="checkbox"/> sonstige, nämlich: _____

Bitte beantworten Sie uns abschließend noch die folgenden zwei Fragen:

Wie alt sind Sie?

\_\_\_\_\_

Was ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

\_\_\_\_\_

### Teil D. Sonstiges

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?

-----

-----

-----

-----

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

Ihr RIAC-Evaluationsteam!



Für Rückfragen/Anmerkungen stehen Ihnen gerne zur Verfügung:



**Prof. Dr. Uta Wilkens**



**Pauline Fischer**

Ruhr-Universität Bochum  
Institut für Arbeitswissenschaft  
Lehrstuhl Arbeit, Personal und Führung  
Universitätsstraße 150  
44780 Bochum  
[www.apf.ruhr-uni-bochum.de](http://www.apf.ruhr-uni-bochum.de)  
[Pauline.fischer@rub.de](mailto:Pauline.fischer@rub.de)  
+49 (0)234 32 – 27872

#### **Legal notice**

This publication has received financial support from the European Union Programme for Employment and Social Innovation "EaSI" (2014- 2020). For further information please consult:  
<http://ec.europa.eu/social/easi>

The information contained in this publication does not necessarily reflect the official position of the European Commission.