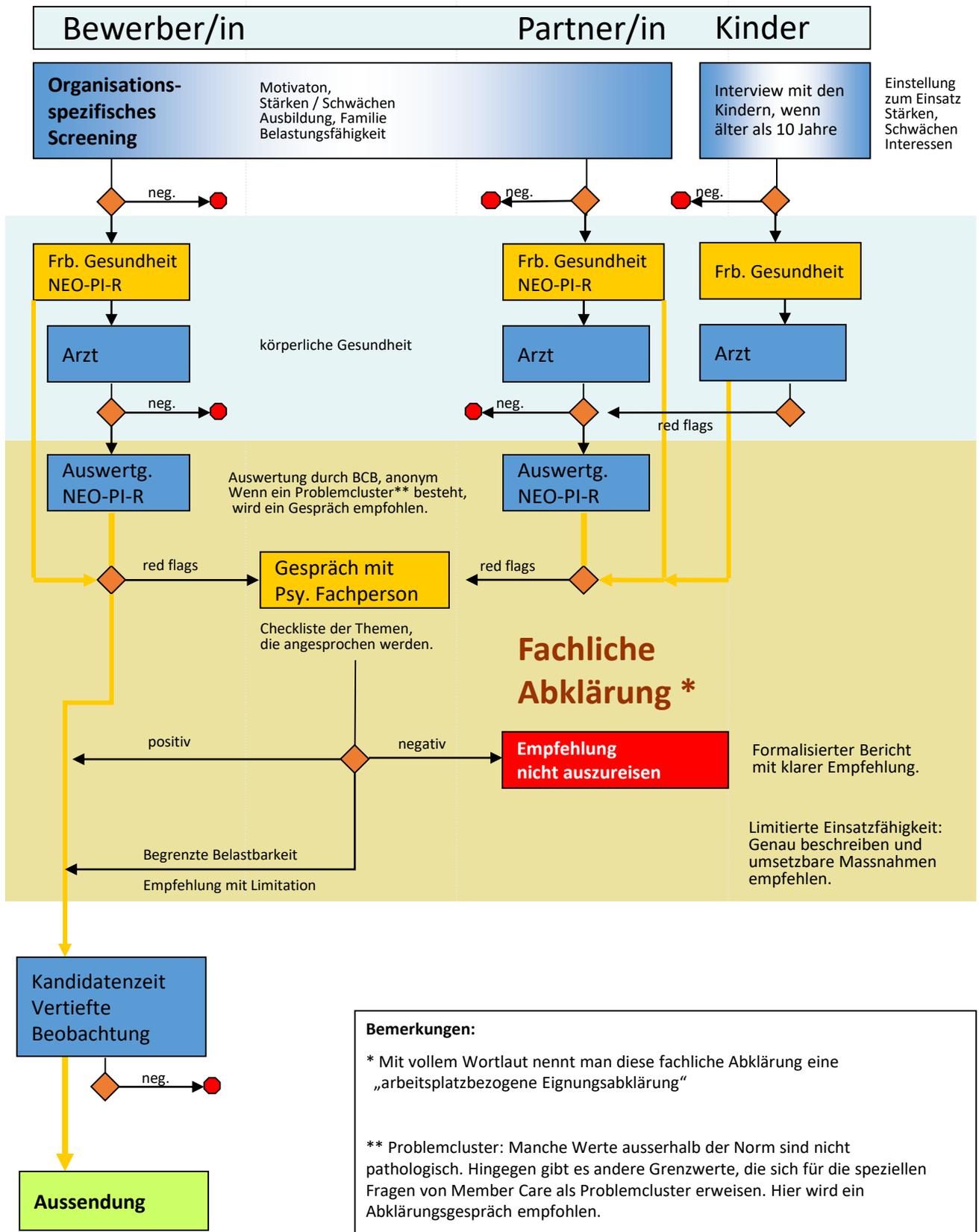


Memcare-Screening Switzerland



Bemerkungen:

* Mit vollem Wortlaut nennt man diese fachliche Abklärung eine „arbeitsplatzbezogene Eignungsabklärung“

** Problemcluster: Manche Werte ausserhalb der Norm sind nicht pathologisch. Hingegen gibt es andere Grenzwerte, die sich für die speziellen Fragen von Member Care als Problemcluster erweisen. Hier wird ein Abklärungsgespräch empfohlen.

Gesundheitsfragebogen Bewerber / Angehörige

Liebe Bewerberin, lieber Bewerber

Die Abklärung der Belastungsfähigkeit für einen Einsatz in einer anderen Kultur ist uns ein wichtiges Anliegen. Die folgenden Fragen sind entstanden aus vielfältigen Erfahrungen auf dem Missionsfeld und sollen uns helfen, Sie möglichst gut zu unterstützen und in der richtigen Aufgabe sowie im richtigen Umfeld einzusetzen. Bitte nehmen Sie sich Zeit, diesen Fragebogen so genau wie möglich auszufüllen. Sie ebnen dadurch den Weg zu einer effektiven Beratung für Ihren Einsatz. Selbstverständlich unterliegen Ihre Antworten absoluter Vertraulichkeit.

Name, Vorname Geburtsdatum

Adresse

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon Mobil

Allgemeine Angaben:

Familienstand ledig verheiratet befreundet, verlobt getrennt geschieden verwitwet

Seit wann sind Sie verheiratet?

Ist dies Ihre erste Ehe? ja nein

Gesundheitsfragen

(Benützen Sie bei Bedarf ein zusätzliches Blatt)

1. Gibt es Einschränkungen Ihrer Gesundheit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Benötigen Sie regelmäßige ärztliche Betreuung oder Medikamente?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. Sehen Sie bei sich bestimmte gesundheitliche oder emotionale Grenzen, die bei der Wahl des Einsatzgebietes relevant sein können? Welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. Sehen Sie bei Ihrer Partnerin / Ihrem Partner oder bei Ihren Kindern gesundheitliche oder emotionale Grenzen, die bei der Wahl des Einsatzgebietes relevant sein könnten?	
5. Gibt es noch weitere Einschränkungen von denen die Aufnahmegremien Kenntnis erhalten sollten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6. Gibt es in Ihrer engeren oder weiteren Familie Menschen, die an Depressionen oder anderen psychischen Problemen leiden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7. Haben Sie regelmässig Schlafstörungen und / oder wiederkehrende Alpträume?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8. Hatten Sie je Probleme mit Ihrem Essverhalten (Anorexie, Ess-Brechsucht)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9. Sind sie bei einem Psychologen oder Psychotherapeuten in Behandlung gewesen? Wenn ja, wann und was waren die Umstände?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10. Leiden Sie manchmal unter starken Ängsten, die Ihre Lebensqualität einschränken?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11. Waren sie in den letzten Jahren wegen einer schwerwiegenden oder chronischen Erkrankung arbeitsunfähig oder mussten deshalb dem Studium fernbleiben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12. Haben Sie je Drogen genommen? Wenn ja, welche, wann, und wieviel?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13. Haben Sie je ein Problem mit übermäßigem Internetkonsum? Was tun Sie dagegen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14. Rauchen Sie? Wenn ja, wieviel?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
15. Trinken Sie Alkohol? Wenn ja, wieviel?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
16. Wie steht es mit Ihrem Medienverhalten? Umgang mit Internet, Games, Internetpornographie / Filter? Zeitverlust / Disziplin?	

Wenn Sie innerhalb der letzten fünf Jahren in ärztlicher / psychologischer Therapie waren, bitten wir Sie um eine Entbindung von der Schweigepflicht, damit unser Vertrauensarzt mit Ihrem Arzt / Therapeuten die Eignung für einen Einsatz in einer andern Kultur abklären kann.

Formular Entscheidung psychologische Abklärung

(Beilage zum ausgewerteten Resultat)

BewerberIn: m w Jahrgang

1. Vorabklärung Personalverantwortliche/r und oder Missionsleitung

	JA	NEIN
Wir wünschen aufgrund der vorliegenden Gespräche eine psychologische Abklärung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Gesundheitsfragebogen

Bei den psychologischen Fragen finden sich „red flags“, d.h. Hinweise auf eine psychische Verletzlichkeit	JA	NEIN
a) beim Kandidaten / der Kandidatin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) beim Partner / bei der Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Auswertung NEO-PI-R-Test des Kandidaten / der Kandidatin

Besteht ein Problem-Cluster, der weitere Abklärungen erfordert?	JA	NEIN
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Auswertung NEO-PI-R-Test Partner/in

Besteht ein Problem-Cluster, der weitere Abklärungen erfordert?	JA	NEIN
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schlussfolgerungen

Wenn auch nur eine der vier Fragen mit JA beantwortet wird, sollte unbedingt ein Gespräch mit einer psychologisch geschulten Person stattfinden und ein gutachterlicher Bericht erstellt werden.

Mitbringen

Gesundheitsfragebogen, Auswertung NEO-PI-R-Test, Lebenslauf in Stichworten, Arztberichte, Referenzen.

Member Care

Stichworte zum psychologischen Abklärungsgespräch

Formular für Personalien:

Name(n):

Geb. Datum:

Adresse in der Schweiz / Deutschland:

Familienstand: ledig verlobt verheiratet seit wann? geschieden

Missionsgesellschaft:

Zeit des Einsatzes: von bis

Einsatzland und Aufgabe dort:

Großstadt Land/Busch Team allein

Bezug zur Missionsarbeit: z.B. aktiver Missionar, Missionarskind, ehemalige Missionarin etc.

Anlaß des Kontaktes:

- Art des Kontaktes: z.B. ambulantes diagnostisches Gespräch, amb. Therapie, stationäre Behandlung etc.
- Datum des Kontaktes/der Kontakte:

Gesprächseinstieg:

- Umschreibung der Zielsetzung: Ein Gespräch mit einer psychologischen Fachperson ist heute Teil der Abklärung und soll die Missionsleitung in ihrem Anliegen unterstützen, den richtigen Einsatzbereich für die Kandidaten zu finden
- Das Gespräch ist vertraulich; es werden nur die Inhalte weitergegeben, die von dem Kandidaten / der Kandidatin erlaubt werden.
- Wir haben keinen Auftrag, den geistlichen Ruf zu überprüfen, allenfalls Ruf wohin.
- Ziel ist es, am Ende des Gesprächs eine klare Empfehlung über Einsatzbereitschaft zu diesem Zeitpunkt zu geben

Aktuelles Erleben

- augenblickliches Erleben und Befindlichkeit:
- Voreinsatz/ Kurzeinsatz und Erfahrungen dort

Biographie /Krankheitsanamnese (bitte Lebenslauf schriftlich mitbringen)

- persönliche Biographie: Eltern, Geschwister, Bez. zueinander früher und jetzt:
- eigene Entwicklung: Geburt, Schule, Ausbildung, Arbeitsgeschichte, Freunde, Beziehungen
- geistliche Entwicklung: Hinwendung zum Glauben, Ruf, Motivation und Einstellung für Einsatz.
- psychiatrische Vorgeschichte, Familienanamnese, Suchtanamnese
- somatische Anamnese einschl. Medikamenteneinnahme

Spezifische Fragen zum geplanten Einsatz

- Einstellung zum Einsatz, Einstellung der Angehörigen zum Einsatz.

- Einstellung zum Familienstand, Umgang mit Partnerschaft, Bewältigung von Krisen und Konflikten, Empfängnisverhütung, Kinderkriegen.
- Sexualität: sexuelle Erfahrungen, Missbrauchserfahrung?, homosexuelle Erfahrungen?
- Ledigsein: Vorteile, Nachteile, Einstellung? Umgang mit sexuellen Versuchungen, Sexualität bis anhin (wie oben).

Kinder (jedes Kind einzeln abfragen!)

- somatische Anamnese der Kinder, Entwicklung, Schwierigkeiten,
- Einstellung zum Einsatz, Planung für Schule etc.

Verpflichtungen

- Versorgung von alten Eltern oder sonstigen Angehörigen

Persönliche Stärken / Problembereiche

- Selbsteinschätzung der eigenen Fähigkeiten/Gaben und Schwächen/ Persönlichkeit/ Selbsterleben in Teamsituationen.
- Eindruck der Fachperson von der Persönlichkeit, kritischen Punkten,
- Belastbarkeit, Umgang mit Konflikten und Lebenskrisen.

Beurteilung:

Ergebnis des Gespräches/ der Behandlung:

Checkliste bei Abschluss des Gespräches

- Noch zu Klärendes, Empfehlungen, nächster Termin
- Mitteilung an die Organisation?
- Schweigepflichts-Entbindung
- weitere Kontakte
- Unterlagen wo zu finden:
- Datum, Unterschrift Name in Druckbuchstaben

Anmerkungen zum Ausfüllen: es reicht, ausreichende Informationen zu geben, damit die genannten Daten auffindbar sind, auch als Anregung gedacht, welche Informationen mindestens erhoben werden sollten.

Feedback-Formular NEO-PI-R

(Beilage zum ausgewerteten Resultat)

Bewerber (Initialen).....

m

w

Jahrgang

Liegen ein oder mehrere Skalen ausserhalb der Norm?

Antwort

Wieviele liegen
ausserhalb der
Norm?

Beilage: Testergebnisse

.....
Unterschrift

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich mich/ wir uns damit einverstanden, dass die Ergebnisse des Beratungsgespräches wie inhaltlich besprochen an die folgenden Stellen weitergeleitet werden.

.....

.....

.....

- Mit der Weitergabe der Ergebnisse bin ich/ sind wir nicht einverstanden.
- Mit der Weitergabe der Ergebnisse bin ich/ sind wir mit folgenden Einschränkungen einverstanden

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft formlos schriftlich widerrufen werden.

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben:

Ort, Datum: