



## Fragebogen für Einrichtungen / Organisationen zur Informationserhebung

### Angaben zur Einrichtung

Name:

Straße, PLZ / Ort:

Telefon, Fax:

E-Mail, Homepage:

### Trägerorganisation

- Öffentliche Wohlfahrtspflege       Kirchlich  
 Freie Wohlfahrtspflege       Privatwirtschaftlich

**Welche Zielgruppen werden in Ihrer Einrichtung schwerpunktmäßig betreut?**  
(Mehrfachauswahl möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Säuglinge und Kleinkinder   | <input type="checkbox"/> Familien                       |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche  | <input type="checkbox"/> Gemeinwesen                    |
| <input type="checkbox"/> Junge Erwachsene  | <input type="checkbox"/> Migrant(inn)en                 |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene  | <input type="checkbox"/> Menschen mit Suchtproblemen    |
| <input type="checkbox"/> Senior(inn)en   | <input type="checkbox"/> Straffällig gewordene Menschen |
| <input type="checkbox"/> Menschen mit anderen besonderen sozialen Schwierigkeiten (z.B. § 67 BSHG) |   |
| <input type="checkbox"/> Menschen mit Erkrankungen / Behinderungen (psych., körperl., geistig)     |   |
| <input type="checkbox"/> Menschen mit Pflegebedarf   |   |



**Um welche Art Einrichtung handelt es sich? (Mehrfachauswahl möglich)**

- Einrichtung im Gesundheitswesen     Krankenkasse / Versicherung
- Forschungseinrichtung     Privatwirtschaftliche Praxis / Unternehmung etc.
- Selbsthilfeorganisation     Sonstiges
- Ambulante Einrichtung
- Teilstationäre Einrichtung
- Stationäre Einrichtung
- Einrichtung der öffentlichen Verwaltung (z.B. Sozialbehörde)
- Politische u. / o. berufspolitische Einrichtung
- Öffentliche / private Bildungseinrichtung (Schule, etc.)
- Beratungsstelle
- Spezifische Einrichtung(en) für
- Mädchen     Frauen
- Jungen     Männer

**Für welche Studiengänge bieten Sie wie viele Praktikumsplätze an?**

- |                      |                |                      |                    |
|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| <input type="text"/> | Soziale Arbeit | <input type="text"/> | Religionspädagogik |
| <input type="text"/> | Heilpädagogik  | <input type="text"/> | Pädagogik          |

**Ansprechpartner(innen) mit Kontaktdaten (Name, Funktion, Telefonnummer, E-Mail) für einzelne / alle Studiengänge:**



**Bitte informieren Sie kurz über die Einrichtung:**

**Welche Anforderungen und Erwartungen stellen Sie an die Praktikant(inn)en?**

**Welche Kriterien erfüllt Ihre Einrichtung zur Durchführung von Praktika?**

- Qualifizierte Anleitung durch Hochschulabsolvent/in des jeweiligen Studienganges bzw. in Einzelfällen einer angrenzenden Disziplin mit mindestens vergleichbarem Abschluss
- Angemessene Praktikumsvergütung, Höhe der Vergütung:
- Geldwerte Leistungen (Kost, Logis, Monatsfahrkarten, Supervision, Fortbildungen, etc.)

**Vielen Dank für Ihre Angaben, die wir gerne in unsere Datenbank einspeisen werden!**

