

AB 49 Befragungsbogen zur Tätigkeit in einer Pflegeeinrichtung

Name der Einrichtung: _____

Name des Gesprächspartners: _____

Berufsbezeichnung: _____

1. Was für Tätigkeiten genau üben Sie aus?

2. Wie sieht Ihr Tagesablauf bei der Arbeit aus?

3. Welche Hilfsmittel setzen Sie für Ihre Tätigkeiten ein?

4. Ist Ihre Arbeit körperlich anstrengend? Warum?

5. Ist Ihre Arbeit psychisch anstrengend? Warum?

6. Über welche Fähigkeiten und Fertigkeiten sollte jemand in Ihrem Beruf verfügen?

7. Können Sie von einem besonderen Erlebnis berichten?
