

**Analyse des Beratungsbedarfs von Menschen mit Flucht- und**

**Einwanderungsgeschichte in Troisdorf**

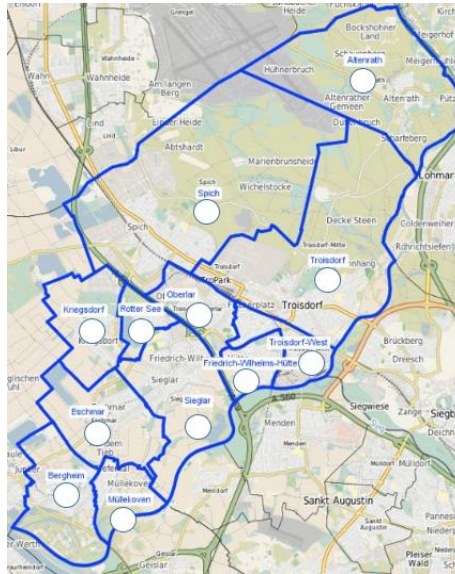
**Befragung von kommunal untergebrachten Geflüchteten &**

**Migrant\*innen**

## Persönliche Angaben

### Ihr Wohnort

In welchem Stadtteil in Troisdorf wohnen Sie? Bitte kreuzen Sie den Kreis in dem Stadtteil an, in dem Sie wohnen.



### Ihr Geschlecht

weiblich       männlich       keine Angabe

### Ihr Alter

16 – 20       21 - 27       28 – 35       36 – 45  
 46 – 60       61 - 80

Ihre Nationalität \_\_\_\_\_

### Ihr Aufenthaltsstatus

Aufenthaltserlaubnis       Aufenthaltsgestattung       Duldung  
 Niederlassungserlaubnis       deutsche Staatsbürgerschaft

Ihr Ankunftsdatum in Deutschland \_\_\_\_\_

## A Wohnen

1. Wie ist Ihr Wohnverhältnis?

- Miete                       Eigentum                       städtische Unterkunft

2. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Wohnraum? Bitte nur 1 Antwort.

- 
- unzufrieden                      eher                      teils / teils                      eher                      zufrieden  
unzufrieden                      unzufrieden                                           zufrieden

3. Haben Sie Beratungsbedarf zum Thema Wohnen?

- ja                       nein

4. Wissen Sie, wo Sie sich zum Thema Wohnen beraten lassen können?

- ja                       nein

5. Wurden Sie schon einmal zum Thema Wohnen beraten?

- ja                       nein

6. Wenn ja, bei welcher Institution?

\_\_\_\_\_

## B Sprache

7. Ist Deutsch die Sprache, mit der Sie als Kind hauptsächlich aufgewachsen sind?

- Ja                       nein

8. Bitte schätzen Sie selbst Ihre Deutschkenntnisse ein. Bitte nur 1 Antwort.

--------------------

Sehr  
schlecht

eher  
schlecht

neutral

eher  
gut

sehr  
gut

9. Möchten Sie Ihre Sprachkenntnisse verbessern?

Ja

nein

10. Besuchen Sie aktuell einen Sprach- oder Integrationskurs?

Ja

nein

11. Wenn ja, bei welchem Anbieter?

\_\_\_\_\_

12. Wenn nein, warum?

Fehlende Beratung

kein Interesse

keine Zeit

Entfernung zum Kursort

## C Bildung

13. Welchen Bildungsabschluss haben Sie?

Schulabschluss

Ausbildung

Studium

14. Falls Sie diesen Abschluss im Ausland erworben haben: Ist Ihr Abschluss in Deutschland anerkannt?

Ja

nein

15. Falls nein, warum nicht?

Das Verfahren läuft noch

Anerkennung wurde verweigert

Kein Interesse

Ich weiß nicht, warum

anderer Grund: \_\_\_\_\_

16. Haben Sie Beratungsbedarf zum Thema Bildung?

Ja  nein

17. Haben Sie Kinder unter 7 Jahren?

Ja  nein

18. Falls ja, besucht ihr Kind / Ihre Kinder einen Kindergarten bzw. eine Schule?

Ja  nein

19. Falls nein, warum nicht?

Kein Platz  Kein Interesse

Ich weiß nicht, was ich für einen Platz im Kindergarten tun muss

anderer Grund: \_\_\_\_\_

## **D Arbeit**

20. Welche dieser Aussagen treffen auf Sie zu? Mehrere Antworten möglich.

Ich mache eine Ausbildung / Fortbildung / Umschulung

Ich arbeite  Ich bin selbstständig  Ich bin arbeitslos

Ich bin Student\*in / Schüler\*inn  Ich bin Rentner / Rentnerin

21. Wie zufrieden sind Sie im Moment mit Ihrer beruflichen Situation? (Bitte nur 1 Antwort)

--------------------

unzufrieden                      eher                      teils / teils                      eher                      zufrieden  
unzufrieden                      zufrieden

22. Wenn Sie unzufrieden sind, haben Sie Beratungsbedarf?

Ja  nein

23. Zu welchem Bereich haben Sie Beratungsbedarf? Mehrere Antworten möglich.

- Arbeit                       Arbeitslosigkeit                       Selbstständigkeit  
 Ausbildung                       Schule / Studium                       anderer

24.            Wissen Sie, wo Sie diese Beratung erhalten?

- Ja                                       nein

25.            Haben Sie Beratung in Anspruch genommen?

- Ja                                       nein

Wenn ja, wo?

---

## E            **Gesundheit**

26.            In welchem dieser Bereiche benötigen Sie Beratung? Mehrere Antworten möglich.

- körperliche Gesundheit                       psychische Gesundheit  
 Sportangebote                                       Pflege / Alter

27.            Wissen Sie, wo Sie diese Beratung erhalten?

- Ja                                       nein

28.            Haben Sie Beratung in Anspruch genommen?

- Ja                                       nein

Wenn nein, warum? Mehrere Antworten möglich.

- Sprachbarriere                       Ich weiß nicht, wo ich mich beraten lassen kann  
 Für mein Anliegen habe ich noch keine passende Beratung gefunden.