

## Umfrage zum Verein EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e.V. Jahr: 2024

Wir interessieren uns für Deine Erfahrungen und Meinung zum Verein EX-IN M-V und der Projektarbeit. Nähere Informationen erhältst Du nochmal hier unter "Verein" und "Geförderte Projekte": [Website von EX-IN M-V](#)

Die Ergebnisse der Umfrage wollen wir nutzen, um die Vereins- und Projektarbeit weiterzuentwickeln und die Genesungsbegleitung in M-V zu stärken.

Diese Umfrage ist anonym, d.h. Eure Namen und weitere personenbezogene Daten werden nicht erfasst.

**Euer Landesverband / Verein EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e. V.**

**Projekt „Ausbildung von Genesungsbegleiter\*innen und Etablierung von Genesungsbegleitung in M-V“**

**Modellprojekt „Erschließung weiterer Arbeitsfelder für die Genesungsbegleitung in Mecklenburg-Vorpommern“**

**Modellprojekt „Digitale Beratung und Begleitung“**

## Umfrage zum Verein EX-IN M-V

1. Die Vereins- und Projektarbeit bei EX-IN M-V finde ich im Allgemeinen...



2. An der Vereins- und Projektarbeit von EX-IN M-V finde ich gut, dass...

---

3. An der Vereins- und Projektarbeit von EX-IN M-V finde ich nicht gut, dass...

---

4. Ich würde mir wünschen, dass Folgendes verändert bzw. eingeführt wird...

---

5. Ich engagiere mich gerne ehrenamtlich im Bereich EX-IN:

Ja

Nein

ab und zu

weiß nicht

6. Ich engagiere mich gerne ehrenamtlich im Bereich EX-IN, weil...

---

7. Ich engagiere mich nicht gerne ehrenamtlich im Bereich EX-IN, weil...

---

8. Was ich brauche, um aktiv ehrenamtlich bei EX-IN M-V (Landesarbeitsgruppen, Arbeitsgruppen, Veranstaltungen usw.) mitzuwirken:

---

9. Was ich Euch noch sagen wollte zum Verein EX-IN M-V...

---

## Vielen Dank für Deine Teilnahme!

Bei Fragen oder Anmerkungen schreibt uns gerne unter der E-Mail-Adresse  
genesungsbegleitung@ex-in-mv.de

**Euer EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e.V.**

**Projekt „Ausbildung von Genesungsbegleiter\*innen und Etablierung von  
Genesungsbegleitung in M-V“**

## Umfrage zum Verein EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e.V. Jahr: 2024

Wir interessieren uns für Deine Erfahrungen und Meinung zum Verein EX-IN M-V und der Projektarbeit. Nähere Informationen erhältst Du nochmal hier unter "Verein" und "Geförderte Projekte": [Website von EX-IN M-V](#)

Die Ergebnisse der Umfrage wollen wir nutzen, um die Vereins- und Projektarbeit weiterzuentwickeln und die Genesungsbegleitung in M-V zu stärken.

Diese Umfrage ist anonym, d.h. Eure Namen und weitere personenbezogene Daten werden nicht erfasst.

**Euer Landesverband / Verein EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e. V.**

**Projekt „Ausbildung von Genesungsbegleiter\*innen und Etablierung von Genesungsbegleitung in M-V“**

**Modellprojekt „Erschließung weiterer Arbeitsfelder für die Genesungsbegleitung in Mecklenburg-Vorpommern“**

**Modellprojekt „Digitale Beratung und Begleitung“**

## Umfrage zum Verein EX-IN M-V

1. Die Vereins- und Projektarbeit bei EX-IN M-V finde ich im Allgemeinen...



2. An der Vereins- und Projektarbeit von EX-IN M-V finde ich gut, dass...

---

3. An der Vereins- und Projektarbeit von EX-IN M-V finde ich nicht gut, dass...

---

4. Ich würde mir wünschen, dass Folgendes verändert bzw. eingeführt wird...

---

5. Ich engagiere mich gerne ehrenamtlich im Bereich EX-IN:

Ja

Nein

ab und zu

weiß nicht

6. Ich engagiere mich gerne ehrenamtlich im Bereich EX-IN, weil...

---

7. Ich engagiere mich nicht gerne ehrenamtlich im Bereich EX-IN, weil...

---

8. Was ich brauche, um aktiv ehrenamtlich bei EX-IN M-V (Landesarbeitsgruppen, Arbeitsgruppen, Veranstaltungen usw.) mitzuwirken:

---

9. Was ich Euch noch sagen wollte zum Verein EX-IN M-V...

---

## Vielen Dank für Deine Teilnahme!

Bei Fragen oder Anmerkungen schreibt uns gerne unter der E-Mail-Adresse  
genesungsbegleitung@ex-in-mv.de

**Euer EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e.V.**

**Projekt „Ausbildung von Genesungsbegleiter\*innen und Etablierung von  
Genesungsbegleitung in M-V“**



## Umfrage zu Deinen Arbeitsvorstellungen als GenesungsbegleiterIn Jahr: 2024

Wir interessieren uns für Eure Bedürfnisse und Wünsche zu Arbeitsstellen der Genesungsbegleitung, in denen Ihr Euch wohl und produktiv fühlt. Die Arbeitsbereiche für Genesungsbegleitung entwickeln sich fortlaufend - vor allem, weil es sich um einen sehr jungen, neuen Beruf handelt.

Um Eure Bedürfnisse und Wünsche in die Praxis überführen zu können, benötigen wir Informationen von Euch, die in dieser Umfrage zusammengestellt wurden. Zudem sehen wir anhand der Ergebnisse in der Statistik in welche Richtungen Ihr Euch als GenesungsbegleiterInnen entwickeln wollt.

Diese Ergebnisse wollen wir in unserer Projektarbeit zur gezielten Stärkung der Genesungsbegleitung in M-V nutzen.

**Euer EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e.V.**

**Projekt „Ausbildung von Genesungsbegleiter\*innen und Etablierung von  
Genesungsbegleitung in M-V“**

## Deine Kontaktinformationen

Mit diesen Angaben können wir von EX-IN M-V besser und individueller auf Deine Wünsche eingehen, Dich zu passenden Stellenangeboten kontaktieren usw. Mit der Eingabe stimmst Du zu, dass wir Deine Daten speichern und Dich darüber kontaktieren dürfen. Dies kannst Du jederzeit widerrufen unter der E-Mail Adresse [genesungsbegleitung@ex-in-mv.de](mailto:genesungsbegleitung@ex-in-mv.de).

Hier kannst Du die zugehörige Datenschutzerklärung einsehen: [Datenschutzerklärung für die Erstellung einer Statistik 12.09.2024.pdf](#)

Natürlich ist es möglich, hier keine Angaben zu machen und diese Umfrage anonym durchzuführen. Um anonym teilzunehmen, fülle die Fragen 1 bis 3 bitte nicht aus.

**Danke für Deine Teilnahme!** 🌸

Name

---

Telefonnummer

---

E-Mail Adresse

---

## Deine Arbeitsvorstellungen als GenesungsbegleiterIn

Im Allgemeinen möchte ich gerne in folgenden **Berufsfeldern** tätig sein:

Gesundheitsbereich

Soziales, Pädagogik

Kunst, Kultur, Gestaltung

Medien

IT, Computer

Landwirtschaft, Natur, Umwelt

Handwerk und Technik

Wirtschaft, Verbände, Verwaltung, Projektarbeit

Haben wir ein **Berufsfeld** vergessen, das Dich interessiert und das Du hier erwähnen möchtest?

---

Als GenesungsbegleiterIn möchte ich gerne in folgenden **Arbeitsfeldern** tätig sein:

psychiatrische Einrichtungen (stationär, teilstationär, Tageskliniken, Wohngruppen, Pflegeeinrichtungen, Praxen)

Beratungseinrichtungen

Projektarbeit in Vereinen, Landesverbänden usw.

Forschung

Bildungs- und Weiterbildungsarbeit, Lehre und Workshops

Kinder- und jugendpsychiatrische und pädagogische Einrichtungen

Gerontopsychiatrische und begleitende Einrichtungen (höheres Lebensalter)

Unternehmen in der freien Wirtschaft

Selbstständigkeit / Freiberuflichkeit

Forensik

Sozialpsychiatrische Ambulante Hilfen / Hilfe in der Häuslichkeit (Sozialpsychiatrische Dienste, Eingliederungshilfe usw.)

Gemeindezentren

Haben wir ein **Arbeitsfeld** vergessen, das Dich interessiert und das Du hier erwähnen möchtest?

---

Als GenesungsbegleiterIn möchte ich gerne in folgenden **Tätigkeitsfeldern / Aufgabenbereichen** tätig sein:

Sensibilisierungs- und Aufklärungsarbeit zu psychischen Erkrankungen / Behinderungen (z.B. auf Veranstaltungen, Messeständen, Entwicklung und Umsetzung von zugehörigen Konzepten)

Beratungsarbeit (z.B. Suche von passenden psychiatrischen Einrichtungen, Eingliederungshilfe, Gesetze)

Veranstaltungs- und Öffentlichkeitsarbeit

Medienarbeit (z.B. Informationsmaterialien, Videoprojekte erstellen, Social Media Beiträge)

Gremien- und Netzwerkarbeit (z.B. psychosoziale Arbeitsgemeinschaften, Landesarbeitsgruppen, Behindertenbeiräte)

Lobbyarbeit (z.B. Förderungsmöglichkeiten auf kommunaler und Landes-ebene)

Projektarbeit

Selbsthilfegruppen

Begleitende Tätigkeiten in psychiatrischen Einrichtungen (z.B. Klinikalltag, Gruppenangebote, Einzelgespräche)

Begleitende Tätigkeiten im Alltag (z.B. bei Behördengängen, Arztbesuchen oder der Haushaltsführung)

Begleitung von Forschungsprojekten (z.B. Art der Fragestellungen, Kommunikation mit Zielgruppen)

Erarbeitung von Konzepten, Leitfäden usw.

Digitale Beratung und Begleitung von Menschen in Krisensituationen

Durchführung und Moderation von Einzel- und Gruppenangeboten (z.B. Gesprächskreise, Kreativgruppen)

Entwicklung und Durchführung von Workshops oder anderen Bildungsangeboten (z.B. historische Entwicklung von psychiatrischen Erkrankungen, Stabilisierungswege)

Haben wir ein **Tätigkeitsfeld / Aufgabenbereich** vergessen, das/der Dich interessiert und Du hier erwähnen möchtest?

---

## Arbeitszeitmodell, das ich bevorzuge:

Minijobbasis (bis zu 520 €) mit 1 bis 10 Stunden in der Woche

Teilzeit mit 11 bis 35 Stunden in der Woche

Vollzeit mit 36 bis 40 Stunden in der Woche

Ich möchte keines davon, sondern flexibel arbeiten, je nachdem wie es mir geht.

## Gibt es besondere Bedürfnisse für die Arbeitszeit und Tätigkeit?

z. B. nur vormittags, nur nachmittags, nur einen Tag in der Woche, keine lauten Kinder, arbeite nur mit bestimmten Diagnosebereich oder ähnliches (...)

---

Gibt es einen Bereich, auf den Du Dich gerne spezialisieren möchtest?  
Oder gibt es einen Kompetenzbereich, aus dem heraus Du Angebote anbieten möchtest?

---

Gibt es Hindernisse, die Dich an einer Bewerbung oder Arbeitsaufnahme als GenesungsbegleiterIn hindern?

---

Welche Unterstützung benötigst Du, um Dich als GenesungsbegleiterIn zu bewerben, ein Praktikum oder eine Arbeit als GenesungsbegleiterIn zu beginnen?

---

Möchtest Du uns noch etwas zu Deinen Arbeitsvorstellungen als GenesungsbegleiterIn mitteilen?

---



## Vielen Dank für Deine Teilnahme!

Bei Fragen oder Anmerkungen schreibt uns gerne unter der E-Mail-Adresse  
genesungsbegleitung@ex-in-mv.de

**Euer EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e.V.**

**Projekt „Ausbildung von Genesungsbegleiter\*innen und Etablierung von  
Genesungsbegleitung in M-V“**

## **Umfrage zu Deinen Vorstellungen zu inklusiven Strukturen für Arbeitsverhältnisse Jahr: 2024**

Wir interessieren uns für Eure Bedürfnisse und Wünsche zu Arbeitsstellen, in denen Ihr Euch wohl und produktiv fühlt. Lebensweisen mit chronischen psychischen Erkrankungen sind geprägt von stabilen und instabilen Lebensphasen. Stabile Phasen können gestärkt und nachhaltig gefördert werden durch Arbeitsstrukturen, die chronische Erkrankungen mit bedenken. Zur Gestaltung von hierzu passenden inklusiven Arbeitsstrukturen helfen Eure Informationen.

Wir möchten mit Eurer Hilfe Leitfäden entwickeln für ArbeitgeberInnen und zu einer Stärkung inklusiver Strukturen beitragen.

Diese Umfrage ist anonym, d.h. Eure Namen und weitere personenbezogene Daten werden nicht erfasst.

**Euer EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e.V.**

**Projekt „Ausbildung von Genesungsbegleiter\*innen und Etablierung von Genesungsbegleitung in M-V“**

## Deine Vorstellungen zu inklusiven Strukturen für Arbeitsverhältnisse

Inklusion heißt, dass Menschen mit Behinderung ihr Leben nicht mehr an vorhandene Strukturen, die Lebensweisen von Betroffenen nicht entsprechen, anpassen müssen. Inklusive Strukturen für Arbeitsverhältnisse von Menschen mit psychischen Erkrankungen sind entscheidend, um Chancengleichheit und eine unterstützende Arbeitsumgebung zu gewährleisten.

Zur Entwicklung von Strukturen für Arbeitsverhältnisse, die euren Bedürfnissen und Wünschen entsprechen, brauchen wir Informationen von Euch dazu, was Ihr benötigt, um gut arbeiten zu können.

### Arbeitsumgebung

1. Welche Arbeitsumgebung empfindest Du als unterstützend und angenehm zur Stabilisierung Deiner psychischen Gesundheit? (z. B. ruhige Umgebung, ergonomische Ausstattung, Flexibilität bei der Arbeitsplatzwahl)

z. B. ruhige Umgebung, ergonomische Ausstattung, Flexibilität bei der Arbeitsplatzwahl

Tipp: Stelle Dir die für Dich ideale Umgebung vor, also den Ort mit Tischen, Computer, Klinikausstattung usw., in der Du am liebsten und besten arbeiten könntest.

## 2. Hast Du spezifische Wünsche oder Änderungsideen für einen / Deinen Arbeitsplatz, die Deine Arbeit angenehmer und produktiver machen würden?

Tipp: Stelle Dir vor, dass Du eine Arbeit als GenesungsbegleiterIn hast und gerade darin tätig bist. Jetzt stelle Dir vor, dass Symptome, die Deinem Krankheitsbild entspringen, aufkommen. Welche Wünsche hättest Du, um Dich gut aufgehoben zu fühlen in Deiner Arbeitsumgebung?

---

## Arbeitszeiten und -belastung

## 3. Wie flexibel müssten Deine Arbeitszeiten sein, um Deine Bedürfnisse und Gesundheit zu berücksichtigen?

Tipp: Überlege in welchen Zeiten an einem Tag und in einer Woche Deine Energie und Stabilität am besten ausgeprägt ist, um Deine Arbeit gut und angenehm zu erledigen.

---

#### 4. Welches Arbeitsvolumen an einem Tag empfindest Du als machbar und gesund für Dich?

bis zu einer Stunde

bis zu zwei Stunden

bis zu drei Stunden

bis zu vier Stunden

bis zu fünf Stunden

bis zu sechs Stunden

bis zu sieben Stunden

bis zu acht Stunden

Weiß ich noch nicht

#### 5. Welches Arbeitsvolumen in einer Woche empfindest Du als machbar und gesund für Dich?

1 bis 3 Stunden in der Woche

4 bis 8 Stunden in der Woche

9 bis 15 Stunden in der Woche

16 bis 20 Stunden in der Woche

21 bis 30 Stunden in der Woche

31 bis 40 Stunden in der Woche

Weiß ich noch nicht

6. Würdest Du von der Möglichkeit profitieren, im Homeoffice zu arbeiten?

Ja

Nein

Weiß ich nicht

7. Gibt es spezifische Faktoren, die für Deine psychische Gesundheit in einer Arbeitsumgebung besonders wichtig sind?

z. B. Ruhepausen, strukturierte Aufgaben, regelmäßiges Feedback oder Teammeetings, regelmäßige psychologische Gespräche, dynamisches oder fest strukturiertes Arbeiten

---

## Unterstützung und Kommunikation

8. Welche Art von Unterstützung oder Begleitung benötigst Du am Arbeitsplatz?

z. B. regelmäßige Gespräche mit einem Vorgesetzten oder Mentor, Zugang zu psychologischer Beratung

Tipp: Hierbei geht es um Unterstützung und Begleitung durch einen Menschen am Arbeitsplatz. Welche Art von Unterstützung und Begleitung wünschst Du Dir?

---

## 9. Wie möchtest Du angesprochen werden, wenn Du am Arbeitsplatz instabil wirst bzw. sichtbare Beeinträchtigungen / Symptome am Arbeitsplatz sichtbar werden?

Tipp: Stell Dir vor, Du arbeitest gerade mit mehreren Menschen in einem Team. Die Teammitglieder sehen, dass Du auf einmal z. B. anfängst zu zittern, nicht mehr sprichst oder andere Symptome Deiner Erkrankung zeigst. Wie möchtest Du dann von Teammitgliedern angesprochen werden?

---

## Stressmanagement und Gesundheitsförderung

## 10. Welche Art von Programmen oder Methoden zur Stressbewältigung oder Gesundheitsförderung wären für Dich hilfreich?

z. B. Workshops, Zugang zu Entspannungsangeboten, Schulungen

---

## 11. Gibt es bestimmte Anzeichen oder Situationen, die in Deinem Arbeitsumfeld vermieden werden sollten, um Stress oder Belastungen zu minimieren?

Tipp: Denke an Situationen, in denen deine Symptome oder Instabilität verstärkt auftreten können. Kannst Du mögliche Arbeitssituationen benennen und damit sagen, welche Situationen im Arbeitsalltag vermieden werden sollten?

---

## Vertraulichkeit und Sicherheit

12. Wie können ArbeitgeberInnen sicherstellen, dass Deine Bedürfnisse und etwaige Gesundheitsinformationen vertraulich und respektvoll behandelt werden? Hast Du hier besondere Wünsche?

---

13. Wünschst Du, dass Deine ArbeitskollegInnen über Deine Erkrankung und Symptome Bescheid wissen? Hast Du hier besondere Wünsche?

---

14. Hast Du Bedenken hinsichtlich der Behandlung durch ArbeitskollegInnen und deren Vertraulichkeit bezüglich Deiner psychischen Erkrankung / Behinderung am Arbeitsplatz?

Tipp: Wie Deine Kollegen Dich mit Deiner Erkrankung / Behinderung behandeln, ist entscheidend für Dein Wohlbefinden in der Arbeitsumgebung. Erfahrungen mit Stigmatisierung und Diskriminierung in Arbeitsumgebungen können hier zum Tragen kommen.

---

## **Notfall- und Krisenmanagement**

15. Welche Art von Unterstützung benötigst Du in der Arbeitsumgebung im Falle einer akuten Krise oder eines gesundheitlichen Rückfalls?

---



16. Wie sollte im Notfall mit Dir kommuniziert und gehandelt werden, um Deine Sicherheit und Dein Wohlbefinden zu gewährleisten?

---

17. Wärest Du bereit einen individuellen Krisenplan mit Deinem/r Arbeitgeber/in zu erstellen, der Dir und Deinem/r Arbeitgeber/in als Handlungsleitfaden in Krisensituationen dient und einzuleitende Schritte im Falle einer Instabilität ermöglicht?

Ja

Nein

Weiß ich nicht

## Feedback und Anpassungen

18. Wie oft sollten Deine Arbeitsbedingungen und Unterstützungsformen überprüft werden, um sicherzustellen, dass sie Deinen Bedürfnissen und krankheitsbedingten Symptomen entsprechen?

Hierbei werden Gespräche und Fragebögen zur Verfügung gestellt, so dass eine Überprüfung möglich wird.

einmal im Monat

alle drei Monate

halbjährlich

jährlich

19. Hast Du weitere Vorschläge zur Verbesserung der inklusiven Praxis am Arbeitsplatz?

---

## Vielen Dank für Deine Teilnahme!

Bei Fragen oder Anmerkungen schreibt uns gerne unter der E-Mail-Adresse  
genesungsbegleitung@ex-in-mv.de

**Euer EX-IN Mecklenburg-Vorpommern e.V.**

**Projekt „Ausbildung von Genesungsbegleiter\*innen und Etablierung von  
Genesungsbegleitung in M-V“**