

# INFORMATION FÜR 1. GESPRÄCH MIT NACHBARSCHAFTSHILFE IPSACH

Frau / Herr \_\_\_\_\_

**ZIEL DER NACHBARSCHAFTSHILFE:** Personen, welche Unterstützung benötigen und Personen, die diese freiwillig leisten möchten, sollen generationenübergreifend zusammengebracht werden.

**WIE?** Unentgeltlich, koordiniert und begleitet, beschränkte Stundenzahl pro Woche, Engagement je nach Möglichkeit der hilfebietenden Person.

## Tätigkeit: folgende Unterstützung brauchen / geben Sie

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausflüge                              | <input type="checkbox"/> Kochen für andere            |
| <input type="checkbox"/> Begleitung (Arzt/Ärztin, Ämter, etc.) | <input type="checkbox"/> Musik machen                 |
| <input type="checkbox"/> Besuche                               | <input type="checkbox"/> Kleine Reparaturen – welche? |
| <input type="checkbox"/> Einkaufen / Besorgungen               | <input type="checkbox"/> Spaziergang                  |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit                          | <input type="checkbox"/> Wohnung & Pflanzen betreuen  |
| <input type="checkbox"/> Gespräche / Telefonring / Vorlesen    | <input type="checkbox"/> Tiere betreuen               |
| <input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele                   | <input type="checkbox"/> Computer Support             |
| <input type="checkbox"/> Kinder hüten / Aufgabenhilfe          | <input type="checkbox"/> Administrative Unterstützung |
| <input type="checkbox"/> Kino, Konzerte besuchen               | <input type="checkbox"/> Anderes _____                |

## Beginn, Dauer und Umfang des Einsatzes

Der Einsatz dauert maximal 3 Std. pro Woche und wird geleistet: \_ pro Woche, \_ pro Monat, \_ auf Abruf

–

- Einsatzzeiten:  morgens  über Mittag  nachmittags  am Abend
- Wochentage:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  
 Freitag  Samstag  Sonntag  flexibel  regelmässig
- zu Fuss  Mit Velo  mit Auto  mit ÖV
- Beginn möglich ab:** \_\_\_\_\_

## Einsatz für wen / von wem?

- Alter:  jung?  Betagt? Erfahrungen? \_\_\_\_\_
- Frau  Mann  egal \_\_\_\_\_
- Herkunft / Migrationshintergrund. Erfahrung? \_\_\_\_\_
- Offen für andere Religionen?  nein \_\_\_\_\_
- Menschen mit Behinderung (nicht Pflege).  Demenz offen? Erfahrung? \_\_\_\_\_
- Tiere: Allergien?  Ja  Nein. Welche Tiere? \_\_\_\_\_ Erfahrung? \_\_\_\_\_
- Raucher:  Ok  Nichtraucher \_\_\_\_\_

Koordination: Frau Suzanne Grüter, Telefon: 079 755 96 99 / **Dienstag von 09.00 bis 11.00 Uhr**

**E- mail:** nachbarschaftshilfe@ipsach.ch