

## Fragebogen für das Bewerbungsverfahren zum/r EX-IN Genesungsbegleiter/in

Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem EX-IN Kurs und möchten Sie bei Ihrer Entscheidung für diese Qualifizierung bestmöglich unterstützen. Wir möchten Ihnen helfen, die für Sie richtige Entscheidung für sich zu treffen.

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie kennenlernen. Der Fragebogen ist aber auch für Sie eine Möglichkeit, sich Ihre Erfahrungen noch einmal zu vergegenwärtigen und sich für das Bewerbungsgespräch zu strukturieren.

Die Weiterbildung zur EX-IN Genesungsbegleitung stellt Anforderungen an Sie. Mit dem Fragebogen können Sie für sich klären, inwieweit diese Anforderungen auf Sie zutreffen. Bitte beachten Sie, dass kaum jemand alle Anforderungen vollständig erfüllen wird. Aus Ihren Antworten sollte jedoch hervorgehen, welche der folgenden Anforderungen Sie in welchem Maße erfüllen:

- Eigene, gelebte Erfahrung mit psychischen Krisen
- Aktive Beteiligung in der Selbsthilfe, Trialog oder anderen Gruppen, in denen Sie Ihr Erfahrungswissen einbringen konnten. Wünschenswert sind mindestens 1½ Jahre
- Fähigkeit, die eigenen Erfahrungen zu reflektieren
- Ein gewisses Maß an Selbstbestimmung erreicht haben
- Fähigkeit Erfahrungen zu teilen
- Nicht in einer akuten Krise sein

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen bis spätestens  
Mittwoch den 10. September 2025, an die Akademie der Bezirkskliniken Schwaben.**

### Persönliche Erklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine nachstehenden Angaben im Bewerbungsbogen und im Lebenslauf ausschließlich den an der Bewerberauswahl beteiligten Trainerinnen und Trainern zur Verfügung gestellt werden. Selbstverständlich werden meine Daten nicht an Dritte weitergegeben.

- Ich bitte darum, dass mir tabellarischer Lebenslauf und Bewerbungsbogen nach dem Auswahlseminar zurück gesandt werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Bewerbung für den EX-IN Kurs

Kurs 25KF50, Beginn am 21.11.2026

Vorname Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### **I. Tabellarischer Lebenslauf**

Bitte fügen Sie einen ausführlichen chronologischen Lebenslauf bei. Ihre Erfahrungen mit seelischen Krisen und Klinikaufenthalte sollten in den Lebenslauf mit einfließen. Welche Krisen/ welche Art Krisen erlebten Sie in Ihrem Leben? Wie sind Sie damit umgegangen?

Ihre Bewerbungsunterlagen werden nur vom Trainer-Team EX-IN für Schwaben eingesehen, sie werden nicht vervielfältigt. Nach dem Bewerbungsverfahren bekommen Sie die Unterlagen komplett zurück und können Sie als Grundlage für die Portfolio-Arbeit nutzen.

Weiter unten finden Sie zusätzliche Erläuterungen.

### **II. Fragestellungen zur Bewerbung**

**1. Welche Erfahrungen haben Sie mit Psychiatrie und in der Selbsthilfe (z.B. Dialog, Selbsthilfegruppe)?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2. Welches sind Ihre Beweggründe für die Teilnahme am EX-IN-Kurs?**

---

---

---

---

**3. Welche Perspektiven möchten Sie sich durch EX-IN erarbeiten?**

---

---

---

---

---

**4. Welche Perspektive wünschen Sie sich für EX-IN bezogen auf die Weiterentwicklung der psychiatrischen Dienste?**

---

---

---

---

---

**5. Verfügen Sie über zusätzliche Erfahrungen als Profi oder Ehrenamtliche(r) im sozialen Bereich und/oder im psychiatrischen System?**

---

---

---

---

---

**6. Haben Sie zusätzliche Erfahrungen als Angehörige(r) von psychisch kranken Menschen?**

---

---

---

**7. Welche Erwartungen haben Sie an die Trainer/innen im Kurs?**

---

---

---

---

---

**8. Haben Sie Erfahrungen in der Arbeit im Team? Wenn ja: welches waren gute Arbeitsbedingungen für Sie?**

---

---

---

**9. Können Sie die Finanzierung selber klären, was haben Sie gegebenenfalls schon unternommen?**

---

---

---

**10. Haben Sie jemanden mit dem Sie sich regelmäßig über Erfahrungen im EX-IN Kurs austauschen können?**

---

---

---

Akademie der Bezirkskliniken Schwaben • Kemnater Str. 16 • 87600 Kaufbeuren

Akademie der Bezirkskliniken Schwaben  
am Bezirkskrankenhaus Kaufbeuren  
z.Hd. Marion Heß  
Kemnater Straße 16  
87600 Kaufbeuren

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen bis 10. September 2025 an die obige Adresse.