

**Situationsanalyse
Menschen mit „schwierigem“ Verhalten
in stationären Einrichtungen
für Menschen mit Behinderungen
im Kanton St. Gallen**

Allgemeine Angaben

| | |
|-----------------------|--|
| Name der Institution: | |
| Zuständige Person: | |
| Strasse Nr.: | |
| PLZ/Ort: | |

Zielgruppen

| | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------|
| Menschen mit: | Psychischen Behinderungen | <input type="checkbox"/> |
| | Physischen Behinderungen | <input type="checkbox"/> |
| | Geistigen Behinderungen | <input type="checkbox"/> |
| | Sinnes Behinderungen | <input type="checkbox"/> |

Für Rückfragen

| | |
|-----------|--|
| Name: | |
| Funktion: | |
| Tel.: | |
| E-Mail: | |

Die elektronische Version des Fragebogens finden sie unter:

www.ovwb.ch
OVWB
News, Aktuelles

Vorbemerkung

- Die Umfrage richtet sich an Institutionen für Menschen mit Behinderungen mit einem Wohnangebot
- Als Betrachtungszeitraum gilt das Jahr 2006
- Erfasst werden Klientinnen und Klienten:
 - a) die in Ihren Institutionen unter ausserordentlichen Anstrengungen betreut werden
 - b) die mangels Betreubarkeit nicht von Ihrer Institution aufgenommen werden konnten
 - c) nach einer gewissen Zeit an einer anderen Institution weitergeleitet werden mussten, weil sie bei Ihnen nicht mehr betreut werden konnten

Sollte die Institution keine Statistik führen, können die Zahlen geschätzt werden.

Die offenen Felder dienen der Erfassung von Fakten, die im Fragebogen nicht angesprochen werden.

Anzahl Klientinnen und Klienten

Bitte geben Sie die Anzahl der Klientinnen und Klienten an, die Sie im Jahr 2006

- a) unter ausserordentlichen Anstrengungen betreut haben

| | |
|---------|--|
| Anzahl: | |
|---------|--|

- b) nicht aufgenommen werden konnten

| | |
|---------|--|
| Anzahl: | |
|---------|--|

- c) an eine andere Institution weitergeleitet haben

| | |
|---------|--|
| Anzahl: | |
|---------|--|

Art der Behinderung

Die Anzahl Klientinnen und Klienten sind den folgenden Behindertengruppen zuzurechnen:

| | | |
|--------------------------|---------|--|
| Psychische Behinderungen | Anzahl: | |
| Physische Behinderungen | Anzahl: | |
| Geistige Behinderungen | Anzahl: | |
| Sinnes Behinderungen | Anzahl: | |

Auswirkungen auf die Anforderungen an Betreuung und Pflege

Was war in der Betreuung und Pflege dieser Klientinnen und Klienten überdurchschnittlich bzw. verunmöglichte eine Aufnahme in die Institution.

| Ja | Nein | Belastendes Verhalten |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ständig lautes Schreien |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ständiges Rufen nach Menschen (Mann, Schwester ect.) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | verbale Aggression |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Weglaufgefahr |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ruhelosigkeit, Agilität |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aggressives Verhalten gegenüber Mitbewohnerinnen, Mitbewohner, Personal (z.B. schlagen) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sexuelle Enthemmung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Suizidalität |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| Ja | Nein | Überdurchschnittlichen Aufwand Zeit und/oder Personal |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | „Eins zu Eins“ Betreuung] bei <input type="checkbox"/> Psychosozialer Betreuung <input type="checkbox"/> Pflege |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | grosser zeitlicher Aufwand (Anzahl Std./Tag:) <input type="checkbox"/> Psychosozialer Betreuung <input type="checkbox"/> Pflege |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zeitaufwändige Absprachen mit externen Fachpersonen, Angehörigen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| Ja | Nein | Unsicherheiten im Umgang / zusätzliche Schulung |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | fehlendes Fachwissen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | fehlende Erfahrung im Umgang |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | externer Bedarf an Expertenkenntnissen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bedarf nach Supervision |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| Ja | Nein | Bedarf für ein spezielles Betreuungskonzept oder spezielle Infrastruktur |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Spezielles Betreuungs-Konzept |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unterschiedliche Alltagsgestaltung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | fixe Tagestrukturen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | spezielle Infrastruktur (welche?:) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| Ja | Nein | Allfälligen Unterstützungsbedarf |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Für die Betreuung dieser Menschen braucht es spezielle Abteilungen mit entsprechendem Konzept und Personal |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Für die Betreuung dieser Menschen sollte die Institutionsleitung entsprechende Expertinnen und Experten zur Schulung des Personals beziehen können |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Weitere Bemerkungen
