

ELPIDA: “E-learning-Plattform Lernbehinderungsbewusstsein”

Finanzvereinbarung: 2017-1-EL01-KA204-036367



IO1 (PART A) DE

***Bedarfsermittlungsstudie
Teil A der intellektuellen Ergebnisse 1
Zwei Forschungsstudien***

FINALE VERSION (von Teil A)

DATUM: 15/08/2019



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



| | |
|-----------------------------------|---|
| Intellektuelle Ergebnisse: | IO1, Zwei Forschungsstudien: <i>Bedarfsermittlungsstudie (Teil A von IO1)</i> |
| Autoren: | Kasimatis Vasilis & Giannakopoulou Christina Social Enterprise PUZZLE e-mail: info@puzzle-se.eu |
| Mitwirkende: | CSB, IB, OSLOMET, EPA, FORTH |
| Status, Version No. | Finale Version Teil B |
| Abgabedatum: | 15/08/2019 |
| Vertragsbeginn: | 1 Oktober 2017 |
| Vertragsdauer | 24 Monate |
| Projektkoordinator: | Kathy Kikis-Papadakis, FORTH/IACM <i>katerina@iacm.forth.gr</i> |
| Finanzierung: | Mit Unterstützung des Erasmus+ Programms der Europäischen Union |

"Dieses Projekt wurde mit Unterstützung der Europäischen Kommission finanziert. Die Verantwortung für den Inhalt dieser Veröffentlichung trägt allein der Verfasser; die Kommission haftet nicht für die weitere Verwendung der darin enthaltenen Angaben."

EINFÜHRUNG

Die intellektuellen Ergebnisse sind Teil des Erasmus + KA2-Projekts „ELPIDA: E-Learning-Plattform Lernbehinderungsbewusstsein“. Dieses Projekt zielt darauf ab, die Lebensqualität von Menschen mit geistiger Behinderung (MmB) zu verbessern, indem Eltern und anderen die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten vermittelt werden, damit sie die Bedürfnisse ihres Kindes unabhängig von seinem Alter unterstützen können.

Um diese Ziele zu erreichen, wurde eine kostenlose E-Learning-Plattform entwickelt, die sechs interaktive Bildungsmodule enthält, die weiteres Wissen / Training bereitstellen, das Bewusstsein stärken und / oder Einstellungen in wichtigen Bereichen ändern. Sie wurden unter aktiver Beteiligung von Familien von MmB ausgewählt.

Bedarfsermittlungsstudie

Während des ELPIDA-Projekts wurde eine Forschungsstudie entworfen und durchgeführt, um die Notwendigkeit der Entwicklung von Lehrmaterial für Fernunterricht für Eltern von Menschen mit geistiger Behinderung (PWID) zu ermitteln. Ziel der Studie war es, den Bedarf und das Interesse der Eltern an Schulungen zu Themen im Zusammenhang mit Menschen mit geistiger Behinderung zu bewerten. Die Studie konzentrierte sich insbesondere auf Themen wie Kommunikation, Stressbewältigung, Übergang zum Erwachsenenalter, Menschenrechte, sexuelle Gesundheit und Altern. Die Studie bestand aus zwei Teilen: a) einer Literaturübersicht über den nationalen Rahmen jedes Partnerlandes sowie den europäischen Rahmen und b) der Sammlung von über 150 Fragebögen, die von Eltern von Menschen mit geistiger Behinderung in ganz Europa ausgefüllt wurden.

• Literarische Rezension

Die Literaturübersicht konzentrierte sich auf die bestehenden Bildungsprogramme für Eltern von Menschen mit geistiger Behinderung in jedem Partnerland (Dänemark, Deutschland, Griechenland, Norwegen) sowie in Europa im Allgemeinen. Die Informationen wurden durch Interviews mit Fachleuten auf dem Gebiet der

Behinderung, veröffentlichte Artikel und Informationen aus internationalen Netzwerken gesammelt.

Den Ergebnissen zufolge gibt es für Eltern von Menschen mit geistiger Behinderung nicht genügend Bildungsmöglichkeiten, um ihren Kindern die richtige Unterstützung zukommen zu lassen. Darüber hinaus verfolgen Organisationen, die Elternbildung anbieten, keinen ganzheitlichen Ansatz, der alle Themen und Bereiche umfasst, in denen Eltern Bildung und Unterstützung benötigen. In Fragen des Übergangs zum Erwachsenenalter sowie Beschäftigung, persönliche Beziehungen und Altern, besteht ein schwerwiegender Bildungsmangel. Zudem gibt es keine E-Learning-Plattformen, auf denen Eltern Kenntnisse und Fähigkeiten zu Themen rund um geistige Behinderung erwerben können.

• *Fragebögen*

Die Fragebögen konzentrierten sich auf Informationen über eine bisherige Teilnahme Bildungs- und / oder Unterstützungsprogrammen, das Interesse und die Notwendigkeit, dass Eltern eine Ausbildung erhalten, sowie auf Bereiche, die Bildung / Unterstützung benötigen. Die Fragebögen wurden von 167 Eltern von Menschen mit geistiger Behinderung aus Österreich, Deutschland, Dänemark, Griechenland und Ungarn ausgefüllt. Die Ergebnisse der Fragebögen bestätigen, dass die Eltern von Menschen mit geistiger Behinderung weder in Form von Seminaren noch Fernunterricht ausreichend geschult und unterstützt werden. Die meisten Eltern haben keine Schulung besucht, obwohl sie ihren Wunsch danach und ihr Bedürfnis geäußert haben. Darüber hinaus sind bestehende Bildungsprogramme häufig in ihrem Umfang begrenzt, bieten keine praktischen Ratschläge / Informationen und erfüllen nicht die Bedarfe der Eltern. Schließlich scheinen die für die E-Learning-Plattform ausgewählten Bereiche (Kommunikation, Stressbewältigung, Übergang zum Erwachsenenalter, Menschenrechte, sexuelle Gesundheit und Altern) sowie die Tatsache, dass es sich um Fernunterricht handeln wird, den Bedarf der Eltern genau zu erfassen.

SCHLUSSFOLGERUNGEN

Die Ergebnisse der Pilotstudie zeigen, dass Eltern von Menschen mit geistiger Behinderung an E-Learning interessiert sind und dass ein eindeutiger Bedarf für solche Möglichkeiten besteht. Darüber hinaus möchten Eltern mehr Schulungen zu den ausgewählten Themen erhalten und mehr Informationen und praktische Ratschläge erhalten. Die Ergebnisse dieser Studie werden bei der Formulierung des Inhalts der E-Learning-Module berücksichtigt.

Der vollständige Bericht der ist auf der Website des Projekts unter <http://elpidaproject.eu/index.php/en/> verfügbar.

APPENDIX

ELPIDA Fragebogen

ELPIDA Fragebogen

Liebe Eltern,

Das Projekt ELPIDA zielt darauf ab, Eltern von Menschen mit intellektuellen Beeinträchtigungen (PWID) Fähigkeiten und Wissen zu vermitteln, damit sie sich sicherer und kompetenter fühlen, ihren Kindern mit geistiger Beeinträchtigung (ID) Unterstützung und Stabilität zu geben. ELPIDA wird dieses Ziel erreichen, indem sie eine frei nutzbare E-Learning-Plattform entwickelt, die interaktive Ausbildungsmodulare enthält, die mehr Schulung, Sensibilisierung und / oder Einstellungsänderungen in Schlüsselbereichen ermöglichen. Im Einzelnen werden die Module Themen wie Stressbewältigung, Kommunikation, Übergang zum Erwachsenenalter, Menschenrechte, Sexualität und Altern behandeln. Wir sind davon überzeugt, dass sich dieses Wissen positiv auf Menschen mit ID auswirken und zu einem besseren Übergang in das Erwachsenenalter, zur sozialen Integration und zu einer besseren Lebensqualität insgesamt beitragen wird. Diese Module werden in sechs Sprachen (Englisch, Französisch, Dänisch, Norwegisch, Deutsch und Griechisch) auf der Projektwebsite www.elpida-project.eu in den nächsten Monaten verfügbar sein.

Damit diese E-Learning-Plattform den Interessen und Bedürfnissen der Zielgruppe besser gerecht wird, laden wir Eltern von Menschen mit geistiger Beeinträchtigung dazu ein, sich bis zum 15. Februar 2018 die Zeit zu nehmen, folgenden Fragebogen auszufüllen. Klicken Sie auf den folgenden Link _____ oder füllen Sie eine gedruckte Kopie aus. Es dauert ungefähr 15 Minuten und ist anonym.

Wenn Sie weitere Informationen zum ELPIDA-Projekt wünschen und / oder Interesse an einem Abschluss des E-Learning-Moduls / der E-Learning-Module haben, wenden Sie sich bitte an die teilnehmenden Organisationen.

Vielen Dank

Das ELPIDA Konsortium:

- Foundation for Research and Technology Hellas (Griechenland) – www.forth.gr
- European Parent Association (Belgien) – euparents.eu
- Oslo Metropolitan University (Norwegen) – www.hioa.no
- Internationaler Bund (IB) Südwest gGmbH Region Mitte (Deutschland) – www.ib-suedwest.de
- Center for Specialpaedagogiske Boernetilbud (Dänemark) – specialpaedboernetilbud@aarhus.dk
- Social Enterprise Puzzle (Griechenland) – info@puzzle-se.eu

*Required



1. 1. Wohnsitz: *

Mark only one oval.

- Dänemark
- Deutschland
- Griechenland
- Norwegen
- Other: _____

2. 2. Ihre Beziehung zu der Person mit Intellektueller Beeinträchtigung. Sie sind: *

Mark only one oval.

- Mutter
- Vater
- Other: _____

3. 3. Geschlecht des Menschen mit geistiger Beeinträchtigung (ID) *

Mark only one oval.

- Männlich
- Weiblich

4. 4. Alter der Person mit geistiger Beeinträchtigung (ID) *

Mark only one oval.

- 0 -16 Jahre
- 17 - 30 Jahre
- 31 - 46 Jahre
- 47+ Jahre

5. 5. Grad der entwicklungsfähigen Beeinträchtigung der Person

Mark only one oval.

- Wenig
- Mittel
- Schwer

Teilnahme in einer Elterngruppe

6. 6. Haben Sie jemals an einer Elterngruppe teilgenommen? *

Mark only one oval.

- Ja *Skip to question 7.*
- Nein *Skip to question 9.*

7. **7. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie nützlich war es für Sie? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. **Kommentare:**

9. **8. Haben Sie jemals einen Lehrgang für Eltern absolviert? ***

Mark only one oval.

- Ja Skip to question 10.
 Nein Skip to question 12.

10. **9. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie nützlich war es für Sie? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

11. **9a. Kommentar:**

e-learning Kurs

12. **10. Haben Sie jemals einen E-Learning-Kurs absolviert?**

Mark only one oval.

- Ja
 Nein

13. **11. Wie sehr interessieren Sie sich auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr) für einen E-Learning-Kurs mit Themen, die der Unterstützung Ihres Kindes mit ID helfen? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

14. **12. Wie interessant würden Sie auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr) folgende Informationsformen finden? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Video | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Audio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fallbeispiele | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Animation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Text | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Web links für weitere Informationen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Power Point Präsentationen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. **12a. Interessieren Sie sich für eine andere Form der Informationsvermittlung? Wenn ja, erklären Sie bitte welche:**

16. **13. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wer sollte Ihnen lieber das Wissen vermitteln? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ein Experte | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ein anderes Elternteil | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eine Person mit ID | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Training des Stressmanagements

17. **14. Es gibt verschiedene Techniken, um Fähigkeiten zu entwickeln, die darauf abzielen, Stress zu reduzieren. Haben Sie schon einmal Stressmanagement trainiert? ***

Mark only one oval.

- Ja Skip to question 18.
- Nein Skip to question 19.

18. **15. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie nützlich war es für Sie? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

19. **16. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie sehr sind Sie durch die folgenden Situationen gestresst? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Umgang mit herausforderndem Verhalten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Erziehung ihres Kindes | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sich von anderen nicht verstanden fühlen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

20. **17. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie gut managen Sie ihren Stresslevel ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

21. **18. Wie vertraut sind Sie auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr) mit den folgenden Techniken des Stressmanagements? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Reduktion der Erregung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Problemfokussierte Bewältigung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Achtsamkeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

22. **19. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), was glauben Sie, wie sehr beeinflusst Ihre Fähigkeit, Stress zu bewältigen, Ihr Verhalten? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

23. **20. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), was glauben Sie, wie sehr beeinflusst Ihre Fähigkeit, Stress zu bewältigen, das Verhalten ihres Kindes? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Training der Kommunikationsfähigkeit

24. **21. Es gibt außer der Sprache viele weitere Arten der Kommunikation und einige wurden speziell entwickelt, um Menschen mit ID zu helfen. Hatten Sie jemals ein Training in Kommunikationsfähigkeiten? ***

Mark only one oval.

- Ja Skip to question 25.
 Nein Skip to question 26.

25. **22. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie nützlich war es für Sie? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Row 1 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

26. **23. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie sehr sind Sie mit folgenden Kommunikationsschwierigkeiten bei Ihrem Kind konfrontiert? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Mangelndes Interesse an Kommunikation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

27. **23a. Gibt es andere Kommunikationsschwierigkeiten mit ihrem Kind? Falls ja, erklären Sie dies bitte:**

28. **24. Wie viel nutzen Sie auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr) die folgenden alternativen Kommunikationsmittel mit Ihrem Kind? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Körpersprache | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bilder (z.B. PECS) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zeichen und Symbole (z.B. Makaton) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sozialgeschichten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Technische Hilfsmittel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

29. **24a. Gibt es noch andere Kommunikationsformen mit ihrem Kind? Falls ja, beschreiben Sie dies bitte und wie viel nutzen Sie diese:**

30. **25. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie interessiert sind Sie an der Verbesserung Ihrer Kommunikationsfähigkeiten? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

31. **26. Wie viel kommunizieren Sie auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr) über die Beeinträchtigung Ihres Kindes mit anderen? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

32. **27. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie sehr fühlen Sie sich durch andere (z. B. andere Eltern, Fachkräfte usw.), in der Situation Ihrer Familie und der Ihres Kindes verstanden? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

33. **28. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie ausgegrenzt fühlen Sie sich aufgrund der Stigmatisierung durch Beeinträchtigung? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

34. 29. Möchten Sie mehr Kommunikation mit anderen Eltern? *

Mark only one oval.

- Ja
- Nein

35. 30. Möchten Sie mehr Kommunikation mit Dienstleistern? *

Mark only one oval.

- Ja
- Nein

Übergang zum Erwachsensein

36. 31. Der Übergang ins Erwachsenenalter kann für junge Menschen mit ID ein schwieriger Prozess sein. Hatten Sie jemals ein Training zu Fragen des Übergangs zum Erwachsenenalter? *

Mark only one oval.

- Ja Skip to question 37.
- Nein Skip to question 38.

37. 32. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie nützlich war es für Sie? *

Mark only one oval per row.

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

38. 33. In Bezug auf den Übergang ins Erwachsenenalter, auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), was glauben Sie, kann ihr Kind erreichen / bewältigen? *

Mark only one oval per row.

| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Auszug aus dem Elternhaus | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Unabhängiges soziales Leben | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eine Arbeit / Beschäftigung finden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Weiterführende Bildung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Persönliche / sexuelle Beziehungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

39. 34. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie sicher fühlen Sie sich, Ihr Kind in diesem Übergang zu unterstützen? *

Mark only one oval per row.

| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

40. 35. In einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie interessiert sind Sie an Informationen zum Ablösungsprozess? *

Mark only one oval per row.

| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

41. **36. Wie vertraut sind Sie auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr) mit der Menschenrechtskonvention? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

42. **37. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie relevant sind Ihrer Meinung nach die folgenden Menschenrechte für Ihr Kind in diesem Zeitraum? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Eigenständiges Leben | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Arbeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Persönliche Beziehungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Respekt der Privatsphäre | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bildung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Recht zu Wählen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Selbstbestimmung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

43. **38. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie schwer ist Ihrer Meinung nach die Sicherstellung der Menschenrechte für Ihr Kind? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

44. **39. Wie vertraut Sie bei einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr) mit den verschiedenen Beschäftigungsformen für Menschen mit ID? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Training der Sexualerziehung

45. **40. Hatten Sie schon einmal Sexualerziehung? ***

Mark only one oval.

- Ja Skip to question 46.
 Nein Skip to question 47.

46. **41. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie nützlich war das für Sie? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

47. **42. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie ausführlich haben Sie mit ihrem Kind über Sexualität gesprochen? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

48. **43. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie kompetent fühlen Sie sich bei Gesprächen mit Ihrem Kind über persönliche / sexuelle Beziehungen? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

49. **44. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie viel Wissen haben Sie zur Prävention von sexuellem Missbrauch? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

50. **45. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie vertraut sind Sie mit sexuellem Missbrauch in Bezug auf: ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Anzeichen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ursachen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Umstände / Muster | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Folgen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Training zum Altern

51. **46. Haben Sie eine Schulung zum Thema Altern für Menschen mit geistiger Beeinträchtigung? ***

Mark only one oval.

- Ja Skip to question 52.
 Nein Skip to question 53.

52. **47. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie nützlich war das für Sie? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

53. **48. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie viel wissen Sie über frühe Zeichen des Alterns bei Menschen mit ID? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

54. **49. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie viel wissen Sie darüber, wie Sie Krankheiten und Beeinträchtigungen im Zusammenhang mit vorzeitigem Altern verhindern können? ***

Mark only one oval per row.

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

55. **50. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), welche wichtige Rolle spielen die folgenden Faktoren bei der Förderung eines guten Alterungsprozesses für Ihr Kind ihrer Meinung nach? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Regelmäßige Gesundheitschecks | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Physiotherapie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Diät | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hilfen und Anpassungen an die Umstände | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sozialisation/Freundschaften | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

56. **51. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie zuversichtlich fühlen Sie sich, wenn Sie mit Ihrem Kind über das Altern sprechen? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

57. **52. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = gar nicht und 5 = sehr), wie zuversichtlich fühlen Sie sich, wenn Sie mit Ihrem Kind über das Ende des Lebens und den Tod sprechen? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

58. **53. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie wichtig ist es Ihrer Meinung nach, mit Ihrem Kind darüber zu sprechen, wie man mit Verlust und Trauer umgeht? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

59. **54. Auf einer Skala von 0 bis 5 (0 = überhaupt nicht und 5 = sehr), wie sicher fühlen Sie sich, ihr Kind durch einen Trauerprozess zu unterstützen? ***

Mark only one oval per row.

| | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| . | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Weitere Themen

60. **55. Sind Sie an weiteren Bereichen / Themen interessiert, zu denen Sie mehr Informationen / Training in dem geplanten E-learning Lehrgang erhalten möchten?**

