

# Begleitende Qualitätssicherung



## MODUL 2: INTERAKTIVES MÄRCHENERZÄHLEN

### Interaktives Märchenerzählen für Demenzerkrankte



## Hinweise zur Nutzung

Die in diesem Handbuch abgebildeten Fragen dienen der prozessbegleitenden Qualitätssicherung in der Einführungsphase des interaktiven Märchenangebots. Die hier entwickelten Fragen und Antwortskalen (Gesichterskala in Anlehnung an Andrews und Withey, 1976)<sup>1</sup> wurden im Rahmen von gesaPfllege auf Basis der Erfahrungen mit den teilnehmenden Einrichtungen entwickelt. Das Handbuch konnte pandemiebedingt nur vereinzelt genutzt und nicht wissenschaftlich validiert werden. Dennoch können Sie die hier abgebildeten Fragen gut für Ihre praktische Arbeit vor Ort in Ihrer Einrichtung nutzen, um vor allem zu Beginn einen Rahmen für Anpassungsmöglichkeiten und Austauschgespräche für die Durchführenden zu bieten.

Die hier dargestellten Instrumente dienen als Anregung und Hilfestellung für Ihre Arbeit. Für die alltagspraktische Umsetzung können Sie die hier vorgestellten Instrumente individuell für Ihre Einrichtung anpassen und die Nutzung insbesondere mit den Multiplikatorinnen und Multiplikatoren abstimmen.

Die jeweiligen Seiten mit den Fragen je Bewohnerin und Bewohner können Sie entsprechend der Teilnehmerzahl vervielfältigen. Sie finden zusätzlich die Smileyskala noch einmal gesondert am Ende dieses Dokuments. Die Smileyskala können Sie so z. B. auch vergrößert ausdrucken, sodass Sie diese vor den Bewohnerinnen und Bewohnern auf dem Tisch auslegen können. Wenn Sie in diesem Dokument den Hinweis „Nummer“ finden, meint dies die Teilnehmernummer, die Sie der Bewohnerin oder dem Bewohner in der Teilnehmerliste zugeordnet haben (falls Sie entsprechend Ihrer internen Vorgaben eine anonyme Dokumentation durchführen möchten).

Der Begleitprozess wurde so entwickelt, dass die Multiplikatorinnen und Multiplikatoren diesen ab Beginn des Angebots für sieben Wochen nutzen können (Fragensammlung für Woche 1 bis Woche 7). Die Ergebnisse sollten dann in Reflexionsgesprächen unter den Multiplikatorinnen und Multiplikatoren ausgetauscht und auf Basis der Informationen eventuelle Anpassungen im Angebot vorgenommen werden. Am Ende jeder Wocheneinheit steht eine Checkliste zur Verfügung, sodass die Multiplikatorinnen und Multiplikatoren prüfen können, welche Qualitätssicherungsschritte Sie umgesetzt haben.

**Hinweis:** Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Material das generische Maskulinum verwendet. Dies beinhaltet ausdrücklich weibliche und anderweitige Geschlechteridentitäten, soweit es für die Aussage erforderlich ist.



.....  
1 Andrews, F. M. & Withey, S. B. (1976). Social indicators of well-being. Americans perceptions of life quality. Plenum.



# 1. Einheit

## Gemeinsame Befragung der Bewohner zu Beginn der ersten Einheit

### Allgemeines Befinden und soziale Integration in der Gruppe

	Starke Zu- stimmung	Eher Zu- stimmung	Weder ... noch	Eher Ablehnung	Starke Ablehnung
Ich fühle mich freudig/froh.	.....				
Ich fühle mich zufrieden.	.....				
Ich fühle mich traurig/ deprimiert.	.....				
Ich fühle mich angespannt.	.....				
Ich fühle mich mit den anderen Bewohnern wohl.	.....				



## Abfrage beim Bewohner direkt vor der 1. Einheit

1. Einheit · Nummer:

Vor der Einheit

*Sehr gut*

*Gut*

*Weder  
gut noch  
schlecht*

*Nicht  
so gut*

*Schlecht*

Wie fühlen Sie  
sich jetzt vor  
dieser Stunde?





## Abfrage beim Bewohner direkt nach der 1. Einheit

1. Einheit · Nummer:

Nach der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt nach dieser Stunde?					
Wie bewerten Sie die Aktivität insgesamt?					
Wie hat Ihnen das Arbeiten in der Gruppe gefallen?					



## Fremdbeurteilung durch Durchführenden nach der 1. Einheit

	Im Vergleich zum Verhalten des Bewohners vor der Aktivität ...				
	<i>Stimmt gar nicht</i>	<i>Stimmt eher nicht</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Stimmt etwas</i>	<i>Stimmt genau</i>
... wirkt der Bewohner jetzt motorisch ruhiger.	<input type="text"/>				
... zeigt der Bewohner jetzt weniger herausforderndes Verhalten.	<input type="text"/>				
... ist der Bewohner im besseren Kontakt mit den anderen Teilnehmern.	<input type="text"/>				



## Begleitende Befragung der Durchführenden nach der 1. Einheit

Frage	Antwort				
Für wie umsetzbar haben Sie die heutige Sitzung empfunden?	<i>Gar nicht umsetzbar</i>	<i>Schwierig umsetzbar</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Gut umsetzbar</i>	<i>Sehr gut umsetzbar</i>
Wie schätzen Sie die Akzeptanz der Bewohner zur heutigen Sitzung ein?	<i>Gar nicht akzeptiert</i>	<i>Wenig akzeptiert</i>	<i>Weder akzeptiert noch abgelehnt</i>	<i>Akzeptiert</i>	<i>Stark akzeptiert</i>
Wie hat Ihnen die heutige Sitzung gefallen?	<i>Schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Gut</i>	<i>Sehr gut</i>
Sind Ihnen in der heutigen Sitzung Schwierigkeiten (z. B. Umgebungssituation, Zusammensetzung der Gruppe, Mitmachverhalten, Störungen von außen) aufgefallen?	<i>Ja (falls ja, welche):</i>			<i>Nein</i>	



## Austausch zwischen Durchführenden und Beobachtern nach der 1. Einheit

Frage	Antwort der Beobachter
Ist Ihnen bei der heutigen Sitzung etwas aufgefallen?	
Was hat heute in der Sitzung besonders gut geklappt?	
Was machen Sie in zukünftigen Sitzungen anders?	
Was möchten Sie unbedingt für zukünftige Sitzungen beibehalten?	





## Checkliste

### 1. Einheit

---

Ich habe die Bewohner vor und nach der 1. Einheit befragt.



---

Ich habe die Fragebögen nach der 1. Einheit selbst ausgefüllt  
(Fremdbeurteilung je Bewohner und Durchführungsfragebogen).



---

Ich habe mich in der Gruppe zur 1. Einheit ausgetauscht.










## 2. Einheit

### Abfrage beim Bewohner direkt vor der 2. Einheit

2. Einheit - Nummer:

Vor der Einheit
















	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt vor dieser Stunde?					



## Abfrage beim Bewohner direkt nach der 2. Einheit

2. Einheit · Nummer:

Nach der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt nach dieser Stunde?					
Wie bewerten Sie die Aktivität insgesamt?					
Wie hat Ihnen das Arbeiten in der Gruppe gefallen?					



## Fremdbeurteilung durch Durchführenden nach der 2. Einheit

	Im Vergleich zum Verhalten des Bewohners vor der Aktivität ...				
	<i>Stimmt gar nicht</i>	<i>Stimmt eher nicht</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Stimmt etwas</i>	<i>Stimmt genau</i>
... wirkt der Bewohner jetzt motorisch ruhiger.	<input type="text"/>				
... zeigt der Bewohner jetzt weniger herausforderndes Verhalten.	<input type="text"/>				
... ist der Bewohner im besseren Kontakt mit den anderen Teilnehmern.	<input type="text"/>				



## Begleitende Befragung der Durchführenden nach der 2. Einheit

Frage	Antwort				
Für wie umsetzbar haben Sie die heutige Sitzung empfunden?	<i>Gar nicht umsetzbar</i>	<i>Schwierig umsetzbar</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Gut umsetzbar</i>	<i>Sehr gut umsetzbar</i>
Wie schätzen Sie die Akzeptanz der Bewohner zur heutigen Sitzung ein?	<i>Gar nicht akzeptiert</i>	<i>Wenig akzeptiert</i>	<i>Weder akzeptiert noch abgelehnt</i>	<i>Akzeptiert</i>	<i>Stark akzeptiert</i>
Wie hat Ihnen die heutige Sitzung gefallen?	<i>Schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Gut</i>	<i>Sehr gut</i>
Sind Ihnen in der heutigen Sitzung Schwierigkeiten (z. B. Umgebungssituation, Zusammensetzung der Gruppe, Mitmachverhalten, Störungen von außen) aufgefallen?	<i>Ja (falls ja, welche):</i>			<i>Nein</i>	



## Austausch zwischen Durchführenden und Beobachtern nach der 2. Einheit

Frage	Antwort der Beobachter
Ist Ihnen bei der heutigen Sitzung etwas aufgefallen?	
Was hat heute in der Sitzung besonders gut geklappt?	
Was machen Sie in zukünftigen Sitzungen anders?	
Was möchten Sie unbedingt für zukünftige Sitzungen beibehalten?	
Welche Lern-erkenntnisse aus der vorherigen Einheit haben Sie aufgenommen und welche sind noch offen?	



## Checkliste

### 2. Einheit

Ich habe die Hemmnisse und positiven Erfahrungen aus der vorherigen Einheit vor Umsetzung der 2. Einheit nachgelesen.

☐

Ich habe die Bewohner vor und nach der 2. Einheit befragt.

☐

Ich habe die Fragebögen nach der 2. Einheit selbst ausgefüllt (Fremdbeurteilung je Bewohner und Durchführungsfragebogen).

☐

Ich habe mich in der Gruppe zur 2. Einheit ausgetauscht.

☐








## 3. Einheit

### Abfrage beim Bewohner direkt vor der 3. Einheit

3. Einheit - Nummer:

Vor der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt vor dieser Stunde?					




















## Abfrage beim Bewohner direkt nach der 3. Einheit

3. Einheit · Nummer:

Nach der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt nach dieser Stunde?					
Wie bewerten Sie die Aktivität insgesamt?					
Wie hat Ihnen das Arbeiten in der Gruppe gefallen?					



## Fremdbeurteilung durch Durchführenden nach der 3. Einheit

	Im Vergleich zum Verhalten des Bewohners vor der Aktivität ...				
	<i>Stimmt gar nicht</i>	<i>Stimmt eher nicht</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Stimmt etwas</i>	<i>Stimmt genau</i>
... wirkt der Bewohner jetzt motorisch ruhiger.	<div></div>				
... zeigt der Bewohner jetzt weniger herausforderndes Verhalten.	<div></div>				
... ist der Bewohner im besseren Kontakt mit den anderen Teilnehmern.	<div></div>				



## Begleitende Befragung der Durchführenden nach der 3. Einheit

Frage	Antwort				
Für wie umsetzbar haben Sie die heutige Sitzung empfunden?	<i>Gar nicht umsetzbar</i>	<i>Schwierig umsetzbar</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Gut umsetzbar</i>	<i>Sehr gut umsetzbar</i>
Wie schätzen Sie die Akzeptanz der Bewohner zur heutigen Sitzung ein?	<i>Gar nicht akzeptiert</i>	<i>Wenig akzeptiert</i>	<i>Weder akzeptiert noch abgelehnt</i>	<i>Akzeptiert</i>	<i>Stark akzeptiert</i>
Wie hat Ihnen die heutige Sitzung gefallen?	<i>Schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Gut</i>	<i>Sehr gut</i>
Sind Ihnen in der heutigen Sitzung Schwierigkeiten (z. B. Umgebungssituation, Zusammensetzung der Gruppe, Mitmachverhalten, Störungen von außen) aufgefallen?	<i>Ja (falls ja, welche):</i>			<i>Nein</i>	



## Austausch zwischen Durchführenden und Beobachtern nach der 3. Einheit

Frage	Antwort der Beobachter
Ist Ihnen bei der heutigen Sitzung etwas aufgefallen?	
Was hat heute in der Sitzung besonders gut geklappt?	
Was machen Sie in zukünftigen Sitzungen anders?	
Was möchten Sie unbedingt für zukünftige Sitzungen beibehalten?	
Welche Lern-erkenntnisse aus der vorherigen Einheit haben Sie aufgenommen und welche sind noch offen?	



## Checkliste

### 3. Einheit

Ich habe die Hemmnisse und positiven Erfahrungen aus der vorherigen Einheit vor Umsetzung der 3. Einheit nachgelesen.

☐

Ich habe die Bewohner vor und nach der 3. Einheit befragt.

☐

Ich habe die Fragebögen nach der 3. Einheit selbst ausgefüllt (Fremdbeurteilung je Bewohner und Durchführungsfragebogen).

☐

Ich habe mich in der Gruppe zur 3. Einheit ausgetauscht.

☐



## 4. Einheit

### Abfrage beim Bewohner direkt vor der 4. Einheit

4. Einheit · Nummer:

Vor der Einheit
















	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt vor dieser Stunde?					



## Abfrage beim Bewohner direkt nach der 4. Einheit

4. Einheit · Nummer:

Nach der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt nach dieser Stunde?					
Wie bewerten Sie die Aktivität insgesamt?					
Wie hat Ihnen das Arbeiten in der Gruppe gefallen?					



## Fremdbeurteilung durch Durchführenden nach der 4. Einheit

	<i>Stimmt gar nicht</i>	<i>Stimmt eher nicht</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Stimmt etwas</i>	<i>Stimmt genau</i>
... wirkt der Bewohner jetzt motorisch ruhiger.	<div></div>				
... zeigt der Bewohner jetzt weniger herausforderndes Verhalten.	<div></div>				
... ist der Bewohner im besseren Kontakt mit den anderen Teilnehmern.	<div></div>				





## Begleitende Befragung der Durchführenden nach der 4. Einheit

Frage	Antwort				
Für wie umsetzbar haben Sie die heutige Sitzung empfunden?	<i>Gar nicht umsetzbar</i>	<i>Schwierig umsetzbar</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Gut umsetzbar</i>	<i>Sehr gut umsetzbar</i>
Wie schätzen Sie die Akzeptanz der Bewohner zur heutigen Sitzung ein?	<i>Gar nicht akzeptiert</i>	<i>Wenig akzeptiert</i>	<i>Weder akzeptiert noch abgelehnt</i>	<i>Akzeptiert</i>	<i>Stark akzeptiert</i>
Wie hat Ihnen die heutige Sitzung gefallen?	<i>Schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Gut</i>	<i>Sehr gut</i>
Sind Ihnen in der heutigen Sitzung Schwierigkeiten (z. B. Umgebungssituation, Zusammensetzung der Gruppe, Mitmachverhalten, Störungen von außen) aufgefallen?	<i>Ja (falls ja, welche):</i>			<i>Nein</i>	



## Austausch zwischen Durchführenden und Beobachtern nach der 4. Einheit

Frage	Antwort der Beobachter
Ist Ihnen bei der heutigen Sitzung etwas aufgefallen?	
Was hat heute in der Sitzung besonders gut geklappt?	
Was machen Sie in zukünftigen Sitzungen anders?	
Was möchten Sie unbedingt für zukünftige Sitzungen beibehalten?	
Welche Lern-erkenntnisse aus der vorherigen Einheit haben Sie aufgenommen und welche sind noch offen?	



## Checkliste

### 4. Einheit

Ich habe die Hemmnisse und positiven Erfahrungen aus der vorherigen Einheit vor Umsetzung der 4. Einheit nachgelesen.

☐

Ich habe die Bewohner vor und nach der 4. Einheit befragt.

☐

Ich habe die Fragebögen nach der 4. Einheit selbst ausgefüllt (Fremdbeurteilung je Bewohner und Durchführungsfragebogen).

☐

Ich habe mich in der Gruppe zur 4. Einheit ausgetauscht.

☐








## 5. Einheit

### Abfrage beim Bewohner direkt vor der 5. Einheit

5. Einheit · Nummer:

Vor der Einheit
















	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt vor dieser Stunde?					



## Abfrage beim Bewohner direkt nach der 5. Einheit

5. Einheit · Nummer:

Nach der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt nach dieser Stunde?					
Wie bewerten Sie die Aktivität insgesamt?					
Wie hat Ihnen das Arbeiten in der Gruppe gefallen?					



## Fremdbeurteilung durch Durchführenden nach der 5. Einheit

	Im Vergleich zum Verhalten des Bewohners vor der Aktivität ...				
	<i>Stimmt gar nicht</i>	<i>Stimmt eher nicht</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Stimmt etwas</i>	<i>Stimmt genau</i>
... wirkt der Bewohner jetzt motorisch ruhiger.	<input type="text"/>				
... zeigt der Bewohner jetzt weniger herausforderndes Verhalten.	<input type="text"/>				
... ist der Bewohner im besseren Kontakt mit den anderen Teilnehmern.	<input type="text"/>				



## Begleitende Befragung der Durchführenden nach der 5. Einheit

Frage	Antwort				
Für wie umsetzbar haben Sie die heutige Sitzung empfunden?	<i>Gar nicht umsetzbar</i>	<i>Schwierig umsetzbar</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Gut umsetzbar</i>	<i>Sehr gut umsetzbar</i>
Wie schätzen Sie die Akzeptanz der Bewohner zur heutigen Sitzung ein?	<i>Gar nicht akzeptiert</i>	<i>Wenig akzeptiert</i>	<i>Weder akzeptiert noch abgelehnt</i>	<i>Akzeptiert</i>	<i>Stark akzeptiert</i>
Wie hat Ihnen die heutige Sitzung gefallen?	<i>Schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Gut</i>	<i>Sehr gut</i>
Sind Ihnen in der heutigen Sitzung Schwierigkeiten (z. B. Umgebungssituation, Zusammensetzung der Gruppe, Mitmachverhalten, Störungen von außen) aufgefallen?	<i>Ja (falls ja, welche):</i>			<i>Nein</i>	



## Austausch zwischen Durchführenden und Beobachtern nach der 5. Einheit

Frage	Antwort der Beobachter
Ist Ihnen bei der heutigen Sitzung etwas aufgefallen?	
Was hat heute in der Sitzung besonders gut geklappt?	
Was machen Sie in zukünftigen Sitzungen anders?	
Was möchten Sie unbedingt für zukünftige Sitzungen beibehalten?	
Welche Lern-erkenntnisse aus der vorherigen Einheit haben Sie aufgenommen und welche sind noch offen?	





## Checkliste

### 5. Einheit

Ich habe die Hemmnisse und positiven Erfahrungen aus der vorherigen Einheit vor Umsetzung der 5. Einheit nachgelesen.

☐

Ich habe die Bewohner vor und nach der 5. Einheit befragt.

☐

Ich habe die Fragebögen nach der 5. Einheit selbst ausgefüllt (Fremdbeurteilung je Bewohner und Durchführungsfragebogen).

☐

Ich habe mich in der Gruppe zur 5. Einheit ausgetauscht.

☐



## 6. Einheit

### Abfrage beim Bewohner direkt vor der 6. Einheit

6. Einheit · Nummer:

Vor der Einheit

*Sehr gut*

*Gut*

*Weder  
gut noch  
schlecht*

*Nicht  
so gut*

*Schlecht*

Wie fühlen Sie  
sich jetzt vor  
dieser Stunde?





## Abfrage beim Bewohner direkt nach der 6. Einheit

6. Einheit · Nummer:

Nach der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt nach dieser Stunde?					
Wie bewerten Sie die Aktivität insgesamt?					
Wie hat Ihnen das Arbeiten in der Gruppe gefallen?					



## Fremdbeurteilung durch Durchführenden nach der 6. Einheit

	<i>Stimmt gar nicht</i>	<i>Stimmt eher nicht</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Stimmt etwas</i>	<i>Stimmt genau</i>
... wirkt der Bewohner jetzt motorisch ruhiger.	<div></div>				
... zeigt der Bewohner jetzt weniger herausforderndes Verhalten.	<div></div>				
... ist der Bewohner im besseren Kontakt mit den anderen Teilnehmern.	<div></div>				



## Begleitende Befragung der Durchführenden nach der 6. Einheit

Frage	Antwort				
Für wie umsetzbar haben Sie die heutige Sitzung empfunden?	<i>Gar nicht umsetzbar</i>	<i>Schwierig umsetzbar</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Gut umsetzbar</i>	<i>Sehr gut umsetzbar</i>
Wie schätzen Sie die Akzeptanz der Bewohner zur heutigen Sitzung ein?	<i>Gar nicht akzeptiert</i>	<i>Wenig akzeptiert</i>	<i>Weder akzeptiert noch abgelehnt</i>	<i>Akzeptiert</i>	<i>Stark akzeptiert</i>
Wie hat Ihnen die heutige Sitzung gefallen?	<i>Schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Gut</i>	<i>Sehr gut</i>
Sind Ihnen in der heutigen Sitzung Schwierigkeiten (z. B. Umgebungssituation, Zusammensetzung der Gruppe, Mitmachverhalten, Störungen von außen) aufgefallen?	<i>Ja (falls ja, welche):</i>			<i>Nein</i>	



## Austausch zwischen Durchführenden und Beobachtern nach der 6. Einheit

Frage	Antwort der Beobachter
Ist Ihnen bei der heutigen Sitzung etwas aufgefallen?	
Was hat heute in der Sitzung besonders gut geklappt?	
Was machen Sie in zukünftigen Sitzungen anders?	
Was möchten Sie unbedingt für zukünftige Sitzungen beibehalten?	
Welche Lern-erkenntnisse aus der vorherigen Einheit haben Sie aufgenommen und welche sind noch offen?	



## Checkliste

### 6. Einheit

Ich habe die Hemmnisse und positiven Erfahrungen aus der vorherigen Einheit vor Umsetzung der 6. Einheit nachgelesen.

☐

Ich habe die Bewohner vor und nach der 6. Einheit befragt.

☐

Ich habe die Fragebögen nach der 6. Einheit selbst ausgefüllt (Fremdbeurteilung je Bewohner und Durchführungsfragebogen).

☐

Ich habe mich in der Gruppe zur 6. Einheit ausgetauscht.

☐








## 7. Einheit

### Abfrage beim Bewohner direkt vor der 7. Einheit

7. Einheit · Nummer:

Vor der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt vor dieser Stunde?					




















## Abfrage beim Bewohner direkt nach der 7. Einheit

7. Einheit · Nummer:

Nach der Einheit

	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
Wie fühlen Sie sich jetzt nach dieser Stunde?					
Wie bewerten Sie die Aktivität insgesamt?					
Wie hat Ihnen das Arbeiten in der Gruppe gefallen?					



## Fremdbeurteilung durch Durchführenden nach der 7. Einheit

	Im Vergleich zum Verhalten des Bewohners vor der Aktivität ...				
	<i>Stimmt gar nicht</i>	<i>Stimmt eher nicht</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Stimmt etwas</i>	<i>Stimmt genau</i>
... wirkt der Bewohner jetzt motorisch ruhiger.	<input type="text"/>				
... zeigt der Bewohner jetzt weniger herausforderndes Verhalten.	<input type="text"/>				
... ist der Bewohner im besseren Kontakt mit den anderen Teilnehmern.	<input type="text"/>				



## Begleitende Befragung der Durchführenden nach der 7. Einheit

Frage	Antwort				
Für wie umsetzbar haben Sie die heutige Sitzung empfunden?	<i>Gar nicht umsetzbar</i>	<i>Schwierig umsetzbar</i>	<i>Weder ... noch</i>	<i>Gut umsetzbar</i>	<i>Sehr gut umsetzbar</i>
Wie schätzen Sie die Akzeptanz der Bewohner zur heutigen Sitzung ein?	<i>Gar nicht akzeptiert</i>	<i>Wenig akzeptiert</i>	<i>Weder akzeptiert noch abgelehnt</i>	<i>Akzeptiert</i>	<i>Stark akzeptiert</i>
Wie hat Ihnen die heutige Sitzung gefallen?	<i>Schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Gut</i>	<i>Sehr gut</i>
Sind Ihnen in der heutigen Sitzung Schwierigkeiten (z. B. Umgebungssituation, Zusammensetzung der Gruppe, Mitmachverhalten, Störungen von außen) aufgefallen?	<i>Ja (falls ja, welche):</i>			<i>Nein</i>	



## Austausch zwischen Durchführenden und Beobachtern nach der 7. Einheit

Frage	Antwort der Beobachter
Ist Ihnen bei der heutigen Sitzung etwas aufgefallen?	
Was hat heute in der Sitzung besonders gut geklappt?	
Was machen Sie in zukünftigen Sitzungen anders?	
Was möchten Sie unbedingt für zukünftige Sitzungen beibehalten?	
Welche Lern-erkenntnisse aus der vorherigen Einheit haben Sie aufgenommen und welche sind noch offen?	



## Checkliste

### 7. Einheit

Ich habe die Hemmnisse und positiven Erfahrungen aus der vorherigen Einheit vor Umsetzung der 7. Einheit nachgelesen.

☐

Ich habe die Bewohner vor und nach der 7. Einheit befragt.

☐

Ich habe die Fragebögen nach der 7. Einheit selbst ausgefüllt (Fremdbeurteilung je Bewohner und Durchführungsfragebogen).

☐

Ich habe mich in der Gruppe zur 7. Einheit ausgetauscht.

☐



## Gemeinsame Befragung der Bewohner nach der letzten Einheit

Allgemeines Befinden und soziale Integration in der Gruppe  
(falls Selbstauskunft möglich)

	Starke Zu- stimmung	Eher Zu- stimmung	Weder ... noch	Eher Ablehnung	Starke Ablehnung
Ich fühle mich freudig/froh.	<input type="range"/>				
Ich fühle mich zufrieden.	<input type="range"/>				
Ich fühle mich traurig/ deprimiert.	<input type="range"/>				
Ich fühle mich angespannt.	<input type="range"/>				
Ich fühle mich mit den anderen Bewohnern wohl.	<input type="range"/>				



<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Weder gut noch schlecht</i>	<i>Nicht so gut</i>	<i>Schlecht</i>
