

# Befragung zur psychotherapeutischen Versorgungssituation erwachsener Menschen mit Intelligenzminderung in Baden-Württemberg

Ein gemeinsames Forschungsprojekt der

KATHOLISCHE  
HOCHSCHULE FREIBURG  
CATHOLIC UNIVERSITY  
OF APPLIED SCIENCES FREIBURG



und der



Landespsychotherapeutenkammer  
Baden-Württemberg

**Amelie Engenhorst**

Heilpädagogin (B.A.)  
Cand. Klinische Heilpädagogin (M.A.)  
Katholische Hochschule Freiburg

**Katharina Kremitzl**

Heilpädagogin (B.A.)  
Cand. Klinische Heilpädagogin (M.A.)  
Katholische Hochschule Freiburg

**Prof. Dr. Traudel Simon**

Dipl.-Psych., PP  
Studiengangsleitung  
Klinische Heilpädagogik  
Katholische Hochschule Freiburg

**Dr. Rüdiger Nübling**

Dipl.-Psych.  
Referat Psychotherapeutische Versorgung  
und Öffentlichkeitsarbeit  
Landespsychotherapeutenkammer  
Baden-Württemberg

**Dr. Roland Straub**

Dipl.-Psych., PP  
Mitglied im Vorstand und  
Behindertenbeauftragter  
Landespsychotherapeutenkammer  
Baden-Württemberg

**Dr. Alexander Wünsch**

Dipl.-Psych., PP  
Klinik und Poliklinik für Psychosomatische  
Medizin und Psychotherapie  
Klinikum rechts der Isar  
Technische Universität München/  
Katholische Hochschule Freiburg

**Mai 2016**

Befragung zur psychotherapeutischen Versorgungssituation von Menschen mit Intelligenzminderung  
in Baden-Württemberg - 2016

1 Angaben zu Ihrer Person und Ihrer Ausbildung	
1.1	Alter _____ Jahre 1.2 Geschlecht <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> männlich <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> weiblich
1.3	Approbation als Psychologischer Psychotherapeut (PP) <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein
1.4	Approbation als Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut (KJP) <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein
1.5	Jahr der Approbation _____
1.6	Berufserfahrung als Psychotherapeut _____ Jahre
1.7	Therapieausrichtung <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Verhaltenstherapie <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Tiefenpsychologisch- fundierte Psychotherapie <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> analytische Psychotherapie <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Sonstige: _____

2 Angaben zu Ihrer(n) Tätigkeit(en)	
2.1	Haben Sie einen Kassensitz <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja, voll <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja, 50% <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein
2.2	Wo führen Sie Ihre Tätigkeit(en) aus? (Mehrfachantworten sind möglich) <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> eigene Praxis (KV-Zulassung) <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> angestellt in einer Praxis mit _____ Prozent <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> eigene Praxis (Privatpraxis) <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> ambulante Einrichtung der Behindertenhilfe (z.B. ambulant betreutes Wohnen) <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> Beratungsstelle <input type="checkbox"/> <sub>6</sub> stationäre Einrichtung der Behindertenhilfe (z.B. Wohnheim, WfMmB, WfbM) <input type="checkbox"/> <sub>7</sub> Institutsambulanz <input type="checkbox"/> <sub>8</sub> Psychiatrische Klinik/ Psychiatrische Tagesklinik <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> Allgemeines Krankenhaus <input type="checkbox"/> <sub>10</sub> Psychosomatische/ Psychotherapeutische Klinik/ Rehabilitation <input type="checkbox"/> <sub>11</sub> Sonstige: _____
2.3	An welchem dieser Orte/Institutionen sind Sie hauptsächlich tätig? _____ Ziffer aus 2.2 eintragen
2.4	Wo befindet sich dieser Ort/diese Institution? _____ KFZ - Kennzeichen
2.5	Meine Praxis/mein Arbeitsplatz ist barrierefrei bezogen auf die räumlichen Gegebenheiten. <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein
2.6	Wie viele Wochen haben Sie im letzten Jahr insgesamt gearbeitet (d.h. ohne Urlaub, Krankheit, Fortbildungen, Kongresse, etc.)? ca. _____ Wochen
2.7	Wie viele Stunden haben Sie dabei etwa durchschnittlich pro Woche gearbeitet? ca. _____ Stunden/Woche
2.8	Anzahl der von Ihnen behandelten Psychotherapiepatienten (im Durchschnitt) ca. _____ Patienten/ Monat
2.9	Gesamtanzahl durchgeführter Behandlungsstunden mit erwachsenen Psychotherapie-Patienten (im Durchschnitt) ca. _____ Stunden/ Monat
2.10	Falls Sie in einer (eigenen) Praxis arbeiten: Wie lange ist ihre derzeitige durchschnittliche Wartezeit... ... auf ein Erstgespräch ca. _____ Wochen ... auf einen Therapieplatz ca. _____ Wochen <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ich führe keine Warteliste

<b>3 Vorwissen und Vorerfahrung zum Thema Menschen mit Intelligenzminderung</b>																
3.1	<p>War das Thema Intelligenzminderung Bestandteil in Ihrer Ausbildung?</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Anzahl Seminare/Veranstaltungen</td> <td style="text-align: right;">insgesamt ca.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/><sub>1</sub> ja →</td> <td><input type="checkbox"/><sub>1</sub> Studium: _____</td> <td>_____ Stunden</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/><sub>1</sub> PT-Ausbildung: _____</td> <td>_____ Stunden</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/><sub>1</sub> Fortbildung: _____</td> <td>_____ Stunden</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/><sub>2</sub> nein</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		Anzahl Seminare/Veranstaltungen	insgesamt ca.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Studium: _____	_____ Stunden		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> PT-Ausbildung: _____	_____ Stunden		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Fortbildung: _____	_____ Stunden	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein		
	Anzahl Seminare/Veranstaltungen	insgesamt ca.														
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Studium: _____	_____ Stunden														
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> PT-Ausbildung: _____	_____ Stunden														
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Fortbildung: _____	_____ Stunden														
<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein																
3.2	<p>Haben Sie bereits Erfahrung mit Menschen mit Intelligenzminderung gesammelt? (Mehrfachantworten möglich)</p> <p><input type="checkbox"/><sub>1</sub> ja →</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/><sub>1</sub> während des Zivildienstes oder Praktika</li> <li><input type="checkbox"/><sub>1</sub> im Studium/ im Beruf</li> <li><input type="checkbox"/><sub>1</sub> in der Praxis</li> <li><input type="checkbox"/><sub>1</sub> Privat</li> <li><input type="checkbox"/><sub>1</sub> Sonstiges: _____</li> </ul> <p><input type="checkbox"/><sub>2</sub> nein →</p>															
<b>4 Fragen zu Intelligenzminderung und Psychotherapie</b>																
4.1	<p>Halten Sie Psychotherapie bei erwachsenen Menschen mit einer Intelligenzminderung und psychischen Störungen für durchführbar?</p> <p><input type="checkbox"/><sub>1</sub> ja                      <input type="checkbox"/><sub>2</sub> nein                      <input type="checkbox"/><sub>3</sub> damit habe ich mich noch nicht beschäftigt</p>															
4.2	<p>Wie kompetent fühlen Sie sich in der Behandlung erwachsener Menschen mit Intelligenzminderung?</p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">sehr kompetent</td> <td style="text-align: center;">kompetent</td> <td style="text-align: center;">wenig kompetent</td> <td style="text-align: center;">gar nicht kompetent</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/><sub>1</sub></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/><sub>2</sub></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/><sub>3</sub></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/><sub>4</sub></td> </tr> </table>	sehr kompetent	kompetent	wenig kompetent	gar nicht kompetent	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>							
sehr kompetent	kompetent	wenig kompetent	gar nicht kompetent													
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>													
4.3	<p>Wie hoch ist Ihre Bereitschaft mit erwachsenen Menschen mit Intelligenzminderung zu arbeiten?</p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">hoch</td> <td style="text-align: center;">mittel</td> <td style="text-align: center;">gering</td> <td style="text-align: center;">keine Bereitschaft</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/><sub>1</sub></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/><sub>2</sub></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/><sub>3</sub></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/><sub>4</sub></td> </tr> </table>	hoch	mittel	gering	keine Bereitschaft	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>							
hoch	mittel	gering	keine Bereitschaft													
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>													

Befragung zur psychotherapeutischen Versorgungssituation von Menschen mit Intelligenzminderung  
in Baden-Württemberg - 2016

5	Bitte bewerten Sie, inwiefern die folgenden Aussagen Ihrer Meinung nach zutreffen.	Trifft gar nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft voll und ganz zu
5.1	Die psychotherapeutische Versorgung erwachsener Menschen mit einer Intelligenzminderung ist im Vergleich zu Menschen ohne Intelligenzminderung mit mehr Aufwand verbunden.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.2	Das Vorhandensein eines kontinuierlichen Ansprechpartners ist bedeutsam für die psychotherapeutische Versorgung bei Menschen mit einer Intelligenzminderung.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.3	Menschen mit einer Intelligenzminderung sind im Rahmen der psychotherapeutischen Versorgung mit Vorurteilen und Stigmatisierung konfrontiert.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.4	Verständigungsprobleme erschweren die psychotherapeutische Versorgung erwachsener Menschen mit einer Intelligenzminderung.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.5	Es stehen zu wenig zeitliche Ressourcen für die Arbeit mit dem Unterstützersystem (Angehörige, Schule, Wohnheim, etc.) zur Verfügung.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.6	Die Kontaktaufnahme zum Psychotherapeuten erfolgt bei Menschen mit Intelligenzminderung selbstbestimmt.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.7	Bei Menschen mit Intelligenzminderung ist die Begleitung durch vertraute Personen und deren Einbezug in Psychotherapien notwendig.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.8	Durch die psychotherapeutische Versorgung wird die Partizipation am gesellschaftlichen Leben erwachsener Menschen mit Intelligenzminderung gefördert.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.9	Die psychotherapeutische Versorgung der Menschen mit einer Intelligenzminderung erfordert spezielles Fachwissen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.10	Eine zielgruppengerechte Sprache führt zu einer höheren Versorgungsqualität in der Behandlung von Menschen mit einer Intelligenzminderung.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5.11	Der Erfolg der psychotherapeutischen Behandlung ist besonders abhängig von einer guten Zusammenarbeit mit Bezugspersonen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

6	Wie gut ist Ihrer Meinung nach die psychotherapeutische Versorgung erwachsener Menschen mit Intelligenzminderung in Baden-Württemberg? Bitte geben Sie eine Schulnote.												
	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>sehr gut</td> <td>gut</td> <td>befriedigend</td> <td>ausreichend</td> <td>mangelhaft</td> <td>ungenügend</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/><sub>1</sub></td> <td><input type="checkbox"/><sub>2</sub></td> <td><input type="checkbox"/><sub>3</sub></td> <td><input type="checkbox"/><sub>4</sub></td> <td><input type="checkbox"/><sub>5</sub></td> <td><input type="checkbox"/><sub>6</sub></td> </tr> </table>	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>
sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend								
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>								

7	<b>*** Filterfrage – Psychotherapeuten MIT und OHNE aktuelle und/oder bisherige Patienten mit Intelligenzminderung ***</b>
	Behandeln Sie derzeit Menschen mit Intelligenzminderung und psychischen Störungen oder haben Sie behandelt?
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ja → weiter mit Frageblock 8 <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> nein → weiter mit Frageblock 10.

Befragung zur psychotherapeutischen Versorgungssituation von Menschen mit Intelligenzminderung  
in Baden-Württemberg - 2016

<b>8 Psychotherapeuten MIT Erfahrung in der Behandlung erwachsener Menschen mit Intelligenzminderung</b>						
8.1	Mit welchen Formen der Intelligenzminderung haben Sie bei erwachsenen Menschen mit Intelligenzminderung zu tun gehabt? Kreuzen Sie bitte an. (bezogen auf die von Ihnen insgesamt behandelten Patienten mit Intelligenzminderung)	sehr oft	oft	häufig	selten	nie
	<b>leichte Intelligenzminderung</b> (unflexible Herangehensweisen an Probleme und Lösungen, normale Konversation bei täglichen Anforderungen, Schwierigkeiten bei der altersadäquaten Regulation von Emotionen und Verhalten, altersentsprechende Selbstsorge, selbstständige Freizeitgestaltung, Unterstützung zur Bewältigung familiärer Aufgaben, IQ-Wert von 69 bis 50)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	<b>mittelgradige Intelligenzminderung</b> (vollständig unabhängiges Leben im Erwachsenenalter sehr selten, gesprochene Sprache als Kommunikationsmittel, intensive Unterstützung zur Erfüllung sozialer Erwartungen notwendig, Bedürfnisbefriedigung nach längerer Anlernzeit, Freizeitaktivitäten mit Unterstützung möglich, soziales und kommunikatives Verhalten auffällig, IQ-Wert von 49 bis 35)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	<b>schwere und schwerste Intelligenzminderung</b> (Erwerb kognitiver Fähigkeiten begrenzt, geringes Verständnis für symbolische Prozesse/Konzepte/Zahlen/Zeit, Unterstützung in allen Anforderungen des täglichen Lebens notwendig, Hilfe bei der Teilhabe zu Hause, in Freizeit und Arbeit permanent erforderlich, IQ-Wert unter 34)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.2	Meine psychotherapeutische Behandlung erwachsener Menschen mit Intelligenzminderung findet statt in (Mehrfachnennungen sind möglich)					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> eigener Praxis	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Klinik				
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Beratungsstelle	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Sonstige: _____				
8.3	Wie werden die von Ihnen durchgeführten Psychotherapien bei Menschen mit Intelligenzminderung finanziert (Mehrfachnennungen möglich)?					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> GKV	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Privat				
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Private Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Spenden				
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Ehrenamtlich	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Erstattungsverfahren				
		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Sonstige _____				
8.4	Wie viele Anfragen zu einer Psychotherapie für Menschen mit einer Intelligenzminderung hatten Sie in den letzten 12 Monaten?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> keine	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> ca. _____			
8.5	Wie viele Patienten mit Intelligenzminderung haben Sie in den letzten 12 Monaten behandelt?	ca. _____				
8.6	Wie hoch war in den letzten 12 Monaten die Gesamtanzahl durchgeführter Behandlungsstunden bei Menschen mit Intelligenzminderung?	ca. _____				
8.7	Wie viel Prozent an zeitlichem Mehraufwand erfordert die Behandlung von Menschen mit Intelligenzminderung verglichen mit der Behandlung von Menschen ohne Intelligenzminderung? (bitte ungefähren Durchschnitt schätzen)	ca. _____ %				

Befragung zur psychotherapeutischen Versorgungssituation von Menschen mit Intelligenzminderung  
in Baden-Württemberg - 2016

8.8	Wie hoch war der Gesamtstundenumfang der letzten 3 von Ihnen durchgeführten abgeschlossenen Psychotherapien bei Menschen <b>OHNE</b> Intelligenzminderung?					
	Patient 1	Patient 2	Patient 3			
	_____ Stunden	_____ Stunden	_____ Stunden			
8.9	Wie hoch war der Gesamtstundenumfang der letzten 3 von Ihnen durchgeführten Psychotherapien bei Menschen <b>MIT</b> einer Intelligenzminderung? (Bei < 3 entsprechend nur für 1 oder 2 Pat. Angeben)					
	Patient 1	Patient 2	Patient 3			
	_____ Stunden	_____ Stunden	_____ Stunden			
8.10	Mit welchen Kollegen/Schnittstellen haben bzw. hatten Sie bei der Behandlung von Menschen mit Intelligenzminderung zu tun?					
		sehr oft	oft	häufig	selten	nie
	niedergelassene Ärzte	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	Angehörige	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	pädagogisches Personal	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	Heilpädagogen	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	pflegerisches Personal	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	Klinikärzte	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	Heilberufe (z.B. Logopäden, Ergotherapeuten)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	Sonderpädagogischer Dienst	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	Sonderschule	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	Sozialpsychiatrische Praxen	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	ambulante Einrichtung der Behindertenhilfe (z.B. Betreutes Wohnen)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	stationäre Einrichtung der Behindertenhilfe (z.B. Heim. WfMmB)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.11	Welche diagnostischen Verfahren wenden Sie im Rahmen der psychotherapeutischen Versorgung bei Menschen mit Intelligenzminderung an? (Mehrfachnennungen sind möglich)					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Interview/ biographische Anamnese/ Exploration					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Verhaltensbeobachtung					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Leistungsdiagnostik / Intelligenzdiagnostik / Vigilanzdiagnostik, z.B. WAIS-IV, K-TIM, SON-R, WTB					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Verfahren zur Erfassung des sozialen und des emotionalen Entwicklungsniveaus, sowie der adaptiven Kompetenzen (kognitiv- kommunikative, praktische und soziale Kompetenzen), z.B. Vineland-II , ABAS-II, VABS-II, SRZ, SRZ-P, SEO- Rating					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Verfahren zur Überprüfung spezifischer Fertigkeiten (z.B. Gedächtnis, Konzentration, Sprache), z.B. d2					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Teilhabefokussierte Instrumente, z.B. ICF PsychA&P, IMET, ICF AT50, Mini AP ICF					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Störungsspezifische Diagnostik					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Projektive Verfahren, z.B. SET, Rohrschach- Test, Thematische Apperzeptionstest					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Sonstige: _____					
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> der Einsatz diagnostischer Verfahren ist nicht sinnvoll					

Befragung zur psychotherapeutischen Versorgungssituation von Menschen mit Intelligenzminderung  
in Baden-Württemberg - 2016

8.12 Wenn Sie keine spezifischen diagnostischen Verfahren (außer Interview/biogr. Anamnese/Exploration und/oder Verhaltensbeobachtung) anwenden, was sind die Gründe hierfür? (Mehrfachnennungen sind möglich)

- wenig Erfahrung bei Diagnostik bei Menschen mit Intelligenzminderung
- nicht genügend Zeit vorhanden
- nicht genügend geeignete Verfahren in der Praxis/ Klinik vorhanden
- nicht genügend geeignete diagnostische Verfahren für die Begutachtung von Menschen mit Intelligenzminderung und psychischen Störungen veröffentlicht
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

8.13 Welche der folgenden psychischen Störungen wiesen die Patienten mit Intelligenzminderung auf, die Sie behandelt haben?

<b>Psychische Störungen</b>	<b>Anzahl Patienten (ca.)</b>
<input type="checkbox"/> F1 Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	_____
<input type="checkbox"/> F2 Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen	_____
<input type="checkbox"/> F3 Affektive Störungen	_____
<input type="checkbox"/> F4 Neurotische-, Belastungs- und somatoforme Störungen	_____
<input type="checkbox"/> F5 Verhaltensauffälligkeiten in Verbindung mit körperlichen Störungen und Faktoren	_____
<input type="checkbox"/> F6 Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige _____	_____

8.14 Welche der folgenden Verhaltensstörungen/Problembereiche wiesen die Patienten mit Intelligenzminderung auf, die Sie behandelt haben?

<b>Verhaltensstörungen/Problembereiche</b>	<b>Anzahl Patienten (ca.)</b>
<input type="checkbox"/> Selbstverletzendes Verhalten	_____
<input type="checkbox"/> Pica- Syndrom	_____
<input type="checkbox"/> Hyperaktivität/ Unruhe	_____
<input type="checkbox"/> Weglaufen, Treiben	_____
<input type="checkbox"/> aggressives Verhalten/ expansive Verhaltensstörungen (z.B. sach-, auto-, fremd- und verbalaggressive Verhaltensweisen)	_____
<input type="checkbox"/> Haareziehen	_____
<input type="checkbox"/> Rückzug aus sozialen Kontakten/ Kontaktschwierigkeiten	_____
<input type="checkbox"/> Distanzlosigkeit	_____
<input type="checkbox"/> Sozial störendes Verhalten (z.B. Einnässen, Entkleiden in der Öffentlichkeit, Onanieren in der Öffentlichkeit, übergriffiges sexuelles Verhalten, Kot schmieren)	_____
<input type="checkbox"/> Psychische Reaktionen, die aufgrund der begrenzten Kommunikations-, Kooperations- und Ausdrucksfähigkeit entstehen (Schwierigkeiten im Rahmen der Teilhabe am Alltagsleben z.B. Arztbesuche)	_____

Befragung zur psychotherapeutischen Versorgungssituation von Menschen mit Intelligenzminderung  
in Baden-Württemberg - 2016

<b>Verhaltensstörungen/Problembereiche (Fortsetzung)</b>	<b>Anzahl Patienten (ca.)</b>
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Syndromspezifische Verhaltensprobleme (Verhaltensphänotypus)	_____
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Störungsbilder und Syndrome, die mit Autismus bzw. Autismus- ähnlicher Symptomatik kombiniert sein können	_____
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Autonomiekrise/Ablösungskrisen/ Pubertätskrisen	_____
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Partnerschaftsprobleme	_____
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Störungen des Sozialverhaltens	_____
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Sonstige Störungen: _____	_____

<b>9 Spricht man mit Therapeuten, die mit Menschen mit Intelligenzminderung arbeiten, hört man oft folgende Aussagen: Welche Aussagen treffen für Sie zu?</b>	Trifft gar nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft voll und ganz zu
9.1 Es macht mir Freude, mit Patienten mit Intelligenzminderung psychotherapeutisch zu arbeiten	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
9.2 Patienten mit Intelligenzminderung bereichern meine psychotherapeutische Arbeit	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
9.3 Es ist spannend und interessant, mit Patienten mit Intelligenzminderung zu arbeiten	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
9.4 Patienten mit Intelligenzminderung berühren mich auf eine besondere Weise	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
9.5 Die emotionale Offenheit meiner Patienten mit Intelligenzminderung macht die psychotherapeutische Arbeit besonders fruchtbar	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
9.6 Die psychotherapeutische Arbeit mit intelligenzgeminderten Patient macht mich zufrieden	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
9.7 Psychotherapie mit Menschen mit Intelligenzminderung ist aus meiner Sicht genauso erfolgreich, wie mit Patienten ohne Intelligenzminderung	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

<b>10 Psychotherapeuten OHNE Erfahrung in der Behandlung erwachsener Menschen mit Intelligenzminderung</b>						
10.1 Wie hoch war der Gesamtstundenumfang der letzten drei von Ihnen durchgeführten und abgeschlossenen Psychotherapien?						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Patient 1</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Patient 2</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Patient 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____ Stunden</td> <td style="text-align: center;">_____ Stunden</td> <td style="text-align: center;">_____ Stunden</td> </tr> </table>	Patient 1	Patient 2	Patient 3	_____ Stunden	_____ Stunden	_____ Stunden
Patient 1	Patient 2	Patient 3				
_____ Stunden	_____ Stunden	_____ Stunden				

