

Fragebogen zur zweiten Evaluationsbefragung der ReWiKs-Lots*innen-Fortbildung (Fortbildungsende)

Personencode zur Pseudonymisierung (Studien-ID)

Hinweis zum Ausfüllen:

Die Umfrage findet anonym statt. Um Ihre Anonymität zu wahren und um Dopplungen im Ausfüllen zu vermeiden, bitten wir Sie darum, sich selbst einen Personencode (Studien-ID) zu vergeben. Dieser setzt sich aus den ersten zwei Anfangsbuchstaben des Vornamens Ihrer Mutter, den ersten zwei Anfangsbuchstaben Ihres Geburtsortes, dem Anfangsbuchstaben Ihres Geburtsmonats und der letzten Ziffer Ihres Geburtsjahres zusammen.

Beispiel: Ihre Mutter heißt **Anja**, Sie sind in **Berlin** geboren, Ihr Geburtsmonat ist der **April** und Ihr Geburtsjahr ist **1986**, so lautet Ihr Personencode: **An-Be-A-6**.

Wie lauten **die ersten zwei Buchstaben** des Vornamens Ihrer Mutter?

--	--

Wie lauten **die ersten zwei Buchstaben** Ihres Geburtsortes?

--	--

Wie lautet **der Anfangsbuchstabe** Ihres Geburtsmonats?

--

Wie lautet **die letzte Ziffer** Ihres Geburtsjahres?

--

Hinweis: Liebe Teilnehmer*innen aufgrund von Ihren vielfältigen beruflichen Hintergründen werden die Begriffe „Menschen mit Behinderungen“ und „Klient*innen“ synonym verwendet und schließen Formulierung wie „Nutzer*innen“ oder „Bewohner*innen“ mit ein. Bitte beachten Sie, dass in die Antwortfelder keine konkreten Namen von Personen eingetragen werden sollen. Verwenden Sie alternativ die Rolle oder Funktion der jeweiligen Person (z.B.: Gruppenleitung oder Kolleg*in), sollten Sie danach gefragt werden.

Daten zur Person

1. Welchem Geschlecht ordnen Sie sich zu?

<input type="checkbox"/>	weiblich
<input type="checkbox"/>	männlich
<input type="checkbox"/>	divers

2. Wie alt sind Sie?

_____ Jahre

3. In welchem Arbeitsfeld sind Sie aktuell tätig?

<input type="checkbox"/>	Wohnangebote (Ambulant Betreutes Wohnen, stationäre Wohnformen)
<input type="checkbox"/>	Beratung
<input type="checkbox"/>	Weitere Ambulante Hilfen (z.B. familienentlastende Dienste, Assistenzdienste o.ä.)
<input type="checkbox"/>	Werkstatt für Menschen mit Behinderung (WfbM)
<input type="checkbox"/>	Sonstiges, und zwar: _____

4. In welcher Funktion sind Sie aktuell in Ihrer Organisation tätig (Mehrfachnennung möglich)?

<input type="checkbox"/>	Einrichtungsleitung	<input type="checkbox"/>	Berater*in einer Beratungsstelle
<input type="checkbox"/>	Bereichsleitung	<input type="checkbox"/>	Fortbildner*in
<input type="checkbox"/>	Gruppen-/ Teamleitung	<input type="checkbox"/>	Mitarbeitende*r in Wohnangebot
<input type="checkbox"/>	Sonstiges, und zwar _____	<input type="checkbox"/>	Mitarbeitende*r in Werkstatt

5. Wie lange sind Sie in der genannten Tätigkeit in Ihrer Einrichtung bereits tätig? (Bitte auf volle Jahre ab- bzw. aufrunden)

_____ Jahre

6. Welche für Ihre derzeitige Tätigkeit relevante **Grundqualifikation** haben Sie?

<input type="checkbox"/>	Heilpädagog*in / Rehabilitationspädagog*in (BA/MA/Diplom)
<input type="checkbox"/>	Sozialarbeiter*in / Sozialpädagoge*in (BA/MA/Diplom)
<input type="checkbox"/>	Psycholog*in (BA/MA/Diplom)
<input type="checkbox"/>	Pädagog*in (BA/MA/Diplom)
<input type="checkbox"/>	Heilerziehungspfleger*in
<input type="checkbox"/>	Erzieher*in
<input type="checkbox"/>	Altenpfleger*in / Gesundheits- und Krankenpfleger*in
<input type="checkbox"/>	Sonstiges, und zwar: _____

7. Über welche themenspezifischen (*Sexualität / sexuelle Selbstbestimmung*) Fort- oder Weiterbildungen verfügen Sie?

<input type="checkbox"/>	Fortbildungen (einmalig) : _____
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung (mehrteilig, z.B. mit Abschlussprüfung und Zertifikat): _____
<input type="checkbox"/>	keine

8. Bei welchem Träger sind Sie angestellt?

<input type="checkbox"/>	kirchlicher Träger (z. B. Caritas, Diakonie, sonstiger kirchlicher Träger)
<input type="checkbox"/>	nicht-kirchlicher Träger (z. B. Lebenshilfe, AWO, DRK, sonstige nicht-kirchlicher Träger)

Daten zu Ihrer Organisation

9. Wie würden Sie Ihre Einrichtung bezeichnen (Mehrfachnennung möglich)?

a) Wohnangebot:

<input type="checkbox"/>	Groß- bzw. Komplexeinrichtung mit verschiedenen Angeboten auf einem größeren Gelände
<input type="checkbox"/>	gemeindenahes Wohnheim.
<input type="checkbox"/>	Außenwohngruppe
<input type="checkbox"/>	Wohngemeinschaft(en)
<input type="checkbox"/>	anders, und zwar: _____

b) Beratungsstelle:

<input type="checkbox"/>	Beratungsstelle als Angebot einer Groß- und Komplexeinrichtung auf einem größeren Gelände
<input type="checkbox"/>	eigenständige Beratungsstelle mit folgendem inhaltlichen Schwerpunkt: _____
<input type="checkbox"/>	Andere Form, und zwar: _____

10. a) Wohnen: Wie viele Klient*innen werden in Ihren Wohnangeboten insgesamt betreut?
_____ Gesamtanzahl Klient*innen im Bereich Wohnen

b) WfbM: Wie viele Klient*innen arbeiten insgesamt in Ihrer WfbM?
_____ Gesamtanzahl Klient*innen in allen Bereichen Ihrer
WfbM (inklusive Förderbereich und Außenarbeitsplätze)

11. Wie viele Mitarbeiter*innen sind insgesamt in Ihrer Organisation tätig?
_____ Gesamtanzahl Mitarbeiter*innen

12. Wie groß ist die Ortschaft in der sich Ihre Organisation befindet?

<input type="checkbox"/>	Landgemeinde/ Dorf: bis 5.000 Einw.
<input type="checkbox"/>	Kleinstadt: 5.000 – 20.000 Einw.
<input type="checkbox"/>	Mittelstadt: 20.000 – 100.000 Einw.
<input type="checkbox"/>	Großstadt: ab 100.000 Einw.

Fragen zur Teilnahme an der ReWiKs-Lots*innen-Fortbildung

13. Wie bewerten Sie insgesamt das digitale Format der ReWiKs-Lots*innen-Fortbildung als Blended-Learning Angebot?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend

14. Wie bewerten Sie das **digitale** Fortbildungsformat (u.a. Kick-Off; Webseminare, Online-Präsenzen) im Vergleich mit analogen Fortbildungen, wenn Sie an die Vereinbarkeit mit Ihrem Berufsalltag denken?

<input type="checkbox"/>	positive Auswirkung (bessere Vereinbarkeit)
--------------------------	---

19. Bitte begründen Sie Ihre Einschätzungen!

Fragen zur Teilnahme in einer Tandem-Konstellation (Filterung)

20. Haben Sie als Teil eines Tandems an der ReWiKs-Lots*innen-Fortbildung teilgenommen?

<input type="checkbox"/>	Ja (weiter mit Frage 21)
<input type="checkbox"/>	Nein (weiter mit Frage 25)

21. Wie bewerten Sie die Unterstützung durch ihren*ihre Tandempartner*in?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoch	eher hoch	teils hoch/ teils gering	eher gering	gering

22. Welche **Vorteile bzw. förderlichen Faktoren** sehen Sie in der Fortbildungsteilnahme und Weiterarbeit als Tandem? (Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/>	Austausch- und Reflexionsmöglichkeiten
<input type="checkbox"/>	Gegenseitige Unterstützung
<input type="checkbox"/>	Aufteilung der Anforderungen
<input type="checkbox"/>	Höheres Maß an Verbindlichkeit
<input type="checkbox"/>	Das Auftreten als Tandem vereinfacht die Kommunikation und Ressourcenverhandlung mit Leitung
<input type="checkbox"/>	Das Auftreten als Tandem vereinfacht die Kommunikation mit Mitarbeiter*innen
<input type="checkbox"/>	Das Auftreten als Tandem vereinfacht die Kommunikation mit Menschen mit Behinderungen
<input type="checkbox"/>	Die Tandem-Konstellation verleiht der Arbeit als ReWiKs-Lots*in in der Organisation mehr Gewichtung
<input type="checkbox"/>	Sonstige Vorteile bzw. förderliche Faktoren, und zwar: _____

23. Wo sehen Sie mögliche **Nachteile bzw. besondere Anforderungen** in der Tandem-Konstellation? (Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/>	Erhöhter Kommunikationsaufwand (u.a. Absprachen)
<input type="checkbox"/>	Notwendigkeit der Teamfähigkeit
<input type="checkbox"/>	Zusammenarbeit auf Augenhöhe schwierig (bei ggfs. bestehenden Hierarchien)
<input type="checkbox"/>	Sonstige Nachteile bzw. besondere Anforderungen, und zwar: _____

24. Wie bewerten Sie rückblickend den Nutzen / den Mehrgewinn durch die Fortbildungsteilnahme in einer Tandem-Konstellation?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr hoch	hoch	eher hoch	eher gering	gering

Fragen zur Rolle und Funktion als ReWiKs-Lots*in

25. Erfahren Sie aus Ihrer Organisation Unterstützung für Ihre Tätigkeit als ReWiKs-Lots*in?

<input type="checkbox"/>	Ja, und zwar durch: _____ (weiter mit Frage 26)
<input type="checkbox"/>	Nein (weiter mit Frage 27)

26. Wie beurteilen Sie das Maß der erbrachten Unterstützung durch Ihre Organisation im Zuge Ihrer bisherigen Tätigkeit als ReWiKs-Lots*in?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoch	eher hoch	teils hoch/ teils gering	eher gering	gering

27. Stehen Ihnen besondere dienstliche Ressourcen (z.B. zeitlich, räumlich, materiell) für die Tätigkeit als ReWiKs-Lots*in und zur Umsetzung der Fortbildungsziele zur Verfügung?

<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Ja, und zwar: _____

28. Ist Ihr Engagement als ReWiKs-Lots*in Teil Ihrer Arbeitszeit?

<input type="checkbox"/>	Ja, die Handlungen und Tätigkeiten als ReWiKs-Lots*in sind Teil meiner Arbeitszeit
<input type="checkbox"/>	Nein, ich investiere private bzw. freie Zeit in die Handlungen und Tätigkeiten als ReWiKs-Lots*in

29. Fühlen Sie sich durch die Kolleg*innen in ihrer Rolle und Funktion als ReWiKs-Lots*in unterstützt?

<input type="checkbox"/>	Ja (weiter mit Frage 30)
<input type="checkbox"/>	Nein (weiter mit Frage 31)

30. Welche Unterstützung erfahren Sie?

31. Welche Widerstände begegnen Ihnen?

32. Haben Sie im Verlauf der Fortbildung ein Verständnis von Ihrer Rolle und Funktion als ReWiKs-Lots*in entwickeln können?

<input type="checkbox"/>	Ja (weiter mit Frage 33)
<input type="checkbox"/>	Nein (weiter mit Frage 34)

33. Wenn ja, welche Aspekte zählen Sie zu Ihrer Rolle und Funktion als ReWiKs-Lots*in? (Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/>	Eigener Wissenserwerb
<input type="checkbox"/>	Eigener Kompetenzerwerb
<input type="checkbox"/>	Wissensvermittlung an Klient*innen
<input type="checkbox"/>	Wissensvermittlung an weitere Mitarbeiter*innen bzw. Teams
<input type="checkbox"/>	Verbreitung und Nutzung des Medienpaketes
<input type="checkbox"/>	Auseinandersetzung mit dem Thema <i>sexuelle Selbstbestimmung auf Ebene der Leitung</i>
<input type="checkbox"/>	Auseinandersetzung mit dem Thema <i>sexuelle Selbstbestimmung auf Ebene der Mitarbeiter*innen bzw. Teams</i>
<input type="checkbox"/>	Auseinandersetzung mit dem Thema <i>sexuelle Selbstbestimmung auf Ebene der Klient*innen</i>
<input type="checkbox"/>	Organisationale Verankerung des Themas <i>sexuelle Selbstbestimmung</i>

<input type="checkbox"/>	Vernetzung mit anderen Lots*innen (u.a. in Web-Seminaren, ILIAS, ReWiKs-Foren)
<input type="checkbox"/>	Weitere Aspekte, und zwar: _____

34. Wenn nein, was fehlt Ihnen für die Entwicklung eines Rollenverständnisses als ReWiKs-Lots*in? Was benötigen sie noch?

35. Können Sie sich anhand der Impulse aus der Fortbildung und Ihrem Rollenverständnis mit der Rolle und Funktion als ReWiKs-Lots*in identifizieren?

<input type="checkbox"/>	Ja (weiter mit Frage 36)
<input type="checkbox"/>	Nein (weiter mit Frage 37)

36. Wenn ja, was erleichtert Ihnen die Identifikation bzw. was hilft Ihnen dabei?

37. Wenn nein, was erschwert Ihnen die Identifikation bzw. was könnte Ihnen behilflich sein?

38. Wie bewerten Sie Ihre **Sichtbarkeit** als Ansprechpartner*in für das Thema *sexuelle Selbstbestimmung* auf den folgenden Ebenen in Ihrer Organisation?

	sichtbar	weniger sichtbar	nicht sichtbar	kann ich nicht beurteilen
Klient*innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitarbeiter*innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An- und Zugehörige der Klient*innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation (Außenwirkung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Begründen Sie Ihre Einschätzungen: Was beeinflusst Ihre **Sichtbarkeit** als ReWiKs-Lots*in in Ihrer Organisation?

40. Wie häufig wurden Sie **in den letzten 3 Monaten** in Ihrer Rolle als ReWiKs-Lots*in von folgenden Personengruppen mit Anfragen aus dem Themenfeld *sexuelle Selbstbestimmung* kontaktiert?

	sehr häufig	häufig	manchmal	selten	nie
Klient*innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstvertretungsgremien (z. B. Bewohner*innen-Beirat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An-/ Zugehörige (Eltern, Geschwister, Gesetzliche Betreuer*innen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzelne Mitarbeiter*innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitungspersonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Was waren **in den letzten 3 Monaten** die Inhalte dieser Anfragen, mit denen Sie als ReWiKs-Lots*in kontaktiert wurden? (Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/>	Herausforderungen in der Pflege
<input type="checkbox"/>	Pädagogische Fragestellungen
<input type="checkbox"/>	Bestandteil der Teilhabeplanung
<input type="checkbox"/>	Partnerschaft und Ehe
<input type="checkbox"/>	(bevorstehende) Elternschaft
<input type="checkbox"/>	Sexualität als Bestandteil persönlicher Zukunftsplanung
<input type="checkbox"/>	Fälle sexualisierter Gewalt
<input type="checkbox"/>	Sonstiges, und zwar: _____
<input type="checkbox"/>	Es gab keine Anfragen

42. Wie haben Sie auf diese Anfragen reagiert? (Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/>	durch fachliche Beratung von Klient*innen
<input type="checkbox"/>	durch fachliche Beratung von Mitarbeiter*innen
<input type="checkbox"/>	durch fachliche Beratung von An- und Zugehörigen
<input type="checkbox"/>	durch gezielte Bereitstellung von Materialien aus dem Medienpaket
<input type="checkbox"/>	durch Weiterleitung der Anfrage (z.B. an Beratungsstelle)
<input type="checkbox"/>	durch Planung und Moderation von Prozessen der thematischen Weiterentwicklung
<input type="checkbox"/>	Sonstiges, und zwar: _____

43. Welche Formen der organisationalen Verankerung des Themas *sexuelle Selbstbestimmung* konnten durch Sie als Lots*in neu initiiert werden bzw. welche bestehenden Formen konnten weiterentwickelt werden? (Mehrfachnennung möglich)

	neu initiiert	weiterentwickelt/ überarbeitet	weder / noch
<i>Sexuelle Selbstbestimmung</i> als Bestandteil des Leitbildes			
sexualpädagogisches Konzept			
Themenspezifische/-r Arbeitsgruppe/-kreis			

44. Sind Sie der Meinung, dass das Thema *sexuelle Selbstbestimmung* durch Ihre Fortbildungsteilnahme in Ihrem aktuellen beruflichen Kontext häufiger gezielt thematisiert wird?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, auf jeden Fall	Ja, könnte sein	Nicht unbedingt	Nein, auf keinen Fall

45. Wie bedeutsam ist das Thema *sexuelle Selbstbestimmung* in Ihrer Organisation nach Ihrer Einschätzung derzeit?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr bedeutsam	bedeutsam	weniger bedeutsam	überhaupt nicht bedeutsam

Fragen zu fachlichen Kenntnissen und Kompetenzen im Themenbereich *sexuelle Selbstbestimmung* von Menschen mit Behinderungen nach Besuch der Fortbildung

Mit **fachlichen Kenntnissen** sind in der nachfolgenden Frage solche gemeint, die sich auf rechtliche, medizinische, pflegerische, psychosoziale und pädagogische Aspekte beziehen.

46. Wie schätzen Sie Ihre **fachlichen Kenntnisse** als ReWiKs-Lots*in zu folgenden Aspekten im Kontext *sexueller Selbstbestimmung* von Menschen mit Behinderungen ein?

	keine	gering	teils gering/ teils hoch	hoch	sehr hoch
Erweiterung der sexuellen Selbstbestimmung von Menschen mit Behinderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzeptentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisationsentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgestaltung der Rolle und Funktion als ReWiKs- Lots*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit **Kompetenzen** sind in der nachfolgenden Frage Ihre Fähigkeiten bei der Anwendung und Umsetzung der fachlichen Kenntnisse in Ihrer Alltagspraxis gemeint.

47. Wie **kompetent** fühlen Sie sich als ReWiKs- Lots*in in den folgenden Themenbereichen sexueller Selbstbestimmung von Menschen mit Behinderungen?

	nicht kompetent	weniger kompetent	teils kompetent/ teils weniger kompetent	kompetent	sehr kompetent
Erweiterung der sexuellen Selbstbestimmung von Menschen mit Behinderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzeptentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisationsentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgestaltung der Rolle und Funktion als ReWiKs- Lots*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragen zu förderlichen und hinderlichen Faktoren (Rahmenbedingungen)

48. Bitte schätzen Sie ein: Ist Ihre Organisation offen für die Veränderungen im Bereich der sexuellen Selbstbestimmung von Menschen mit Behinderungen durch Ihre Tätigkeit als ReWiKs-Lots*in?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr offen	eher offen	teils/teils	wenig offen	gar nicht offen

49. Durch welche Faktoren wird die Ausübung Ihrer Rolle und Funktion als ReWiKs-Lots*in in Ihrer Organisation vorrangig beeinflusst?

Einstellung und Haltung der Klient*innen								
keine Beeinflussung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr starke Beeinflussung

Einstellung und Haltung der Mitarbeiter*innen								
keine Beeinflussung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr starke Beeinflussung

Einstellung und Haltung der Leitung								
keine Beeinflussung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr starke Beeinflussung

Räumliche Ressourcen								
keine Beeinflussung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr starke Beeinflussung

Zeitliche Ressourcen								
keine Beeinflussung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr starke Beeinflussung

Personelle Ressourcen								
keine Beeinflussung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr starke Beeinflussung

Finanzielle Ressourcen								
keine Beeinflussung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr starke Beeinflussung

50. Nennen Sie bitte die nächsten **drei wichtigen Ziele**, die Sie in Ihrer Tätigkeit als ReWiks-Lots*in umsetzen möchten:

1. _____

2. _____

3. _____

51. Wenn Sie insgesamt an die *sexuelle Selbstbestimmung* der Menschen mit Behinderungen in Ihrer Organisation denken, inwiefern kann diese momentan umgesetzt werden?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend

52. Bitte begründen Sie Ihre vorstehende Antwort.

Fragen zur Arbeit mit den Materialien des ReWiKs-Medienpaketes

53. In welchem Kontext arbeiten Sie als qualifizierte Lots*innen mit dem ReWiKs-Medienpaket? (Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informationsvermittlung | <input type="checkbox"/> Aufklärungsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> Fortbildung |
| <input type="checkbox"/> Alltägliche Begleitung | <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: |

54. In welchen Szenarien werden die Materialien aus dem ReWiKs-Medienpaket **in Ihrer Organisation** eingesetzt? (Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> in Einzelarbeit/ individueller Beratung | <input type="checkbox"/> im Team/ in Teamgesprächen |
| <input type="checkbox"/> in Fortbildungen | <input type="checkbox"/> im „Freiraum: Sexualität + ICH“ |
| <input type="checkbox"/> Gruppen/ Gruppenangebote von/ für Menschen mit Beeinträchtigungen | <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: |

55. Wer nutzt die Materialien aus dem ReWiKs-Medienpaket in Ihrer Organisation und wie?

Klient*innen:	<input type="checkbox"/>	alleine	<input type="checkbox"/>	miteinander	<input type="checkbox"/>	alleine und miteinander	<input type="checkbox"/>	keine Nutzung
Mitarbeiter*innen:	<input type="checkbox"/>	alleine	<input type="checkbox"/>	miteinander	<input type="checkbox"/>	alleine und miteinander	<input type="checkbox"/>	keine Nutzung
Lots*innen:	<input type="checkbox"/>	alleine	<input type="checkbox"/>	miteinander (im Tandem)	<input type="checkbox"/>	alleine und miteinander	<input type="checkbox"/>	keine Nutzung

56. Welche weiteren Konstellationen/ Personengruppen nutzen **gemeinsam** die Materialien aus dem ReWiKs-Medienpaket in Ihrer Organisation? (Mehrfachnennung möglich)

- Mitarbeiter*innen und Klient*innen gemeinsam
- Lots*innen und Mitarbeiter*innen gemeinsam
- Lots*in und Klient*innen gemeinsam
- Lots*in, Mitarbeiter*innen und Klient*innen gemeinsam

Vorlagen für den Einsatz in der Praxis							
--	--	--	--	--	--	--	--

Handout: Partizipation und <i>sexuelle Selbstbestimmung</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handout: Umgang mit Widerständen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr-Wege- Geschichte: Kontakt-Verbot (Corona)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. In Bezug auf die Materialien, die Sie **positiv bewertet** haben: Bitte schildern Sie uns, was Ihnen daran **besonders gut gefällt**.

60. In Bezug auf die Materialien, die Sie eher **negativ bewertet** haben: Bitte schildern Sie uns, was Ihnen daran **nicht gefällt**.

61. Haben Sie Ideen oder Anregungen in welche Richtung / zu welchen Themen das ReWiKs-Medienpaket weiterentwickelt werden könnte?

62. Wie bewerten Sie den Nutzen der ReWiKs-Lots*innen Fortbildung im Hinblick auf die Arbeit mit dem Medienpaket?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr hilfreich	hilfreich	wenig hilfreich	nicht hilfreich

63. Glauben Sie, dass es eine Auswirkung auf die Nutzung in Ihrer Organisation bzw. Ihrem Arbeitskontext hat, dass Sie das ReWiKs-Medienpaket in einer digitalen Variante verwenden?

Fragen zur Beeinflussung der Lots*innen-Tätigkeit durch pandemische Krisensituation (Corona-Pandemie)

64. Inwiefern hat die Corona-Pandemie (u.a. Kontakt- und Ausgangsbeschränkungen, verstärkte Hygieneregulungen) folgende Bereiche im Kontext Ihrer Funktion als ReWiKs-Lots*in beeinflusst?

	sehr stark	stark	mittel	wenig	überhaupt nicht
Weiterentwicklung und Auseinandersetzung mit dem Thema <i>sexuelle Selbstbestimmung</i> im Arbeitsalltag (andere Themen sind aktuell vordergründig?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugang zu und Austausch mit Klient*innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugang zu und Austausch mit weiteren Mitarbeiter*innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugang zu und Austausch mit Leitungspersonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an den Webseminaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an den freiwilligen Online-Präsenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bearbeitung der fortbildungsbegleitenden Aufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktive Beteiligung in den Foren auf der ILLIAS-Plattform (u.a. regionales Forum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

65. Schätzen Sie ein, inwieweit die gegebenen Möglichkeiten der *sexuellen Selbstbestimmung* von Menschen mit Behinderungen in Ihrer Organisation durch die Corona-Pandemie beeinflusst werden?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr stark	stark	teils/teils	wenig	gar nicht

Fragen zu den ReWiKs-Foren

66. Planen Sie nach Beendigung der Lots*innen-Fortbildung an den anschließenden freiwilligen ReWiKs-Foren teilzunehmen?

<input type="checkbox"/>	Ja (weiter mit Frage 67)
<input type="checkbox"/>	Nein (weiter mit Frage 68)

67. Fall ja, Welche Erwartungen haben Sie an eine Teilnahme an den ReWiKs-Foren?
(Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/>	Vertiefung der thematischen Weiterarbeit
<input type="checkbox"/>	Erhalt von Impulsen bezüglich der Arbeit als Lots*in
<input type="checkbox"/>	Vertiefung und Konkretisierung der Anwendung des ReWiKs-Medienpaketes
<input type="checkbox"/>	Austausch und Vernetzung mit anderen Lots*innen
<input type="checkbox"/>	Aufzeigen von Möglichkeiten der Verstetigung
<input type="checkbox"/>	Weitere Erwartungen, und zwar:

68. Falls nein, aus welchen Gründen planen Sie nicht an den ReWiKs-Foren teilzunehmen?

69. Ist die Teilnahme an den ReWiKs-Foren Teil Ihrer Arbeitszeit?

<input type="checkbox"/>	Ja, die Teilnahme an den ReWiKs-Foren ist Teil meiner Arbeitszeit
<input type="checkbox"/>	Nein, ich investiere private bzw. freie Zeit in die Teilnahme an den ReWiKs-Foren

Offengebliebenes

70. Was möchten Sie uns in Bezug auf das Thema *sexuelle Selbstbestimmung* von Menschen mit Behinderungen, den Fragebogen oder die Fortbildung sonst noch mitteilen? Hier ist Platz für Ihre Fragen, Anmerkungen oder Wünsche.
