

**Bedarfs- und Angebotsanalyse  
der Dienstleistungen nach Art. 74 IVG**

**Anhang**

**(zum BSV Forschungsbericht 15/16)**

Bern, 15. Juli 2016



## Inhaltsverzeichnis

<b>Anhang 1: Methodik und Detailauswertungen der Bedarfserhebung .....</b>	<b>5</b>
<i>Methodische Hinweise .....</i>	<i>5</i>
<i>Zusammensetzung der IV-Leistungsbeziehenden hinsichtlich verschiedener Merkmale .....</i>	<i>7</i>
<i>Unterschiede zwischen Subgruppen bezüglich des Bedarfs an personenspezifischen Dienstleistungen.....</i>	<i>10</i>
<b>Anhang 2: Detailauswertungen aus der Angebotserhebung .....</b>	<b>30</b>
<i>Angebotsstandorte von personenspezifischen Dienstleistungen .....</i>	<i>30</i>
<i>LUFEB nach Zielgruppen und Sprachen .....</i>	<i>33</i>
<i>Beabsichtigter Nutzen der personenbezogenen Dienstleistungen .....</i>	<i>34</i>
<i>Beabsichtigter Nutzen der nicht personenspezifischen Dienstleistungen .....</i>	<i>37</i>
<b>Anhang 3: Daten aus dem Reporting der VN ans BSV.....</b>	<b>38</b>
<i>Methodische Hinweise .....</i>	<i>38</i>
<i>Nutzungsintensität personenspezifischer Dienstleistungen, nach Kantonen .....</i>	<i>41</i>
<b>Anhang 4: Teilnehmende an den Fallstudien .....</b>	<b>44</b>
<b>Anhang 5: Fragebogen der Bedarfserhebung .....</b>	<b>45</b>
<b>Anhang 6: Fragebogen der Angebotserhebung .....</b>	<b>60</b>



## Anhang 1:

### Methodik und Detailauswertungen der Bedarfserhebung

#### Methodische Hinweise

##### Grundgesamtheit

Anspruch auf Dienstleistungen nach Art. 74 IVG haben alle Personen, die „in den letzten 10 Jahren“ eine individuelle IV-Leistung bezogen haben. Angehörige und weitere Bezugspersonen haben ebenfalls Anspruch auf Dienstleistungen nach Art. 74 IVG (Rz. 1003 bis 1007 KSBOB). Diese wurden jedoch im Rahmen dieses Projekts nicht direkt befragt. Die IV-Leistungsbeziehenden werden vom BSV basierend auf ihren Gebrechenscodes acht Zielgruppen zugeordnet (Rz. 1013 KSBOB).

Gemäss rechtlicher Definition der Bezugsberechtigung umfasst die Grundgesamtheit alle Personen, die in den Jahren 2005 bis 2014 eine individuelle IV-Leistung bezogen haben. Dieses Kriterium erfüllen gemäss den Einträgen im IV-Register, die bei der Zentralen Ausgleichskasse in Genf geführt werden, 904'442 Personen. Ausgeschlossen wurden dabei Personen mit Wohnsitz im Ausland bei der letzten Meldung, bis Mitte 2015 als verstorben gemeldete Personen und Personen mit ungültigem Zielgruppencode.

##### Zusammensetzung der Stichprobe

Die Ziehung der Stichprobe erfolgte durch das BSV. Die Adressdaten für die Kontaktierung der zu befragenden Personen werden von den IV-Stellen zur Verfügung gestellt. Gemeinsam mit dem Auftraggeber wurde entschieden, bei der Ziehung der Stichprobe folgende Aspekte zu beachten:

- *Eingeschränkte Grundgesamtheit:* Vor der Ziehung wurde aufgrund des erhöhten Risikos ungültiger Adressen bei Personen, deren letzter Leistungsbezug weit zurückliegt, die Grundgesamtheit eingeschränkt. Ausgeschlossen wurden Personen, deren IV-Leistungsbezug vor 2010 erfolgte. Die eingeschränkte Grundgesamtheit enthält 671'044 Personen.
- *Schichtung nach Zielgruppe und Sprachregion:* Um Auswertungen für alle Zielgruppen und nach Sprachregion zu ermöglichen, wurde die Stichprobe nach diesen beiden Merkmalen zu schichten. Angestrebt wurden pro Zielgruppe mindestens 250 Darüberhinaus wurde die Stichprobe so gezogen, dass innerhalb jeder Zielgruppe bei normalem Rücklauf rund 50 bis 60 Interviews in italienischer und französischer Sprache erwartet werden konnten. Dabei wurde die sprachregionale Aufstockung der Stichprobe im Tessin und soweit nötig in der französischen Schweiz

jeweils auf Kosten der Deutschschweiz vollzogen. Basierend auf diesen Vorüberlegungen erfolgte die Ziehung innerhalb der einzelnen Subgruppen (z.B. hörbehinderte Personen in der Deutschschweiz) nach Zufallsprinzip. Die Ziehung erfolgte durch das BSV. Die Adressen entstammen den Adressdatenbanken der jeweils zuständigen kantonalen IV-Stellen.

Insgesamt wurden im Rahmen der Bedarfserhebung 8'520 Personen kontaktiert. 621 Adressen waren ungültig. Insgesamt haben sich 3'079 Personen an der Umfrage beteiligt. Die Ausschöpfung der Umfrage beträgt – gemessen an den gültigen Adressen – somit 39.1%.

**Tabelle A1-1:** Kontaktierte und Teilnehmende Personen nach Sprach- und Zielgruppe

	Hör-behindert	Seh-behindert	Sprech-behindert	Körper-behindert	Geistig-/Lernbehindert	Krankheits-behindert	Psychisch-behindert	Sucht-behindert	Total
<b>Kontaktiert</b>									
Deutsch	562	560	656	558	568	559	555	602	4'620
Französisch	261	264	321	262	263	267	270	264	2'172
Italienisch	243	241	82	249	249	253	240	171	1'728
Total	1'066	1'065	1'059	1'069	1'080	1'079	1'065	1'037	8'520
<b>Teilgenommen</b>									
Deutsch	265	227	244	184	165	180	178	155	1598
Französisch	113	96	117	98	97	102	101	91	815
Italienisch	119	105	24	97	75	103	91	62	676
Total	497	428	385	379	337	385	370	308	3089
<b>Teilnahmequote (gemessen an Kontaktierungen)</b>									
Deutsch	47%	41%	37%	33%	29%	32%	32%	26%	35%
Französisch	43%	36%	36%	37%	37%	38%	37%	34%	38%
Italienisch	49%	44%	29%	39%	30%	41%	38%	36%	39%
Total	47%	40%	36%	35%	31%	36%	35%	30%	36%

Quelle: Bedarfserhebung gfs.bern/Büro Vatter zu Art. 74 IVG. N= 3089.

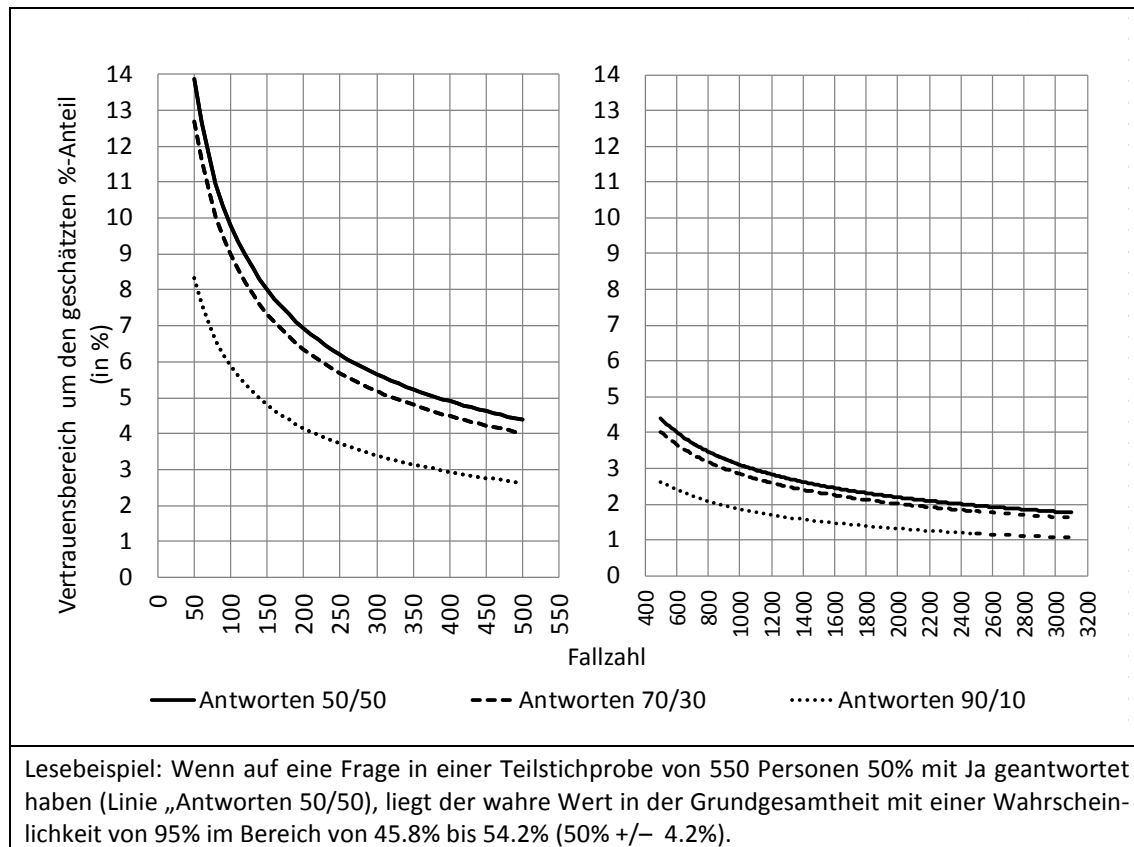
Die in Tabelle A1-1 ausgewiesenen Teilnahmequoten beziehen sich nicht auf die gültigen Adressen, sondern auf die Gesamtzahl der angeschriebenen Adressen. Das angestrebte Ziel von 250 Interviews pro Zielgruppe wurde in allen Gruppen übertroffen. In fast allen sprachregionalen Untergruppen haben deutlich mehr als 50 Personen teilgenommen. Eine Ausnahme bildet die kleine Gruppe der sprachbehinderten Personen aus der italienischen Schweiz. Der Zielwert von mindestens 50-60 Interviews pro Zielgruppe in jeder Sprachregion konnte nur für Personen mit Sprachbehinderung in der italienischen Schweiz nicht erreicht werden (24 Interviews). Hauptgrund dafür ist die zu geringe Fallzahl, so dass es bei normalem Rücklauf gar nicht möglich war, genügend Personen zu kontaktieren.

## Auswertungen

Für die Auswertungen wurden die Antworten so gewichtet, dass die entsprechenden Gruppenanteile dem wahren Anteil an der Grundgesamtheit entsprechen (Zielgruppe \* Sprache).

Je grösser die Stichprobe ist und je einseitiger das Antwortverhalten, desto weniger streut der wahre Anteilswert in der Grundgesamtheit um den in einer Befragung ausgewiesenen Wert (Vertrauensintervall). Anhand der Kurven in Abbildung A1-1 kann für jede Stichprobe und drei typische Antwortverteilungen (50 zu 50%; 70% zu 30%; 90 zu 10%) der Streubereich für das 95%-Vertrauensintervall abgelesen werden.

**Abbildung A1-1::** 95%-Vertrauensintervalle in Abhängigkeit von Stichprobe und Antwortverteilung



## Zusammensetzung der IV-Leistungsbeziehenden hinsichtlich verschiedener Merkmale

Hinweise:

- Pro Variable ergeben die Spalten 100%, z.B. leben in der Zielgruppe der geistig-/Lernbehinderten Personen 75% in der Deutschschweiz, 22% in der französischen Schweiz und 3% in der italienischen Schweiz.

**Tabelle A1-2:** Zusammensetzung der IV-Leistungsbeziehenden

	Geistig- /Lern- behindert	Hör- behindert	Körpe- rbehindert	Krankheits- behindert	Psychisch- behindert	Seh- behindert	Sprach- behindert	Sucht- behindert	Total
<i>Sprachregion</i>									
Deutsch	75%	76%	68%	69%	67%	73%	62%	69%	69%
Französisch	22%	22%	26%	26%	28%	23%	35%	27%	26%
Italienisch	3%	2%	6%	5%	5%	4%	2%	4%	5%
<i>Wohnort*</i>									
Stadt	23%	18%	23%	28%	34%	26%	27%	43%	27%
Agglomeration	47%	54%	44%	47%	44%	45%	40%	35%	46%
Land	30%	28%	33%	24%	22%	29%	32%	22%	28%
<i>Geschlecht</i>									
Mann	69%	59%	56%	52%	50%	55%	63%	67%	55%
Frau	31%	41%	44%	48%	50%	45%	37%	33%	45%
<i>Alter</i>									
0 bis 20 Jahre	47%	5%	28%	45%	5%	49%	28%	0%	26%
21 bis 40 Jahre	23%	8%	19%	11%	25%	12%	53%	8%	18%
41 bis 60 Jahre	22%	34%	33%	26%	50%	23%	15%	62%	34%
Ab 61 Jahre	8%	54%	20%	17%	20%	16%	4%	29%	22%
<i>Arbeitsituation*</i>									
Vollzeiterwerb	18%	28%	15%	10%	6%	19%	31%	4%	14%
Teilzeiterwerb	11%	19%	17%	19%	19%	13%	17%	15%	18%
Ausbildung	38%	3%	24%	20%	5%	36%	19%	1%	18%
Pensioniert	3%	36%	12%	6%	8%	11%	2%	13%	11%
Invalidität	17%	4%	18%	24%	51%	11%	19%	58%	25%
Andere Gründe	5%	8%	8%	13%	8%	5%	6%	4%	9%
Keine Angabe	8%	3%	7%	6%	3%	6%	6%	5%	5%
<i>Höchste Ausbildung*</i>									
Keine	33%	6%	19%	20%	8%	24%	13%	8%	16%
Obligatorische Schule	24%	11%	19%	18%	24%	17%	24%	24%	19%
Praktische Ausbildung	7%	2%	2%	1%	3%	3%	17%	2%	3%
Berufsattest	11%	15%	11%	9%	16%	9%	21%	13%	12%
EFZ	5%	31%	24%	23%	23%	19%	11%	30%	23%
Maturität (inkl. Berufsmat)	2%	6%	9%	7%	7%	5%	2%	6%	7%
Höhere Ausbildung	8%	24%	11%	14%	16%	17%	7%	10%	14%
Keine Angabe	10%	5%	5%	8%	4%	7%	5%	8%	6%
<i>Wohnsituation*</i>									
Kind(er) mit Erwachse	35%	4%	20%	29%	3%	39%	11%	0%	18%
Allein	8%	18%	15%	15%	35%	14%	15%	40%	20%
Erwachsene	22%	60%	39%	36%	35%	28%	37%	29%	38%
Mit Kind(ern)	7%	12%	19%	12%	14%	9%	13%	6%	14%
In Insitution	19%	1%	1%	2%	4%	1%	12%	11%	3%
Unklar	9%	5%	6%	6%	9%	7%	11%	13%	7%



## Fortsetzung

	Geistig- /Lern- behindert	Hör- behindert	Körpe- rbehindert	Krankheits- behindert	Psychisch- behindert	Seh- behindert	Sprach- behindert	Sucht- behindert	Total
<i>Vereinsmitgliedschaft*</i>									
Mitglied	34%	41%	29%	22%	16%	39%	25%	13%	26%
Nicht Mitglied	61%	56%	67%	76%	81%	58%	69%	82%	71%
Keine Angabe	5%	2%	4%	2%	2%	2%	5%	5%	3%

<i>Mitglied Hilfsorganisation*</i>									
Mitglied	14%	6%	5%	7%	10%	17%	9%	8%	8%
Nicht Mitglied	80%	91%	91%	90%	88%	79%	84%	86%	89%
Keine Angabe	6%	3%	3%	3%	2%	4%	6%	6%	3%

<i>IV-Leistung</i>									
Rente	44%	7%	36%	34%	75%	24%	54%	91%	42%
Hilfsmittel	0%	89%	7%	9%	0%	13%	3%	0%	14%
Medizinische Massnahme	45%	2%	35%	47%	2%	49%	4%	0%	27%
Berufliche Massnahme	8%	2%	22%	9%	23%	10%	37%	9%	16%
Hilflosen-Entschädigung	3%	0%	0%	0%	0%	5%	2%	0%	1%

<i>Selbsteinschätzung der Einschränkung*</i>									
Stark	25%	10%	28%	21%	43%	25%	17%	34%	28%
Spürbar	23%	32%	29%	30%	35%	27%	32%	43%	31%
Wenig	26%	37%	12%	16%	13%	26%	27%	11%	17%
Gar nicht	16%	14%	25%	29%	5%	17%	15%	5%	19%
Keine Angabe	9%	7%	6%	4%	4%	5%	9%	6%	6%

<i>Version Fragebogen*</i>									
Nicht leichte Sprache	86%	82%	81%	84%	88%	85%	81%	88%	84%
Leichte Sprache	14%	18%	19%	16%	12%	15%	19%	12%	16%

<i>IV-Leistungsablehnung</i>									
Keine Ablehnung	68%	82%	58%	66%	45%	63%	45%	58%	60%
Ablehnung schon erlebt	32%	18%	42%	34%	55%	37%	55%	42%	40%

<i>Letzter IV-Leistungsbezug</i>									
2010	4%	11%	8%	9%	4%	8%	4%	4%	7%
2011	5%	12%	9%	9%	5%	8%	5%	4%	8%
2012	5%	14%	10%	10%	6%	8%	5%	5%	9%
2013	6%	13%	11%	11%	7%	8%	5%	5%	10%
2014	7%	19%	14%	14%	8%	12%	8%	5%	12%
2015	74%	31%	49%	47%	71%	57%	73%	76%	54%

Quellen: IV-Registerdaten zur Grundgesamtheit der Umfrage (N= 670'989). Mit einem \* markierte Angaben basieren auf der Bedarfserhebung gfs.bern/Büro Vatter. (N=3089).

## Unterschiede zwischen Subgruppen bezüglich des Bedarfs an personenspezifischen Dienstleistungen

### *Hinweise:*

- Quelle: Bedarfserhebung
- Für die Auswertung wurden der Bedarf und die Nutzung bezüglich aller personenspezifischen Dienstleistungen berücksichtigt. Für die verwendeten Begriffsdefinitionen der Spaltenüberschriften siehe **Abschnitt 4.2.1** des Forschungsberichts.
- **Unterhalb der ersten Tabelle (siehe nächste Seite) wird eine Lesehilfe gegeben.**
- Eingefärbte Zellen: Weniger als 50 Teilnehmende an der Umfrage fielen in diese Kategorie.
- Ausser in der Spalte „Fallzahl“ werden gewichtete Werte ausgewiesen.

**Alle Befragten, Teil 1**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt /Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	13%	43%	44%	56%	77%	87.0	286.1	297.9	671.0	373.1	100%	100%	100%	100%	100%	3089
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	15%	39%	46%	54%	73%	68.8	182.1	215.1	466.0	250.8	79%	64%	72%	69%	67%	1598
Französisch	9%	52%	39%	61%	86%	14.9	90.1	68.5	173.4	105.0	17%	31%	23%	26%	28%	815
Italienisch	11%	44%	45%	55%	81%	3.3	13.9	14.3	31.6	17.3	4%	5%	5%	5%	5%	676
<b><u>Zielgruppe</u></b>																
Geistig-/Lernbehindert	22%	44%	34%	66%	66%	10.1	19.9	15.3	45.2	29.9	12%	7%	5%	7%	8%	337
Hörbehindert	10%	23%	66%	34%	69%	6.6	14.9	42.6	64.1	21.5	8%	5%	14%	10%	6%	497
Körperbehindert	8%	41%	51%	49%	84%	17.9	95.0	118.6	231.4	112.8	21%	33%	40%	34%	30%	379
Krankheitsbehindert	15%	35%	50%	50%	70%	22.5	51.8	75.3	149.6	74.3	26%	18%	25%	22%	20%	385
Psychischbehindert	17%	62%	22%	78%	79%	25.6	95.0	33.7	154.2	120.6	29%	33%	11%	23%	32%	370
Sehbehindert	15%	30%	55%	45%	67%	2.8	5.6	10.2	18.6	8.4	3%	2%	3%	3%	2%	428
Sprachbehindert	19%	43%	38%	62%	69%	0.7	1.6	1.4	3.6	2.3	1%	1%	0%	1%	1%	385
Suchtbehindert	21%	56%	24%	76%	73%	0.9	2.3	1.0	4.1	3.2	1%	1%	0%	1%	1%	308

Erläuterungen anhand der Variable „Sprachregion“:

- Spaltengruppe „Zeilenprozent“: Hier bildet jede Subgruppe (z.B. „Deutschschweiz“) das Total von 100%. 15% der Personen in der Deutschschweiz haben schon eine personenspezifische Dienstleistung genutzt, 39% hatten schon einmal einen ungedeckten Bedarf an einer solchen Dienstleistung und 44% hatten bisher noch keinen Bedarf.
- Spalte Gesamter Bedarf = Spalte „Schon genutzt“ + Spalte „Ungedeckter Bedarf“
- Spalte „Ungedeckt / Gesamt“ = Spalte „Ungedeckter Bedarf“/Spalte „Gesamter Bedarf“
- Spaltengruppe „Hochrechnung“: Hier wurde die jeweilige Anzahl Personen basierend auf den entsprechenden Antworten der Befragung hochgerechnet auf die Anzahl in der Grundgesamtheit. Insgesamt leben rund 466 Tausend IV-Leistungsbeziehende in der Deutschschweiz. 68.8 Tausend haben gemäss der Hochrechnung schon eine personenspezifische Dienstleistung genutzt.
- Spaltengruppe „Spaltenprozent“: Hier bildet jede Spaltenkategorie (z.B. „Schon genutzt“) pro Variable das Total von 100%: 79% der Personen, die schon eine Dienstleistung genutzt haben, leben in der Deutschschweiz, 17% in der französischsprachigen Schweiz und 4% in der italienischen Schweiz.
- Spalte „Fallzahl“: Ausgewiesen wird die Anzahl Personen der jeweiligen Subgruppe : z.B. nahmen aus der Deutschschweiz 1598 Personen an der Umfrage teil (ungewichteter Wert)

## Alle Befragten, Teil 2

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend					Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt /Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	12%	51%	37%	63%	81%	21.4	91.4	66.4	179.1	112.7	25%	32%	22%	27%	30%	881
Agglomeration	14%	40%	46%	54%	73%	43.8	121.3	141.6	306.7	165.1	50%	42%	48%	46%	44%	1435
Land	12%	40%	49%	51%	77%	21.8	73.5	89.9	185.2	95.3	25%	26%	30%	28%	26%	773
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	14%	41%	45%	55%	75%	49.8	151.3	164.5	365.6	201.1	57%	53%	55%	54%	54%	1761
Frau	12%	44%	44%	56%	78%	37.2	134.8	133.4	305.4	172.0	43%	47%	45%	46%	46%	1328
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	7%	23%	70%	30%	78%	10.9	37.7	115.6	164.2	48.6	12%	13%	39%	24%	13%	727
21 bis 40 Jahre	20%	41%	38%	62%	67%	20.0	41.3	38.3	99.7	61.3	23%	14%	13%	15%	16%	547
41 bis 60 Jahre	15%	55%	30%	70%	79%	38.0	141.6	77.2	256.8	179.6	44%	49%	26%	38%	48%	1088
Ab 61 Jahre	12%	44%	44%	56%	78%	18.1	65.5	66.8	150.4	83.6	21%	23%	22%	22%	22%	727
<b><u>Arbeitssituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	14%	29%	57%	43%	68%	12.6	26.7	52.4	91.6	39.3	14%	9%	18%	14%	11%	516
Teilzeiterwerb	21%	45%	34%	66%	68%	25.0	52.7	39.9	117.6	77.7	29%	18%	13%	18%	21%	471
Ausbildung	7%	24%	69%	31%	78%	8.3	28.7	82.7	119.6	36.9	9%	10%	28%	18%	10%	540
Pensioniert	10%	37%	53%	47%	78%	7.9	28.0	40.1	76.0	35.9	9%	10%	13%	11%	10%	390
Invalidität	15%	63%	22%	78%	81%	25.3	108.0	37.0	170.4	133.3	29%	38%	12%	25%	36%	769
Kein Erwerb, and. Gründe	10%	50%	40%	60%	84%	5.7	29.6	23.8	59.1	35.3	7%	10%	8%	9%	9%	245
Keine Angabe	6%	34%	60%	40%	85%	2.2	12.5	22.0	36.8	14.7	3%	4%	7%	5%	4%	158
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	10%	37%	53%	47%	80%	10.4	40.5	57.5	108.4	50.9	12%	14%	19%	16%	14%	492
Obligatorische Schule	9%	48%	43%	57%	83%	12.4	62.2	55.9	130.4	74.6	14%	22%	19%	19%	20%	646
Praktische Ausbildung	29%	49%	22%	78%	63%	4.8	8.3	3.8	16.9	13.1	6%	3%	1%	3%	4%	138
Berufsattest	17%	46%	37%	63%	73%	14.1	37.6	29.9	81.6	51.7	16%	13%	10%	12%	14%	425
EFZ	15%	46%	39%	61%	76%	22.6	70.2	59.7	152.4	92.8	26%	25%	20%	23%	25%	574
Matur inkl. Berufsmatur	15%	41%	44%	56%	73%	7.4	20.1	21.5	49.0	27.5	8%	7%	7%	7%	7%	203
Höhere Ausbildung	13%	39%	48%	52%	74%	12.6	36.5	45.1	94.2	49.1	15%	13%	15%	14%	13%	426
Keine Angabe	7%	28%	65%	35%	80%	2.7	10.7	24.6	38.0	13.4	3%	4%	8%	6%	4%	185

**Alle Befragten, Teil 3**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt /Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
<b><u>Wohnsituation</u></b>																
Kind (nicht in Institution)	5%	25%	70%	30%	82%	6.3	29.4	83.4	119.2	35.8	7%	10%	28%	18%	10%	524
Erwachsen, allein	17%	50%	32%	68%	74%	22.9	66.1	42.5	131.5	89.0	26%	23%	14%	20%	24%	622
>1 Erwachsene	14%	44%	42%	58%	76%	34.9	112.6	107.0	254.5	147.5	40%	39%	36%	38%	40%	1144
Erwachsen, mit Kind(ern)	14%	49%	37%	63%	78%	13.4	46.5	35.1	95.1	60.0	15%	16%	12%	14%	16%	366
In Institution	29%	45%	26%	74%	61%	6.7	10.4	5.9	23.0	17.1	8%	4%	2%	3%	5%	170
Keine Angabe	5%	44%	50%	50%	89%	2.6	21.1	24.0	47.7	23.7	3%	7%	8%	7%	6%	263
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																
Mitglied	15%	34%	50%	50%	69%	27.1	60.4	89.3	176.8	87.5	31%	21%	30%	26%	23%	764
Nicht Mitglied	12%	46%	42%	58%	79%	57.3	219.9	197.4	474.6	277.2	66%	77%	66%	71%	74%	2225
Keine Angabe	13%	30%	57%	43%	69%	2.6	5.8	11.2	19.6	8.4	3%	2%	4%	3%	2%	100
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																
Mitglied	33%	50%	17%	83%	60%	17.3	26.4	9.0	52.7	43.7	20%	9%	3%	8%	12%	281
Nicht Mitglied	11%	43%	46%	54%	79%	66.6	254.6	276.5	597.8	321.3	77%	89%	93%	89%	86%	2682
Keine Angabe	15%	25%	61%	39%	62%	3.0	5.0	12.4	20.5	8.1	3%	2%	4%	3%	2%	126
<b><u>IV-Leistung</u></b>																
Rente	16%	58%	26%	74%	78%	50.0	181.9	80.8	312.7	232.0	58%	64%	27%	47%	62%	1469
Hilfsmittel	12%	24%	63%	37%	67%	11.9	24.0	62.0	97.8	35.8	14%	8%	21%	15%	10%	582
Med. Massnahme	4%	20%	76%	24%	82%	7.2	33.6	127.3	168.2	40.8	8%	12%	43%	25%	11%	614
Berufliche Massnahme	19%	50%	31%	69%	72%	16.6	43.8	27.4	87.8	60.4	19%	15%	9%	13%	16%	367
Hilflosen-Entsch.	28%	63%	9%	91%	69%	1.2	2.8	0.4	4.4	4.0	1%	1%	0%	1%	1%	57
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																
Stark	17%	65%	18%	82%	80%	30.6	120.7	34.1	185.4	151.3	35%	42%	11%	28%	41%	763
Spürbar	15%	53%	32%	68%	78%	31.3	108.9	64.8	204.9	140.2	36%	38%	22%	31%	38%	969
Wenig	14%	34%	53%	47%	71%	15.2	37.8	59.7	112.8	53.1	18%	13%	20%	17%	14%	658
Gar nicht	6%	7%	87%	13%	56%	7.2	9.3	114.3	130.8	16.6	8%	3%	38%	19%	4%	515
Keine Angabe	7%	25%	68%	32%	78%	2.6	9.4	25.0	37.0	12.0	3%	3%	8%	6%	3%	184
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																
Bisher keine Ablehnung	11%	35%	55%	45%	76%	43.9	141.0	222.9	407.7	184.9	50%	49%	75%	61%	50%	1918
Ablehnung schon erlebt	16%	55%	29%	71%	77%	43.1	145.2	75.0	263.3	188.2	50%	51%	25%	39%	50%	1171
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																
Vor 2015	11%	30%	59%	41%	74%	27.6	78.7	152.7	259.1	106.3	32%	28%	51%	39%	29%	1114
2015	14%	50%	35%	65%	78%	59.4	207.4	145.2	411.9	266.8	68%	72%	49%	61%	71%	1975

## Geistige oder /Lernbehinderung, Teil 1

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeck t/Gesamt	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	22%	44%	34%	66%	66%	10.1	19.9	15.3	45.2	29.9	100%	100%	100%	100%	100%	337
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	22%	40%	38%	62%	64%	7.6	13.6	12.8	34.1	21.3	76%	69%	84%	75%	71%	165
Französisch	23%	58%	20%	80%	72%	2.2	5.7	1.9	9.9	7.9	22%	29%	13%	22%	27%	97
Italienisch	16%	41%	43%	57%	72%	0.2	0.5	0.5	1.2	0.7	2%	3%	3%	3%	2%	75
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	26%	41%	33%	67%	61%	2.7	4.1	3.4	10.2	6.8	27%	21%	22%	23%	23%	85
Agglomeration	20%	45%	35%	65%	70%	4.2	9.6	7.5	21.3	13.8	41%	48%	49%	47%	46%	163
Land	23%	45%	32%	68%	66%	3.2	6.1	4.4	13.7	9.4	32%	31%	29%	30%	31%	89
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	22%	45%	32%	68%	67%	6.9	14.1	10.0	31.0	21.0	69%	71%	65%	69%	70%	238
Frau	22%	41%	37%	63%	65%	3.1	5.8	5.3	14.2	8.9	31%	29%	35%	31%	30%	99
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	14%	52%	34%	66%	78%	3.0	10.8	7.0	20.8	13.8	30%	54%	46%	46%	46%	159
21 bis 40 Jahre	31%	41%	28%	72%	57%	3.6	4.7	3.3	11.6	8.4	36%	24%	21%	26%	28%	82
41 bis 60 Jahre	26%	34%	41%	59%	57%	2.5	3.3	4.0	9.9	5.9	25%	17%	26%	22%	20%	73
Ab 61 Jahre	33%	34%	34%	66%	51%	0.9	1.0	1.0	2.9	1.9	9%	5%	6%	6%	6%	23
<b><u>Arbeitssituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	34%	29%	37%	63%	46%	2.8	2.4	3.0	8.2	5.2	28%	12%	20%	18%	17%	55
Teilzeiterwerb	33%	56%	12%	88%	63%	1.6	2.7	0.6	4.9	4.3	16%	14%	4%	11%	14%	38
Ausbildung	14%	55%	31%	69%	80%	2.4	9.3	5.3	17.0	11.7	23%	47%	35%	38%	39%	128
Pensioniert	0%	58%	42%	58%	100%	0.0	0.9	0.6	1.5	0.9	0%	4%	4%	3%	3%	11
Invalidität	30%	33%	37%	63%	52%	2.3	2.5	2.9	7.7	4.8	23%	13%	19%	17%	16%	60
Kein Erwerb, and. Gründe	14%	47%	39%	61%	77%	0.3	1.1	0.9	2.3	1.4	3%	5%	6%	5%	5%	20
Keine Angabe	19%	27%	54%	46%	59%	0.7	1.0	2.0	3.8	1.7	7%	5%	13%	8%	6%	25
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	19%	53%	28%	72%	74%	2.8	8.0	4.3	15.1	10.9	28%	40%	28%	33%	36%	122
Obligatorische Schule	15%	37%	48%	52%	72%	1.6	4.0	5.1	10.7	5.6	16%	20%	34%	24%	19%	73
Praktische Ausbildung	52%	31%	17%	83%	37%	1.6	0.9	0.5	3.0	2.5	16%	5%	3%	7%	8%	22
Berufsattest	47%	42%	12%	88%	47%	2.3	2.1	0.6	4.9	4.3	23%	10%	4%	11%	15%	32
EFZ	4%	45%	51%	49%	91%	0.1	1.1	1.3	2.5	1.2	1%	6%	8%	5%	4%	19
Matur inkl. Berufsmatur	0%	46%	54%	46%	100%	0.0	0.4	0.5	1.0	0.4	0%	2%	3%	2%	1%	8
Höhere Ausbildung	26%	30%	44%	56%	53%	1.0	1.1	1.6	3.7	2.1	10%	6%	10%	8%	7%	30
Keine Angabe	17%	51%	32%	68%	75%	0.7	2.2	1.4	4.3	2.9	7%	11%	9%	10%	10%	31

**Geistige oder Lernbehinderung, Teil 2**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
<b><u>Wohnsituation</u></b>																
Kind (nicht in Institution)	13%	56%	31%	69%	81%	2.1	8.7	4.9	15.7	10.8	21%	44%	32%	35%	36%	124
Erwachsen, allein	52%	17%	31%	69%	25%	2.0	0.7	1.2	3.8	2.6	19%	3%	8%	8%	9%	29
>1 Erwachsene	30%	35%	35%	65%	54%	3.0	3.6	3.6	10.1	6.6	30%	18%	23%	22%	22%	75
Erwachsen, mit Kind(ern)	7%	61%	32%	68%	90%	0.2	1.8	0.9	2.9	2.0	2%	9%	6%	7%	7%	22
In Institution	23%	47%	30%	70%	67%	2.0	4.1	2.6	8.7	6.1	20%	20%	17%	19%	20%	60
Keine Angabe	21%	27%	52%	48%	57%	0.8	1.1	2.0	3.9	1.9	8%	5%	13%	9%	6%	27
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																
Mitglied	31%	42%	27%	73%	58%	4.8	6.5	4.2	15.5	11.4	48%	33%	27%	34%	38%	98
Nicht Mitglied	19%	46%	35%	65%	71%	5.2	12.6	9.7	27.5	17.8	51%	63%	64%	61%	59%	221
Keine Angabe	5%	33%	63%	37%	88%	0.1	0.7	1.4	2.2	0.8	1%	4%	9%	5%	3%	18
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																
Mitglied	45%	41%	13%	87%	48%	2.8	2.6	0.8	6.2	5.4	28%	13%	5%	14%	18%	46
Nicht Mitglied	19%	45%	37%	63%	71%	6.8	16.2	13.2	36.2	23.0	67%	82%	87%	80%	77%	267
Keine Angabe	18%	39%	43%	57%	68%	0.5	1.1	1.2	2.8	1.6	5%	6%	8%	6%	5%	24
<b><u>IV-Leistung</u></b>																
Rente	31%	37%	32%	68%	54%	6.3	7.4	6.6	20.3	13.7	62%	37%	43%	45%	46%	152
Hilfsmittel	0%	100%	0%	100%	100%	0.0	0.1	0.0	0.1	0.1	0%	1%	0%	0%	0%	1
Med. Massnahme	12%	50%	38%	62%	81%	2.4	9.9	7.4	19.7	12.3	24%	50%	49%	44%	41%	143
Berufliche Massnahme	30%	39%	31%	69%	56%	1.1	1.5	1.2	3.8	2.6	11%	7%	8%	8%	9%	27
Hilflosen-Entsch.	22%	69%	9%	91%	76%	0.3	1.0	0.1	1.4	1.3	3%	5%	1%	3%	4%	14
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																
Stark	23%	54%	23%	77%	70%	2.7	6.2	2.6	11.5	8.9	27%	31%	17%	25%	30%	95
Spürbar	22%	56%	22%	78%	72%	2.3	5.9	2.3	10.5	8.2	23%	29%	15%	23%	27%	82
Wenig	24%	42%	34%	66%	64%	2.8	4.9	4.0	11.7	7.7	27%	25%	26%	26%	26%	82
Gar nicht	22%	26%	51%	49%	54%	1.7	2.0	3.8	7.4	3.6	17%	10%	25%	16%	12%	52
Keine Angabe	16%	23%	61%	39%	59%	0.7	0.9	2.5	4.1	1.6	6%	5%	16%	9%	5%	26
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																
Bisher keine Ablehnung	24%	39%	37%	63%	62%	7.3	11.9	11.5	30.7	19.2	72%	60%	75%	68%	64%	222
Ablehnung schon erlebt	19%	55%	26%	74%	74%	2.8	7.9	3.8	14.5	10.7	28%	40%	25%	32%	36%	115
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																
Vor 2015	13%	40%	47%	53%	76%	1.4	4.3	5.0	10.6	5.6	13%	22%	33%	24%	19%	74
2015	25%	45%	30%	70%	64%	8.7	15.6	10.3	34.6	24.3	87%	78%	67%	76%	81%	263

**Hörbehinderung, Teil 1**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend					Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	10%	23%	66%	34%	69%	6.6	14.9	42.6	64.1	21.5	100%	100%	100%	100%	100%	497
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	11%	20%	69%	31%	64%	5.5	9.7	33.4	48.6	15.2	83%	65%	78%	76%	71%	265
Französisch	6%	34%	60%	40%	84%	0.9	4.7	8.4	14.0	5.6	13%	32%	20%	22%	26%	113
Italienisch	15%	33%	52%	48%	68%	0.2	0.5	0.8	1.5	0.7	4%	3%	2%	2%	3%	119
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	11%	32%	57%	43%	75%	1.3	3.8	6.7	11.8	5.1	19%	26%	16%	18%	24%	112
Agglomeration	12%	16%	73%	27%	57%	4.1	5.3	25.0	34.4	9.4	62%	36%	59%	54%	44%	265
Land	7%	32%	61%	39%	82%	1.2	5.8	11.0	18.0	7.0	19%	39%	26%	28%	33%	120
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	10%	23%	67%	33%	70%	3.6	8.4	24.6	36.6	11.9	54%	56%	58%	57%	55%	277
Frau	11%	24%	65%	35%	69%	3.0	6.6	18.0	27.6	9.6	46%	44%	42%	43%	45%	220
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	19%	23%	58%	42%	55%	0.6	0.7	1.7	3.0	1.3	9%	5%	4%	5%	6%	23
21 bis 40 Jahre	16%	39%	45%	55%	70%	0.7	1.7	2.0	4.4	2.4	11%	12%	5%	7%	11%	37
41 bis 60 Jahre	9%	28%	63%	37%	77%	1.8	5.9	13.1	20.8	7.7	27%	40%	31%	32%	36%	160
Ab 61 Jahre	10%	18%	72%	28%	65%	3.5	6.6	25.7	35.9	10.1	54%	44%	60%	56%	47%	277
<b><u>Arbeitsituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	8%	17%	74%	26%	68%	1.4	3.1	13.3	17.9	4.6	22%	21%	31%	28%	21%	131
Teilzeiterwerb	10%	24%	66%	34%	70%	1.3	2.9	8.0	12.2	4.2	19%	20%	19%	19%	19%	88
Ausbildung	10%	16%	74%	26%	61%	0.2	0.3	1.5	2.1	0.5	3%	2%	4%	3%	3%	18
Pensioniert	11%	18%	71%	29%	61%	2.6	4.0	16.4	23.1	6.7	40%	27%	39%	36%	31%	175
Invalidität	17%	68%	15%	85%	80%	0.4	1.6	0.3	2.3	1.9	6%	10%	1%	4%	9%	28
Kein Erwerb, and. Gründe	13%	49%	37%	63%	79%	0.7	2.5	1.9	5.0	3.1	10%	17%	4%	8%	15%	46
Keine Angabe	1%	30%	69%	31%	97%	0.0	0.5	1.1	1.6	0.5	0%	3%	3%	3%	2%	11
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	19%	44%	37%	63%	69%	0.7	1.5	1.3	3.5	2.2	10%	10%	3%	6%	10%	29
Obligatorische Schule	16%	27%	57%	43%	62%	1.1	1.9	4.0	7.0	3.0	17%	13%	9%	11%	14%	67
Praktische Ausbildung	14%	32%	54%	46%	69%	0.2	0.4	0.7	1.3	0.6	3%	3%	2%	2%	3%	11
Berufsattest	7%	26%	67%	33%	77%	0.7	2.5	6.5	9.8	3.2	11%	17%	15%	15%	15%	78
EFZ	8%	22%	70%	30%	73%	1.6	4.4	13.7	19.7	6.0	24%	29%	32%	31%	28%	133
Matur inkl. Berufsmatur	19%	21%	59%	41%	53%	0.8	0.9	2.4	4.1	1.7	12%	6%	6%	6%	8%	40
Höhere Ausbildung	9%	18%	73%	27%	66%	1.4	2.8	11.3	15.5	4.2	22%	18%	26%	24%	20%	117
Keine Angabe	0%	19%	81%	19%	98%	0.0	0.6	2.6	3.3	0.6	0%	4%	6%	5%	3%	22



**Hörbehinderung, Teil 2**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend					Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
<b><u>Wohnsituation</u></b>																
Kind (nicht in Institution)	24%	31%	44%	56%	56%	0.5	0.7	1.0	2.2	1.2	8%	5%	2%	4%	6%	17
Erwachsen, allein	10%	24%	66%	34%	71%	1.1	2.8	7.7	11.7	4.0	17%	19%	18%	18%	18%	95
>1 Erwachsene	10%	19%	71%	29%	65%	4.0	7.2	27.2	38.4	11.2	60%	48%	64%	60%	52%	285
Erwachsen, mit Kind(ern)	9%	34%	57%	43%	79%	0.7	2.6	4.5	7.8	3.3	11%	18%	11%	12%	16%	64
In Institution	25%	75%	0%	100%	75%	0.2	0.6	0.0	0.7	0.7	3%	4%	0%	1%	3%	5
Keine Angabe	1%	30%	69%	31%	97%	0.0	1.0	2.2	3.2	1.0	0%	7%	5%	5%	5%	31
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																
Mitglied	15%	18%	67%	33%	55%	3.9	4.8	17.8	26.5	8.7	59%	32%	42%	41%	40%	169
Nicht Mitglied	7%	27%	65%	35%	78%	2.7	9.8	23.7	36.2	12.5	41%	66%	56%	56%	58%	318
Keine Angabe	1%	21%	78%	22%	96%	0.0	0.3	1.1	1.4	0.3	0%	2%	3%	2%	1%	10
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																
Mitglied	31%	32%	37%	63%	51%	1.2	1.2	1.4	3.8	2.4	18%	8%	3%	6%	11%	26
Nicht Mitglied	9%	23%	68%	32%	72%	5.2	13.5	39.5	58.2	18.8	79%	91%	93%	91%	87%	453
Keine Angabe	10%	7%	83%	17%	40%	0.2	0.1	1.7	2.0	0.3	3%	1%	4%	3%	2%	18
<b><u>IV-Leistung</u></b>																
Rente	15%	58%	27%	73%	80%	0.6	2.5	1.2	4.4	3.2	10%	17%	3%	7%	15%	47
Hilfsmittel	10%	20%	70%	30%	68%	5.6	11.9	40.8	58.4	17.6	85%	80%	96%	91%	82%	438
Med. Massnahme	0%	37%	63%	37%	100%	0.0	0.3	0.6	0.9	0.3	0%	2%	1%	1%	1%	7
Berufliche Massnahme	50%	50%	0%	100%	50%	0.1	0.1	0.0	0.3	0.3	2%	1%	0%	0%	1%	4
Hilflosen-Entsch.	100%	0%	0%	100%	0%	0.2	0.0	0.0	0.2	0.2	3%	0%	0%	0%	1%	1
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																
Stark	17%	52%	31%	69%	76%	1.0	3.2	1.9	6.2	4.3	16%	22%	5%	10%	20%	50
Spürbar	12%	34%	54%	46%	75%	2.4	7.1	11.1	20.6	9.5	36%	48%	26%	32%	44%	158
Wenig	9%	17%	74%	26%	65%	2.2	4.1	17.6	23.8	6.3	33%	27%	41%	37%	29%	172
Gar nicht	9%	3%	88%	12%	25%	0.8	0.3	8.1	9.2	1.1	12%	2%	19%	14%	5%	79
Keine Angabe	5%	6%	89%	11%	56%	0.2	0.2	3.8	4.2	0.4	3%	2%	9%	7%	2%	38
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																
Bisher keine Ablehnung	10%	20%	70%	30%	67%	5.4	11.0	38.2	54.6	16.4	81%	74%	90%	85%	76%	414
Ablehnung schon erlebt	13%	41%	46%	54%	76%	1.2	3.9	4.4	9.6	5.1	19%	26%	10%	15%	24%	83
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																
Vor 2015	8%	24%	68%	32%	75%	3.4	9.8	28.5	41.7	13.2	51%	66%	67%	65%	61%	319
2015	14%	23%	63%	37%	61%	3.2	5.1	14.1	22.4	8.4	49%	34%	33%	35%	39%	178

**Körperbehinderung, Teil 1**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	8%	41%	51%	49%	84%	17.9	95.0	118.6	231.4	112.8	100%	100%	100%	100%	100%	379
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	9%	37%	54%	46%	81%	13.7	59.1	84.8	157.7	72.8	77%	62%	72%	68%	65%	184
Französisch	5%	51%	44%	56%	91%	3.1	31.1	26.7	60.9	34.2	17%	33%	23%	26%	30%	98
Italienisch	8%	37%	55%	45%	82%	1.1	4.8	7.0	12.8	5.8	6%	5%	6%	6%	5%	97
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	8%	51%	41%	59%	87%	4.2	27.7	22.2	54.1	31.9	23%	29%	19%	23%	28%	184
Agglomeration	9%	42%	49%	51%	82%	9.1	42.2	50.1	101.5	51.4	51%	44%	42%	44%	46%	98
Land	6%	33%	61%	39%	85%	4.5	25.1	46.2	75.8	29.6	25%	26%	39%	33%	26%	97
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	6%	46%	47%	53%	88%	8.9	63.3	64.8	137.0	72.2	50%	67%	55%	59%	64%	227
Frau	10%	34%	57%	43%	78%	9.0	31.7	53.8	94.5	40.7	50%	33%	45%	41%	36%	152
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	2%	16%	82%	18%	86%	1.7	10.8	57.1	69.7	12.6	10%	11%	48%	30%	11%	111
21 bis 40 Jahre	12%	30%	59%	41%	71%	3.9	9.9	19.6	33.4	13.8	22%	10%	17%	14%	12%	51
41 bis 60 Jahre	11%	62%	27%	73%	85%	8.6	47.6	20.8	77.1	56.3	48%	50%	18%	33%	50%	130
Ab 61 Jahre	7%	52%	41%	59%	88%	3.6	26.6	21.1	51.2	30.2	20%	28%	18%	22%	27%	87
<b><u>Arbeitssituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	7%	33%	60%	40%	82%	2.6	11.5	21.1	35.2	14.1	15%	12%	18%	15%	13%	59
Teilzeiterwerb	20%	46%	34%	66%	69%	7.8	17.7	13.2	38.8	25.6	44%	19%	11%	17%	23%	57
Ausbildung	3%	15%	82%	18%	83%	1.7	8.4	45.0	55.1	10.1	10%	9%	38%	24%	9%	87
Pensioniert	6%	42%	52%	48%	88%	1.6	11.6	14.1	27.4	13.2	9%	12%	12%	12%	12%	44
Invalidität	7%	66%	27%	73%	90%	3.0	27.3	11.0	41.3	30.3	17%	29%	9%	18%	27%	74
Kein Erwerb, and. Gründe	5%	65%	30%	70%	92%	1.0	11.9	5.4	18.3	12.9	6%	13%	5%	8%	11%	34
Keine Angabe	1%	43%	56%	44%	98%	0.1	6.5	8.6	15.3	6.6	1%	7%	7%	7%	6%	24
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	1%	36%	62%	38%	96%	0.6	15.5	26.8	42.9	16.1	3%	16%	23%	19%	14%	66
Obligatorische Schule	2%	45%	52%	48%	95%	1.0	20.1	23.1	44.3	21.1	6%	21%	20%	19%	19%	85
Praktische Ausbildung	20%	36%	43%	57%	64%	1.0	1.7	2.1	4.8	2.7	6%	2%	2%	2%	2%	9
Berufsattest	9%	54%	38%	62%	86%	2.3	14.2	10.0	26.5	16.5	13%	15%	8%	11%	15%	43
EFZ	13%	47%	40%	60%	79%	6.9	26.0	22.1	54.9	32.8	39%	27%	19%	24%	29%	80
Matur inkl. Berufsmatur	11%	36%	53%	47%	77%	2.3	7.8	11.3	21.5	10.2	13%	8%	10%	9%	9%	38
Höhere Ausbildung	10%	27%	62%	38%	72%	2.7	7.0	16.1	25.9	9.7	15%	7%	14%	11%	9%	40
Keine Angabe	9%	25%	66%	34%	72%	1.0	2.6	7.0	10.6	3.6	6%	3%	6%	5%	3%	18

**Körperbehinderung, Teil 2**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl	
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf		
<b><u>Wohnsituation</u></b>																	
Kind (nicht in Institution)	0%	20%	80%	20%	100%	0.0	9.0	37.1	46.1	9.0	0%	9%	31%	20%	8%	72	
Erwachsen, allein	11%	51%	38%	62%	82%	3.8	17.6	13.0	34.5	21.4	21%	18%	11%	15%	19%	55	
>1 Erwachsene	7%	46%	47%	53%	87%	6.5	41.9	42.1	90.5	48.4	37%	44%	36%	39%	43%	153	
Erwachsen, mit Kind(ern)	13%	46%	41%	59%	77%	5.8	19.6	17.7	43.0	25.4	32%	21%	15%	19%	22%	65	
In Institution	63%	0%	37%	63%	0%	1.5	0.0	0.9	2.3	1.5	8%	0%	1%	1%	1%	3	
Keine Angabe	2%	46%	52%	48%	96%	0.3	6.9	7.8	15.0	7.2	1%	7%	7%	6%	6%	31	
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																	
Mitglied	11%	33%	56%	44%	75%	7.5	22.4	38.0	67.9	29.8	42%	24%	32%	29%	26%	89	
Nicht Mitglied	6%	44%	50%	50%	89%	8.6	68.8	77.7	155.0	77.3	48%	72%	66%	67%	69%	277	
Keine Angabe	22%	45%	33%	67%	67%	1.8	3.8	2.8	8.5	5.7	10%	4%	2%	4%	5%	13	
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																	
Mitglied	27%	60%	14%	86%	69%	3.3	7.5	1.7	12.5	10.8	19%	8%	1%	5%	10%	18	
Nicht Mitglied	6%	40%	54%	46%	86%	13.6	84.5	113.5	211.6	98.1	76%	89%	96%	91%	87%	350	
Keine Angabe	14%	41%	46%	54%	75%	1.0	3.0	3.3	7.3	3.9	6%	3%	3%	3%	3%	11	
<b><u>IV-Leistung</u></b>																	
Rente	11%	56%	33%	67%	83%	9.9	49.5	28.9	88.3	59.4	55%	52%	24%	38%	53%	149	
Hilfsmittel	8%	42%	51%	49%	84%	1.7	9.0	10.9	21.6	10.7	10%	9%	9%	9%	9%	30	
Med. Massnahme	2%	13%	85%	15%	86%	1.7	10.8	69.1	81.6	12.6	10%	11%	58%	35%	11%	128	
Berufliche Massnahme	11%	64%	24%	76%	85%	4.4	25.6	9.7	39.8	30.1	25%	27%	8%	17%	27%	71	
Hilflosen-Entsch.	100%	0%	0%	100%	0%	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	1%	0%	0%	0%	0%	1	
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																	
Stark	12%	68%	20%	80%	85%	7.8	43.5	12.6	63.9	51.3	43%	46%	11%	28%	45%	98	
Spürbar	10%	53%	37%	63%	85%	6.6	36.0	25.4	67.9	42.6	37%	38%	21%	29%	38%	116	
Wenig	3%	36%	60%	40%	92%	0.9	9.9	16.4	27.2	10.7	5%	10%	14%	12%	10%	46	
Gar nicht	3%	4%	93%	7%	53%	1.8	2.1	54.0	58.0	4.0	10%	2%	46%	25%	4%	99	
Keine Angabe	6%	24%	70%	30%	80%	0.9	3.5	10.2	14.5	4.3	5%	4%	9%	6%	4%	20	
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																	
Bisher keine Ablehnung	7%	30%	64%	36%	82%	9.5	42.8	91.9	144.2	52.3	53%	45%	77%	62%	46%	222	
Ablehnung schon erlebt	10%	60%	31%	69%	86%	8.4	52.2	26.7	87.3	60.6	47%	55%	23%	38%	54%	157	
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																	
Vor 2015	7%	37%	56%	44%	83%	7.8	38.8	59.6	106.1	46.6	43%	41%	50%	46%	41%	174	
2015	8%	45%	47%	53%	85%	10.1	56.2	59.0	125.3	66.3	57%	59%	50%	54%	59%	205	

## Krankheitsbehinderung, Teil 1

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	15%	35%	50%	50%	70%	22.5	51.8	75.3	149.6	74.3	100%	100%	100%	100%	100%	385
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	17%	33%	50%	50%	66%	17.9	34.1	51.9	103.9	51.9	80%	66%	69%	69%	70%	180
Französisch	10%	38%	52%	48%	80%	3.8	14.8	20.1	38.8	18.6	17%	29%	27%	26%	25%	102
Italienisch	12%	43%	46%	54%	79%	0.8	3.0	3.2	6.9	3.8	4%	6%	4%	5%	5%	103
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	14%	35%	50%	50%	72%	6.0	15.0	21.3	42.3	20.9	26%	29%	28%	28%	28%	110
Agglomeration	14%	34%	52%	48%	70%	10.1	24.0	36.9	71.0	34.1	45%	46%	49%	47%	46%	191
Land	18%	35%	47%	53%	67%	6.4	12.9	17.1	36.3	19.3	29%	25%	23%	24%	26%	84
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	17%	30%	53%	47%	63%	14.3	24.2	43.2	81.7	38.5	64%	47%	57%	55%	52%	200
Frau	12%	41%	47%	53%	77%	8.2	27.6	32.0	67.9	35.8	36%	53%	43%	45%	48%	185
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	6%	19%	76%	24%	77%	3.1	10.1	40.6	53.7	13.1	14%	19%	54%	36%	18%	135
21 bis 40 Jahre	28%	38%	34%	66%	57%	4.5	6.0	5.4	15.9	10.5	20%	12%	7%	11%	14%	40
41 bis 60 Jahre	18%	45%	37%	63%	71%	10.2	24.8	20.4	55.4	35.0	45%	48%	27%	37%	47%	145
Ab 61 Jahre	19%	45%	36%	64%	70%	4.8	11.0	8.8	24.6	15.7	21%	21%	12%	16%	21%	65
<b><u>Arbeitssituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	19%	19%	62%	38%	51%	2.9	3.0	9.6	15.6	6.0	13%	6%	13%	10%	8%	42
Teilzeiterwerb	21%	40%	39%	61%	66%	6.1	11.7	11.4	29.2	17.8	27%	23%	15%	19%	24%	68
Ausbildung	4%	23%	73%	27%	86%	1.2	6.9	22.2	30.3	8.1	5%	13%	30%	20%	11%	76
Pensioniert	24%	41%	34%	66%	63%	2.4	4.0	3.3	9.7	6.4	11%	8%	4%	6%	9%	30
Invalidität	20%	54%	26%	74%	73%	7.1	19.5	9.3	36.0	26.7	32%	38%	12%	24%	36%	93
Kein Erwerb, and. Gründe	11%	23%	66%	34%	68%	2.0	4.4	12.7	19.2	6.5	9%	9%	17%	13%	9%	53
Keine Angabe	8%	24%	68%	32%	75%	0.8	2.3	6.6	9.7	3.1	3%	4%	9%	6%	4%	23
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	8%	27%	65%	35%	76%	2.5	8.0	19.3	29.8	10.5	11%	15%	26%	20%	14%	73
Obligatorische Schule	10%	37%	52%	48%	78%	2.8	10.1	14.1	27.1	12.9	13%	20%	19%	18%	17%	76
Praktische Ausbildung	60%	40%	0%	100%	40%	1.2	0.8	0.0	1.9	1.9	5%	1%	0%	1%	3%	4
Berufsattest	18%	43%	39%	61%	71%	2.4	5.7	5.1	13.2	8.1	11%	11%	7%	9%	11%	44
EFZ	22%	43%	35%	65%	66%	7.7	14.7	12.1	34.4	22.3	34%	28%	16%	23%	30%	72
Matur inkl. Berufsmatur	26%	25%	48%	52%	49%	2.8	2.7	5.1	10.5	5.4	12%	5%	7%	7%	7%	37
Höhere Ausbildung	13%	37%	50%	50%	73%	2.8	7.8	10.5	21.1	10.6	13%	15%	14%	14%	14%	53
Keine Angabe	3%	19%	78%	22%	85%	0.4	2.2	9.0	11.6	2.6	2%	4%	12%	8%	3%	26

**Krankheitsbehinderung, Teil 2**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
<b><u>Wohnsituation</u></b>																
Kind (nicht in Institution)	5%	18%	77%	23%	79%	2.1	7.7	33.5	43.3	9.8	9%	15%	45%	29%	13%	107
Erwachsen, allein	17%	44%	38%	62%	72%	3.9	9.9	8.6	22.4	13.8	17%	19%	11%	15%	19%	61
>1 Erwachsene	21%	42%	38%	62%	67%	11.0	22.2	20.1	53.3	33.2	49%	43%	27%	36%	45%	135
Erwachsen, mit Kind(ern)	19%	41%	40%	60%	68%	3.3	7.2	7.1	17.6	10.6	15%	14%	9%	12%	14%	50
In Institution	44%	39%	17%	83%	47%	1.5	1.3	0.6	3.4	2.9	7%	3%	1%	2%	4%	7
Keine Angabe	7%	36%	57%	43%	84%	0.6	3.5	5.4	9.5	4.1	3%	7%	7%	6%	6%	25
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																
Mitglied	15%	26%	59%	41%	63%	5.0	8.5	19.2	32.8	13.5	22%	16%	26%	22%	18%	68
Nicht Mitglied	15%	38%	47%	53%	71%	17.5	42.9	53.5	114.0	60.4	78%	83%	71%	76%	81%	311
Keine Angabe	0%	13%	87%	13%	100%	0.0	0.4	2.5	2.9	0.4	0%	1%	3%	2%	1%	6
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																
Mitglied	46%	26%	28%	72%	37%	5.0	2.9	3.1	11.0	7.9	22%	6%	4%	7%	11%	23
Nicht Mitglied	13%	36%	52%	48%	74%	16.9	48.4	69.5	134.8	65.3	75%	93%	92%	90%	88%	355
Keine Angabe	15%	15%	70%	30%	50%	0.6	0.6	2.7	3.8	1.2	3%	1%	4%	3%	2%	7
<b><u>IV-Leistung</u></b>																
Rente	18%	54%	28%	72%	75%	11.9	35.2	18.1	65.2	47.1	53%	68%	24%	44%	63%	172
Hilfsmittel	28%	15%	57%	43%	35%	4.0	2.2	8.3	14.5	6.2	18%	4%	11%	10%	8%	36
Med. Massnahme	5%	18%	77%	23%	79%	2.7	9.9	42.4	54.9	12.5	12%	19%	56%	37%	17%	139
Berufliche Massnahme	27%	28%	45%	55%	51%	3.8	4.0	6.5	14.3	7.9	17%	8%	9%	10%	11%	36
Hilflosen-Entsch.	10%	90%	0%	100%	90%	0.1	0.6	0.0	0.6	0.6	0%	1%	0%	0%	1%	2
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																
Stark	24%	55%	21%	79%	70%	7.4	17.0	6.3	30.8	24.5	33%	33%	8%	21%	33%	74
Spürbar	23%	48%	29%	71%	68%	10.1	21.1	13.0	44.2	31.2	45%	41%	17%	30%	42%	120
Wenig	17%	36%	47%	53%	68%	4.2	8.7	11.3	24.2	12.9	18%	17%	15%	16%	17%	63
Gar nicht	2%	6%	92%	8%	77%	0.8	2.8	40.2	43.9	3.7	4%	5%	53%	29%	5%	112
Keine Angabe	0%	34%	66%	34%	100%	0.0	2.2	4.3	6.5	2.2	0%	4%	6%	4%	3%	16
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																
Bisher keine Ablehnung	12%	29%	59%	41%	70%	11.4	27.2	56.3	94.9	38.7	51%	53%	75%	63%	52%	246
Ablehnung schon erlebt	20%	45%	35%	65%	69%	11.1	24.6	19.0	54.7	35.7	49%	47%	25%	37%	48%	139
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																
Vor 2015	15%	17%	69%	31%	53%	8.8	9.8	40.5	59.0	18.5	39%	19%	54%	39%	25%	153
2015	15%	46%	38%	62%	75%	13.7	42.1	34.8	90.6	55.8	61%	81%	46%	61%	75%	232

## Psychische Behinderung, Teil 1

	Zeilenprozente: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend					Spaltenprozente: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	17%	62%	22%	78%	79%	25.6	95.0	33.7	154.2	120.6	100%	100%	100%	100%	100%	370
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	20%	57%	22%	78%	74%	20.8	59.1	23.2	103.1	79.9	82%	62%	69%	67%	66%	178
Französisch	9%	72%	19%	81%	89%	3.8	31.2	8.1	43.2	35.1	15%	33%	24%	28%	29%	101
Italienisch	11%	59%	30%	70%	84%	0.9	4.7	2.4	8.0	5.6	3%	5%	7%	5%	5%	91
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	11%	71%	18%	82%	86%	6.0	37.5	9.6	53.1	43.4	23%	39%	29%	34%	36%	132
Agglomeration	21%	54%	25%	75%	72%	14.0	36.5	16.8	67.3	50.5	55%	38%	50%	44%	42%	164
Land	16%	62%	21%	79%	79%	5.6	21.1	7.2	33.9	26.7	22%	22%	21%	22%	22%	74
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	21%	56%	23%	77%	73%	13.5	35.9	15.0	64.3	49.4	53%	38%	45%	42%	41%	158
Frau	13%	66%	21%	79%	83%	12.1	59.1	18.7	89.9	71.2	47%	62%	55%	58%	59%	212
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	24%	41%	35%	65%	64%	1.7	3.0	2.6	7.4	4.8	7%	3%	8%	5%	4%	16
21 bis 40 Jahre	22%	57%	21%	79%	73%	6.5	17.2	6.3	30.0	23.7	25%	18%	19%	19%	20%	70
41 bis 60 Jahre	15%	66%	19%	81%	81%	12.9	56.3	16.6	85.8	69.2	50%	59%	49%	56%	57%	202
Ab 61 Jahre	14%	60%	26%	74%	81%	4.4	18.5	8.1	31.1	23.0	17%	19%	24%	20%	19%	82
<b><u>Arbeitssituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	18%	53%	29%	71%	74%	1.8	5.2	2.9	9.9	7.0	7%	5%	8%	6%	6%	24
Teilzeiterwerb	25%	56%	20%	80%	69%	7.1	16.2	5.7	29.1	23.3	28%	17%	17%	19%	19%	59
Ausbildung	31%	30%	39%	61%	49%	2.4	2.3	3.0	7.7	4.7	9%	2%	9%	5%	4%	18
Pensioniert	5%	57%	38%	62%	92%	0.6	6.7	4.4	11.7	7.3	2%	7%	13%	8%	6%	35
Invalidität	15%	69%	16%	84%	82%	11.7	53.9	12.5	78.0	65.6	46%	57%	37%	51%	54%	189
Kein Erwerb, and. Gründe	11%	70%	19%	81%	86%	1.4	9.0	2.5	12.9	10.5	6%	10%	7%	8%	9%	32
Keine Angabe	10%	34%	55%	45%	77%	0.5	1.7	2.7	5.0	2.2	2%	2%	8%	3%	2%	13
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	30%	51%	20%	80%	63%	3.5	5.9	2.3	11.8	9.4	14%	6%	7%	8%	8%	29
Obligatorische Schule	14%	66%	20%	80%	83%	5.0	24.1	7.2	36.4	29.2	20%	25%	21%	24%	24%	92
Praktische Ausbildung	12%	86%	2%	98%	87%	0.6	4.0	0.1	4.7	4.6	2%	4%	0%	3%	4%	10
Berufsattest	24%	49%	27%	73%	68%	5.7	12.0	6.6	24.3	17.7	22%	13%	20%	16%	15%	62
EFZ	15%	62%	23%	77%	80%	5.4	22.2	8.2	35.8	27.6	21%	23%	24%	23%	23%	73
Matur inkl. Berufsmatur	12%	71%	17%	83%	86%	1.2	7.6	1.8	10.7	8.9	5%	8%	5%	7%	7%	30
Höhere Ausbildung	15%	68%	17%	83%	82%	3.6	16.6	4.1	24.3	20.2	14%	18%	12%	16%	17%	57
Keine Angabe	8%	40%	52%	48%	83%	0.5	2.6	3.3	6.3	3.1	2%	3%	10%	4%	3%	17

**Psychische Behinderung, Teil 2**

	Zeilenprozente: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend					Spaltenprozente: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
<b><u>Wohnsituation</u></b>																
Kind (nicht in Institution)	28%	37%	35%	65%	57%	1.2	1.5	1.4	4.1	2.7	5%	2%	4%	3%	2%	9
Erwachsen, allein	20%	61%	19%	81%	75%	10.8	33.0	10.6	54.4	43.8	42%	35%	31%	35%	36%	130
>1 Erwachsene	16%	64%	19%	81%	80%	8.9	34.9	10.5	54.3	43.8	35%	37%	31%	35%	36%	133
Erwachsen, mit Kind(ern)	15%	66%	19%	81%	82%	3.1	14.0	4.0	21.2	17.1	12%	15%	12%	14%	14%	50
In Institution	18%	58%	24%	76%	77%	1.2	3.8	1.6	6.6	5.0	5%	4%	5%	4%	4%	13
Keine Angabe	3%	57%	40%	60%	95%	0.4	7.7	5.5	13.7	8.2	2%	8%	16%	9%	7%	35
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																
Mitglied	16%	61%	23%	77%	79%	4.1	15.5	5.8	25.3	19.5	16%	16%	17%	16%	16%	52
Nicht Mitglied	17%	63%	20%	80%	79%	21.1	79.1	25.0	125.2	100.2	82%	83%	74%	81%	83%	310
Keine Angabe	12%	12%	77%	23%	50%	0.4	0.4	2.8	3.7	0.9	2%	0%	8%	2%	1%	8
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																
Mitglied	20%	72%	9%	91%	79%	3.0	11.0	1.3	15.3	14.0	12%	12%	4%	10%	12%	33
Nicht Mitglied	16%	62%	22%	78%	79%	22.1	84.0	29.5	135.6	106.1	86%	88%	88%	88%	88%	329
Keine Angabe	15%	0%	85%	15%	0%	0.5	0.0	2.8	3.3	0.5	2%	0%	8%	2%	0%	8
<b><u>IV-Leistung</u></b>																
Rente	15%	66%	19%	81%	81%	19.1	82.0	23.3	124.3	101.1	75%	86%	69%	81%	84%	301
Hilfsmittel	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0%	0%	0%	0%	0%	0
Med. Massnahme	0%	35%	65%	35%	100%	0.0	0.9	1.6	2.4	0.9	0%	1%	5%	2%	1%	5
Berufliche Massnahme	24%	43%	33%	67%	64%	6.5	11.5	8.8	26.8	18.0	25%	12%	26%	17%	15%	62
Hilflosen-Entsch.	0%	100%	0%	100%	100%	0.0	0.7	0.0	0.7	0.7	0%	1%	0%	0%	1%	2
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																
Stark	15%	71%	14%	86%	82%	10.2	47.0	9.2	66.4	57.2	40%	49%	27%	43%	47%	157
Spürbar	15%	66%	18%	82%	81%	8.2	35.5	9.9	53.7	43.7	32%	37%	29%	35%	36%	125
Wenig	24%	44%	33%	67%	65%	4.7	8.5	6.4	19.6	13.2	18%	9%	19%	13%	11%	50
Gar nicht	21%	20%	59%	41%	49%	1.8	1.7	4.9	8.3	3.4	7%	2%	15%	5%	3%	23
Keine Angabe	12%	36%	52%	48%	75%	0.8	2.3	3.3	6.3	3.0	3%	2%	10%	4%	2%	15
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																
Bisher keine Ablehnung	12%	63%	25%	75%	84%	8.0	43.0	16.7	67.7	51.0	31%	45%	50%	44%	42%	168
Ablehnung schon erlebt	20%	60%	20%	80%	75%	17.6	52.1	16.9	86.5	69.6	69%	55%	50%	56%	58%	202
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																
Vor 2015	17%	43%	40%	60%	72%	5.3	14.0	12.9	32.2	19.3	21%	15%	38%	21%	16%	82
2015	17%	66%	17%	83%	80%	20.2	81.0	20.8	122.1	101.3	79%	85%	62%	79%	84%	288

## Sehbehinderung, Teil 1

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend					Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeck- t/Gesamt	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	15%	30%	55%	45%	67%	2.8	5.6	10.2	18.6	8.4	100%	100%	100%	100%	100%	428
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	15%	29%	56%	44%	65%	2.1	3.9	7.6	13.6	6.0	75%	69%	75%	73%	71%	227
Französisch	14%	33%	53%	47%	71%	0.6	1.4	2.3	4.3	2.0	21%	25%	22%	23%	24%	96
Italienisch	16%	42%	42%	58%	72%	0.1	0.3	0.3	0.8	0.5	4%	6%	3%	4%	5%	105
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	16%	37%	48%	52%	70%	0.8	1.8	2.3	4.9	2.6	27%	32%	23%	26%	30%	113
Agglomeration	19%	28%	53%	47%	60%	1.6	2.4	4.4	8.4	3.9	56%	42%	44%	45%	47%	199
Land	8%	28%	64%	36%	77%	0.5	1.5	3.4	5.4	1.9	16%	26%	34%	29%	23%	116
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	15%	31%	54%	46%	68%	1.5	3.1	5.5	10.2	4.7	54%	56%	54%	55%	55%	237
Frau	15%	30%	55%	45%	66%	1.3	2.5	4.7	8.4	3.8	46%	44%	46%	45%	45%	191
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	7%	23%	70%	30%	77%	0.6	1.9	6.0	8.5	2.5	21%	34%	59%	46%	30%	181
21 bis 40 Jahre	14%	37%	49%	51%	72%	0.3	0.8	1.0	2.1	1.1	11%	14%	10%	11%	13%	46
41 bis 60 Jahre	28%	38%	33%	67%	58%	1.3	1.8	1.5	4.6	3.1	46%	31%	15%	25%	36%	114
Ab 61 Jahre	18%	34%	48%	52%	66%	0.6	1.2	1.6	3.4	1.8	22%	20%	16%	18%	21%	87
<b><u>Arbeitssituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	18%	26%	56%	44%	59%	0.6	0.9	2.0	3.6	1.6	23%	16%	20%	19%	19%	73
Teilzeiterwerb	33%	38%	29%	71%	53%	0.8	0.9	0.7	2.4	1.7	28%	16%	7%	13%	20%	52
Ausbildung	4%	17%	78%	22%	80%	0.3	1.1	5.2	6.6	1.4	10%	20%	51%	36%	17%	144
Pensioniert	25%	25%	50%	50%	51%	0.5	0.5	1.0	2.0	1.0	18%	9%	10%	11%	12%	49
Invalidität	16%	66%	17%	83%	80%	0.3	1.3	0.3	2.0	1.7	12%	24%	3%	11%	20%	64
Kein Erwerb, and. Gründe	19%	50%	31%	69%	72%	0.2	0.5	0.3	1.0	0.7	7%	9%	3%	5%	8%	24
Keine Angabe	6%	34%	61%	39%	85%	0.1	0.4	0.6	1.0	0.4	2%	6%	6%	6%	5%	22
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	2%	24%	73%	27%	91%	0.1	1.1	3.3	4.4	1.2	4%	19%	32%	24%	14%	97
Obligatorische Schule	12%	31%	57%	43%	73%	0.4	1.0	1.8	3.1	1.3	13%	17%	17%	17%	16%	82
Praktische Ausbildung	35%	38%	26%	74%	52%	0.2	0.2	0.1	0.5	0.4	6%	3%	1%	3%	4%	11
Berufsattest	21%	37%	43%	57%	64%	0.3	0.6	0.7	1.6	0.9	12%	10%	7%	9%	11%	42
EFZ	17%	30%	53%	47%	64%	0.6	1.1	1.9	3.5	1.6	21%	19%	18%	19%	20%	73
Matur inkl. Berufsmatur	28%	47%	25%	75%	63%	0.3	0.4	0.2	0.9	0.7	9%	8%	2%	5%	8%	22
Höhere Ausbildung	29%	29%	42%	58%	50%	0.9	0.9	1.3	3.2	1.9	33%	17%	13%	17%	22%	71
Keine Angabe	4%	27%	68%	32%	86%	0.1	0.4	1.0	1.4	0.4	2%	7%	9%	7%	5%	30



**Sehbehinderung, Teil 2**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend					Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
<b><u>Wohnsituation</u></b>																
Kind (nicht in Institution)	6%	22%	72%	28%	80%	0.4	1.6	5.3	7.3	2.0	14%	29%	52%	39%	24%	153
Erwachsen, allein	30%	39%	31%	69%	56%	0.8	1.0	0.8	2.7	1.8	29%	18%	8%	14%	22%	66
>1 Erwachsene	20%	27%	53%	47%	58%	1.0	1.4	2.8	5.3	2.5	37%	25%	28%	28%	29%	128
Erwachsen, mit Kind(ern)	10%	49%	41%	59%	83%	0.2	0.9	0.7	1.8	1.0	6%	15%	7%	9%	12%	44
In Institution	29%	71%	0%	100%	71%	0.1	0.2	0.0	0.3	0.3	3%	3%	0%	1%	3%	6
Keine Angabe	22%	39%	40%	60%	64%	0.3	0.5	0.5	1.4	0.8	11%	9%	5%	7%	10%	31
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																
Mitglied	19%	28%	53%	47%	60%	1.4	2.0	3.9	7.3	3.4	49%	36%	38%	39%	41%	148
Nicht Mitglied	12%	33%	55%	45%	73%	1.3	3.6	6.0	10.9	4.9	47%	63%	59%	58%	58%	268
Keine Angabe	23%	10%	68%	32%	30%	0.1	0.0	0.3	0.5	0.1	4%	1%	3%	2%	2%	12
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																
Mitglied	54%	28%	18%	82%	34%	1.7	0.9	0.6	3.2	2.6	62%	16%	6%	17%	31%	77
Nicht Mitglied	6%	31%	63%	37%	83%	0.9	4.6	9.2	14.7	5.5	33%	81%	90%	79%	65%	334
Keine Angabe	18%	23%	59%	41%	56%	0.1	0.2	0.4	0.7	0.3	5%	3%	4%	4%	3%	17
<b><u>IV-Leistung</u></b>																
Rente	25%	49%	26%	74%	66%	1.1	2.1	1.1	4.3	3.2	38%	37%	11%	23%	37%	120
Hilfsmittel	15%	23%	62%	38%	60%	0.5	0.7	1.9	3.0	1.2	17%	12%	18%	16%	14%	63
Med. Massnahme	5%	22%	74%	26%	82%	0.4	1.8	6.2	8.4	2.2	15%	32%	61%	45%	26%	178
Berufliche Massnahme	21%	33%	47%	53%	61%	0.3	0.5	0.7	1.6	0.8	11%	9%	7%	8%	10%	37
Hilflosen-Entsch.	40%	39%	21%	79%	49%	0.5	0.5	0.3	1.4	1.1	19%	9%	3%	7%	13%	30
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																
Stark	27%	50%	23%	77%	65%	1.2	2.3	1.1	4.6	3.5	44%	41%	11%	25%	42%	110
Spürbar	22%	34%	44%	56%	60%	1.1	1.7	2.3	5.1	2.9	41%	31%	22%	27%	34%	121
Wenig	6%	24%	70%	30%	79%	0.3	1.1	3.3	4.8	1.4	11%	20%	33%	26%	17%	104
Gar nicht	4%	9%	87%	13%	71%	0.1	0.3	2.8	3.2	0.4	5%	5%	28%	17%	5%	75
Keine Angabe	0%	21%	79%	21%	100%	0.0	0.2	0.7	0.9	0.2	0%	3%	7%	5%	2%	18
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																
Bisher keine Ablehnung	13%	26%	61%	39%	67%	1.4	3.0	7.0	11.4	4.4	51%	52%	68%	61%	52%	261
Ablehnung schon erlebt	19%	37%	44%	56%	66%	1.4	2.7	3.2	7.3	4.0	49%	48%	32%	39%	48%	167
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																
Vor 2015	9%	19%	72%	28%	69%	0.7	1.5	5.6	7.8	2.2	24%	27%	55%	42%	26%	176
2015	20%	38%	42%	58%	66%	2.1	4.1	4.5	10.8	6.3	76%	73%	45%	58%	74%	252

## Sprachbehinderung, Teil 1

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend					Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeck- t/Gesamt	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge- deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	19%	43%	38%	62%	69%	0.7	1.6	1.4	3.6	2.3	100%	100%	100%	100%	100%	385
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	22%	45%	33%	67%	67%	0.5	1.0	0.7	2.3	1.5	72%	65%	54%	62%	67%	244
Französisch	15%	40%	45%	55%	73%	0.2	0.5	0.6	1.3	0.7	27%	33%	42%	35%	31%	117
Italienisch	8%	33%	58%	42%	80%	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	1%	2%	4%	2%	2%	24
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	20%	45%	36%	64%	70%	0.2	0.4	0.4	1.0	0.6	28%	29%	26%	27%	28%	107
Agglomeration	20%	41%	39%	61%	67%	0.3	0.6	0.6	1.5	0.9	43%	39%	41%	40%	40%	160
Land	17%	44%	39%	61%	72%	0.2	0.5	0.5	1.2	0.7	29%	33%	33%	32%	32%	118
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	21%	43%	36%	64%	67%	0.4	0.9	0.8	2.1	1.3	63%	56%	55%	57%	58%	218
Frau	16%	44%	40%	60%	73%	0.3	0.7	0.6	1.6	0.9	37%	44%	45%	43%	42%	167
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	20%	36%	43%	57%	64%	0.2	0.4	0.4	1.0	0.6	30%	24%	32%	28%	26%	101
21 bis 40 Jahre	19%	45%	36%	64%	70%	0.3	0.8	0.7	1.8	1.2	50%	53%	48%	50%	52%	196
41 bis 60 Jahre	19%	47%	34%	66%	71%	0.1	0.3	0.2	0.6	0.4	17%	19%	15%	17%	18%	71
Ab 61 Jahre	12%	48%	40%	60%	80%	0.0	0.1	0.1	0.2	0.1	3%	5%	5%	5%	4%	17
<b><u>Arbeitssituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	25%	42%	33%	67%	62%	0.3	0.5	0.4	1.1	0.8	41%	30%	27%	31%	33%	121
Teilzeiterwerb	20%	47%	33%	67%	70%	0.1	0.3	0.2	0.6	0.4	18%	18%	14%	17%	18%	67
Ausbildung	15%	41%	44%	56%	74%	0.1	0.3	0.3	0.7	0.4	14%	18%	22%	19%	17%	67
Pensioniert	30%	27%	43%	57%	48%	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	3%	1%	2%	2%	2%	7
Invalidität	13%	57%	30%	70%	81%	0.1	0.4	0.2	0.7	0.5	13%	25%	15%	19%	22%	75
Kein Erwerb, and. Gründe	19%	39%	43%	57%	67%	0.0	0.1	0.1	0.2	0.1	6%	6%	7%	6%	6%	24
Keine Angabe	13%	13%	74%	26%	49%	0.0	0.0	0.2	0.2	0.1	4%	2%	13%	6%	3%	24
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	11%	62%	27%	73%	85%	0.1	0.3	0.1	0.5	0.3	7%	19%	10%	13%	15%	51
Obligatorische Schule	21%	43%	35%	65%	67%	0.2	0.4	0.3	0.9	0.6	27%	24%	23%	24%	25%	91
Praktische Ausbildung	28%	34%	38%	62%	55%	0.2	0.2	0.2	0.6	0.4	25%	13%	17%	17%	17%	65
Berufsattest	17%	44%	39%	61%	72%	0.1	0.3	0.3	0.8	0.5	18%	21%	22%	21%	20%	81
EFZ	20%	32%	48%	52%	62%	0.1	0.1	0.2	0.4	0.2	11%	8%	14%	11%	9%	43
Matur inkl. Berufsmatur	0%	81%	19%	81%	100%	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0%	3%	1%	2%	2%	6
Höhere Ausbildung	29%	41%	30%	70%	59%	0.1	0.1	0.1	0.3	0.2	11%	7%	6%	7%	8%	29
Keine Angabe	0%	33%	67%	33%	100%	0.0	0.1	0.1	0.2	0.1	0%	4%	9%	5%	3%	19

**Sprachbehinderung, Teil 2**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe					Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend						Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf		
<b><u>Wohnsituation</u></b>																	
Kind (nicht in Institution)	16%	44%	40%	60%	73%	0.1	0.2	0.2	0.4	0.3	10%	12%	12%	11%	11%	41	
Erwachsen, allein	21%	45%	34%	66%	68%	0.1	0.2	0.2	0.5	0.4	17%	16%	13%	15%	16%	60	
>1 Erwachsene	18%	45%	37%	63%	71%	0.2	0.6	0.5	1.4	0.9	36%	39%	36%	37%	38%	147	
Erwachsen, mit Kind(ern)	18%	41%	41%	59%	69%	0.1	0.2	0.2	0.5	0.3	13%	13%	14%	13%	13%	49	
In Institution	29%	53%	18%	82%	65%	0.1	0.2	0.1	0.4	0.3	18%	14%	6%	12%	15%	45	
Keine Angabe	13%	26%	62%	38%	66%	0.1	0.1	0.3	0.4	0.2	8%	7%	19%	11%	7%	43	
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																	
Mitglied	29%	38%	33%	67%	57%	0.3	0.4	0.3	0.9	0.6	38%	23%	22%	25%	27%	102	
Nicht Mitglied	16%	47%	37%	63%	75%	0.4	1.2	0.9	2.5	1.6	57%	76%	68%	69%	70%	263	
Keine Angabe	16%	14%	69%	31%	47%	0.0	0.0	0.1	0.2	0.1	4%	2%	10%	5%	3%	20	
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																	
Mitglied	55%	35%	10%	90%	39%	0.2	0.1	0.0	0.3	0.3	26%	7%	3%	9%	13%	36	
Nicht Mitglied	15%	46%	39%	61%	75%	0.5	1.4	1.2	3.1	1.9	68%	90%	86%	84%	83%	325	
Keine Angabe	18%	16%	66%	34%	48%	0.0	0.0	0.2	0.2	0.1	6%	2%	11%	6%	3%	24	
<b><u>IV-Leistung</u></b>																	
Rente	20%	47%	33%	67%	70%	0.4	1.0	0.7	2.2	1.5	63%	66%	52%	60%	65%	239	
Hilfsmittel	18%	44%	38%	62%	71%	0.0	0.1	0.0	0.1	0.1	3%	3%	3%	3%	3%	14	
Med. Massnahme	8%	14%	77%	23%	63%	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	2%	1%	7%	4%	1%	13	
Berufliche Massnahme	19%	36%	46%	54%	66%	0.2	0.4	0.5	1.1	0.6	30%	26%	38%	31%	27%	112	
Hilflosen-Entsch.	14%	86%	0%	100%	86%	0.0	0.1	0.0	0.1	0.1	1%	4%	0%	2%	3%	7	
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																	
Stark	7%	67%	27%	73%	91%	0.0	0.4	0.2	0.6	0.5	6%	27%	12%	17%	20%	66	
Spürbar	20%	53%	27%	73%	72%	0.2	0.6	0.3	1.2	0.8	33%	39%	23%	32%	37%	122	
Wenig	23%	35%	42%	58%	60%	0.2	0.3	0.4	1.0	0.6	32%	22%	29%	27%	25%	104	
Gar nicht	19%	20%	60%	40%	51%	0.1	0.1	0.3	0.6	0.2	16%	7%	25%	15%	10%	59	
Keine Angabe	27%	26%	47%	53%	49%	0.1	0.1	0.1	0.3	0.2	13%	5%	11%	9%	8%	34	
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																	
Bisher keine Ablehnung	19%	43%	38%	62%	69%	0.3	0.8	0.7	1.8	1.1	50%	49%	50%	49%	49%	194	
Ablehnung schon erlebt	19%	43%	38%	62%	70%	0.3	0.8	0.7	1.8	1.1	50%	51%	50%	51%	51%	191	
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																	
Vor 2015	17%	33%	49%	51%	66%	0.1	0.3	0.4	0.8	0.4	19%	17%	28%	22%	18%	80	
2015	20%	46%	35%	65%	70%	0.6	1.3	1.0	2.8	1.9	81%	83%	72%	78%	82%	305	

## Suchtbehinderung, Teil 1

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
Alle Antwortenden	21%	56%	24%	76%	73%	0.9	2.3	1.0	4.1	3.2	100%	100%	100%	100%	100%	308
<b><u>Sprachregion</u></b>																
Deutsch	21%	55%	24%	76%	72%	0.6	1.6	0.7	2.8	2.2	71%	68%	70%	69%	69%	155
Französisch	21%	57%	22%	78%	73%	0.2	0.6	0.2	1.1	0.9	27%	27%	25%	27%	27%	91
Italienisch	11%	61%	27%	73%	84%	0.0	0.1	0.0	0.2	0.1	2%	5%	5%	4%	4%	62
<b><u>Wohnort</u></b>																
Stadt	18%	58%	24%	76%	76%	0.3	1.0	0.4	1.8	1.3	37%	45%	44%	43%	43%	132
Agglomeration	24%	52%	25%	75%	69%	0.3	0.7	0.4	1.4	1.1	40%	33%	36%	35%	34%	110
Land	22%	57%	21%	79%	72%	0.2	0.5	0.2	0.9	0.7	23%	23%	20%	22%	23%	66
<b><u>Geschlecht</u></b>																
Mann	22%	54%	23%	77%	71%	0.6	1.5	0.7	2.8	2.1	72%	65%	67%	67%	67%	206
Frau	18%	59%	24%	76%	77%	0.2	0.8	0.3	1.4	1.0	28%	35%	33%	33%	33%	102
<b><u>Alter</u></b>																
0 bis 20 Jahre	0%	0%	100%	0%	#DIV/0!	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0%	0%	1%	0%	0%	1
21 bis 40 Jahre	43%	52%	5%	95%	55%	0.1	0.2	0.0	0.3	0.3	15%	7%	2%	7%	9%	25
41 bis 60 Jahre	20%	61%	20%	80%	76%	0.5	1.6	0.5	2.6	2.1	59%	69%	52%	63%	66%	193
Ab 61 Jahre	18%	46%	36%	64%	72%	0.2	0.6	0.4	1.2	0.8	26%	25%	45%	30%	25%	89
<b><u>Arbeitssituation</u></b>																
Vollzeiterwerb	30%	56%	15%	85%	65%	0.0	0.1	0.0	0.2	0.1	6%	4%	2%	4%	4%	11
Teilzeiterwerb	26%	46%	28%	72%	64%	0.2	0.3	0.2	0.6	0.4	19%	12%	17%	15%	14%	42
Ausbildung	60%	0%	40%	60%	0%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2%	0%	1%	1%	1%	2
Pensioniert	28%	45%	27%	73%	62%	0.1	0.2	0.1	0.5	0.4	17%	10%	15%	13%	12%	39
Invalidität	18%	62%	20%	80%	77%	0.4	1.5	0.5	2.4	1.9	52%	65%	49%	58%	61%	186
Kein Erwerb, and. Gründe	13%	72%	15%	85%	84%	0.0	0.1	0.0	0.2	0.1	2%	5%	2%	4%	4%	12
Keine Angabe	8%	38%	54%	46%	82%	0.0	0.1	0.1	0.2	0.1	2%	4%	13%	5%	3%	16
<b><u>Höchste Ausbildung</u></b>																
Keine	36%	43%	21%	79%	55%	0.1	0.1	0.1	0.3	0.3	14%	6%	8%	8%	8%	25
Obligatorische Schule	18%	62%	19%	81%	77%	0.2	0.6	0.2	1.0	0.8	21%	26%	19%	24%	25%	80
Praktische Ausbildung	0%	45%	55%	45%	100%	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0%	2%	5%	2%	1%	6
Berufsattest	33%	49%	18%	82%	59%	0.2	0.3	0.1	0.5	0.4	21%	11%	10%	13%	14%	43
EFZ	18%	59%	22%	78%	76%	0.2	0.7	0.3	1.2	1.0	26%	32%	28%	30%	30%	81
Matur inkl. Berufsmatur	1%	73%	26%	74%	98%	0.0	0.2	0.1	0.2	0.2	0%	8%	7%	6%	6%	22
Höhere Ausbildung	32%	50%	19%	81%	61%	0.1	0.2	0.1	0.4	0.3	15%	9%	8%	10%	10%	29
Keine Angabe	8%	44%	48%	52%	85%	0.0	0.1	0.2	0.3	0.2	3%	6%	16%	8%	5%	22

**Suchtbehinderung, Teil 2**

	Zeilenprozent: Anteilswerte jeder Spalte an der Subgruppe			Hochrechnung: Geschätzte Anzahl Personen in Tausend							Spaltenprozent: Anteil der Subgruppe an allen Befragten					Fallzahl
	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Gesamter Bedarf	Ungedeckt/Gesamt	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	Schon genutzt	Unge-deckter Bedarf	Kein Bedarf	Total	Gesamter Bedarf	
<b><u>Wohnsituation</u></b>																
Kind (nicht in Institution)	0%	0%	100%	0%	#DIV/0!	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0%	0%	1%	0%	0%	1
Erwachsen, allein	22%	56%	22%	78%	72%	0.4	0.9	0.4	1.7	1.3	43%	40%	37%	40%	41%	126
>1 Erwachsene	18%	66%	17%	83%	79%	0.2	0.8	0.2	1.2	1.0	25%	34%	21%	29%	32%	88
Erwachsen, mit Kind(ern)	19%	71%	11%	89%	79%	0.0	0.2	0.0	0.3	0.2	6%	8%	3%	6%	7%	22
In Institution	35%	38%	27%	73%	52%	0.2	0.2	0.1	0.5	0.3	18%	7%	13%	11%	10%	31
Keine Angabe	13%	42%	45%	55%	77%	0.1	0.2	0.2	0.5	0.3	8%	10%	25%	13%	10%	40
<b><u>Mitglied in einem Verein</u></b>																
Mitglied	36%	57%	7%	93%	62%	0.2	0.3	0.0	0.6	0.5	23%	14%	4%	13%	16%	38
Nicht Mitglied	18%	57%	25%	75%	76%	0.6	1.9	0.8	3.4	2.6	72%	84%	86%	82%	81%	257
Keine Angabe	21%	27%	52%	48%	57%	0.0	0.1	0.1	0.2	0.1	5%	2%	10%	5%	3%	13
<b><u>Mitglied in einer Hilfsorganisation für Menschen mit Behinderung</u></b>																
Mitglied	23%	72%	6%	94%	76%	0.1	0.2	0.0	0.3	0.3	9%	10%	2%	8%	10%	22
Nicht Mitglied	20%	56%	24%	76%	74%	0.7	2.0	0.9	3.6	2.7	83%	86%	88%	86%	86%	269
Keine Angabe	28%	32%	40%	60%	53%	0.1	0.1	0.1	0.3	0.1	8%	3%	10%	6%	5%	17
<b><u>IV-Leistung</u></b>																
Rente	20%	56%	24%	76%	73%	0.8	2.2	0.9	3.9	2.9	92%	94%	95%	94%	93%	289
Hilfsmittel	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0%	0%	0%	0%	0%	0
Med. Massnahme	0%	0%	100%	0%	#DIV/0!	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0%	0%	1%	0%	0%	1
Berufliche Massnahme	28%	28%	59%	56%	50%	0.1	0.1	0.1	0.3	0.1	8%	3%	15%	7%	4%	18
Hilflosen-Entsch.	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0%	0%	0%	0%	0%	0
<b><u>Eigene Einschätzung der Einschränkung</u></b>																
Stark	16%	71%	14%	86%	82%	0.2	1.0	0.2	1.4	1.2	26%	43%	19%	34%	38%	113
Spürbar	24%	54%	22%	78%	69%	0.4	1.0	0.4	1.8	1.4	50%	42%	41%	43%	44%	125
Wenig	20%	43%	37%	63%	68%	0.1	0.2	0.2	0.5	0.3	11%	9%	18%	11%	9%	37
Gar nicht	36%	33%	31%	69%	48%	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	9%	3%	7%	5%	5%	16
Keine Angabe	15%	28%	57%	43%	66%	0.0	0.1	0.1	0.3	0.1	4%	3%	15%	6%	3%	17
<b><u>IV-Leistungsablehnung</u></b>																
Bisher keine Ablehnung	24%	50%	26%	74%	68%	0.6	1.2	0.6	2.5	1.8	70%	54%	67%	60%	58%	191
Ablehnung schon erlebt	16%	64%	20%	80%	80%	0.3	1.1	0.3	1.6	1.3	30%	46%	33%	40%	42%	117
<b><u>Letzter IV-Leistungsbezug</u></b>																
Vor 2015	30%	46%	24%	76%	60%	0.2	0.3	0.2	0.7	0.6	26%	15%	18%	18%	18%	56
2015	19%	58%	23%	77%	76%	0.6	2.0	0.8	3.4	2.6	74%	85%	82%	82%	82%	252

## Anhang 2:

### Detailauswertungen aus der Angebotserhebung

#### Angebotsstandorte von personenspezifischen Dienstleistungen

Hinweise:

- Quelle: Angebotserhebung Büro Vatter.
- N = 54 (6 VN erbringen ausschliesslich LUFEB; sie werden hier folglich nicht berücksichtigt).
- **Eingefärbte Zellen:** Kein Standort für diese Zielgruppe in diesem Kanton.

**Tabelle A2-1: Kantonale Angebotsstandorte von personenspezifischen Dienstleistungen**

#### Sozialberatung und Betreuung von Behinderten sowie Angehörigen, nach Zielgruppen:

##### Anzahl Beratungsstellen pro Standortkanton

	AG	AI	AR	BE (d)	BL	BS	FR (d)	GL	GR (dr)	LU	NW	OW	SG	SH	SO	SZ	TG	UR	VS (d)	ZG	ZH	BE (f)	FR (f)	GE	JU	NE	VD	VS (f)	GR (i)	TI	
Geistige oder Lernbehinderung	6	4	4	8	7	6	5	4	4	7	4	4	6	5	5	4	4	4	5	4	9	5	4	6	5	4	7	5	3	8	
Hörbehinderung	4	3	4	6	5	6	5	4	4	5	3	3	5	4	5	3	4	4	4	4	7	3	3	5	4	3	6	3	4	5	
Körperbehinderung	9	8	8	10	9	10	9	8	9	9	8	8	9	9	8	8	8	8	8	7	9	11	9	8	9	9	9	8	6	10	
Krankheitsbehinderung	11	8	9	14	13	12	11	9	10	13	10	10	12	11	8	10	10	10	8	9	14	12	11	12	12	12	15	11	7	14	
Psychische Behinderung	4	4	4	7	6	5	5	3	4	5	4	4	5	5	5	4	4	3	4	7	4	5	7	6	6	7	5	3	6		
Sehbehinderung	5	3	3	7	6	7	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	5	7	3	3	3	3	3	3	3	3	4		
Sprachbehinderung	7	5	5	8	8	8	7	6	6	7	6	6	7	6	6	6	6	6	5	6	6	8	7	6	7	6	6	7	6	5	7
Suchtbehinderung	1	1	1	3	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	3	2	2	2	3	3	3	2	1	3

Frage 8 der Umfrage: „Sozialberatung und Betreuung von Behinderten sowie von Angehörigen und Bezugspersonen: In welchen Kantonen befinden sich die Beratungsstellen (inkl. jener der UVN), die für Angehörige und Bezugspersonen Ihrer Zielgruppen eine persönliche Beratung (also nicht nur telefonisch oder online) anbieten?“

#### Betreuung in Treffpunkten, nach Zielgruppen: Anzahl Treffpunkte pro Standortkanton

	AG	AI	AR	BE (d)	BL	BS	FR (d)	GL	GR (dr)	LU	NW	OW	SG	SH	SO	SZ	TG	UR	VS (d)	ZG	ZH	BE (f)	FR (f)	GE	JU	NE	VD	VS (f)	GR (i)	TI
Geistige oder Lernbehinderung	2	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	1	1	3	0	0	2	1	0	0	1	0	0
Hörbehinderung	1	0	1	3	1	3	1	1	1	2	0	0	3	1	2	0	1	1	1	1	4	0	0	2	0	0	1	1	0	2
Körperbehinderung	1	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0
Krankheitsbehinderung	1	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0
Psychische Behinderung	1	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	1	3	0	1	1	2	0	2
Sehbehinderung	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	3	0	0	1	0	0	1	1	0	1
Sprachbehinderung	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Suchtbehinderung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Frage 10 der Umfrage: „Betreuung in Treffpunkten: In welchen Kantonen befinden sich betreute Treffpunkte (inkl. jene ihrer UVN) für Ihre Zielgruppen?“

#### Bauberatung, nach Zielgruppen: Anzahl Beratungsstellen pro Standortkanton

	AG	AI	AR	BE (d)	BL	BS	FR (d)	GL	GR (dr)	LU	NW	OW	SG	SH	SO	SZ	TG	UR	VS (d)	ZG	ZH	BE (f)	FR (f)	GE	JU	NE	VD	VS (f)	GR (i)	TI	
Geistige oder Lernbehinderung	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	
Hörbehinderung	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	0	
Körperbehinderung	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
Krankheitsbehinderung	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
Psychische Behinderung	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
Sehbehinderung	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
Sprachbehinderung	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
Suchtbehinderung	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	

Frage 11 der Umfrage: „Bauberatung: In welchen Kantonen befinden sich die Beratungsstellen (inkl. jener der UVN), die für Ihre Zielgruppen eine persönliche Beratung (also nicht nur telefonisch oder online) anbieten?“

## Rechtsberatung, nach Zielgruppen: Anzahl Beratungsstellen pro Standortkanton

	AG	AI	AR	BE (d)	BL	BS	FR (d)	GL	GR (dr)	LU	NW	OW	SG	SH	SO	SZ	TG	UR	VS (d)	ZG	ZH	BE (f)	FR (f)	GE	JU	NE	VD	VS (f)	GR (i)	TI
Geistige oder Lernbehinderung	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Hörbehinderung	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Körperbehinderung	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
Krankheitsbehinderung	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Psychische Behinderung	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3
Sehbehinderung	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Sprachbehinderung	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Suchtbehinderung	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Frage 13 der Umfrage: „Rechtsberatung: In welchen Kantonen befinden sich die Beratungsstellen (inkl. jener der UVN) für Ihre Zielgruppen, die eine persönliche Beratung (also nicht nur telefonisch oder online) anbieten?“

## Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschdiensten, nach Zielgruppen:

### Anzahl leistungserbringende Organisationen nach Wohnkanton der Zielgruppe

	AG	AI	AR	BE (d)	BL	BS	FR (d)	GL	GR (dr)	LU	NW	OW	SG	SH	SO	SZ	TG	UR	VS (d)	ZG	ZH	BE (f)	FR (f)	GE	JU	NE	VD	VS (f)	GR (i)	TI
Geistige oder Lernbehinderung	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1
Hörbehinderung	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
Körperbehinderung	2	2	2	1	0	0	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	0	2	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1
Krankheitsbehinderung	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
Psychische Behinderung	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
Sehbehinderung	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2
Sprachbehinderung	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Suchtbehinderung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Frage 15 der Umfrage: „Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschdiensten: Für welche Zielgruppen und in welchen Kantonen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) diese Leistung an? Markieren alle Wohnkantone der jeweiligen Zielgruppen, in denen Sie diese Vermittlungsleistung anbieten.“

31

## Begleitetes Wohnen, nach Zielgruppen:

### Anzahl leistungserbringende Organisationen nach Wohnkanton der Zielgruppe

ung	AG	AI	AR	BE (d)	BL	BS	FR (d)	GL	GR (dr)	LU	NW	OW	SG	SH	SO	SZ	TG	UR	VS (d)	ZG	ZH	BE (f)	FR (f)	GE	JU	NE	VD	VS (f)	GR (i)	TI
Geistige oder Lernbehinderung	2	1	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	0	0	2	2	2	1	1	2	1	3	0	1	1
Hörbehinderung	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0
Körperbehinderung	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0
Krankheitsbehinderung	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2	1	1	2	1	1	0	1	1
Psychische Behinderung	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0
Sehbehinderung	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0
Sprachbehinderung	2	1	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	0	0	2	2	2	1	1	2	1	3	0	1	1
Suchtbehinderung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Frage 16 der Umfrage: „Begleitetes Wohnen: Für welche Zielgruppen und in welchen Kantonen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) diese Leistung an? Markieren alle Wohnkantone der jeweiligen Zielgruppen, in denen Sie solche Wohnbegleitungen anbieten.“

## Kurse für Personen mit Behinderung:

### Anzahl leistungserbringende Organisationen nach Standortkanton des Kurslokals

Behinderung	AG	AI	AR	BE (d)	BL	BS	FR (d)	GL	GR (dr)	LU	NW	OW	SG	SH	SO	SZ	TG	UR	VS (d)	ZG	ZH	BE (f)	FR (f)	GE	JU	NE	VD	VS (f)	GR (i)	TI
Geistige oder Lernbehinderung	5	3	3	5	5	5	4	2	3	5	4	3	5	4	5	4	3	3	3	3	6	3	4	4	3	4	4	6	3	5
Hörbehinderung	4	2	3	5	4	5	4	3	4	5	2	3	4	4	4	3	4	3	4	3	5	4	3	3	4	4	3	5	2	5
Körperbehinderung	7	2	2	5	5	4	4	2	5	5	3	3	5	3	3	3	3	2	4	3	6	4	3	4	5	3	4	6	2	5
Krankheitsbehinderung	11	6	7	12	9	11	9	8	8	11	7	7	10	9	8	8	8	8	9	8	11	9	10	8	8	9	11	8	6	11
Psychische Behinderung	4	1	1	3	3	4	3	1	2	3	2	1	3	1	3	2	2	1	1	2	5	1	3	3	1	2	2	3	1	2
Sehbehinderung	5	4	3	5	4	5	5	4	5	4	3	3	4	4	5	4	6	3	3	4	5	4	4	3	4	4	3	3	3	4
Sprachbehinderung	4	2	2	5	4	4	3	2	3	5	2	2	4	3	3	2	2	2	2	3	5	2	3	2	2	2	2	3	2	3
Suchtbehinderung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Frage 17 der Umfrage: „Kurse für Personen mit Behinderung: In welchen Kantonen (Standort der Kursorte) und für welche Zielgruppen führt Ihre Organisation (inkl. UVN) regelmässig Kurse durch?“

### Kurse für Angehörige:

#### Anzahl leistungserbringende Organisationen nach Standortkanton des Kurslokals

Behinderung	AG	AI	AR	BE (d)	BL	BS	FR (d)	GL	GR (dr)	LU	NW	OW	SG	SH	SO	SZ	TG	UR	VS (d)	ZG	ZH	BE (f)	FR (f)	GE	JU	NE	VD	VS (f)	GR (i)	TI
Geistige oder Lernbehinderung	4	3	3	5	5	5	4	2	3	5	4	3	5	4	4	4	3	3	3	3	6	3	4	4	3	4	5	5	2	4
Hörbehinderung	3	1	2	4	2	4	2	2	3	4	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	4	2	3	2	2	3	2	4	1	3
Körperbehinderung	4	2	2	5	3	2	2	3	3	4	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	1	2	2	3	4	1	3
Krankheitsbehinderung	9	5	6	11	8	11	7	7	8	10	6	6	10	8	7	7	7	7	7	7	10	7	9	9	7	8	11	8	3	8
Psychische Behinderung	3	1	1	3	3	3	3	1	2	3	2	1	3	1	3	2	2	1	1	2	3	1	3	0	1	2	2	2	1	2
Sehbehinderung	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Sprachbehinderung	3	2	2	4	4	3	3	1	3	5	2	2	4	3	3	2	3	2	2	3	5	2	3	2	2	2	2	3	1	2
Suchtbehinderung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Frage 19 der Umfrage: „Kurse für Angehörige und Bezugspersonen: In welchen Kantonen (Standort der Kursorte) und für welche Zielgruppen führt Ihre Organisation (inkl. UVN) regelmässig Kurse durch?“



## LUFEB nach Zielgruppen und Sprachen

Verwendete Abkürzungen der Zielgruppen:

- GL: Geistige oder Lernbehinderung
- HÖ: Hörbehinderung
- KÖ: Körperbehinderung
- KR: Krankheitsbehinderung
- PS: Psychische Behinderung
- SE: Sehbehinderung
- SP: Sprachbehinderung
- SU: Suchtbehinderung

**Abbildung A2-1:** LUFEB, nach Zielgruppen : Anzahl Organisationen, welche für die betreffende Zielgruppe eine LUFEB erbringen

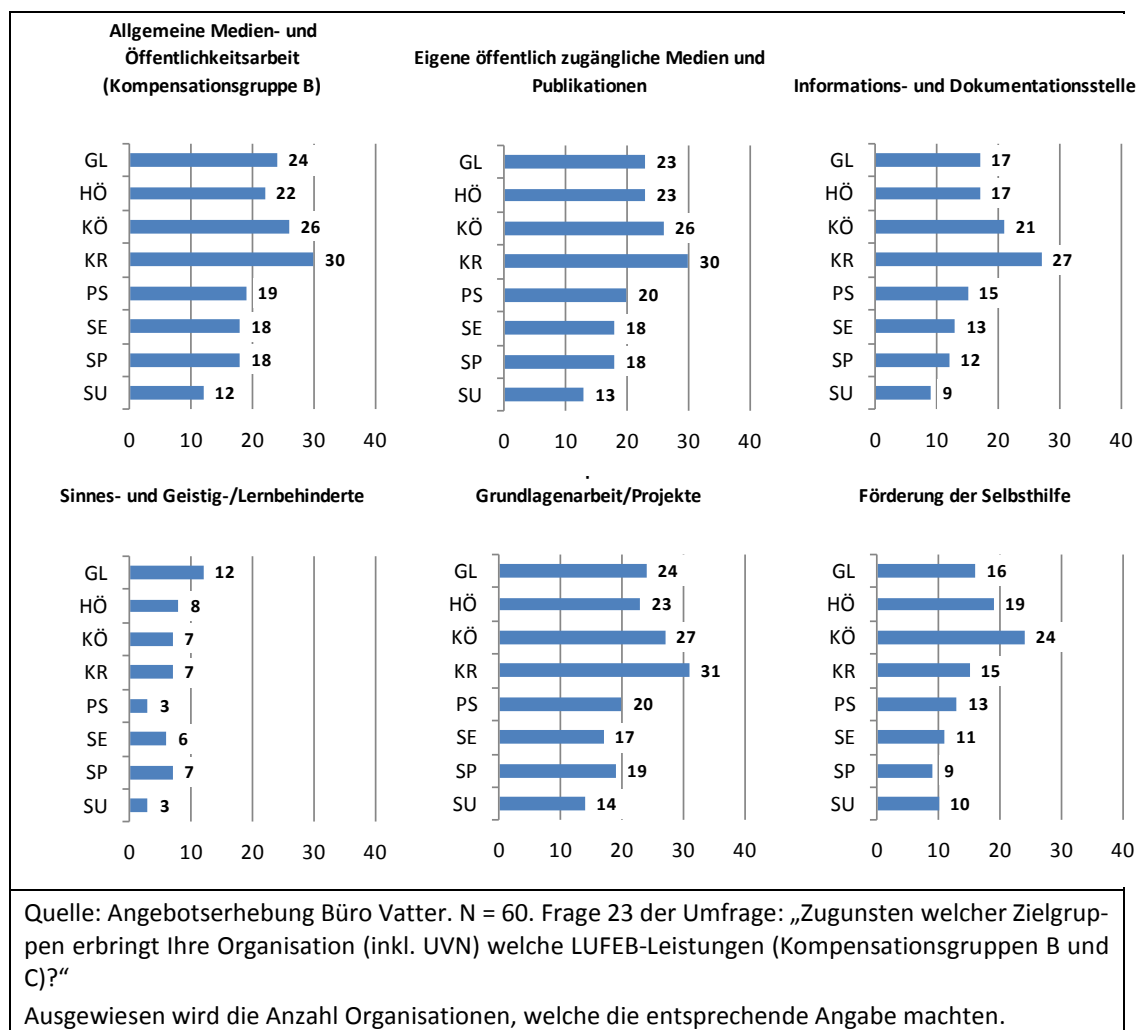
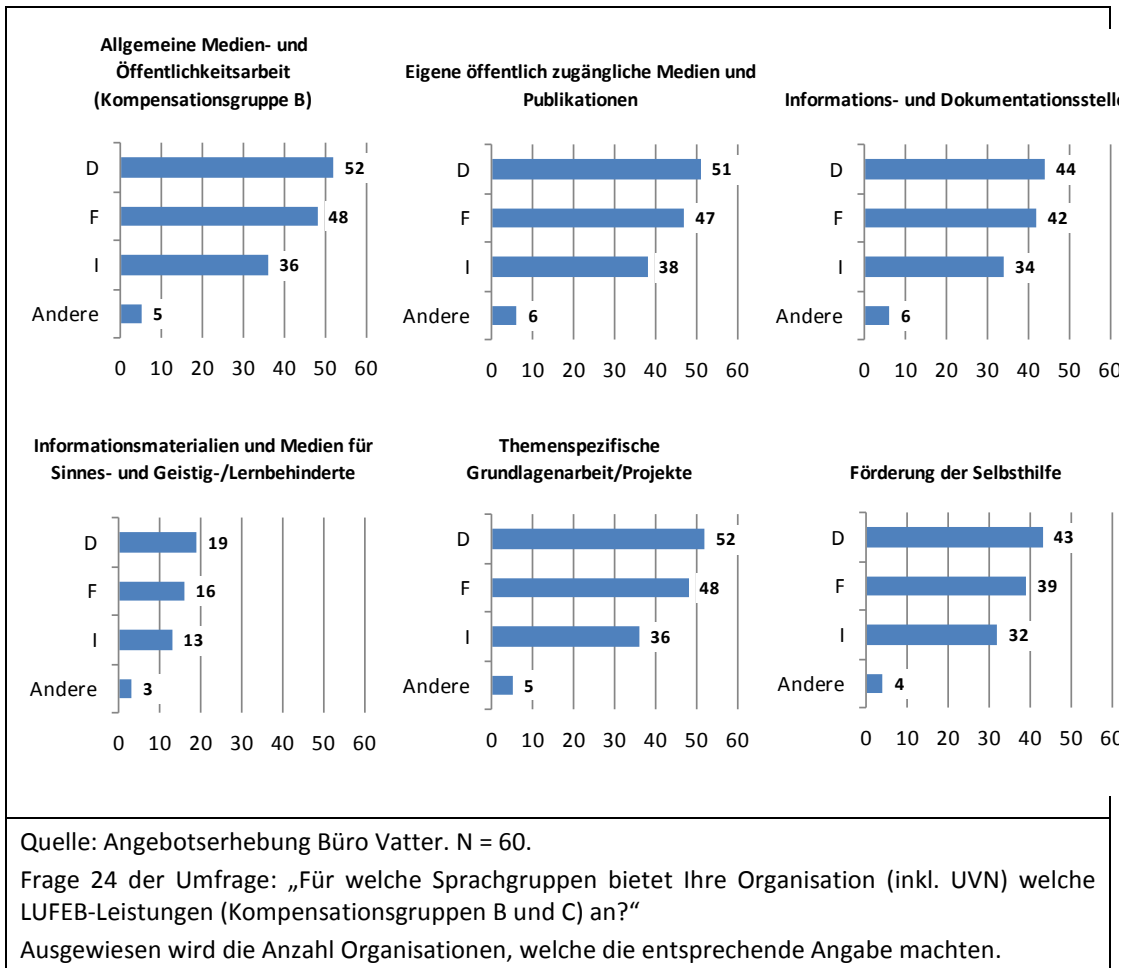


Abbildung A2-2: LUFEB, nach Sprache

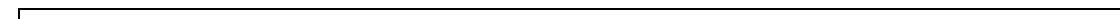


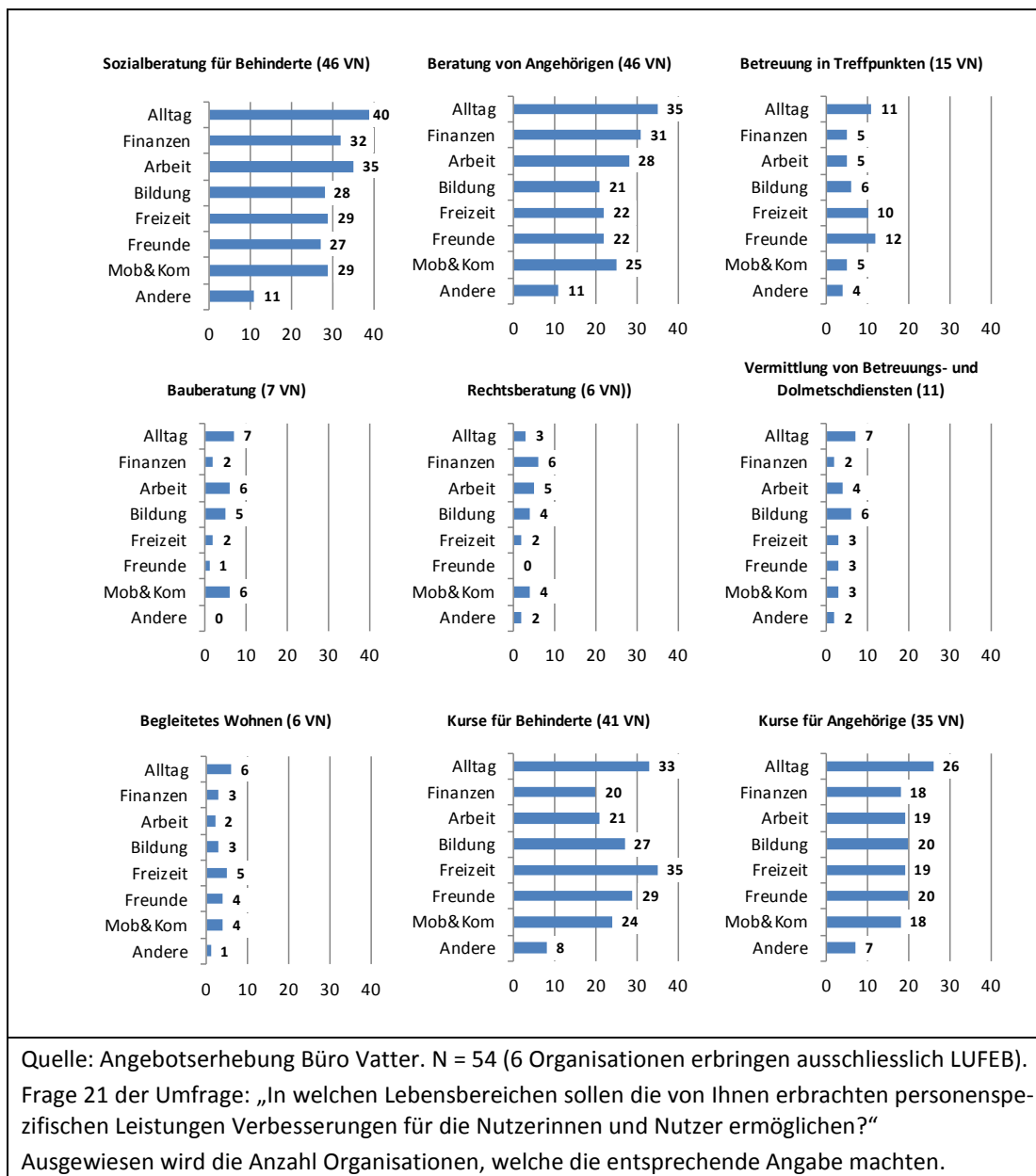
34

Mehrere Organisationen erwähnen als weitere Sprache Englisch. Zwei Organisationen erwähnen die Gebärdensprache (auch d, f, i), eine ergänzt, Dienstleistungen würden auf Wunsch auf Rätoromanisch erbracht. Eine Organisation teilt mit, ihre Informations- und Dokumentationsstelle verfüge über Materialien in folgenden Sprachen: Portugiesisch, Spanisch, Serbisch/Kroatisch/Bosnisch, Albanisch, Englisch, Türkisch.

## Beabsichtigter Nutzen der personenbezogenen Dienstleistungen

Abbildung A2-3: Lebensbereiche, in denen die Dienstleistungen Verbesserungen bewirken sollen

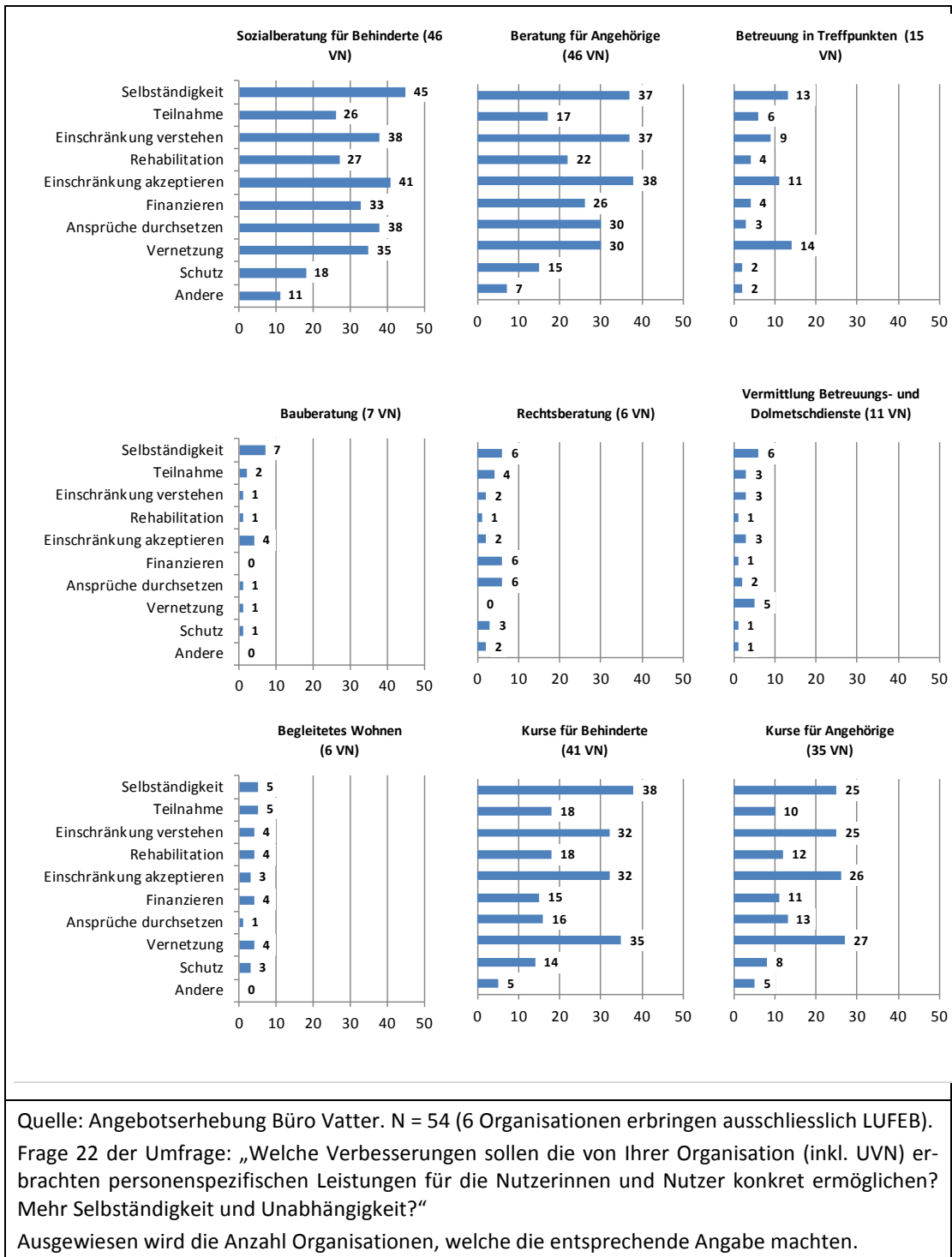




### Zusammenfassung der Bemerkungen von VN zu dieser Frage

Einige Organisationen geben an, alle Lebensbereiche integral in ihren Dienstleistungen zu thematisieren, sprich Beratung oder Kurse über den Umgang mit der Behinderung generell oder deren spezifische Auswirkungen auf verschiedenste Aspekte anzubieten. Dies schliesst u.a. das Zusammenleben mit der Familie, in der Ehe, Sexualität und Gesundheit ein. Ausserdem geht es in einigen Dienstleistungen um den allgemeinen Erfahrungsaustausch zwischen Betroffenen bzw. zwischen Angehörigen.

**Abbildung A2-4:** Verbesserungen, welche die Dienstleistungen auslösen sollen



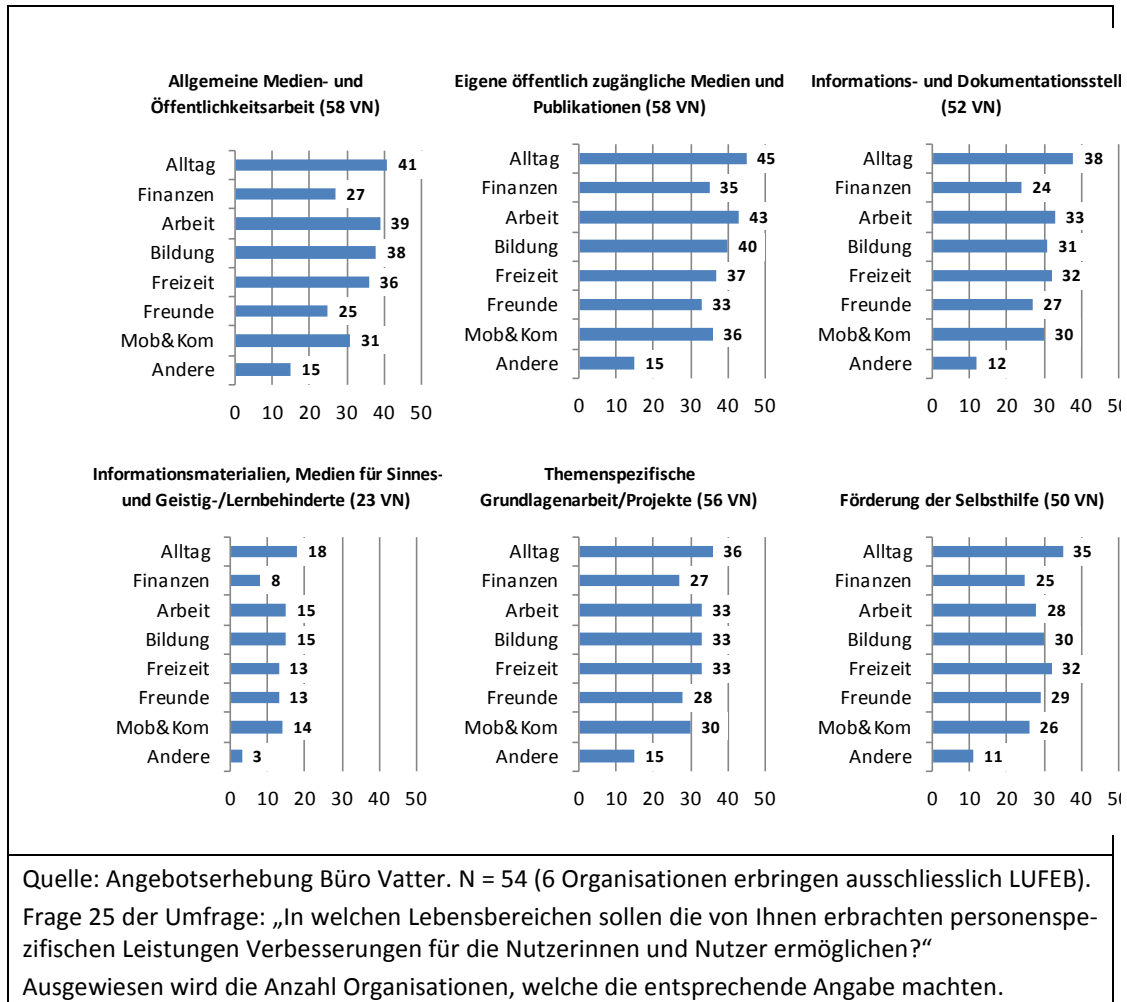
36

**Zusammenfassung der Textantworten zu dieser Frage**

Einige Organisationen möchten mehr Selbstbestimmung und –vertrauen der Behinderten bei der Lebensplanung sowie ihrem Beziehungs- und Sexualleben erreichen, teils durch eine Verbesserung der Kommunikations- und Sprechfähigkeit (z.B. bei einer Redeflussstörung). Es kann auch mehr solidarische Hilfe unter den Betroffenen oder eine Förderung der Kreativität bezweckt werden. Anderen geht es insbesondere um die Eingliederung in den Arbeitsmarkt sowie um den Übergang ins Pensionsalter. Bei Angeboten für Angehörige geht es allgemein um Begleitung und Unterstützung der Behinderten, u.a. für Eltern behinderter Kinder. Einige Angebote können zudem Entlastung für die Angehörigen bedeuten. Beratung kann auch spezifische Ausmasse annehmen wie Suchtstabilisierung oder fürsorgliche Unterbringung

## Beabsichtigter Nutzen der nicht personenspezifischen Dienstleistungen

Abbildung A2-5: Lebensbereiche, in denen die Dienstleistungen Verbesserungen erbringen sollen

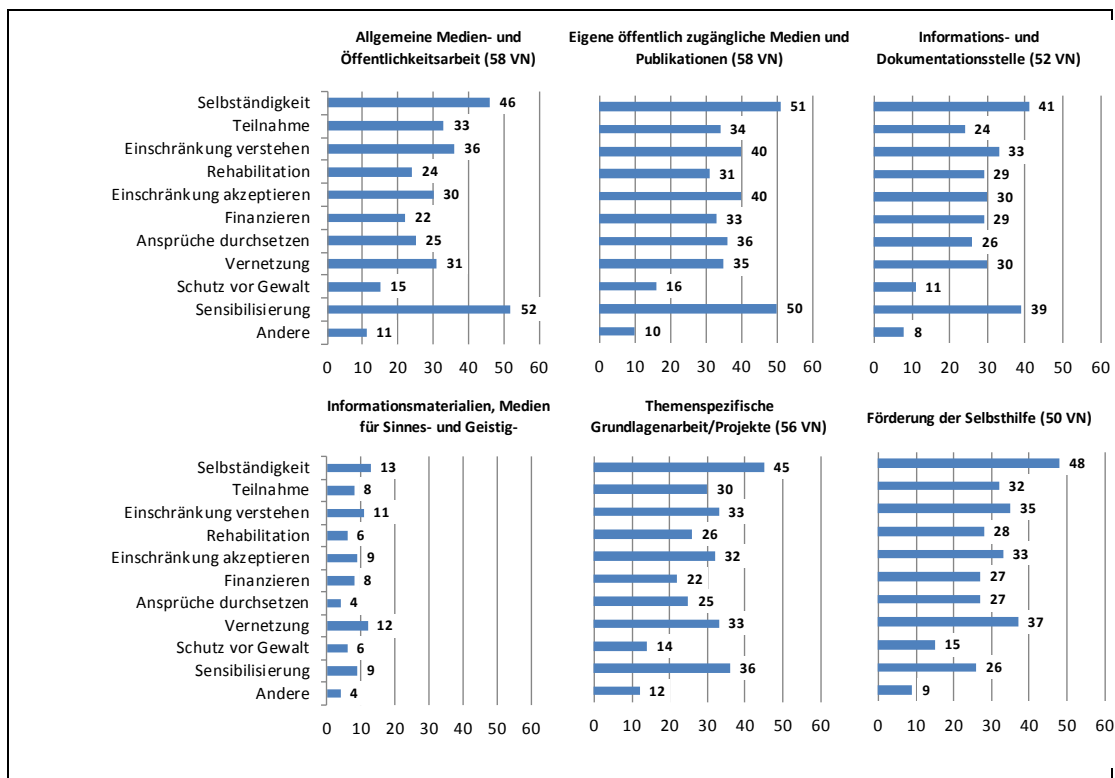


### Zusammenfassung der Textantworten zu dieser Frage

Oftmals wird darauf aufmerksam gemacht, dass die Dienstleistungen gesamtheitliche Verbesserungen, welche sich nicht einzelnen Lebensbereichen zuordnen lassen, bewirken. Häufig geht es um Gleichberechtigung und den Umgang der Gesellschaft mit behinderten Menschen. Ansonsten werden die Bereiche Gesundheit und Familie sowie die Stichworte Selbstbestimmung und Kommunikationsfähigkeit erwähnt.

Abbildung A2-6: Verbesserungen, welche die Dienstleistungen auslösen sollen





Quelle: Angebotserhebung Büro Vatter. N = 54 (6 Organisationen erbringen ausschliesslich LUFEB).  
 Frage 26 der Umfrage: „Zu welchen Verbesserungen sollen die von Ihnen erbrachten LUFEB-Leistungen für Ihre Zielgruppen konkret beitragen?“  
 Ausgewiesen wird die Anzahl Organisationen, welche die entsprechende Angabe machten.

### Zusammenfassung der Textantworten zu dieser Frage

Einige Male wird die Verbesserung der Kommunikationsfähigkeiten erwähnt, andere Male bessere Informationen über vorhandene Möglichkeiten, eine Verbesserung des Freizeitangebots, Hilfe bei einfacheren Erziehungsfragen sowie eine Sensibilisierung des Arbeitsmarktes. Für Angehörige soll das Angebot zudem wichtige Informationen, u.a. über das Dienstleistungsnetzwerk, sowie allgemein Unterstützung bei der Begleitung von behinderten Personen bieten.

## Anhang 3: Daten aus dem Reporting der VN ans BSV

### Methodische Hinweise

Das BSV erhebt bei den Behindertenorganisationen mittels einem von diesen auszufüllenden Excel-Formular, welche Dienstleistungen von den IV-Leistungsbeziehenden jedes Jahr in welcher Menge bezogen worden sind. Da in der Untersuchung ein Vergleich von Angebot und Bedarf im Vordergrund steht, wird bei der Auswertung der *Schwerpunkt auf die Anzahl Nutzungen* gelegt. Der Zeitaufwand der Behindertenorganisationen wird jedoch bei jenen Dienstleistungen als Behelf verwendet, bei denen zur Anzahl Nutzender keine Angaben vorliegen (LUFEB).

- *Gliederungen der Leistungsbezügerinnen -bezüger*: Die Leistungsdaten liegen für jeden Dienstleistungstyp differenziert nach Zielgruppe oder differenziert nach Kanton vor. Die Kantonsangabe bezieht sich gemäss KSBOB (Rz. 3009) auf den

Wohnsitz der Person, welche die Dienstleistung bezieht und nicht auf den Ort, an dem die Dienstleistung erbracht wurde. Eine Differenzierung nach Zielgruppe in jedem einzelnen Kanton ist nicht möglich.

- *Zeitraum:* Mit dem Auftraggeber wurde vereinbart, die Leistungsdaten der drei Leistungsvertragsperioden 2004-2006, 2007-2010 sowie 2011-2014 auszuwerten. Von der letzten Periode lagen die Daten von 2014 noch nicht vor. Sie werden deshalb in der Analyse nicht berücksichtigt.

### **Daten zur Grundgesamtheit**

Damit die verschiedenen Zeiträume, Zielgruppen und Regionen verglichen werden können müssen die ausgewiesenen Häufigkeiten (z.B. „X Personen mit einer psychischen Behinderung haben in der Vertragsperiode 2004-2006 eine Sozialberatung in Anspruch genommen“ in Bezug zur Grösse der jeweils interessierenden Teilpopulation in der Grundgesamtheit (Personen mit psychischer Behinderung in der Vertragsperiode 2004-2006) gesetzt werden, so dass der Anteil der Personen je Teilpopulation ausgewiesen werden kann. Das BSV bereitete deshalb aus den IV-Registerdaten für die Untersuchung entsprechend nach Zielgruppe und Region aufgeschlüsselte Mengengerüste der Gesamtpopulation für die drei zu untersuchenden Vertragsperioden vor. Sie basieren auf gemäss Rz. 1003 KSBOB auf jenen Personen, denen die IV den letzten zehn Jahren vor dem Leistungsbezug eine Dienstleistung der IV zugesprochen hat. Als Stichjahr wurde jeweils das letzte Jahr der Vertragsperiode gewählt.

### **Einschätzung der Datenqualität**

Die hier beschriebenen Daten werden von den Behindertenorganisationen zuhanden des BSV zu Controlling-Zwecken erhoben. Sie dürften mit gewissen Unschärfen behaftet sein. So ist zum Beispiel nicht sicher, ob sich die Zuordnung der Behindertenorganisationen zu einer Zielgruppe mit der Zuordnung des BSV (basierend auf IV-Gebrechens- und Funktionsausfallcodes) deckt. Auch zeigen sich in den Aufschlüsselungen nach Kanton sowie nach Zielgruppe gewisse Unstimmigkeiten. Weiter bestehen im BSV gewisse Zweifel, ob die Behindertenorganisationen die Personen konsequent nach Wohnortprinzip zuordnen. Erschwerend für die Erhebung dürfte sein, dass die Vertragspartner des BSV die Dienstleistungen nicht alle selbst erbringen, sondern dass diese zu einem bedeutenden Teil von Untervertragsnehmern angeboten werden.

Die aus den Daten gewonnenen Häufigkeitszahlen („Anzahl Personen“), sind zusätzlich mit folgenden Unschärfen behaftet: Je nach Dienstleistung werden unterschiedliche Dienstleistungen gezählt. So werden bei der Beratung mit Aktenführung die Anzahl Dossiers pro Jahr gezählt, also kann pro Organisation eine Person nur einmal gezählt werden. Bei den Kursen wird hingegen die Anzahl besuchter Kurse gezählt, ähnlich bei den Treffpunkten die Anzahl Besuche. Hier ist es somit möglich (und sogar zu vermuten), dass ein Teil der Personen mehrfach gezählt werden. Mehrfachzählungen sind darüber hinaus möglich, wenn Personen verschiedene Dienstleistungen beim gleichen Anbieter beziehen und/oder Dienstleistungen bei verschiedenen Anbietern.

Diese Unschärfen sind bei der Interpretation zu berücksichtigen, stehen aber nach Ermessen der Forschenden einer Nutzung der Daten nicht grundsätzlich entgegen.

## **LUFEB**

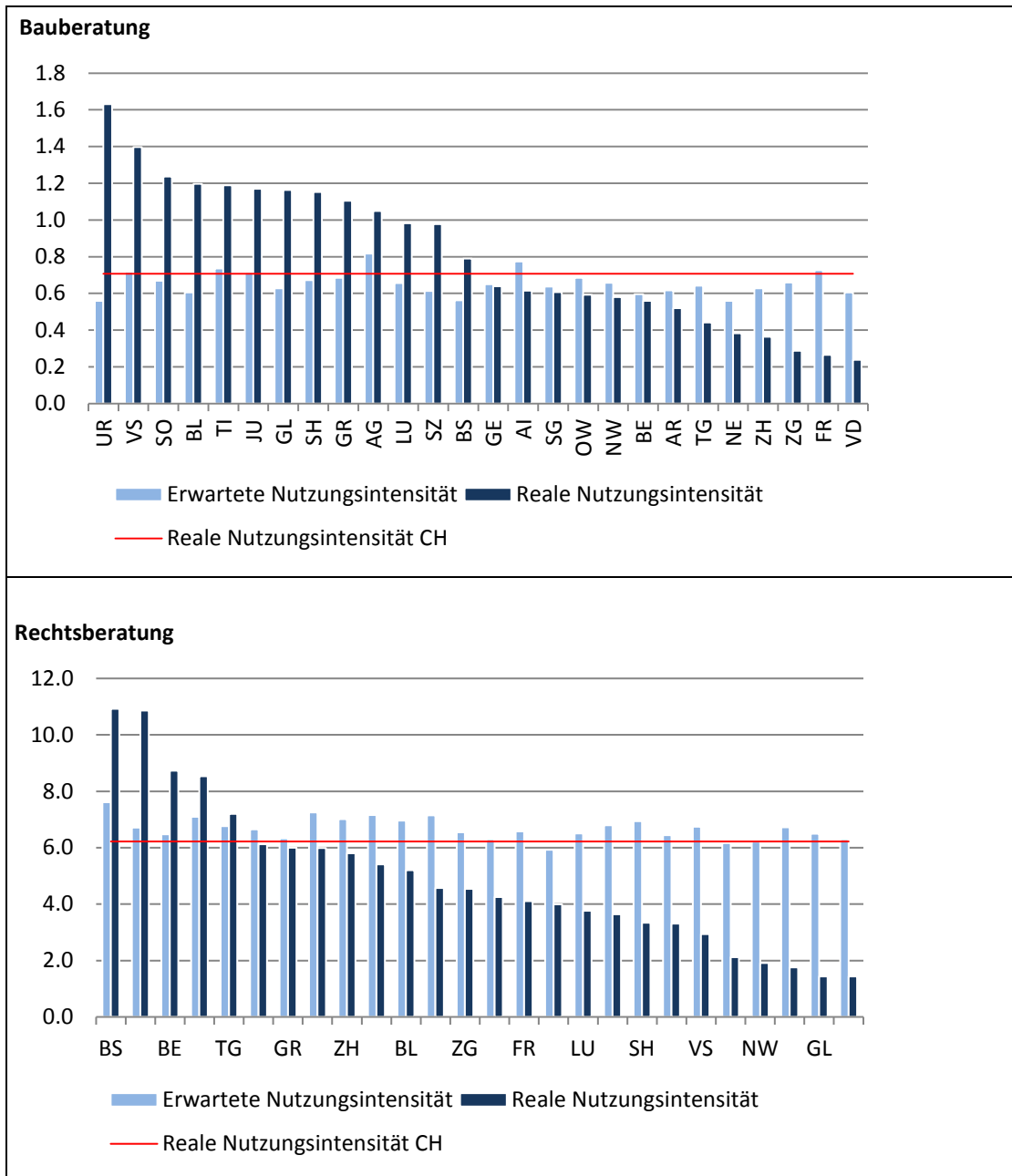
LUFEB sind nicht persönliche Dienstleistungen der Behindertenorganisationen. Angaben über die Anzahl Personen, die diese nutzen, liegen für diese Untersuchung nicht vor. Auch ist eine regionale Aufschlüsselung und eine Aufschlüsselung nach Zielgruppe nicht möglich. Es ist nur eine grobe Unterteilung nach der Art der Produkte möglich. Die Daten sind gegliedert in die Kategorien Öffentlichkeitsarbeit, Dienstleistungen, Grundlagenarbeit sowie Förderung der Selbsthilfe, wobei eine Aufschlüsselung der Öffentlichkeitsarbeit in Allgemeine Medien- und Öffentlichkeitsarbeit sowie eigene öffentlich zugängliche Medien und Publikationen der Organisationen möglich sein sollte. Veränderungen über die Zeit können für diese Kategorien dargestellt werden.



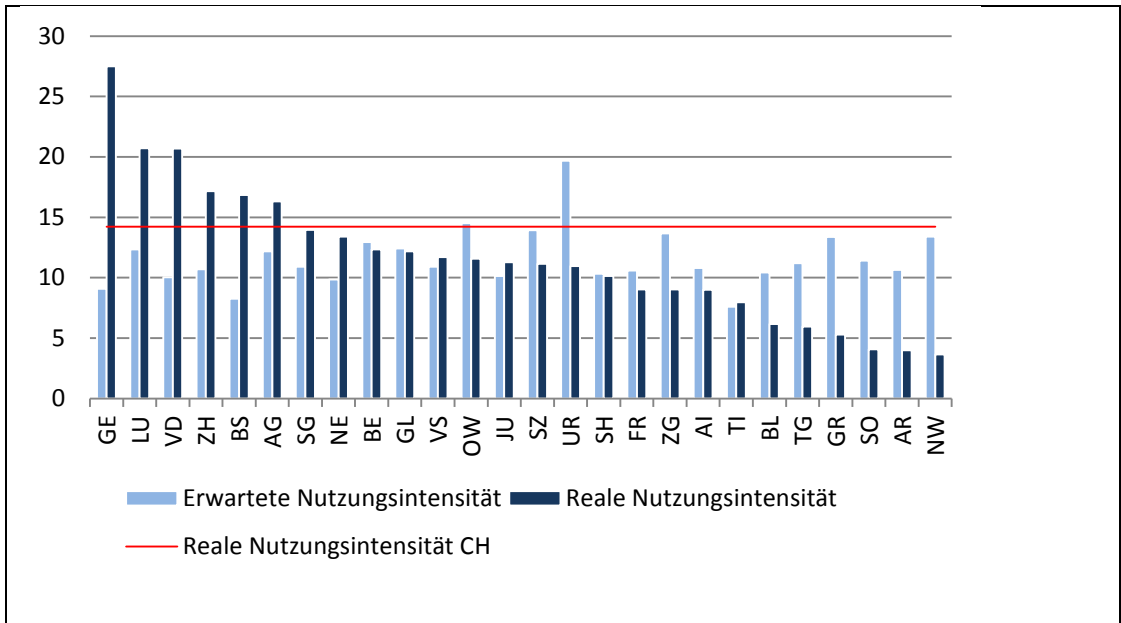
## Nutzungsintensität personenspezifischer Dienstleistungen, nach Kantonen

Quelle: Reporting Art. 74 IVG BSV, IV-Registerdaten. Ausgewiesen wird pro Leistungsperiode der jährliche Durchschnitt an Nutzungen pro 1000 IV-Leistungsbeziehende in den Jahren 2011-2013.

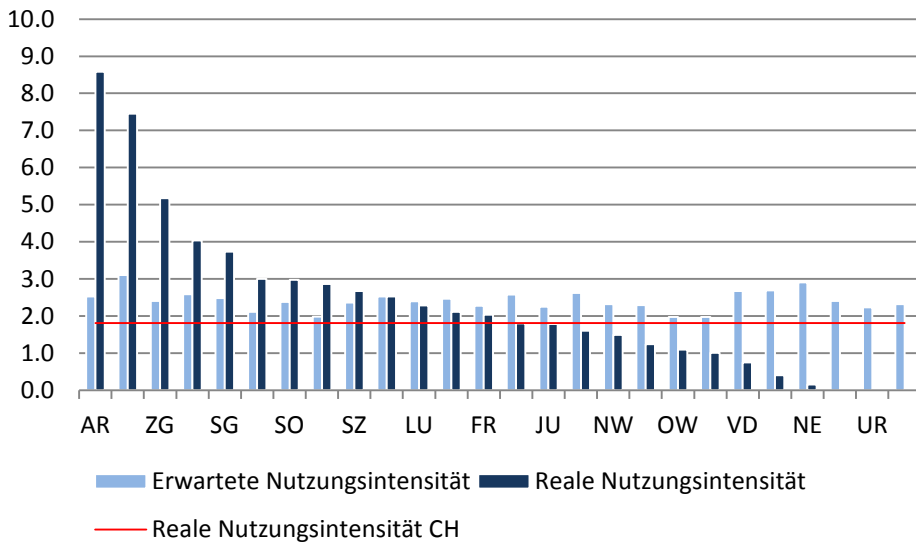
Abbildung A3-1: Nutzungsintensität personenspezifischer Dienstleistungen, nach Kantonen



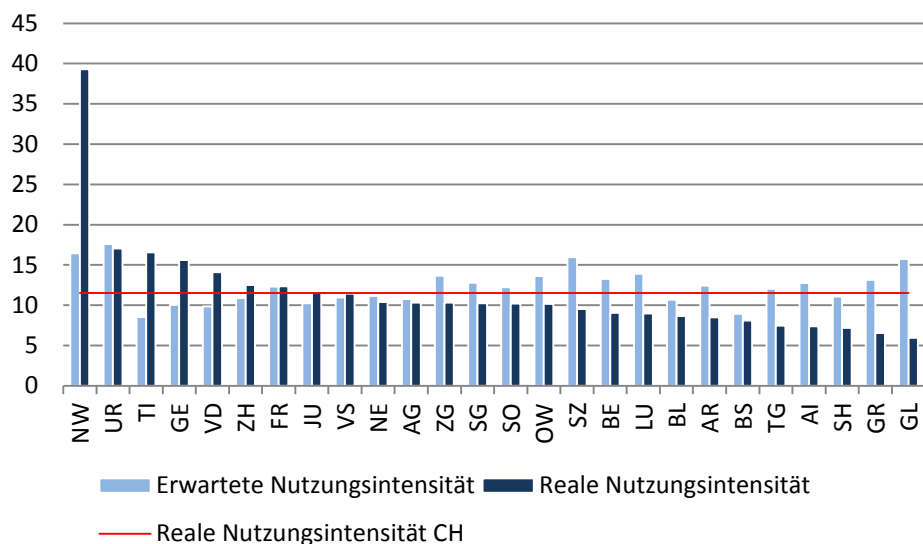
Vermittlung von Betreuung und Dolmetschdiensten



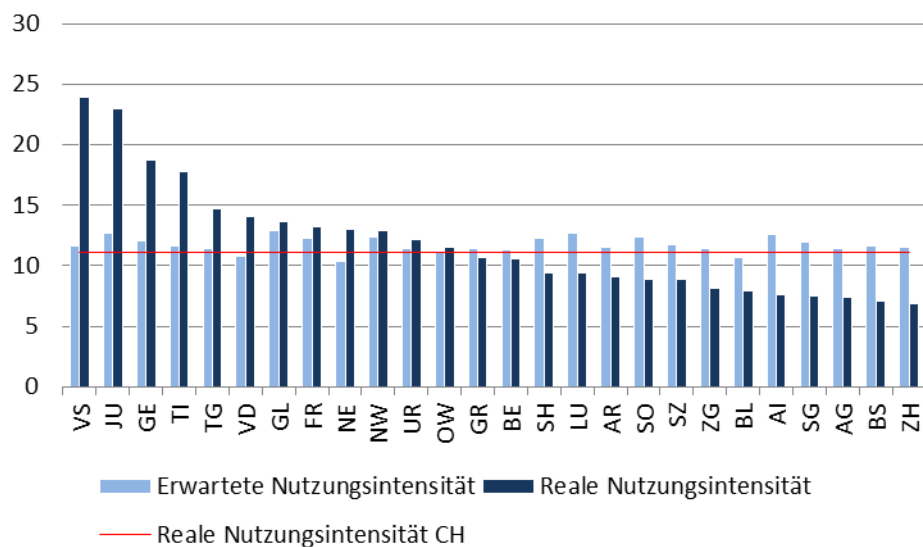
**Begleitetes Wohnen**



### Beratung Angehöriger



### Kurse für Angehörige



## Anhang 4: Teilnehmende an den Fallstudien

### *Pro Infirmis*

- Rita Roos, Direktorin
- Benoît Rey, Bereichsleiter Dienstleistungen Romandie/Tessin
- Yolanda Wullschleger, Leiterin Abteilung Dachorganisation (zuständig für UVN)
- Irene Hodel Direktionsassistentin

### *Réseau Romand ASA*

- Myriam Lombardi, Co-présidente, directrice d'AGIS (Genève)
- Olivier Salamin, Co-président, directeur d'ASA-Valais

### *Insieme*

- Christa Schönbächler, Co-Geschäftsführerin Insieme Schweiz
- Bernadette Waltenspül-Mühlebach, Geschäftsleiterin Insieme Luzern
- Ursula Steiner, Geschäftsführerin Insieme Region Baden-Wettingen
- Mary-Claude von Arx, Präsidentin Insieme Aarau Lenzburg

### *Schweizerischer Gehörlosenbund*

- Ronny Bäurle, Leiter Finanzen, Controlling & IT
- Harry Witzthum, Geschäftsführer
- Ruedi Graf, Abteilung Dienstleistungen
- Brigitte Daiss-Klang, Abteilung Kompetenzzentrum Gebärdensprache

### *Pro Mente Sana*

- Dr. med. Thomas Ihde, Präsident
- Andreas Dauru, Leiter Psychosoziales
- Marcel Wisler, Leiter Kommunikation
- Stefanie Stoll, Stabsmitarbeiterin, zuständig für das BSV-Reporting und die Zusammenarbeit mit den UVN

## Anhang 5: Fragebogen der Bedarfserhebung

### Fragebogen:

# Bedarf an persönlicher Unterstützung, Dienstleistungen und Informationen

Dieser Fragebogen richtet sich an Personen, die mindestens einmal eine Leistung der Invalidenversicherung (IV) erhalten haben.

**Bitte füllen Sie den Fragebogen auch dann aus, wenn Sie zurzeit nichts mit der IV zu tun haben.**

Es geht **nicht** um die Leistungen der IV selbst und nicht um medizinische Leistungen. Es geht auch nicht um Geld oder um Hilfsmittel und Geräte, die Sie erhalten (haben). Unsere Fragen drehen sich um Ihren Bedarf und um Ihre Nutzung von anderen Formen von Hilfe, Unterstützung, persönlichen Dienstleistungen und Informationen.

→ Bitte setzen Sie ein Kreuz bei allen Antworten, die für Sie zutreffen.

## Bedarf an persönlicher Unterstützung und Dienstleistungen

1. Sie hatten wegen einer Krankheit, einem Unfall oder einer Behinderung mit der Invalidenversicherung zu tun. Schränkt Sie dieses oder ein anderes dauerhaftes gesundheitliches Problem in Ihrem Leben aktuell ein?

- Es schränkt mich stark ein
- Es schränkt mich spürbar ein
- Es schränkt mich wenig ein
- Es schränkt mich gar nicht ein
- Das kann ich nicht sagen

2. In welchen Lebensbereichen erhalten Sie im Moment persönliche Hilfe und Unterstützung oder spezielle Dienstleistungen, zum Beispiel von Angehörigen und Bekannten, von anderen Laien oder von Fachleuten?

→ Sie können mehrere Bereiche angeben.

- Alltag (Selbständigkeit bei Wohnen, Haushalt, ...)
- Finanzen (Geld-, Rechts- und Versicherungsfragen,...)
- Arbeit (Erwerbsarbeit, Karriere,...)
- Bildung (Aus- und Weiterbildung...)
- Freizeit (Sport, Musik, Ausflüge, Ferien, Politik,...)
- Freunde (Bekanntenkreis aufbauen und erhalten)
- Mobilität und Kommunikation (Verkehr, Fernsehen, Smartphone,...)
- Andere, nämlich: .....
- In keinem Lebensbereich
- Das kann ich nicht sagen

3. In welchen Lebensbereichen benötigen Sie mehr persönliche Hilfe, Unterstützung oder Dienstleistungen, als Sie im Moment erhalten?

→ Sie können mehrere Bereiche angeben.

- Alltag (Selbständigkeit bei Wohnen, Haushalt, ...)
- Finanzen (Geld-, Rechts- und Versicherungsfragen,...)
- Arbeit (Erwerbsarbeit, Karriere,...)
- Bildung (Aus- und Weiterbildung...)
- Freizeit (Sport, Musik, Ausflüge, Ferien, Politik,...)
- Freunde (Bekanntenkreis aufbauen und erhalten)
- Mobilität und Kommunikation (Verkehr, Fernsehen, Handy,...)
- Andere, nämlich: .....
- In keinem Lebensbereich →→→ Weiter bei Frage 6.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 6.

#### 4. Welche Verbesserungen sollen diese zusätzliche persönliche Unterstützung oder Dienstleistungen bewirken?

→ Sie können mehrere Verbesserungen angeben.

- Mehr Selbständigkeit und Unabhängigkeit
- Mehr politische Mitbestimmung und Teilnahme am öffentlichen Leben
- Meine gesundheitliche Einschränkung besser verstehen können
- Meine gesundheitliche Rehabilitation fördern
- Meine Einschränkung besser akzeptieren können
- Besser wissen, wie ich meine Lebenskosten finanzieren kann
- Leistungsansprüche (z. B. bei Versicherungen) durchsetzen können
- Bessere Vernetzung, Kontakte knüpfen
- Besserer Schutz vor Gewalt oder Übergriffen
- Andere, nämlich: .....
- Das kann ich nicht sagen

#### 5. Welche Arten oder Formen von zusätzlicher persönlicher Unterstützung oder Dienstleistungen könnten für Sie diese Verbesserungen bewirken?

→ Beschreiben Sie diese möglichst konkret.

.....

.....

.....

.....

.....

### Dienstleistungen von privaten Hilfsorganisationen

In den nächsten Abschnitten des Fragebogens geht es um **persönliche Dienstleistungen**, die speziell für **Menschen mit einer Behinderung oder mit einer anderen dauerhaften gesundheitlichen Einschränkung** angeboten werden.

Dabei geht es um die **Dienstleistungen von privaten Hilfsorganisationen**. Damit meinen wir private Verbände oder Organisationen (nicht IV-Stellen, nicht Spitex), die sich für Menschen mit einer Behinderung oder mit anderen dauerhaften gesundheitlichen Einschränkungen einsetzen.

**Bitte beantworten Sie die weiteren Fragen auch dann, wenn Sie noch nie solche Dienstleistungen genutzt haben.**

### Beratung von privaten Hilfsorganisationen

Eine Beratung für Menschen mit einer Einschränkung kann bei einem Gespräch auf einer Beratungsstelle selbst oder anderswo stattfinden.

Die Beratung kann aber auch telefonisch, mit einem Online-Formular im Internet oder per E-Mail stattfinden.

**6. Hatten Sie wegen Ihrer gesundheitlichen Einschränkung schon einmal eine solche Beratung von einer privaten Hilfsorganisation?**

- Ja →→→ Weiter bei Frage 8.
- Ja, ich bin aber unsicher, ob das bei einer privaten Hilfsorganisation war →→→ Weiter bei Frage 8.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 13.
- Nein

**7. Aus welchen Gründen hatten Sie bisher keine solche Beratung?**

→ Sie können mehrere Gründe angeben.

- Kein Bedarf
  - Nicht gewusst, dass es solche Angebote gibt
  - Kein Angebot gefunden, das meinen Bedürfnissen entspricht
  - Angebot war nicht gut erreichbar (weit weg, Hindernisse...)
  - Terminprobleme
  - Angebot war zu teuer
  - Andere Gründe, nämlich: .....
  - Das kann ich nicht sagen
- Weiter bei Frage 13.

48

**8. Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit der Beratung, den Beratungen?**

- Zufrieden
- Eher zufrieden
- Eher nicht zufrieden
- Nicht zufrieden
- Das kann ich nicht sagen

**9. In welchen Lebensbereichen waren diese Beratungen für Sie nützlich?**

→ Sie können mehrere Bereiche angeben.

- Alltag (Selbständigkeit bei Wohnen, Haushalt, ...)
- Finanzen (Geld-, Rechts- und Versicherungsfragen,...)
- Arbeit (Erwerbsarbeit, Karriere,...)
- Bildung (Aus- und Weiterbildung...)
- Freizeit (Sport, Musik, Ausflüge, Ferien, Politik,...)
- Freunde (Bekanntenkreis aufbauen und erhalten)
- Mobilität und Kommunikation (Verkehr, Fernsehen, Smartphone,...)
- Andere, nämlich: .....
- In keinem Bereich
- Das kann ich nicht sagen.



**10. Welche Erfahrungen haben Sie speziell mit Online-Beratung gemacht?**

→ Markieren Sie die Antwort, die am ehesten für Sie zutrifft.

- Gute Erfahrungen
- Nicht so gute oder schlechte Erfahrungen
- Keine Erfahrungen.  
Online-Beratung interessiert mich eher nicht
- Keine Erfahrungen.  
Kann mir vorstellen, Online-Beratung zu nutzen
- Das kann ich nicht sagen

**11. Jetzt geht es nur noch um die letzten 12 Monate: Hatten Sie in diesem Zeitraum mindestens einmal eine Beratung von einer Hilfsorganisation?**

- Ja
- Nein →→→ Weiter bei Frage 13.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 13.

**12. Um welche Themen und Zwecke ging es dabei?**

→ Sie können mehrere Antworten geben.

- Rechtsberatung
- Bauberatung
- Mehr Selbständigkeit und Unabhängigkeit
- Mehr politische Mitbestimmung und Teilnahme am öffentlichen Leben
- Meine gesundheitliche Einschränkung besser verstehen können
- Meine gesundheitliche Rehabilitation fördern
- Meine Einschränkung besser akzeptieren können
- Besser wissen, wie ich meine Lebenskosten finanzieren kann
- Leistungsansprüche (z. B. bei Versicherungen) durchsetzen können
- Bessere Vernetzung, Kontakte knüpfen
- Besserer Schutz vor Gewalt oder Übergriffen
- Andere, nämlich: .....
- Das kann ich nicht sagen

## Kurse von privaten Hilfsorganisationen

In Kursen lernen Menschen, trotz ihrer Einschränkung Dinge wie zum Beispiel das Kochen im Alltag oder das Arbeiten am Computer gut zu bewältigen. Die privaten Hilfsorganisationen bieten auch andere Weiterbildungs- und Freizeitkurse an. Nicht zu privaten Hilfsorganisationen gehören kommerzielle Anbieter wie Migros oder KV.

### 13. Haben Sie schon einen solchen Kurs einer privaten Hilfsorganisation besucht?

- Ja →→→ Weiter bei Frage 15.
- Ja, ich bin aber unsicher, ob das bei einer privaten Hilfsorganisation war  
→→→ Weiter bei Frage 15.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 18.
- Nein

### 14. Aus welchen Gründen haben Sie bisher keinen solchen Kurs besucht?

→ Sie können mehrere Gründe angeben.

- Kein Bedarf
  - Nicht gewusst, dass es solche Angebote gibt
  - Kein Angebot gefunden,  
das meinen Bedürfnissen entspricht
  - Angebot war nicht gut erreichbar  
(weit weg, Hindernisse...)
  - Terminprobleme, Kurs war ausgebucht
  - Angebot war zu teuer
  - Andere Gründe, nämlich: .....
  - Das kann ich nicht sagen
- Weiter bei Frage 18.

### 15. Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit dem Kurs oder den Kursen?

- Zufrieden
- Eher zufrieden
- Eher nicht zufrieden
- Nicht zufrieden
- Das kann ich nicht sagen

**16. In welchen Lebensbereichen waren der Kurs oder die Kurse für Sie nützlich?**

→ Sie können mehrere Bereiche angeben.

- Alltag (Selbständigkeit bei Wohnen, Haushalt, ...)
- Finanzen (Geld-, Rechts- und Versicherungsfragen,...)
- Arbeit (Erwerbsarbeit, Karriere,...)
- Bildung (Aus- und Weiterbildung...)
- Freizeit (Sport, Musik, Ausflüge, Ferien, Politik,...)
- Freunde (Bekanntenkreis aufbauen und erhalten)
- Mobilität und Kommunikation (Verkehr, Fernsehen, Smartphone,...)
- Andere, nämlich: .....
- In keinem Bereich
- Das kann ich nicht sagen

**17. Jetzt geht es nur noch um die letzten 12 Monate:**

**Haben Sie in diesem Zeitraum mindestens einmal einen solchen Kurs einer privaten Hilfsorganisation besucht?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

**Betreute Treffpunkte von Hilfsorganisationen**

51

An betreuten Treffpunkten können speziell Menschen mit einer Einschränkung mit anderen zusammen Zeit verbringen und etwas unternehmen. Jemand von der Hilfsorganisation ist immer anwesend.

**18. Haben Sie schon einen solchen betreuten Treffpunkt einer privaten Hilfsorganisation besucht?**

- Ja →→→ Weiter bei Frage 20.
- Ja, ich bin aber unsicher, ob das bei einer privaten Hilfsorganisation war  
→→→ Weiter bei Frage 20.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 23.
- Nein

**19. Aus welchen Gründen haben Sie noch nie so einen Treffpunkt besucht?**

→ Sie können mehrere Gründe angeben.

- Kein Bedarf
- Nicht gewusst, dass es solche Angebote gibt.
- Kein Angebot gefunden, das meinen Bedürfnissen entspricht
- Angebot war nicht gut erreichbar (weit weg, Hindernisse...)
- Terminprobleme, Öffnungszeiten ungeeignet
- Angebot war zu teuer
- Andere Gründe, nämlich: .....
- Das kann ich nicht sagen

→→→ Weiter bei Frage 23.

**20. Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit dem Treffpunkt oder den Treffpunkten?**

- Zufrieden
- Eher zufrieden
- Eher nicht zufrieden
- Nicht zufrieden
- Das kann ich nicht sagen

**21. In welchen Lebensbereichen waren die Treffpunktbesuche für Sie nützlich?**

→ Sie können mehrere Bereiche angeben.

- Alltag (Selbständigkeit bei Wohnen, Haushalt, ...)
- Finanzen (Geld-, Rechts- und Versicherungsfragen,...)
- Arbeit (Erwerbsarbeit, Karriere,...)
- Bildung (Aus- und Weiterbildung...)
- Freizeit (Sport, Musik, Ausflüge, Ferien, Politik,...)
- Freunde (Bekanntenkreis aufbauen und erhalten)
- Mobilität und Kommunikation (Verkehr, Fernsehen, Smartphone,...)
- Andere, nämlich: .....
- In keinem Bereich
- Das kann ich nicht sagen.

52

**22. Jetzt geht es nur noch um die letzten 12 Monate: Haben Sie in diesem Zeitraum mindestens einmal einen solchen betreuten Treffpunkt besucht?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

## Wohnbegleitung von Hilfsorganisationen

Bei der Wohnbegleitung oder dem begleiteten Wohnen kommt jemand von einer privaten Hilfsorganisation regelmässig in Ihre Wohnung und unterstützt Menschen mit einer Einschränkung zum Beispiel jede Woche zwei Stunden.

**23. Haben Sie schon einmal eine solche Wohnbegleitung von einer privaten Hilfsorganisation gehabt?**

→ Kreuzen Sie „Nein“ an, wenn die Begleitung nur von der Spitex kam.

- Ja →→→ Weiter bei Frage 25.
- Ja, ich bin aber unsicher, ob die Wohnbegleitung von einer privaten Hilfsorganisation war →→→ Weiter bei Frage 25.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 27.
- Nein

**24. Aus welchen Gründen hatten Sie noch keine solche Wohnbegleitung?**

→ Sie können mehrere Gründe angeben.

- Kein Bedarf
- Nicht gewusst, dass es solche Angebote gibt
- Kein Angebot gefunden, das meinen Bedürfnissen entspricht
- Angebot war nicht gut erreichbar (weit weg, Hindernisse...)
- Terminprobleme
- Angebot war zu teuer
- Ich hatte/habe Begleitung von der Spitex
- Andere Gründe, nämlich: .....
- Das kann ich nicht sagen

→→→ Weiter bei Frage 27.

**25. Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit der Wohnbegleitung?**

- Zufrieden
- Eher zufrieden
- Eher nicht zufrieden
- Nicht zufrieden
- Das kann ich nicht sagen

**26. Jetzt geht es nur noch um die letzten 12 Monate: Hatten Sie in diesem Zeitraum für eine gewisse Zeit eine Wohnbegleitung?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

53

**Vermittlung von Betreuungs- oder Dolmetschdiensten**

Private Hilfsorganisationen helfen beim Suchen, wenn Menschen mit einer Einschränkung Betreuer oder Dolmetscher brauchen. Es geht nicht um die Betreuung oder den Dolmetschdienst selbst. Es geht nur um deren Vermittlung.

**27. Haben Sie so einen Vermittlungsdienst schon genutzt?**

- Ja →→→ Weiter bei Frage 29.
- Ja, ich weiss aber nicht mehr, ob die Vermittlung durch private Hilfsorganisationen erfolgte →→→ Weiter bei Frage 29.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 31.
- Nein

**28. Aus welchen Gründen hatten Sie bisher noch keine solche Vermittlung?**

→ Sie können mehrere Gründe angeben.

- Kein Bedarf
- Nicht gewusst, dass es solche Angebote gibt
- Kein Angebot gefunden, das meinen Bedürfnissen entspricht
- Angebot war nicht gut erreichbar (weit weg, Hindernisse...)
- Terminprobleme
- Angebot war zu teuer
- Andere Gründe, nämlich: .....
- Das kann ich nicht sagen

→→→ Weiter bei Frage 31.

**29. Hat die Organisation Ihnen jeweils eine geeignete Betreuung oder einen geeigneten Dolmetschdienst vermittelt?**

- Ja
- Eher ja
- Eher nein
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

**30. Jetzt geht es nur noch um die letzten 12 Monate: Haben Sie in diesem Zeitraum einen solchen Vermittlungsdienst genutzt?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

**Beratung und Kurse der Hilfsorganisationen für Bezugspersonen**

Hilfsorganisationen bieten auch persönliche Beratung und Kurse für Angehörige und andere Personen aus dem Bekanntenkreis von Menschen mit einer Einschränkung an.

**31. Haben solche Bezugspersonen von Ihnen schon eine persönliche Beratung oder einen Kurs einer privaten Hilfsorganisation genutzt?**

- Ja. →→→ Weiter bei Frage 33.
- Ja, ich weiss aber nicht mehr ob dies ein Angebot einer privaten Hilfsorganisation war. →→→ Weiter bei Frage 33.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 35.
- Nein

**32. Aus welchen Gründen hatten noch keine Bezugspersonen von Ihnen solche Kurse oder Beratungen?**

→ Sie können mehrere Gründe angeben.

- Kein Bedarf
- Nicht gewusst, dass es solche Angebote gibt
- Kein Angebot gefunden, das unseren Bedürfnissen entspricht
- Angebot war nicht gut erreichbar (weit weg, Hindernisse...)
- Terminprobleme, Kurs war ausgebucht
- Angebot war zu teuer
- Andere Gründe, nämlich: .....
- Das kann ich nicht sagen

→→→ Weiter bei Frage 35.

**33. Falls Sie den Fragebogen zusammen mit einer Bezugsperson ausfüllen, die schon mindestens einen Kurs oder eine Beratung hatte: Wie zufrieden war diese Person insgesamt damit?**

- Es ist keine solche Bezugsperson anwesend
- Zufrieden
- Eher zufrieden
- Eher nicht zufrieden
- Nicht zufrieden
- Das kann ich nicht sagen

55

**34. Jetzt geht es nur noch um die letzten 12 Monate:  
Haben Bezugspersonen von Ihnen in diesem Zeitraum eine solche Beratung oder einen solchen Kurs besucht?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

## Weitere Fragen zu den persönlichen Dienstleistungen

Die folgenden Fragen betreffen alle persönlichen Dienstleistungen der privaten Hilfsorganisationen: persönliche Beratung, Kurse, betreute Treffpunkte, begleitetes Wohnen, Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschdiensten.

### 35. Wo haben Sie (oder Ihre Bezugspersonen) schon nach solchen Dienstleistungen der privaten Hilfsorganisationen gesucht?

- Bisher noch keine persönliche Dienstleistungen gesucht
- Internet
- Broschüren, Prospekte, Plakate, Bücher
- Zeitung oder Zeitschrift
- Bei einer persönlich bekannten Person
- Bei jemand aus der Invalidenversicherung
- Bei jemand aus einer privaten Hilfsorganisation
- Bei anderen Personen (Arzt/Ärztin, Arbeitgeber,...)
- Anderswo, nämlich: .....
- Das kann ich nicht sagen

### 36. Ist es schon vorgekommen, dass Sie auf ein anderes Angebot ausgewichen sind, weil es für Ihre Bedürfnisse kein passendes gab?

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

### 37. Jetzt geht es nur noch um die letzten 12 Monate:

Bitte nennen Sie alle privaten Hilfsorganisationen, von denen Sie in diesem Zeitraum solche persönliche Dienstleistungen genutzt haben.

.....  
.....  
.....

### 38. Wie häufig haben Sie in den letzten 12 Monaten folgende Dienstleistungen von privaten Hilfsorganisationen genutzt? Sie können auch eine Schätzung angeben.

- Anzahl verschiedene Hilfsorganisationen, die Sie beraten haben: .....
- Anzahl verschiedene Kurse: .....
- Anzahl Besuche von Treffpunkten: .....
- Anzahl vermittelte Betreuungs- und Dolmetschdienste: .....

## Suchen von Informationen

Hier interessiert, wie und wo Menschen mit einer gesundheitlichen Einschränkung Informationen suchen. Es kann um Informationen über ihre Einschränkung selbst gehen oder über Schwierigkeiten und Herausforderungen, die wegen der Einschränkung bestehen.



**39. Wo haben Sie oder Ihre Bezugspersonen schon nach wichtigen Informationen gesucht, die Ihre Einschränkung betreffen?**

→ Sie können mehrere Informationsquellen angeben.

- Internet
- Broschüren, Prospekte, Plakate, Bücher
- Zeitung oder Zeitschrift
- Bei einer persönlich bekannten Person
- Bei jemand aus der Invalidenversicherung
- Bei jemand aus einer privaten Hilfsorganisation
- Bei anderen Personen (Arzt/Ärztin, Arbeitgeber,...)
- Anderswo, nämlich: .....
- Keine solchen Informationen gesucht. →→→ Weiter bei Frage 42.
- Das kann ich nicht sagen

**40. Für welche Lebensbereiche haben Sie im Internet oder in Broschüren, Büchern und Zeitschriften nach Informationen gesucht?**

→ Sie können mehrere Bereiche angeben.

- Alltag (Selbständigkeit bei Wohnen, Haushalt, ...)
- Finanzen (Geld-, Rechts- und Versicherungsfragen,...)
- Arbeit (Erwerbsarbeit, Karriere,...)
- Bildung (Aus- und Weiterbildung...)
- Freizeit (Sport, Musik, Ausflüge, Ferien, Politik,...)
- Freunde (Bekanntenkreis aufbauen und erhalten)
- Mobilität und Kommunikation  
(Verkehr, Fernsehen, Smartphone,...)
- Andere, nämlich: .....
- Nicht in solchen Informationsquellen gesucht  
→→→ Weiter bei Frage 42.
- Das kann ich nicht sagen →→→ Weiter bei Frage 42.

57

**41. Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit den dort gefundenen Informationen?**

- Zufrieden
- Eher zufrieden
- Eher nicht zufrieden
- Nicht zufrieden
- Keine Informationen gefunden
- Das kann ich nicht sagen

**42. Haben Sie schon Drucksachen oder Medien einer privaten Hilfsorganisation genutzt, die speziell für Personen mit Ihrer Einschränkung aufbereitet sind?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

**43. Sind Sie Mitglied einer Selbsthilfegruppe (Gruppe, in der sich Menschen mit ähnlichen Einschränkungen austauschen und gegenseitig unterstützen)?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

## Abschlussfragen: einige Angaben zur Ihrer Person

**44. Welches ist Ihre gegenwärtige Situation auf dem Arbeitsmarkt?**

→ Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antworten an.

- Vollzeit erwerbstätig (Vollzeit)
- Teilzeit erwerbstätig (mind. 1 Stunde pro Woche)
- Auf Stellensuche  
(bei der Arbeitslosenversicherung gemeldet oder nicht)
- In Ausbildung (Schule, Studium, Lehre)
- Hausfrau/Hausmann
- Invalide oder Teilinvalide (z. B. IV-Rentnerin oder IV-Rentner)
- Pensioniert (AHV, andere Pension oder Altersrente)
- Andere Situation ohne Erwerbstätigkeit
- Das kann ich nicht sagen

58

**45. Welche Ausbildungen haben Sie abgeschlossen?**

→ Bitte kreuzen Sie alle abgeschlossenen Ausbildungen an

- Obligatorische Schule
- Praktische Ausbildung nach INSOS, IV-Anlehre
- 2-jährige berufliche Grundbildung (Anlehre, eidg. Berufsattest)
- 3- bis 4-jährige berufliche Grundbildung oder weiterführende Schule (eidg. Fähigkeitszeugnis)
- Gymnasiale Maturität, Fachmittelschule, Berufsmatur
- Höhere Fach- und Berufsausbildung, Fachhochschule, Universität mit Bachelor, gleichwertigem oder höherem Abschluss
- Keine
- Das kann ich nicht sagen

**46. Sie mitgezählt, wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?**

Personen ab 18 Jahren: .....

Personen unter 18 Jahren: .....

- Ich wohne in einer Institution (Wohnheim oder ähnlich)
- Das kann ich nicht sagen

**47. Sind Sie aktives Mitglied in einem Verein, in dem man sich regelmässig trifft?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

**48. Sind Sie Mitglied einer privaten Hilfsorganisation für Menschen mit einer Behinderung oder mit einer Krankheit?**

- Ja
- Nein
- Das kann ich nicht sagen

**Herzlichen Dank, dass Sie an unserer Umfrage teilgenommen haben!**

## Anhang 6: Fragebogen der Angebotserhebung

### Angebot und Steuerung der Leistungen nach Art. 74 IVG

#### Herzlich willkommen!

Der vorliegende Fragebogen umfasst folgende Themen:

- Angebot Ihrer Organisation (inkl. Untervertragsnehmende, UVN) an personenspezifischen Leistungen nach Art. 74 IVG
- Angebot Ihrer Organisation (inkl. UVN) an LUFEB-Leistungen
- Koordination des Leistungsangebots Ihrer Organisation (inkl. UVN)
- Steuerung und Evaluation des Leistungsangebots Ihrer Organisation (inkl. UVN)

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen folgende Hinweise:

- Der Fragebogen bezieht sich **ausschliesslich auf Leistungen, die im Rahmen der Leistungsverträge nach Art. 74 IVG erbracht werden.**
- Wenn in diesem Fragebogen nach Ihrer Organisation gefragt wird, ist, wo nicht anders vermerkt immer **die Dachorganisation inklusive ihrer Untervertragsnehmer gemeint.** Wir verwenden den Begriff: „Ihre Organisation (inkl. UVN)“
- Die Fragen beziehen sich auf die aktuelle Leistungsvertragsperiode (2015 bis 2018)
- Der vorliegende Fragebogen orientiert sich begrifflich an den Kategorien, wie sie im Kreisschreiben über die Beiträge an Organisationen der privaten Behindertenhilfe (KSBOB, gültig für Beiträge für die Betriebsjahre 2015-2018) verwendet werden. Dies gilt insbesondere für die Zielgruppen (Randziffer 1013) sowie die Leistungskategorien (Randziffer 2001).
- Bei den Leistungen unterscheiden wir, wie das KSBOB, zwischen personenspezifischen Leistungen (Kompensationsgruppe A) und LUFEB-Leistungen (Kompensationsgruppen B und C)
- Bei allen Fragen, die sich auf das Leistungsangebot nach Art. 74 IVG beziehen, interessiert nur, welche Leistungen Ihre Organisation (inkl. UVN) anbietet. Wie diese Leistungen tatsächlich nachgefragt werden und in welcher Häufigkeit, interessiert in diesem Fragebogen nicht.

Wir bitten Sie nachfolgend, Ihre Teilnehmernummer einzugeben. Diese erlaubt es, bestimmte Basisdaten zu Ihrer Organisation (z.B. Anzahl Untervertragsnehmende) in der Analyse einzubeziehen, ohne Ihnen im beiliegenden Fragebogen entsprechende Fragen stellen zu müssen. Zugleich erleichtert die Teilnehmernummer die Rücklaufkontrolle. Im Forschungsbericht werden die Resultate der Auswertung nur in anonymisierter Form wiedergegeben.

**1. Bitte geben Sie Ihre Teilnehmernummer an (vgl. Begleit-E-Mail):**

---

---

.....

---

**Teil 1: Überblicksfragen zum Angebot an Leistungen nach Art. 74 IVG**

**2. Welche personenspezifischen Leistungen (Kompensationsgruppe A) bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) an?** *(Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)*

<input type="checkbox"/>	Sozialberatung und Betreuung von Behinderten
<input type="checkbox"/>	Beratung von Angehörigen und Bezugspersonen
<input type="checkbox"/>	Betreuung in Treffpunkten
<input type="checkbox"/>	Bauberatung
<input type="checkbox"/>	Rechtsberatung
<input type="checkbox"/>	Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschdiensten
<input type="checkbox"/>	Begleitetes Wohnen
<input type="checkbox"/>	Kurse für Behinderte
<input type="checkbox"/>	Kurse für Angehörige und Bezugspersonen

**3. Für welche Zielgruppen (gemäss Rz. 1013 KSBOB) bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) personenspezifische Leistungen an?**

**Bitte deklarieren Sie die Zielgruppen nur gemäss ihrer primären Behinderung.** *(Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)*

<input type="checkbox"/>	Personen mit geistiger Behinderung oder Lernbehinderung
<input type="checkbox"/>	Personen mit Hörbehinderung
<input type="checkbox"/>	Personen mit Körperbehinderung
<input type="checkbox"/>	Personen mit Krankheitsbehinderung
<input type="checkbox"/>	Personen mit psychischer Behinderung
<input type="checkbox"/>	Personen mit Sehbehinderung
<input type="checkbox"/>	Personen mit Sprachbehinderung
<input type="checkbox"/>	Personen mit Suchtbehinderung

**4. Zielt Ihr gesamtes Angebot an personenspezifischen Leistungen Ihrer Organisation (inkl. UVN) in diesen Zielgruppen ausschliesslich auf eine oder mehrere Untergruppen mit bestimmten Einschränkungen und nicht auf die gesamte Zielgruppe?**

**Beispiel: Eine Organisation erbringt ausschliesslich Leistungen für Personen mit Epilepsie: Tragen Sie „Epilepsie“ in der Zeile „Krankheitsbehinderung“ ein.**

Geistige oder Lernbehinderung:	
Hörbehinderung:	
Körperbehinderung:	
Krankheitsbehinderung:	
Psychische Behinderung:	
Sehbehinderung:	
Sprachbehinderung:	
Suchtbehinderung:	

- 5. Hat Ihre Organisation (inkl. UVN) auch personenspezifische Leistungen im Angebot, die sich ausschliesslich an bestimmte der nachfolgenden Gruppen richten? Markieren Sie die entsprechenden Angebote für die aufgeführten Gruppen.**

	Jugendliche	Seniorinnen, Senioren	Weibliche Personen	Männliche Personen	Migrantinnen, Migranten	Andere Gruppen*
Sozialberatung und Betreuung von Behinderten						
Beratung von Angehörigen und Bezugspersonen						
Betreuung in Treffpunkten						
Bauberatung						
Rechtsberatung						
Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschdiensten						
Begleitetes Wohnen						
Kurse für Behinderte						
Kurse für Angehörige und Bezugspersonen						

\*Bitte führen Sie hier diese anderen Gruppen auf  
 .....  
 .....

- 6. Für welche Sprachregionen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) personenspezifische Leistungen an?**  
*Markieren Sie jene Sprachregionen, in denen sich das vorgesehene Einzugsgebiet für Angebote Ihrer Organisation an personenspezifischen Leistungen befindet.*

<input type="checkbox"/>	Deutsche Schweiz (inkl. GR, inkl. deutschsprachige Regionen in FR und VS )
<input type="checkbox"/>	Französische Schweiz (inkl. französischsprachige Regionen in BE)
<input type="checkbox"/>	italienische Schweiz (inkl. italienischsprachige Regionen in GR)

- 7. Bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) auch personenspezifische Leistungen in anderen Sprachen als der jeweiligen Amtssprache an? Wenn ja, in welchen?**  
 .....  
 .....

**Teil 2: Personenspezifische Leistungen, gegliedert nach Zielgruppen und Kanton**

In diesem Teil möchten wir Informationen darüber, welche personenspezifischen Leistungen Sie für welche Zielgruppen in welchen Kantonen anbieten. Es werden nur Fragen zu jenen Leistungen gestellt, die Sie gemäss ihren Antworten zu Frage 2 auch anbieten. Es werden nur jene Zielgruppen und Kantone der Sprachregionen eingeblendet, für welche die Organisation gemäss den Antworten zu den Fragen 3 und 6 Leistungen erbringt.

Tipp: Falls Sie beim Ausfüllen merken, dass Kantone, Zielgruppen oder Dienstleistungen fehlen, können sie Ihre Antworten in den Fragen 2,3, und 6 entsprechend anpassen.

**8. Sozialberatung und Betreuung von Behinderten sowie von Angehörigen und Bezugspersonen: In welchen Kantonen befinden sich die Beratungsstellen (inkl. jener der UVN) für Ihre Zielgruppen, die eine persönliche Beratung (also nicht nur telefonisch oder online) anbieten?**

	Alle rechts aufgeführten Zielgruppen	Geistig, Lern-behinderung	Hörbehinderung	Körper-behinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Alle in dieser Tabelle aufgeführten Kantone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (deutsch/romanisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (italienisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:.....

**9. Sozialberatung und Betreuung von Behinderten sowie von Angehörigen und Bezugspersonen: In welchen Sprachen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN diese Online (Registrierung und anonymisierte Einreichung von Fragen über Internet) oder per Telefon an?**

	Deutsch	Französisch	Italienisch	In anderen Sprachen*
Online-Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonische Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Führen Sie hier die anderen Sprachen auf.

**10. Betreuung in Treffpunkten: In welchen Kantonen befinden sich betreute Treffpunkte (inkl. jene ihrer UVN) für Ihre Zielgruppen?**

	Für alle rechts aufgeführten Zielgruppen	Geistig, Lernbehinderung	Hörbehinderung	Körperbehinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Alle in dieser Tabelle aufgeführten Kantone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (deutsch/romanisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (italienisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

.....



**11. Bauberatung: In welchen Kantonen befinden sich die Beratungsstellen (inkl. jener der UVN), die für Ihre Zielgruppen eine persönliche Beratung (also nicht nur telefonisch oder online) anbieten?**

	Alle rechts aufgeführten Zielgruppen	Geistig-, Lern-behinderung	Hörbehinderung	Körper-behinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Alle in dieser Tabelle aufgeführten Kantone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (deutsch/romanisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (italienisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

.....

**12. Bauberatung: In welchen Sprachen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) diese Online (Registrierung und Einreichung von Fragen über Internet, E-Mail) oder per Telefon an?**

	Deutsch	Französisch	Italienisch	In anderen Sprachen als in der jeweiligen Amtssprache der Sprachregion*
Online-Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonische Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Führen Sie hier die anderen Sprachen auf.

**13. Rechtsberatung: In welchen Kantonen befinden sich die Beratungsstellen (inkl. jener der UVN) für Ihre Zielgruppen, die eine persönliche Beratung (also nicht nur telefonisch oder online) anbieten?**

	Alle rechts aufgeführten Zielgruppen	Geistig-, Lernbehinderung	Hörbehinderung	Körperbehinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Alle in dieser Tabelle aufgeführten Kantone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (deutsch/romanisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (italienisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

**14. Rechtsberatung: In welchen Sprachen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) diese online (Registrierung und Einreichung von Fragen über Internet, E-Mail) oder per Telefon an?**

	Deutsch	Französisch	Italienisch	In anderen Sprachen als in der jeweiligen Amtssprache der Sprachregion*
Online-Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonische Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Führen Sie hier die anderen Sprachen auf.

**15. Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschdiensten: Für welche Zielgruppen und in welchen Kantonen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) diese Leistung an?**

Markieren Sie alle **Wohnkantone** der jeweiligen Zielgruppen, in denen Sie diese Vermittlungsleistung anbieten.

	Alle rechts aufgeführten Zielgruppen	Geistig, Lernbehinderung	Hörbehinderung	Körperbehinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Alle in dieser Tabelle aufgeführten Kantone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (deutsch/romanisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (italienisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: .....

**16. Begleitetes Wohnen: Für welche Zielgruppen und in welchen Kantonen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) diese Leistung an?**

Markieren Sie alle **Wohnkantone** der jeweiligen Zielgruppen, in denen Sie solche Wohnbegleitungen anbieten.

	Alle rechts aufgeführten Zielgruppen	Geistig-, Lern-behinderung	Hörbehinderung	Körper-behinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Alle in dieser Tabelle aufgeführten Kantone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (deutsch/romanisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (italienisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: .....

**17. Kurse für Personen mit Behinderung: In welchen Kantonen (Standort der Kursorte) und für welche Zielgruppen führt Ihre Organisation (inkl. UVN) regelmässig Kurse durch?**

	Alle rechts aufgeführten Zielgruppen	Geistig-, Lern-behinderung	Hörbehinderung	Körper-behinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Alle in dieser Tabelle aufgeführten Kantone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (deutsch/romanisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (italienisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

.....

**18. In welchen Sprachen finden Kurse für Personen mit Behinderung statt?**

<input type="checkbox"/>	Deutsch
<input type="checkbox"/>	Französisch
<input type="checkbox"/>	Italienisch
<input type="checkbox"/>	Andere Sprachen, nämlich: .....

**19. Kurse für Angehörige und Bezugspersonen: In welchen Kantonen (Standort der Kursorte) und für welche Zielgruppen führt Ihre Organisation (inkl. UVN) regelmässig Kurse durch?**

	Alle rechts aufgeführten Zielgruppen	Geistig, Lern-behinderung	Hörbehinderung	Körper-behinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Alle in dieser Tabelle aufgeführten Kantone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BE (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (deutsch/romanisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GR (italienisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VS (französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: .....

**20. In welchen Sprachen finden Kurse für Angehörige und Bezugspersonen statt?**

<input type="checkbox"/>	Deutsch
<input type="checkbox"/>	Französisch
<input type="checkbox"/>	Italienisch
<input type="checkbox"/>	Andere Sprachen, nämlich: .....

**Teil 3: Beabsichtigter Nutzen der personenspezifischen Leistungen**

**21. In welchen Lebensbereichen sollen die von Ihnen erbrachten personenspezifischen Leistungen Verbesserungen für die Nutzerinnen und Nutzer ermöglichen? (Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)**

	Sozialberatung und Betreuung von Behinderten	Beratung von Angehörigen und Bezugspersonen	Betreuung in Treffpunkten	Bauberatung	Rechtsberatung	Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschdiensten	Begleitetes Wohnen	Kurse für Behinderte	Kurse für Angehörige und Bezugspersonen
Alltag (Selbständigkeit bei Wohnen, Haushalt, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzen (Geld-, Rechts- und Versicherungsfragen,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit (Erwerbsarbeit, Karriere,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildung (Aus- und Weiterbildung...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit (Sport, Musik, Ausflüge, Ferien, Politik,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde (Bekanntenkreis aufbauen und erhalten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilität und Kommunikation (Verkehr, Fernsehen, Smartphone,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Lebensbereiche*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Bitte beschreiben Sie hier diese anderen Lebensbereiche, wenn möglich differenziert nach Leistung:

.....

**22. Welche Verbesserungen sollen die von Ihrer Organisation (inkl. UVN) erbrachten personenspezifischen Leistungen für die Nutzerinnen und Nutzer konkret ermöglichen? (Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)**

	Sozialberatung und Betreuung von Behinderten	Beratung von Angehörigen und Bezugspersonen	Betreuung in Treffpunkten	Bauberatung	Rechtsberatung	Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschleistungen	Begleitetes Wohnen	Kurse für Behinderte	Kurse für Angehörige und Bezugspersonen
Mehr Selbständigkeit und Unabhängigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr politische Mitbestimmung und Teilnahme am öffentlichen Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die gesundheitliche Einschränkung besser verstehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die gesundheitliche Rehabilitation fördern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Einschränkung besser akzeptieren können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besser wissen, wie man seine Lebenskosten finanzieren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsansprüche (z.B. bei Versicherungen) durchsetzen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Vernetzung, Kontakte knüpfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besserer Schutz vor Gewalt oder Übergriffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Verbesserungen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Bitte beschreiben Sie hier diese anderen Verbesserungen, wenn nötig differenziert nach Leistung:

.....



**Teil 4: LUFEB-Leistungen**

**23. Zugunsten welcher Zielgruppen erbringt Ihre Organisation (inkl. UVN) welche LUFEB-Leistungen (Kompensationsgruppen B und C)?** *(Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)*

	Geistige oder Lernbehinderung	Hörbehinderung	Körperbehinderung	Krankheitsbehinderung	Psychische Behinderung	Sehbehinderung	Sprachbehinderung	Suchtbehinderung
Allgemeine Medien- und Öffentlichkeitsarbeit (Kompensationsgruppe B)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene öffentlich zugängliche Medien und Publikationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informations- und Dokumentationsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklung, Herstellung und Verbreitung von Informationsmaterialien und Medien für Sinnes- und Geistig-/Lernbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Themenspezifische Grundlagenarbeit/Projekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung der Selbsthilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24. Für welche Sprachgruppen bietet Ihre Organisation (inkl. UVN) welche LUFEB-Leistungen (Kompensationsgruppen B und C) an?** *(Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)*

	Deutsch	Französisch	Italienisch	In anderen Sprachen*
Allgemeine Medien- und Öffentlichkeitsarbeit (Kompensationsgruppe B)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene öffentlich zugängliche Medien und Publikationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informations- und Dokumentationsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklung, Herstellung und Verbreitung von Informationsmaterialien und Medien für Sinnes- und Geistig-/Lernbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Themenspezifische Grundlagenarbeit/Projekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung der Selbsthilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Bitte zählen Sie hier die anderen Sprachen auf, wenn nötig differenziert nach LUFEB-Leistung:

.....

**25. In welchen Lebensbereichen sollen die von Ihnen erbrachten LUFEB-Leistungen zu Verbesserungen für Ihre Zielgruppen beitragen? (Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)**

	Allgemeine Medien- und Öffentlichkeitsarbeit	Eigene öffentlich zugängliche Medien und Publikationen	Informations- und Dokumentationsstelle	Informationsmaterialien und Medien für Sinnes- und Geistig-/Lernbehinderte	Themenspezifische Grundlagenarbeit/Projekte	Förderung der Selbsthilfe
Alltag (Selbständigkeit bei Wohnen, Haushalt, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzen (Geld-, Rechts- und Versicherungsfragen,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit (Erwerbsarbeit, Karriere,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildung (Aus- und Weiterbildung...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit (Sport, Musik, Ausflüge, Ferien, Politik,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde (Bekanntenkreis aufbauen und erhalten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilität und Kommunikation (Verkehr, Fernsehen, Smartphone,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Lebensbereiche*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Bitte beschreiben Sie hier diese anderen Lebensbereiche, wenn möglich differenziert nach LUFEB-Leistung:

.....

**26. Zu welchen Verbesserungen sollen die von Ihnen erbrachten LUFEB-Leistungen für Ihre Zielgruppen konkret beitragen? (Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)**

	Allgemeine Medien- und Öffentlichkeitsarbeit	Eigene öffentlich zugängliche Medien und Publikationen	Informations- und Dokumentationsstelle	Informationsmaterialien und Medien für Sinnes- und Geistig-/Lernbehinderte	Themenspezifische Grundlagenarbeit/Projekte	Förderung der Selbsthilfe
Mehr Selbständigkeit und Unabhängigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr politische Mitbestimmung und Teilnahme am öffentlichen Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die gesundheitliche Einschränkung besser verstehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die gesundheitliche Rehabilitation fördern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Einschränkung besser akzeptieren können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besser wissen, wie man seine Lebenskosten finanzieren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsansprüche (z.B. bei Versicherungen) durchsetzen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Vernetzung, Kontakte knüpfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besserer Schutz vor Gewalt oder Übergriffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensibilisierung der Gesellschaft ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Verbesserungen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Bitte beschreiben Sie hier diese anderen Verbesserungen, wenn möglich differenziert nach LUFEB-Leistung:

.....

### Teil 5: Koordination des Angebots an Leistungen nach Art. 74 IVG

Die Leistungen nach Art. 74 IVG werden von insgesamt rund 60 Dachorganisationen mit ihren Untervertragsnehmern (UVN) erbracht. In diesem Abschnitt des Fragebogens interessiert einerseits die Koordination zwischen den Dachorganisationen zur Sicherstellung eines flächendeckenden, aber nicht doppel-spurigen Angebots für die verschiedenen Zielgruppen. Andererseits geht es um die Koordination Ihrer Dachorganisation mit Ihren Untervertragsnehmenden.

- 27. Koordination bei der Angebotsplanung: Fanden zwischen Ihrer und anderen Dachorganisationen bei der Planung des Angebots nach Art. 74 IVG für die aktuelle Leistungsvertragsperiode 2015-2018 Absprachen statt, damit sich die verschiedenen Angebote gut ergänzen? (Markieren Sie die am ehesten zutreffende Antwort)**

<input type="radio"/>	Nein, eine solche Koordination war nicht nötig
<input type="radio"/>	Nein, aber eine solche Koordination wäre sinnvoll gewesen
<input type="radio"/>	Ja, aber das wäre nicht nötig gewesen
<input type="radio"/>	Ja, aber es hätte noch mehr oder eine bessere Koordination gebraucht
<input type="radio"/>	Ja, die Koordination hat sich bewährt → <b>Weiter zu Frage 29</b>
<input type="radio"/>	Das kann ich nicht beurteilen. → <b>Weiter zu Frage 29</b>

- 28. Bitte beschreiben Sie, weshalb es nicht zu einer zufriedenstellenden Koordination kam oder eine Koordination nicht nötig war**

.....  
 .....

- 29. Koordination im Einzelfall: Wenn sich Personen an Ihre Organisation (inkl. UVN) wenden, für die Ihr Angebot nicht geeignet ist - Können Sie diese Personen immer an eine besser geeignete andere Organisation (oder UVN) weiterverweisen? (Markieren Sie die am ehesten zutreffende Antwort)**

<input type="radio"/>	Ja, (praktisch) immer → <b>Weiter zu Frage 32</b>
<input type="radio"/>	In der Mehrheit der Fälle
<input type="radio"/>	In etwa in der Hälfte der Fälle
<input type="radio"/>	In einer Minderheit der Fälle
<input type="radio"/>	Nein, (praktisch) nie
<input type="radio"/>	Diese Situation haben wir noch nie erlebt
<input type="radio"/>	Das kann ich nicht beurteilen.

- 30. Aus welchen Gründen können Sie nicht alle Personen weiterverweisen? (Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)**

<input type="checkbox"/>	Ein geeignetes Angebot fehlt oder ist nicht gut erreichbar
<input type="checkbox"/>	Wir wissen nicht, ob ein geeignetes Angebot besteht
<input type="checkbox"/>	Andere Gründe, nämlich: .....
<input type="checkbox"/>	Das kann ich nicht beurteilen

**31. Was geschieht, wenn Sie eine Person nicht weiterverweisen können?** (Bitte alle zutreffenden Antworten markieren)

<input type="checkbox"/>	Wir erbringen die Leistung selbst, so gut es geht
<input type="checkbox"/>	Wir weisen die Person ab
<input type="checkbox"/>	Andere Folgen, nämlich: .....
<input type="checkbox"/>	Das kann ich nicht beurteilen

**Teil 6: Zusammenarbeit mit den Untervertragnehenden**

**32. Wer erbringt in Ihrer Organisation die personenspezifischen Leistungen?**

<input type="radio"/>	Ausschliesslich die Dachorganisation/Wir haben keine Untervertragsnehmer → <b>Weiter zu Frage 34</b>
<input type="radio"/>	Dachorganisation und Untervertragsnehmer
<input type="radio"/>	Ausschliesslich die Untervertragsnehmer

**33. Bitte geben Sie an, wie gut die folgenden Aussagen zur Zusammenarbeit mit Ihren UVN bei den personenspezifischen Leistungen zutreffen.** (Bitte pro Zeile eine Antwort markieren)

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft teils zu, teils nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
Unsere Dachorganisation kennt das Leistungsangebot ihrer UVN gut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Dachorganisation versucht, durch Koordination dieser Leistungen zu verhindern, dass Doppelspurigkeiten oder Lücken entstehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eine Koordination der Dachorganisation zur Vermeidung von Doppelspurigkeiten und Lücken ist in unserer Organisation nicht notwendig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**34. Wer erbringt in Ihrer Organisation die LUFEB-Leistungen?**

<input type="radio"/>	Ausschliesslich die Dachorganisation → <b>Weiter zu Frage 36</b>
<input type="radio"/>	Dachorganisation und Untervertragsnehmer
<input type="radio"/>	Ausschliesslich die Untervertragsnehmer

**35. Bitte geben Sie an, wie gut die folgenden Aussagen zur Zusammenarbeit mit Ihren UVN bei den LUFEB-Leistungen zutreffen. (Bitte pro Zeile eine Antwort markieren)**

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft teils zu, teils nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
Unsere Dachorganisation kennt das Leistungsangebot ihrer UVN gut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Dachorganisation versucht, durch Koordination dieser Leistungen zu verhindern, dass Doppelspurigkeiten oder Lücken entstehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eine Koordination der Dachorganisation zur Vermeidung von Doppelspurigkeiten und Lücken ist in unserer Organisation nicht notwendig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Teil 7: Steuerung des Angebots an Leistungen nach Art. 74 IVG - Hinweise

In diesem und dem nächsten Teil des Fragebogens interessiert, mit welchen Instrumenten Sie in Ihrer Organisation und bei Ihren Untervertragsnehmern das Angebot an Leistungen nach Art. 74 IVG steuern. Dabei geht es um die Festlegung von Zielen und um die Informationsgewinnung über den Bedarf an Leistungen.

WICHTIG: Unsere Fragen zielen auch in diesem Abschnitt des Fragebogens prinzipiell immer sowohl auf Ihre Dachorganisation als auch auf Ihre Untervertragsnehmenden. Versuchen Sie deshalb entsprechend zu antworten. Wenn Sie bei den folgenden Fragen nicht für alle UVN über die nötigen Informationen verfügen, können Sie die folgenden Fragen aber auch nur für jenen Teil Ihrer Organisation (inkl. UVN) beantworten, den sie gut genug zu kennen glauben.

**36. Geben Sie deshalb an, auf welchen Teil Ihrer Organisationen sich die nachfolgenden Antworten der Abschnitte „Steuerung“ und „Evaluation“) beziehen:**

<input type="radio"/>	Nachfolgende Antworten beziehen sich ausschliesslich auf die Dachorganisation / Wir haben keine UVN
<input type="radio"/>	Nachfolgende Antworten beziehen sich auf die Dachorganisation und einen Teil der UVN
<input type="radio"/>	Nachfolgende Antworten beziehen sich auf die Dachorganisation und (praktisch) sämtliche UVN

### Steuerung des Angebots an Leistungen nach Art. 74 IVG

**37. Ziele von Leistungen: Hat Ihre Organisation (inkl. UVN) für die laufende Vertragsperiode im Voraus festgelegt, welche konkreten Verbesserungen die Leistungen nach Art. 74 IVG für die Nutzerinnen und Nutzer bewirken sollen? (Bitte nur eine Antwort markieren)**

<input type="radio"/>	Ja, es wurden für alle Leistungen solche Ziele festgelegt → <b>Weiter zu Frage 39</b>
<input type="radio"/>	Es wurden für einen Teil der Leistungen solche Ziele festgelegt
<input type="radio"/>	Nein, es wurden keine solchen Ziele festgelegt
<input type="radio"/>	Kann ich nicht beurteilen

**38. Bitte erläutern Sie kurz, weshalb die Festlegung solcher Ziele bei den betreffenden Leistungen nicht nötig oder möglich war.**

.....

.....

.....

**39. Wie kommt Ihre Organisation (inkl. UVN) zu Informationen darüber, welchen Bedarf an personenspezifischen Leistungen (Art und Inhalt der Leistungen) Ihre Zielgruppen haben? Bitte markieren Sie, welche Bedeutung zur Erhebung dieses Bedarfs die nachfolgend aufgeführten Informationsquellen haben.**

*(Bitte eine Antwort pro Zeile markieren)*

	Wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Bedeutungslos	Wird nicht verwendet/ erhoben/ gemacht	Weiss nicht
Systematische Befragung von Nutzer/innen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Rückmeldungen von Nutzer/innen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Systematische Befragung von Personen aus Ihren Zielgruppen, die das Leistungsangebot (noch) nicht nutzen (Bedarfserhebung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Aussagen von oder Gespräche mit Personen, die das Leistungsangebot (noch) nicht nutzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koordination mit anderen Anbietern von Leistungen nach Art. 74 IVG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Systematische Beurteilung der Leistungen durch die Personen, welche diese Leistungen erbringen (z.B. Kursleiter/in, Berater/in)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Rückmeldungen von Personen, welche diese Leistungen erbringen (z.B. Kursleiter/in, Berater/in)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auswertung von Leistungs- oder Nutzungsdaten (z.B. jene, die für das BSV jährlich erhoben werden müssen; Daten zur Auslastung (ev. Überlastung) der Angebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Quellen*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\*Bitte beschreiben Sie hier diese anderen Quellen, wenn diese mindestens eher wichtig sind:

.....

.....

**40. Wie kommt Ihre Organisation (inkl. UVN) zu Informationen darüber, welchen Bedarf an LUFEB-Leistungen (z.B. Webseite, Broschüren und dort zu behandelnde Themen) Ihre Zielgruppen und die allgemeine Öffentlichkeit haben?**

**Bitte markieren Sie, welche Bedeutung zur Erhebung dieses Bedarfs die nachfolgend aufgeführten Informationsquellen haben. (Bitte eine Antwort pro Zeile markieren)**

	Wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Bedeutungslos	Wird nicht verwendet/erhoben/gemacht	Weiss nicht
Nutzungsstatistiken (z.B. Frequentierung Internetseiten, Nachfrage nach Zeitschriften und anderen Dokumenten, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Systematische Befragung von Nutzer/innen (z.B. Zufriedenheitsbefragung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Rückmeldungen von Nutzer/innen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Systematische Befragung von Personen, die das Leistungsangebot (noch) nicht nutzen (Bedarfserhebung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Mitteilungen, Anfragen von oder Gespräche mit Personen, die das Leistungsangebot (noch) nicht nutzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koordination mit anderen Anbietern von Leistungen nach Art. 74 IVG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auswertung von Leistungs- oder Nutzungsdaten (z.B. jene, die für das BSV jährlich erhoben werden müssen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Quellen*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\*Bitte beschreiben Sie hier diese anderen Quellen, wenn diese mindestens eher wichtig sind:

.....  
 .....



**Teil 8: Evaluation der Qualität von erbrachten Leistungen nach Art. 74 IVG**

In diesem Abschnitt interessiert, wie Sie in Ihrer Organisation und bei Ihren Untervertragsnehmern zu Informationen darüber gelangen, ob die Leistungen die Bedürfnisse der Nutzerinnen und Nutzer zufriedenstellen und wirksam sind, d.h. ob sie zu konkreten Verbesserungen ihrer Situation beitragen.

**41. Personenspezifische Leistungen: Welche Bedeutung haben die nachfolgend aufgeführten Informationsquellen für Ihre Organisation (inkl. UVN) für die Beurteilung der Qualität der erbrachten personenspezifischen Leistungen (Zufriedenheit der Nutzer/innen, Zielerreichung, erreichte Verbesserungen für die Zielgruppen)?**

*(Bitte eine Antwort pro Zeile markieren)*

	Wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Bedeutungslos	Wird nicht verwendet/ erhoben/ gemacht	Weiss nicht
Systematische Befragung von Nutzer/innen zur Zufriedenheit mit der genutzten Leistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Rückmeldungen von Nutzer/innen zur Zufriedenheit mit der genutzten Leistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Systematische Befragung von Nutzer/innen zur Wirksamkeit, d.h. zu erreichten Verbesserungen dank der genutzten Leistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Rückmeldungen von Nutzer/innen zur Wirksamkeit, d.h. zu erreichten Verbesserungen dank der genutzten Leistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Systematische Beurteilung der Leistungen durch die Personen, welche diese Leistungen erbringen (z.B. Kursleiter/in, Berater/in)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Rückmeldungen von Personen, welche diese Leistungen erbringen (z.B. Kursleiter/in, Berater/in)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vergleich der festgestellten Zufriedenheit und/oder Wirksamkeit mit vorgängig gesetzten Zielen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Statistik über den Anteil Nutzer/innen, welche die Nutzung der Leistung abbrechen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Quellen*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\*Bitte beschreiben Sie hier diese anderen Quellen, wenn diese mindestens eher wichtig sind:

.....  
 .....

**42. Wie zufrieden sind nach Ihrer Einschätzung die Nutzerinnen und Nutzer Ihrer personenspezifischen Leistungen im Durchschnitt? (Bitte eine Antwort pro Zeile markieren)**

	Zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Nicht zufrieden	Weiss nicht
Sozialberatung und Betreuung von Behinderten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beratung von Angehörigen und Bezugspersonen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betreuung in Treffpunkten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bauberatung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rechtsberatung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vermittlung von Betreuungs- und Dolmetschdiensten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Begleitetes Wohnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kurse für Behinderte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kurse für Angehörige und Bezugspersonen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**43. Welche Bedeutung haben die nachfolgend aufgeführten Informationsquellen für Ihre Organisation (inkl. UVN) für die Beurteilung der Qualität der erbrachten LUFEB-Leistungen (Zufriedenheit der Nutzer/innen, Zielerreichung, erreichte Verbesserungen)?**

(Bitte eine Antwort pro Zeile markieren)

	Wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Bedeutungslos	Wird nicht verwendet/erhoben/gemacht	Weiss nicht
Systematische Befragung von Nutzer/innen zur Zufriedenheit mit der genutzten Leistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Rückmeldungen von Nutzer/innen zur Zufriedenheit mit der genutzten Leistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Systematische Befragung von Nutzer/innen zur Wirksamkeit, d.h. zu erreichten Verbesserungen dank der genutzten Leistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spontane Rückmeldungen von Nutzer/innen zur Wirksamkeit, d.h. zu erreichten Verbesserungen dank der genutzten Leistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vergleich der festgestellten Zufriedenheit der Nutzer/innen und/oder Wirksamkeit mit gesetzten Zufriedenheit und Wirkungszielen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Quellen*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\*Bitte beschreiben Sie hier diese anderen Quellen, wenn diese mindestens eher wichtig sind:

.....

**Teil 9: Möglichkeiten und Grenzen der Angebotssteuerung**

Abschliessend bitten wir Sie, die Möglichkeiten und Grenzen der Angebotssteuerung aus der Sicht Ihrer Dachorganisation zu beurteilen.

**44. Wie gut kann Ihre Organisation (inkl. UVN) nach Ihrer Einschätzung die folgenden Aspekte der Steuerung Ihres Angebots an Leistungen nach Art. 74 IVG umsetzen?**

*(Bitte eine Antwort pro Zeile markieren)*

	Vollkommen zufriedenstellend	Eher zufriedenstellend	Eher nicht zufriedenstellend	Gar nicht zufriedenstellend	Weiss nicht
Im Voraus die Verbesserungen festlegen, welche mit dem Angebot für die Zielgruppen erreicht werden sollen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Den tatsächlichen Bedarf an Leistungen kennen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Das Angebot inhaltlich am tatsächlichen Bedarf an Leistungen ausrichten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Menge des Angebots am tatsächlichen Bedarf ausrichten					
Das Angebot den Personen mit einem Bedarf bekannt machen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eine gute Qualität / Wirksamkeit der Leistungen sicherstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eine gute Effizienz der Leistungen sicherstellen (Verhältnis Aufwand – Wirkung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koordination des Angebots in Ihrer Organisation inkl. UVN (d.h. Doppelspurigkeiten und Lücken verhindern)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koordination des Angebots mit anderen Dachorganisationen (d.h. Doppelspurigkeiten und Lücken verhindern)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sicherstellen, dass das Angebot gut erreichbar ist (zumutbarer Weg, barrierefrei,...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Falls Ihr Leistungsvertrag mehrere Sprachregionen umfasst: Allen Sprachregionen gleichermassen gerecht werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**45. Welche Schwierigkeiten erleben Sie bei der Steuerung und Koordinierung Ihres Angebots?**

.....

.....

.....

**46. Verbesserungsmöglichkeiten: Was könnte oder müsste geändert werden, damit das Angebot besser gesteuert und koordiniert werden kann?**

.....

.....

.....

.....

.....

**47. Die mit den Beiträgen nach Art. 74 IVG unterstützten Leistungen sollen vor allem zur gesellschaftlichen Integration/Inklusion der verschiedenen Zielgruppen beitragen. Wie gut gelingt es Ihrer Organisation (inkl. UVN) insgesamt, diesem Ziel gerecht zu werden? (Bitte nur eine Antwort markieren)**

<input type="radio"/>	Sehr gut
<input type="radio"/>	Gut
<input type="radio"/>	Eher gut
<input type="radio"/>	Eher schlecht
<input type="radio"/>	Schlecht
<input type="radio"/>	Sehr schlecht, gar nicht
<input type="radio"/>	Kann ich nicht beurteilen

\*Hier können Sie Ihre Einschätzung erläutern:

.....

.....

.....

.....

**Herzlichen Dank, dass Sie sich an unserer Umfrage beteiligt haben!**