







Dienstleistungen und Programme zur Unterstützung von Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung beim Lernen über, Schaffen oder Ausstellen von Kunst

Bestandsaufnahme existierender Praktiken und Bedürfnisse von Professionisten im Kunstsektor

Fragebogen für folgende Akteure: Anbieter von Dienstleistungen, Bildungseinrichtungen, Workshopleiter, Kunstschulen

Informationen über die Organisation und Funktion der/des Befragten	
Name der Organisation:	
Adresse, Telefon, Mail, Website:	
Funktion der befragten Person:	
Hauptdienstleistung/Programm der Organisation:	
Hauptzielgruppe der Organisation:	
In welcher Form unterstützt ihre Organisation Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung beim Lernen über, Schaffen oder Ausstellen von Kunst?	<input type="checkbox"/> Dienstleister für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung.
	<input type="checkbox"/> Bildungseinrichtung: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inklusive Pflichtschule <input type="checkbox"/> Sonderpädagogische Pflichtschule <input type="checkbox"/> Inklusive Berufsschule <input type="checkbox"/> Berufsschule f. Menschen m. Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> Inklusive Erwachsenenbildung <input type="checkbox"/> Erwachsenenbildung f. Menschen m. Beeinträchtigung
	<input type="checkbox"/> Workshoptrainer (inklusive oder für MmB)
	<input type="checkbox"/> Kunstschule
	<input type="checkbox"/> andere:

Kunstprogramme und -angebote				
Haben Sie Kunstangebote oder -programme für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung? Bitte beschreiben Sie Ihre Hauptzielgruppen für Kunstangebote oder-programme genauer:	ja	teilweise	nein	weiß nicht/spielt keine Rolle
Falls Sie (jetzt noch) keine Kunstangebote für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung haben, würden Sie diese gerne anbieten? Bitte beschreiben Sie die wesentlichen	ja	teilweise	nein	weiß nicht/spielt keine Rolle

Barrieren, die verhindern, dass sie Kunstprogramme für diese Zielgruppe anbieten:				
Bieten Sie Kunst-Bildungsprogramme für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung an? Bitte beschreiben Sie kurz: Welche Programme bieten Sie an?: - Welche Angebote/Programme würden Sie gerne anbieten?: - Welche Angebote/Programme werden gewünscht?:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Bieten Sie Kunst-Workshops für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung an?? Bitte beschreiben Sie kurz: - Welche Workshops bieten Sie für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung an?: - Welche Programme / Dienstleistungen würden Sie gerne anbieten?: - Welche Programme / Dienstleistungen werden gewünscht:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Bieten Sie andere Leistungen im Bereich Kunst und Kultur für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung an (z. Bsp.: Ausstellungen, Verkäufe, Kontaktvermittlung zu anderen KünstlerInnen oder Organisationen)? Bitte beschreiben Sie kurz: - Welche Leistungen/Programme für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung bieten Sie an: - Welche Leistungen/Programme würden Sie gerne anbieten?: - Welche Leistungen/Programme werden gewünscht?:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Wie häufig bieten Sie Leistungen und Programme im Bereich Kunst für Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung an?	Mindestens 1x pro Monat	Mindestens alle 6 Monate	Mindestens 1x pro Jahr	Weiß nicht/spielt keine Rolle





Wie bewerben Sie Ihre Angebote und Programme?

- Internet
- Email
- Flyer
- Facebook
- andere, und zwar:





Gibt es eine anerkannte Bestätigung über die Teilnahme an Ihren Angeboten und Programmen? Bitte beschreiben Sie genauer:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Ist der/die Künstler/in der/die Besitzer/in der im Programm/Angebot entstandenen Kunstwerke? Bitte beschreiben Sie genauer den Stellenwert der Kunstwerke: <input type="checkbox"/> KünstlerIn ist Besitzer, kann das Kunstwerk verkaufen. <input type="checkbox"/> Organisation ist Besitzer, kann es verkaufen <input type="checkbox"/> Verkaufserlös wird zwischen KünstlerIn und Organisation aufgeteilt.	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Passiert mit den entstandenen Kunstwerken planmäßig etwas? (z.Bsp.: Ausstellung, Verkauf ...)? Bitte beschreiben sie genauer:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle

Staff and resources				
Haben Sie MitarbeiterInnen, die für Kunst-Angebote und Programme zuständig sind? Bitte geben Sie an, wie viele:	ja	einige	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Würden Sie mehr MitarbeiterInnen brauchen, die für Kunst- Angebote und Programme zuständig sind? Bitte beschreiben Sie Ihren Bedarf:	ja	einige	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Sind die MitarbeiterInnen für die Kunst-Angebote und Programme ausreichend-qualifiziert ? Bitte beschreiben Sie die Qualifizierung genauer:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Bräuchten ihre MitarbeiterInnen mehr oder andere Qualifizierungen? Bitte beschreiben Sie den Bedarf näher:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Müssen TeilnehmerInnen die angebotenen Programme / Leistungen bezahlen? Bitte benennen Sie die Kosten :	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle

Werden Ihre Programme/Leistungen durch öffentliche Gelder finanziert? Bitte nennen Sie uns die Zielgruppe der Subventionen und wie man sie bekommt:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Erhalten Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung im Rahmen Ihrer Angebote/Programme spezielle Unterstützung, wenn Sie sie brauchen? (Transport, Hilfe beim Benützen der Toilette ...) Bitte geben Sie an, wie Unterstützung angeboten wird:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Gibt es von Seiten der MitarbeiterInnen Probleme, mit Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung zu arbeiten? Bitte benennen Sie die Probleme:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Gibt es von Seiten der MitarbeiterInnen Probleme, in inklusiven Gruppen zu arbeiten? Bitte benennen Sie die Probleme:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Gibt es von Seiten der MitarbeiterInnen spezielle Wünsche/Bedürfnisse für die Arbeit mit Menschen mit intellektueller und/oder psychischer Beeinträchtigung? Bitte benennen Sie die Wünsche/Bedürfnisse:	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle

Rahmenbedingungen und Material				
Sind die Räume und Toiletten barrierefrei zugänglich?	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Gibt es genügend Platz für die Teilnahme von RollstuhlfahrerInnen?	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Sind die Angebote und Programme inklusiv (für alle Personengruppen geöffnet)?	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Werden die Materialien für die Workshops/Seminare zur Verfügung gestellt (z. Bsp. Leinwände, Pinsel, etc.)?	ja	teilweise	nein	Weiß nicht/spielt keine Rolle
Is the trainer able to respond to individual	Yes	partly	No	Don't know/

needs and wishes of participants? Please specify, how many people usually participate in a workshop/ seminar:				does not apply
Are people with intellectual and/or mental disabilities actively involved in designing the workshop/ seminar according to their needs and wishes?	Yes	partly	No	Don't know/ does not apply
Do staff use specific methodologies and/ or pedagogical approaches to facilitate learning and participation of people with intellectual and/or mental disabilities? Please specify methodologies/ approaches:	Yes	partly	No	Don't know/ does not apply
Do staff use/ provide specific teaching materials/ aids to facilitate learning and participation of people with intellectual and/or mental disabilities (e.g. easy to read, videos...)? Please specify materials/ aids:	Yes	partly	No	Don't know/ does not apply
Are personal assistants of participants allowed to participate? Please specify the conditions: <input type="checkbox"/> paying participants <input type="checkbox"/> non-paying participants <input type="checkbox"/> assistants "on standby" without any other role <input type="checkbox"/> other, please specify:	Yes	partly	No	Don't know/ does not apply

Future Perspectives				
For answering these final questions about your plans for the future, please look back at the chapters on "services and programs around art", "staff and resources", and "setting and materials" and the questions you answered there to cover the full range for these comprehensive questions.				
Do you plan to change anything about the services and programs for people with intellectual and/or mental disabilities? Please specify:	Yes	partly	No	Don't know/ does not apply
Do you plan to change anything about staff and resources available for your services for people with intellectual and/or mental disabilities? Please specify:	Yes	partly	No	Don't know/ does not apply

<p>Do you plan to change anything about setting and materials available for your services for people with intellectual and/or mental disabilities?</p> <p>Please specify:</p>	Yes	partly	No	Don't know/ does not apply
--	-----	--------	----	-------------------------------