



SELBSTBEWERTUNG UND VISITATION

**Materialien zum
Nachweis für den LVR
im Rahmen des
Verfahrens zur Qualitätsentwicklung der SPZ**

SELBSTBEWERTUNG

Stammdaten des SPZ

SPZ			
Träger			
Leitung			
Straße / Nummer			
Zusatz			
PLZ/Ort			
Telefon	+49		
Fax	+49		
E-Mail			
Stadt/Kreis			
Region			
Einwohner			
SPZ-Stelle			
Mitarbeiter/innen			

Verantwortlich für die Selbstbewertung im SPZ

Ansprechperson (Vor-, Nachname, Unterschrift)

Geschäftsführung (Vor-, Nachname, Unterschrift)

Datum

Stempel der Einrichtung

VISITATIONSNACHWEIS

Die Visitation erfolgte am:

Teilnehmer/innen der Visitation

Visitiertes SPZ (Vor- und Nachname, Unterschrift)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Visitorengruppe

SPZ-Fachkräfte (SPZ, Vor- und Nachname, Unterschrift)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Psychiatrieerfahrene/r (Vor- und Nachname, Unterschrift)

<input type="text"/>

<input type="text"/>

Angehörige/r (Vor- und Nachname, Unterschrift)

<input type="text"/>

<input type="text"/>

Datum

Unterschrift Geschäftsführung

Auswertung Ziele und Maßnahmen:

Qualitätsbereich: Grundhaltung und Arbeitsweise

1. Wie beurteilen Sie den Stand der Umsetzung für den Qualitätsbereich Grundhaltung und Arbeitsweise in Ihrem SPZ?

--

2. Nennen Sie maximal fünf überprüfbare und vorrangige Ziele aus dem Merkmalskatalog oder andere und beschreiben Sie die Maßnahmen zu ihrer Erreichung.

1. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

2. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

3. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

4. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

5. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

Auswertung Ziele und Maßnahmen:

Qualitätsbereich: Angebote und Strukturen

1. Wie beurteilen Sie den Stand der Umsetzung für den Qualitätsbereich Angebote und Strukturen in Ihrem SPZ?

--

2. Nennen Sie maximal fünf überprüfbare und vorrangige Ziele aus dem Merkmalskatalog oder andere und beschreiben Sie die Maßnahmen zu ihrer Erreichung.

1. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

2. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

3. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

4. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

5. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

Auswertung Ziele und Maßnahmen:

Qualitätsbereich: *Das SPZ im Gemeinwesen*

1. Wie beurteilen Sie den Stand der Umsetzung für den Qualitätsbereich „Das SPZ im Gemeinwesen“ in Ihrem SPZ?

--

2. Nennen Sie maximal fünf überprüfbare und vorrangige Ziele aus dem Merkmalskatalog oder andere und beschreiben Sie die Maßnahmen zu ihrer Erreichung.

1. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

2. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

3. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

4. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

5. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

Auswertung Ziele und Maßnahmen:

Qualitätsbereich: Selbsthilfe / Nutzerbeteiligung / Beschwerdeverfahren

1. Wie beurteilen Sie den Stand der Umsetzung für den Qualitätsbereich Selbsthilfe / Nutzerbeteiligung / Beschwerdeverfahren in Ihrem SPZ?

--

2. Nennen Sie maximal fünf überprüfbare und vorrangige Ziele aus dem Merkmalskatalog oder andere und beschreiben Sie die Maßnahmen zu ihrer Erreichung.

1. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

2. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

3. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

4. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

5. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

Auswertung Ziele und Maßnahmen:

Qualitätsbereich: Ehrenamtliches Engagement

1. Wie beurteilen Sie den Stand der Umsetzung für den Qualitätsbereich Ehrenamtliches Engagement in Ihrem SPZ?

--

2. Nennen Sie maximal fünf überprüfbare und vorrangige Ziele aus dem Merkmalskatalog oder andere und beschreiben Sie die Maßnahmen zu ihrer Erreichung.

1. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

2. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

3. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

4. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

5. Ziel:

--

Maßnahmen:

--

