



**Kultur-, Sozial- und  
Bildungswissenschaftliche  
Fakultät**

Institut für  
Rehabilitationswissenschaften



PÄDAGOGIK BEI  
BEEINTRÄCHTIGUNGEN  
DER KÖRPERLICH-  
MOTORISCHEN  
ENTWICKLUNG

**Befragung zur palliativen Versorgung und hospizlichen Begleitung  
von Menschen mit Behinderung**

Guten Tag **Titel Vorname Nachname**,

vielen Dank, dass Sie als Leitungsverantwortliche\*r an der Befragung zur Situation von mit Menschen mit geistiger und schwerer Behinderung am Lebensende teilnehmen. Sollten Sie mehrere Fragebögen erhalten haben, so füllen Sie diese bitte für die jeweiligen Bereiche (z.B. ambulanter Hospizdienst, SAPV, Palliativstation, stationäres Hospiz) Ihrer Einrichtung aus. Auch wenn Sie bisher **keine Erfahrungen** mit Menschen mit Behinderung in Ihrer derzeitigen beruflichen Tätigkeit sammeln konnten, sind wir über Ihre Teilnahme an der Befragung dankbar.

Bitte füllen Sie den beiliegenden Papier-Fragebogen aus, wenn Sie noch **nicht an der Online-Umfrage vom XX.XX.XXXX** teilgenommen haben und senden ihn mit dem frankierten Rückumschlag an das PiCarDi-Team zurück.

Die Befragung ist **freiwillig** und nimmt **maximal 15 Minuten** Ihrer Zeit in Anspruch. Die Speicherung der Daten erfolgt in einem geschützten Bereich auf dem Server der Humboldt Universität zu Berlin. Sie sind ausschließlich für die Mitarbeiter\*innen des PiCarDi-P-Projekts zugänglich und werden nach Abschluss des Forschungsprojekts gelöscht. Die Auswertung der Daten erfolgt **anonymisiert** sowohl im Hinblick auf Ihre Person als auch auf die Einrichtung, in der Sie tätig sind. Die Ergebnisse der Auswertungen werden so veröffentlicht, dass **keine Rückschlüsse** auf Sie durch Dritte möglich sein werden.

Mit Ihrer Teilnahme an der Befragung stimmen Sie dieser Vereinbarung zu.

Wir würden uns freuen, wenn Sie den Fragebogen ausfüllen und spätestens bis zum **XX.XX.XXXX** an uns zurückschicken.

Mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. S. Jennessen (Projektleiter) und K. Fellbaum (wiss. Mitarbeiterin)

**Prof. Dr. Sven Jennessen**  
Leiter der Abteilung

**Datum:**  
**XX.XX.XXXX**

**Bearbeiter/in:**  
Ilona Hüngrer  
**Geschäftszeichen:**

[ilona.huenger@rz.hu-berlin.de](mailto:ilona.huenger@rz.hu-berlin.de)

Bei Fragen können Sie sich gern an  
Kristin Fellbaum wenden:  
[Kristin.Fellbaum@hu-berlin.de](mailto:Kristin.Fellbaum@hu-berlin.de)



**Postanschrift:**  
Humboldt-Universität zu Berlin  
10099 Berlin

Tel: +49 30 2093 66733  
Fax: +49 30 2093 66731

[ilona.huenger@hu-berlin.de](mailto:ilona.huenger@hu-berlin.de)  
<https://www.reha.hu-berlin.de/de/lehrgebiete/kbp>

**Sitz:**  
Georgenstr. 36  
Raum 209  
10117 Berlin

GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium  
für Bildung  
und Forschung