

# Strukturerhebung

## **4000 - MVK - Modul kinder- und interaktionsspezifische Strukturmerkmale**

Version 5.0

---

## Fragebogenstruktur

Merkmale der Strukturqualität	3
Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung	3
Therapeutische Behandlung, Schulung, Betreuung der Patientinnen und Patienten	4
Personelle Ausstattung	5
Strukturnahme Prozessmerkmale	5
Konzeptionelle Grundlagen	5
Ausfüllhinweise	7

## Merkmale der Strukturqualität

### Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung

1 Bei der Unterbringung räumliche Trennung der Kinderschlaflplätze vom Schlafplatz der Mutter/des Vaters in zwei getrennten Räumen [KA.I.1]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
2 Zimmer/Appartements mit Babyphon oder anderweitige Betreuung für das Kind (Personelle (z.B. Babysitter) oder technische Möglichkeiten (z.B. Babyphon) vorhanden, damit die Mütter / Väter die Möglichkeit haben, eigenständig etwas zu unternehmen) [KA.I.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
3 Garderobe/Schmutzschleuse [KA.I.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
4 Kindgerechte Sanitärausstattung [KA.I.4]* {1}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Sicherheit und weiteres

5 Kindersicherung in allen Steckdosen [KA.I.5]* {2}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
6 Schutzgitter für die Etagenbetten fest montiert oder bei Bedarf nachrüstbar [KA.I.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
7 Alle Abteilungen/Funktionsbereiche kindersicher ausgerüstet, entsprechend den Sicherheitsstandards [KA.I.7]* {3}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
8 Hochstühle und Sitzerhöhungen im Speisesaal [KA.I.8]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
9 Kindgerechte Räumlichkeiten für Diagnostik und Therapie [KA.I.9]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Therapeutische Räume / Freizeit

10 Altersspezifische Gruppenräume [KA.I.10]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
11 Offen zugängliche Freizeiträume und Spielmöglichkeiten [KA.I.11]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
12 Wickeltische/Wickelauflagen an mehreren Stellen im Haus [KA.I.12]* {4}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
13 Altersgerechter Spielbereich/Spielplatz im Freien [KA.I.13]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Kinderbetreuung

14 Qualifizierte Kinderbetreuung durch Fachkraft der Einrichtung Kinderbetreuung nach Richtwerten (vgl. Anforderungsprofil § 111a SGB V) [KA.I.14]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
15 Betreuungszeiten (pro Woche) für Kinder 0 - 3 Jahre: mind. 15 Stunden [KA.I.15]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
16 Betreuungszeiten (pro Woche) für Kinder ab 4 Jahren: mind. 35 Stunden [KA.I.15]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
17 Möglichkeit der stundenweisen Einzelbetreuung in besonderen Fällen (z.B. Kinder ohne Kindergartenerfahrung, bei Erkrankung des Kindes, während der Aufnahmeuntersuchung der Mutter/des Vaters) [KA.I.16]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
18 Möglichkeit der getrennten Einnahme der Mahlzeiten von Mutter/Vater und Kind [KA.I.17]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

19 Besonderes Betreuungsangebot für Kinder mit Behinderung [KA.I.18]\*  ja  nein

### Therapeutische Behandlung, Schulung, Betreuung der Patientinnen und Patienten

#### Für Kinder

20 Enuresistherapie [KA.III.1]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
21 Heilpädagogische Einzelbehandlung für Kinder [KA.III.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
22 Schulung bei ADHS [KA.III.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
23 Soziales Kompetenztraining [KA.III.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
24 Stress-Bewältigungs-Training [KA.III.5]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
25 Angst-Bewältigungs-Training [KA.III.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
26 Problem- und Konfliktlösungsstrategien [KA.III.7]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
27 Asthma-Schulung [KA.III.8]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
28 Neurodermitis-Schulung [KA.III.9]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
29 Schulung bei Adipositas [KA.III.10]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

#### Für Angehörige

30 Schulung der Mutter/des Vaters in pädagogischen und verhaltensbezogenen Techniken für die Nachbehandlung des Kindes am Wohnort [KA.III.11]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
31 Anleitung der Mutter/des Vaters im Umgang mit der Erkrankung des Kindes [KA.III.12]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
32 Schulung bei ADHS im Kindesalter [KA.III.13]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
33 Asthma-Schulung [KA.III.14]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
34 Neurodermitis-Schulung [KA.III.15]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
35 Schulung bei Adipositas [KA.III.16]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
36 Familientherapie [KA.III.17]* {5}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
37 Familienberatungen/-sitzungen/-gespräche [KA.III.18]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

#### Schulische Angebote

38 Schulische Angebote für Kinder [KA.III.19]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 38 = 'ja'</i>	
38.1 wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)*	<input type="checkbox"/> in der Einrichtung <input type="checkbox"/> in einer Schule
39 Hausaufgabenbetreuung für Kinder in der Einrichtung [KA.III.20]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

#### Interaktionsangebote

40 Mutter-Kind-Interaktionsangebote allgemein [KA.III.21]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 40 = 'ja'</i>	
40.1 wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)*	<input type="checkbox"/> Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Einzelangebot

41 Heilpädagogische Mutter-Kind-Angebote [KA.III.22]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 41 = 'ja'</i>	
41.1 wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)*	<input type="checkbox"/> Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Einzelangebot
42 Sport- bzw. Bewegungsangebote für Mutter und Kind [KA.III.23]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 42 = 'ja'</i>	
42.1 wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)*	<input type="checkbox"/> Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Einzelangebot
43 Vater-Kind-Interaktionsangebote [KA.III.24]* {6}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 43 = 'ja'</i>	
43.1 wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)*	<input type="checkbox"/> Gruppenangebot <input type="checkbox"/> Einzelangebot

### Personelle Ausstattung

44 Pädiater/-in [KA.IV.1]* {7}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
45 Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/-in [KA.IV.2]* {7}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
46 Kindergesundheits-/Kinderkrankenpfleger/-in [KA.IV.3]* {7}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
47 Erzieher/-in [KA.IV.4]* {7}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein

### Strukturaufnahme Prozessmerkmale

#### Konzeptionelle Grundlagen

48 Versendung eines voranamnestischen Fragebogens für behandlungsbedürftige Kinder [KB.I.1]* {8}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
49 Ärztliche Aufnahmeuntersuchung für das behandlungsbedürftige Kind (spätestens) [KB.I.2]*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 672)"/> Stunde(n) nach der Aufnahme
50 Erstellung eines individuellen Maßnahmenplans für das behandlungsbedürftige Kind als Ergebnis der ärztlichen Aufnahmeuntersuchung (spätestens) [KB.I.3]*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 672)"/> Stunde(n) nach der Aufnahme
51 Ärztliche Zwischen- bzw. Verlaufsuntersuchung / Beratung mit Anpassung des Maßnahmenplans des behandlungsbedürftigen Kindes entsprechend dem Einrichtungskonzept (spätestens) [KB.I.4]*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 28)"/> Tag(e) nach der Aufnahme
52 Ärztliche Abschlussuntersuchung für das behandlungsbedürftige Kind vor der Entlassung (frühestens) [KB.I.5]*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 672)"/> Stunde(n) vor der Entlassung
53 Erstellen eines Entlassungsberichtes für das behandlungsbedürftige Kind [KB.I.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

#### Diagnostik

54 Diagnostik für das behandlungsbedürftige Kind orientiert sich an den konzeptionellen Grundsätzen der Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF, WHO 2001) [KB.I.7]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
55 Findet bei behandlungsbedürftigen Kindern neben der Ausgangsdiagnostik eine ärztliche Zwischenuntersuchung und Abschlussdiagnostik statt? [KB.I.8]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

**Möglichkeit zur altersspezifischen Diagnostik für behandlungsbedürftige Kinder**

56 Leistungs- und funktionsbezogene Diagnostik (Intelligenz, Konzentration, Gedächtnis, Kognition, Sprache etc.) [KB.I.9]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
57 Entwicklungsdiagnostik [KB.I.10]* {9}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

**Dokumentation in der Patientenakte des Kindes**

58 Dokumentation relevanter anamnestischer und sozialanamnestischer Daten des behandlungsbedürftigen Kindes [KB.I.11]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
59 Dokumentation aktueller klinischer Befunde und deren Interpretation (inkl. Assessments) [KB.I.12]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
60 Individuelle Vereinbarung von Rehabilitationszielen mit Dokumentation in der Patientenakte [KB.I.13]* {10}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
61 Dokumentation der fallbezogenen interdisziplinären Teambesprechungen [KB.I.14]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
62 Dokumentation der Arzt-/Therapeuten-Kontakte [KB.I.15]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
63 Dokumentation der täglichen Betreuungszeiten des Kindes [KB.I.16]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
64 Dokumentation interkurrenter Erkrankungen des Kindes [KB.I.17]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Ausfüllhinweise

Nr.	Hinweis
1	z.B. Toilettenaufsätze, rutschfester Hocker
2	Sowohl in den Patientenzimmern als auch in allen Funktionsbereichen
3	z.B. Spielgeräte, Spielplatz, Spielhaus
4	in der Nähe der Gruppen- und Therapieräume
5	Durch familientherapeutisch qualifiziertes Personal
6	Nur bei Aufnahme von Vätern
7	<b>Definition Kooperation</b> Bei Merkmalen, deren Vorhaltung oder Durchführung in Kooperation möglich ist, muss die Einrichtung eine Kooperationsvereinbarung, einen Kooperationsvertrag, eine Kooperationsbestätigung oder eine Kooperationsbescheinigung jeweils in schriftlicher Form mit der entsprechenden Einrichtung vorweisen können. Dieser/diese muss folgende Inhalte umfassen: <ul style="list-style-type: none"><li>• Leistung des Kooperationspartners</li><li>• Erreichbarkeit des Kooperationspartners</li><li>• Vertretungsregelungen beim Kooperationspartner</li><li>• Bedarfsgerechte Terminvergabe nach den Anforderungen der Patientinnen und Patienten</li></ul>
8	Dieses Kriterium gilt auch als erfüllt, wenn ein Fragebogen von einer Beratungsstelle vorliegt.
9	Allgemeine Entwicklungstests (Klein- und Vorschulalter), Schultests, spezifische Tests zur kognitiven Entwicklung, Motometrische Tests, Fragebogenverfahren zu psychischen Auffälligkeiten; Anwendung durch entsprechend qualifizierte Fachkraft
10	Erfassung von individuellen Rehabilitationszielen auf Schädigungsebene, für die Bereiche Aktivitäten/Teilhabe und Kontext.