

## Interessensabklärung zur Einführung der Therapiemodelle MDFT und MST

Mit der vorliegenden Umfrage möchten wir die nachfolgenden Fragen beantworten. Ihre Antworten und Rückmeldungen dienen uns für die **konkrete Planung der nächsten Schritte** zur weiteren Verbreitung von MDFT und MST in der Schweiz.

Da MDFT und MST vom therapeutischen Modell her sehr ähnlich sind, beziehen sich die Fragen immer auf beide Ansätze. Falls Sie eine oder mehrere ihrer Antworten nur auf eines der beiden Modelle beziehen möchten, dann unterstreichen Sie bitte das Zutreffende (MDFT oder MST) in den jeweiligen Fragen.

**Bitte geben Sie uns das ausgefüllte Blatt am Ende der Tagung ab oder senden Sie es per Fax oder Post an:** Infodrog, Eigerplatz 5, PF 460, 3000 Bern 14, Fax 031 376 04 04. Eine elektronische Version ist unter [www.infodrog.ch](http://www.infodrog.ch) verfügbar. Weitere Auskünfte und Kontakt: Alwin Bachmann ([a.bachmann@infodrog.ch](mailto:a.bachmann@infodrog.ch), 031 370 08 81)

Herzlichen Dank für Ihre Bereitschaft zum Beantworten der Fragen.

<b>Frage 1:</b> Sehen Sie bei gefährdeten Jugendlichen und Kindern in Ihrem Arbeitsumfeld einen Bedarf für Therapien wie MDFT oder MST?		
	Jugendliche	Kinder
eindeutig ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eher ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eher nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eindeutig nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begründung / Anmerkungen:		

<b>Frage 2:</b> Sind Sie an einer Einführung von MDFT / MST interessiert?		
	Im Kanton	In eigener Institution
eindeutig ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eher ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eher nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eindeutig nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begründung / Anmerkungen:		

**Frage 3:** Wie könnte eine erfolgreiche Implementierung von MDFT / MST in Ihrem Kanton konkret angegangen werden? Welche Institution(en) könnte(n) eine aktive Rolle übernehmen?

**Frage 4:** Mit welchen Schwierigkeiten und Hindernissen wäre in Ihrem Kanton zu rechnen?

**Frage 6:** Welche Unterstützung / nächsten Schritte wünschen Sie sich von Infodrog / Bundesamt für Gesundheit?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Infoveranstaltungen / Tagungen   | <input type="checkbox"/> Bereitstellen von Informationen    |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung bei der Einführung | <input type="checkbox"/> Aus-/ Weiterbildungen MDFT und MST |
| <input type="checkbox"/> Anderes:                         |   |

**Kanton**

**Funktion**

**Institution** (fakultativ)

**Name** (fakultativ)