



Klang und Leben
music for the moment

Bewerbungsbogen Senioreneinrichtungen

Name der Einrichtung: _____ Trägerschaft: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail Adresse: _____

Anzahl der Bewohner/innen:

Anteil der demenziell erkrankten Bewohner/innen:

Beschreibung der Veranstaltungsräumlichkeit für die Durchführung von Klang und Leben:
Bitte dem Anhang beifügen!

Beschäftigungs-/ Freizeitangebote/Ansätze im biografischen Arbeiten:
Bitte Aufzählung oder Beschreibung dem Anhang beifügen!

Speziell für Betreuung und Beschäftigung geschulte Mitarbeiter/innen:

gerontopsychiatrisch ausgebildete Pflegekräfte	<input type="checkbox"/>	
Beschäftigungstherapie/-angebote	<input type="checkbox"/>	
Musiktherapie/-angebote	<input type="checkbox"/>	bitte ankreuzen
Sozialtherapie/-angebote	<input type="checkbox"/>	
Ergotherapeuten/Physiotherapeuten	<input type="checkbox"/>	
Alltagsbegleiter	<input type="checkbox"/>	

Vorhandene Netzwerke/Kooperationen mit:

Kindergärten	<input type="checkbox"/>	Schulen	<input type="checkbox"/>	
Vereinen	<input type="checkbox"/>	Selbsthilfegruppen	<input type="checkbox"/>	bitte ankreuzen
Seniorennetzwerken	<input type="checkbox"/>	Gemeinden	<input type="checkbox"/>	
Sonstige	<input type="checkbox"/>			

Gibt es Bewohner/innen, die ein Instrument spielen?

Gibt es Bewohner, die in der Vergangenheit ein Instrument gespielt haben?

Gibt es Mitarbeiter/innen, die ein Instrument spielen?

Gibt es Angehörige, die ein Instrument spielen?

MDK- Note soziale Betreuung und Alltagsgestaltung:

MDK- Note Umgang mit demenzkranken Bewohnern: