



**6. Wie sind die Minderjährigen in U-Haft bei Ihnen untergebracht?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer   | <input type="checkbox"/> baulich von den Erwachsenen getrennt         |
| <input type="checkbox"/> Doppelzimmer   | <input type="checkbox"/> betrieblich von den Erwachsenen getrennt     |
| <input type="checkbox"/> Mehrbettzimmer | <input type="checkbox"/> bauliche Trennung von Mädchen und Jungen     |
|   | <input type="checkbox"/> betriebliche Trennung von Mädchen und Jungen |

**7. Wer betreut die Minderjährigen intern?**

- |                                |                          |            |
|--------------------------------|--------------------------|------------|
| Sicherheitsdienstmitarbeitende | <input type="checkbox"/> |            |
| Polizei                        | <input type="checkbox"/> |            |
| Fachpersonen Justizvollzug     | <input type="checkbox"/> |            |
| SozialpädagogInnen             | <input type="checkbox"/> |            |
| Andere                         | <input type="checkbox"/> | Wer? _____ |
|                                |                          | _____      |
|                                |                          | _____      |

**8. Von wem werden die Minderjährigen von extern her betreut?**

- |                             |                          |            |
|-----------------------------|--------------------------|------------|
| Jugendgericht/-anwaltschaft | <input type="checkbox"/> |            |
| Andere                      | <input type="checkbox"/> | Wer? _____ |
|                             |                          | _____      |
|                             |                          | _____      |

**9. Welche internen Tagesstrukturen bieten Sie an?**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Einstündiger Spaziergang an der frischen Luft  | <input type="checkbox"/> |
| Zweistündiger Spaziergang an der frischen Luft | <input type="checkbox"/> |
| Sport- /Freizeitmöglichkeiten                  | <input type="checkbox"/> |
| Arbeits-/Beschäftigungsprogramm                | <input type="checkbox"/> |
| Schule   | <input type="checkbox"/> |

**10. Wie viele Stunden verbringen die Minderjährigen pro Tag eingeschlossen in den Zimmern/Zellen?**

\_\_\_\_\_

**11. Beschreibung der Tagesstrukturen**

Falls Sie interne Tagesstrukturen anbieten, bitten wir Sie, diese kurz zu beschreiben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**12. Wie bewerten Sie die Situation bezüglich U-Haft in Ihrer Institution?**

- Ungenügend
- Zufrieden stellend
- Gut
- Sehr gut

**13. Hat sich in Ihrer Institution die Unterbringungen und Betreuung der Minderjährigen in U-Haft seit der letzten Befragung im Jahre 2009 massgeblich verändert?  
Wenn ja, was und warum?**

---

---

---

---

---

---

---

**14. Was müsste Ihrer Meinung nach geändert/verbessert werden?**

---

---

---

---

---

---

---

**15. Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?**

---

---

---

---

---

---

---

**Name:** \_\_\_\_\_

**Einrichtung:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

☺ Herzlichen Dank für Ihre wertvolle Mitarbeit!