

Fragebogen zum Aufbau einer Präventionskette:

„Angebote der Gesundheitsförderung und Prävention für Familien und Heranwachsende in unserer weiterführenden Schule“

Adresse + Kontaktdaten der Einrichtung:

I. Vorhandene Angebote und Bedarfe in Ihrer Einrichtung

a) Bitte kreuzen Sie an, in welchem/n Bereich/en es Angebote für die Schüler in Ihrer Einrichtung gibt und tragen Sie externe Partner ein, falls Sie dazu Kooperationen eingegangen sind:

Bereich	<i>Ankreuzen falls vorhanden</i>	Mit welchen externen Partnern? <small>(z.B. Förder-/Sportverein, Sozialer Träger, Krankenkasse, Betrieb etc.): <i>Bitte eintragen</i></small>
Ernährungsbildung <small>(z.B. Ernährungsprojekte, Kochen mit Schülern etc.)</small>	<input type="checkbox"/>	
Bewegung <small>(z.B. regelmäßige Bewegungsangebote etc.)</small>	<input type="checkbox"/>	
Seelische Gesundheit/Soziale Kompetenzen <small>(z.B. regelmäßige Entspannungseinheiten, Trainings zum Umgang mit Emotionen etc.)</small>	<input type="checkbox"/>	
J-Untersuchungen <small>(z.B. Informationen der Krankenkassen für Eltern zu diesen Vorsorgeuntersuchungen etc.)</small>	<input type="checkbox"/>	
Infektionsprävention <small>(z.B. Impfaktionen, Hygieneaufklärung etc.)</small>	<input type="checkbox"/>	
Übergang in den Beruf (z.B. Praktika etc.)	<input type="checkbox"/>	
Sonstige gesundheitsorientierte Angebote: <small>(Thema bitte hier eintragen):</small>	<input type="checkbox"/>	

b) Bitte kreuzen Sie bei den folgenden Bereichen an, ob Sie bei den Schülern und Familien in Ihrer Einrichtung einen Handlungsbedarf sehen und ob Ihre Angebote diesen abdecken können:

Bereich	Handlungsbedarf	Falls Handlungsbedarf: Bitte beschreiben Sie kurz warum (z.B. Schüler zeigen vermehrt mangelnde Konfliktfähigkeit etc.) <i>Bitte eintragen</i>	Unsere Angebote decken den Bedarf	Falls Ihre Angebote den Bedarf nicht komplett abdecken können: Was hindert Ihre Einrichtung daran, mehr Angebote bereitzustellen? <i>(mehrfach Ankreuzen möglich)</i>
Ernährungsbildung	Ja nein <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>		Ja nein <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> zu wenig Personal <input type="checkbox"/> fehlende finanzielle Ressourcen <input type="checkbox"/> mangelnde räumliche Kapazitäten <input type="checkbox"/> keine verfügbaren externen Partner Fehlende fachliche Unterstützung in Form von ... <input type="checkbox"/> ... Material <input type="checkbox"/> ... Mitarbeiterweiterbildungen <input type="checkbox"/> ... Begleitung bei Projektkonzeption Sonstiges: <i>(bitte eintragen)</i> : <div style="background-color: #ffffcc; height: 20px; width: 100%;"></div>
Bewegung	Ja nein <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>		Ja nein <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> zu wenig Personal <input type="checkbox"/> fehlende finanzielle Ressourcen <input type="checkbox"/> mangelnde räumliche Kapazitäten <input type="checkbox"/> keine verfügbaren externen Partner Fehlende fachliche Unterstützung in Form von ... <input type="checkbox"/> ... Material <input type="checkbox"/> ... Mitarbeiterweiterbildungen <input type="checkbox"/> ... Begleitung bei Projektkonzeption Sonstiges: <i>(bitte eintragen)</i> : <div style="background-color: #ffffcc; height: 20px; width: 100%;"></div>

<p>Seelische Gesundheit/Soziale Kompetenzen</p>	<p>Ja nein</p> <p><input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/></p>		<p>Ja nein</p> <p><input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/></p>	<p><input type="checkbox"/> zu wenig Personal</p> <p><input type="checkbox"/> fehlende finanzielle Ressourcen</p> <p><input type="checkbox"/> mangelnde räumliche Kapazitäten</p> <p><input type="checkbox"/> keine verfügbaren externen Partner</p> <p>Fehlende fachliche Unterstützung in Form von ...</p> <p><input type="checkbox"/> ... Material</p> <p><input type="checkbox"/> ... Mitarbeiterweiterbildungen</p> <p><input type="checkbox"/> ... Begleitung bei Projektkonzeption</p> <p>Sonstiges: <i>(bitte eintragen)</i>:</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #ffffcc; height: 20px;"></div>
<p>J-Untersuchungen</p>	<p>Ja nein</p> <p><input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/></p>		<p>Ja nein</p> <p><input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/></p>	<p><input type="checkbox"/> zu wenig Personal</p> <p><input type="checkbox"/> fehlende finanzielle Ressourcen</p> <p><input type="checkbox"/> mangelnde räumliche Kapazitäten</p> <p><input type="checkbox"/> keine verfügbaren externen Partner</p> <p>Fehlende fachliche Unterstützung in Form von ...</p> <p><input type="checkbox"/> ... Material</p> <p><input type="checkbox"/> ... Mitarbeiterweiterbildungen</p> <p><input type="checkbox"/> ... Begleitung bei Projektkonzeption</p> <p>Sonstiges: <i>(bitte eintragen)</i>:</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #ffffcc; height: 20px;"></div>
<p>Infektionsprävention</p>	<p>Ja nein</p> <p><input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/></p>		<p>Ja nein</p> <p><input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/></p>	<p><input type="checkbox"/> zu wenig Personal</p> <p><input type="checkbox"/> fehlende finanzielle Ressourcen</p> <p><input type="checkbox"/> mangelnde räumliche Kapazitäten</p> <p><input type="checkbox"/> keine verfügbaren externen Partner</p> <p>Fehlende fachliche Unterstützung in Form von ...</p> <p><input type="checkbox"/> ... Material</p> <p><input type="checkbox"/> ... Mitarbeiterweiterbildungen</p> <p><input type="checkbox"/> ... Begleitung bei Projektkonzeption</p> <p>Sonstiges: <i>(bitte eintragen)</i>:</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #ffffcc; height: 20px;"></div>

<p>Übergang in den Beruf</p>	<p>Ja nein</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/></p>	<div style="background-color: #ffffcc; height: 100%; width: 100%;"></div>	<p>Ja nein</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zu wenig Personal <input type="checkbox"/> fehlende finanzielle Ressourcen <input type="checkbox"/> mangelnde räumliche Kapazitäten <input type="checkbox"/> keine verfügbaren externen Partner <p>Fehlende fachliche Unterstützung in Form von ...</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ... Material <input type="checkbox"/> ... Mitarbeiterweiterbildungen <input type="checkbox"/> ... Begleitung bei Projektkonzeption <p>Sonstiges: <i>(bitte eintragen)</i>:</p> <div style="background-color: #ffffcc; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>Sonstige? Welche?: <i>(Bitte hier eintragen)</i></p> <div style="background-color: #ffffcc; height: 100%; width: 100%;"></div>	<p>Ja nein</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/></p>	<div style="background-color: #ffffcc; height: 100%; width: 100%;"></div>	<p>Ja nein</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zu wenig Personal <input type="checkbox"/> fehlende finanzielle Ressourcen <input type="checkbox"/> mangelnde räumliche Kapazitäten <input type="checkbox"/> keine verfügbaren externen Partner <p>Fehlende fachliche Unterstützung in Form von ...</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ... Material <input type="checkbox"/> ... Mitarbeiterweiterbildungen <input type="checkbox"/> ... Begleitung bei Projektkonzeption <p>Sonstiges: <i>(bitte eintragen)</i>:</p> <div style="background-color: #ffffcc; height: 20px; width: 100%;"></div>

II. Zusammenarbeit mit den Eltern Ihrer Einrichtung

Bitte kreuzen Sie an: Was schätzen Sie, zu wie viel Prozent der Eltern der Kinder in Ihrer Einrichtung haben Sie regelmäßige Kontakte auf einer partnerschaftlichen Ebene?

- fast 100% 70 – 100 % 50 – 70 % 50 - 30 % unter 30 %

Bieten Sie aus den oben abgefragten inhaltlichen Bereichen Aktionen konkret für die Eltern (oder Eltern gemeinsamen mit den Kindern) Ihrer Einrichtung an?

- Ja nein

Bitte kreuzen Sie an, welche Aktionen Sie aus den oben abgefragten inhaltlichen Bereichen anbieten und nennen Sie bitte das Thema:

Aktion (Bitte ankreuzen)	Bereich/Thema (Bitte eintragen, Mehrfachnennung möglich)
<input type="checkbox"/> Elternabend	
<input type="checkbox"/> Elternsprechstunde	
<input type="checkbox"/> Aktivitäten (z.B. Bewegungsangebote für Eltern und Kinder, Elternfrühstück/-café etc.)	
<input type="checkbox"/> Sonstige: (Bitte eintragen)	

Bitte beschreiben Sie kurz, was den Kontakt zu einigen Eltern erschwert (Bitte eintragen):

III. Zusammenarbeit mit der „Kinder- und Jugendhilfe“

Haben Sie in Ihrer Arbeit Kontakt mit Vertretenden des Bereiches der Kinder- und Jugendhilfe?

Ja nein

Falls ja, mit welchen Partnern? (Bitte ankreuzen, Mehrfachnennung möglich)

- Jugendamt
- Schulsozialarbeit
- Beratungsstellen
- Sonstige: Bitte hier eintragen

IV. Mittagsverpflegung

Gibt es ein regelmäßiges Mittagessenangebot?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein		
Falls Mittagessen angeboten wird: Zubereitungsweise?	<input type="checkbox"/> selbst gekocht in Einrichtung <input type="checkbox"/> Anlieferung durch Catering <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input style="width: 100%; height: 30px; background-color: #ffffcc; border: 1px solid black;" type="text"/>	Sind Sie mit der Qualität zufrieden? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein	Verbesserungsbedarf: <input style="width: 100%; height: 40px; background-color: #ffffcc; border: 1px solid black;" type="text"/>
Falls nein: Sehen Sie Bedarf für ein Mittagessenangebot?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein		
Falls Bedarf besteht: Warum können Sie es nicht anbieten?	<input type="checkbox"/> zu wenig Personal <input type="checkbox"/> fehlende finanzielle Ressourcen <input type="checkbox"/> mangelnde räumliche Kapazitäten <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input style="width: 100%; height: 30px; background-color: #ffffcc; border: 1px solid black;" type="text"/>		

Bitte kreuzen Sie abschließend an, in welchem der folgenden Bereiche Sie sich am dringlichsten Unterstützung wünschen:
(mehrfach Ankreuzen möglich)

Bereich	Bitte ankreuzen
Ernährungsbildung	<input type="checkbox"/>
Bewegung	<input type="checkbox"/>
Seelische Gesundheit/Soziale Kompetenzen	<input type="checkbox"/>
J-Untersuchungen	<input type="checkbox"/>
Infektionsprävention	<input type="checkbox"/>
Übergang in den Beruf	<input type="checkbox"/>
Zusammenarbeit mit Eltern	<input type="checkbox"/>
Zusammenarbeit mit der Kinder- und Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>
Mittagsverpflegung	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: (Bitte eintragen)	<input type="checkbox"/>

Bitte begründen Sie kurz Ihre Auswahl:

VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG!