P Fragebogen zu Einzelmaßnahmen (Projekte, Produkte, Aktionen)

(Bitte legen Sie für jede Maßnahmebeschreibung einen neuen Fragebogen an und nummerieren diesen fortlaufend.)

P 1 Maßnahme Nummer: ***3***

P 2 Maßnahme Titel: ***Dienstvereinbarung über den Verfahrensablauf bei suchtmittelgefährdeten oder alkoholabhängigen Arbeitnehmern***

P 3 Kurzbeschreibung der Maßnahme (u.a. Zielgruppe, Ziele, Inhalt auf etwa ½ Seite)
siehe Anlage

P 4 Handelt es sich dabei um:

- ☐ Verhaltensprävention
- ☐ Verhältnisprävention
- x Verhaltens- und Verhältnisprävention

P 5 Welches ist die Zielgruppe?

- ☐ Multiplikatoren
- ☐ Kinder
- x Jugendliche
- x Erwachsene

Andere (*Bitte benennen):* .....

P 6 Ist die Maßnahme unter dem Aspekt der Flächenwirkung in Ihrer Kommune (bei Landkreisen in den kreisangehörigen Gemeinden):

- ☐ flächendeckend
- ☐ teilweise flächendeckend
- x eher punktuell in ausgewählten Einrichtungen (bzw. Kommunen)
- x Sonstiges (*Bitte benennen):* In der Stadtverwaltung Pfungstadt

P 7 Wann wurde mit der Maßnahme begonnen?

x vor 2000 ☐ 2000 bis 2002 ☐ nach 2002

P 8 Welche Laufzeit hat die Maßnahme?

x Dauerangebot ☐ Bis zu zwei Jahren ☐ Mehr als zwei Jahre

P 9 Wie lange ist die Finanzierung der Maßnahme gesichert?

x Dauerhaft ☐ Zahl der Jahre *(Bitte benennen):* ..... ☐ Offen

P 10 Wird die Maßnahme dokumentiert?

☐ ja x nein

P 11 Wird die Maßnahme evaluiert?

- ☐ Selbstevaluation wurde durchgeführt
- ☐ Fremdevaluation wurde durchgeführt

☐ Evaluation ist geplant

x Keine Evaluation

P 12 Hat die Maßnahme eine geschlechtsspezifische Ausrichtung?

☐ ja x nein

P 13 Gibt es in der Maßnahme eine interkommunale Kooperation?

☐ ja x nein
Wenn ja, welche? *(Bitte benennen)*:

.....

P 14 Gibt es in der Maßnahme eine überregionale Kooperation?

☐ ja x nein
Wenn ja, welche? *(Partner bitte benennen):*

.....

P 15 Welche Methoden und Materialien werden eingesetzt?

☐ Selbst entwickelte Methoden und Instrumente

☐ Von Dritten entwickelten Methoden und Instrumente

x Beides

P 16 Sind diese evaluiert?

☐ ja x nein
Wenn ja, bitte benennen: .....

Haben Sie herzlichen Dank für die Mühe, die das Ausfüllen gemacht hat. Sie werden die Ergebnisse dieser Befragung in einer Dokumentation zum Wettbewerb sowie im Internet unter http://www.kommunale-suchtpraevention.de finden.

Wenn Sie Ihrer Bewerbung Anlagen beifügen möchten, dann schicken Sie diese bitte per Post an die unten genannte Postanschrift. Für Rückfragen stehen wir Ihnen im Wettbewerbsbüro Alkoholprävention gerne zur Verfügung:

Postanschrift:
Deutsches Institut für Urbanistik (Difu)
Wettbewerbsbüro Alkoholprävention
Postfach 12 03 21
10593 Berlin

Ansprechpartner:

Dr. Michael Bretschneider
Telefon (030) 39001-160
Telefax (030) 39001-281
E-Mail bretschneider@difu.de

Ina Kaube
Telefon (030) 39001-131
Telefax (030) 39001-160
E-Mail kaube@difu.de