

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: 2			
P 2 Maßnahme Titel: Präventionsarbeit mit Schule und Kirchengemeinden (Haus Sebastian)			
P 3 Kurzbeschreibung der Maßnahme (u.a. Zielgruppe, Ziele, Inhalt auf etwa ½ Seite)			
Ziel: Verhältnis/Verhaltensprävention, Persönlichkeitsentwicklung			
Beschreibung: Im Rahmen des Religionsunterrichtes bzw. der Präventionssitzung werden indoor/outdoor mit den Jugendlichen auf Augenhöhe die Probleme der Abhängigkeit, des Missbrauchs und der Abstinenz dialogisch erläutert. Risikosituationen, Alternativen, sinnvolle aktive Lebensgestaltung bilden die Gesprächsbasis. Hierzu erweist sich die Integration eines alkoholabhängigen Menschen als äußerst sinnvoll.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verhaltensprävention	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verhältnisprävention	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Verhaltens- und Verhältnisprävention	
P 5 Welches ist die Zielgruppe?			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Multiplikatoren	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kinder	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Jugendliche	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwachsene	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere (Bitte benennen):	Lehrpersonal
P 6 Ist die Maßnahme unter dem Aspekt der Flächenwirkung in Ihrer Kommune (bei Landkreisen in den kreisangehörigen Gemeinden):			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flächendeckend	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	teilweise flächendeckend	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	eher punktuell in ausgewählten Einrichtungen (bzw. Kommunen)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (Bitte benennen):	
P 7 Wann wurde mit der Maßnahme begonnen?			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vor 2000	2000 bis 2002	nach 2002

P 8 Welche Laufzeit hat die Maßnahme?					
<input checked="" type="checkbox"/>	Dauerangebot	<input type="checkbox"/>	Bis zu zwei Jahren	<input type="checkbox"/>	Mehr als zwei Jahre
P 9 Wie lange ist die Finanzierung der Maßnahme gesichert?					
<input type="checkbox"/>	Dauerhaft	<input type="checkbox"/>	Zahl der Jahre (<i>Bitte benennen</i>):	<input checked="" type="checkbox"/>	Offen
P 10 Wird die Maßnahme dokumentiert?					
<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
P 11 Wird die Maßnahme evaluiert?					
<input checked="" type="checkbox"/>	Selbstevaluation wurde durchgeführt				
<input type="checkbox"/>	Fremdevaluation wurde durchgeführt				
<input type="checkbox"/>	Evaluation ist geplant				
<input type="checkbox"/>	Keine Evaluation				
P 12 Hat die Maßnahme eine geschlechtsspezifische Ausrichtung?					
<input type="checkbox"/>	ja	<input checked="" type="checkbox"/>	nein		
P 13 Gibt es in der Maßnahme eine interkommunale Kooperation?					
<input type="checkbox"/>	ja	<input checked="" type="checkbox"/>	nein		
	Wenn ja, welche? (<i>Bitte benennen</i>):				
P 14 Gibt es in der Maßnahme eine überregionale Kooperation?					
<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
	Wenn ja, welche? (<i>Partner bitte benennen</i>):				
	Fachambulanz für Suchterkrankungen Rosenheim				
P 15 Welche Methoden und Materialien werden eingesetzt?					
<input type="checkbox"/>	Selbst entwickelte Methoden und Instrumente				
<input type="checkbox"/>	Von Dritten entwickelten Methoden und Instrumente				
<input checked="" type="checkbox"/>	Beides				
P 16 Sind diese evaluiert?					
<input type="checkbox"/>	ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein		
	Wenn ja, bitte benennen:				