

<b>P Fragebogen zu Einzelmaßnahmen (Projekte, Produkte, Aktionen)</b> (Bitte legen Sie für jede Maßnahmebeschreibung einen neuen Fragebogen an und nummerieren diesen fortlaufend.)			
P 1 Maßnahme Nummer: 4			
P 2 Maßnahme Titel: Selbsthilfegruppen: Kreuzbund/ Anonyme Alkoholiker (Haus Sebastian)			
<b>P 3 Kurzbeschreibung der Maßnahme (u.a. Zielgruppe, Ziele, Inhalt auf etwa ½ Seite)</b>			
<b>Ziel:</b> Rückfallprophylaxe/ Stabilisierung/Therapievorbereitung			
<b>Beschreibung:</b> Durch die kostenlose zur Verfügungstellung der Location haben sich in der Einrichtung zwei Selbsthilfegruppen etabliert, die stark regional, überregional und grenzüberschreitend frequentiert werden.			
		Verhaltensprävention	
		Verhältnisprävention	
	X	Verhaltens- und Verhältnisprävention	
P 5 Welches ist die Zielgruppe?			
	<input type="checkbox"/>	Multiplikatoren	
	<input type="checkbox"/>	Kinder	
	X	Jugendliche	
	X	Erwachsene	
		Andere (Bitte benennen):	Angehörige
P 6 Ist die Maßnahme unter dem Aspekt der Flächenwirkung in Ihrer Kommune (bei Landkreisen in den kreisangehörigen Gemeinden):			
	X	flächendeckend	
	<input type="checkbox"/>	teilweise flächendeckend	
		eher punktuell in ausgewählten Einrichtungen (bzw. Kommunen)	
		Sonstiges (Bitte benennen):	
P 7 Wann wurde mit der Maßnahme begonnen?			
	X	vor 2000	<input type="checkbox"/> 2000 bis 2002 <input type="checkbox"/> nach 2002
P 8 Welche Laufzeit hat die Maßnahme?			
	X	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 type="checkbox"/>	Selbstevaluation wurde durchgeführt				
<input type="checkbox"/>	Fremdevaluation wurde durchgeführt				
<input type="checkbox"/>	Evaluation ist geplant				
<input checked="" 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		nein		
	Wenn ja, welche? ( <i>Partner bitte benennen</i> ):				
	Dachverband				
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:				