

**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: 17**

**P 2 Maßnahme Titel: Die Notschlafstelle**

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

Die Notschlafstelle bietet 15 Plätze, wo wohnungslose Männer mit Alkoholproblemen aufgenommen werden.

Ziele und Inhalte sind es, die männlichen Klienten sozial zu beraten, einschließlich im Umgang mit Behörden und bei der Geltendmachung von Ansprüchen gegenüber Leistungsträgern. Weiterhin findet eine Beratung, Information sowie Motivation zur Bewältigung gesundheitlicher Probleme statt, insbesondere die Vermittlung therapeutischer, rehabilitativer und pflegerischen Hilfen. Es sollen möglich erreichbare Ziele zur Bewältigung des Suchtproblems erarbeitet werden. Des Weiteren wird bei der Suche nach einer geeigneten Wohnform (beispielsweise ambulant betreutes Wohnen, Wohnheime, Pflegeeinrichtungen) geholfen sowie der gesundheitlichen und sozialen Verelendung entgegengewirkt. Somit ist eine Unterbringung und Grundversorgung gegeben.

**P 4 Handelt es sich dabei um:**

- Verhaltensprävention
- Verhältnisprävention
- Verhaltens- und Verhältnisprävention

**P 5 Welches ist die Zielgruppe?**

- Multiplikatoren
- Kinder
- Jugendliche
- 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
- eher punktuell in ausgewählten Einrichtungen (bzw. Kommunen)

Sonstiges *(Bitte benennen)*: .....

**P 7 Wann wurde mit der Maßnahme begonnen?**

- vor 2000
- 2000 bis 2002
- nach 2002

**P 8 Welche Laufzeit hat die Maßnahme?**

- Dauerangebot
- Bis zu zwei Jahren
- Mehr als zwei Jahre

**P 9 Wie lange ist die Finanzierung der Maßnahme gesichert?**

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

**P 10 Wird die Maßnahme dokumentiert?**

- ja       nein

**P 11 Wird die Maßnahme evaluiert?**

- Selbstevaluation wurde durchgeführt  
 Fremdevaluation wurde durchgeführt  
 Evaluation ist geplant  
 Keine Evaluation

**P 12 Hat die Maßnahme eine geschlechtsspezifische Ausrichtung?**

- ja       nein

**P 13 Gibt es in der Maßnahme eine interkommunale Kooperation?**

- ja       nein

Wenn ja, welche? *(Bitte benennen)*:

.....

**P 14 Gibt es in der Maßnahme eine überregionale Kooperation?**

- ja       nein

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

Städtisches Klinikum „St. Georg“ Leipzig

.....

**P 15 Welche Methoden und Materialien werden eingesetzt?**

- Selbst entwickelte Methoden und Instrumente  
 Von Dritten entwickelten Methoden und Instrumente  
 Beides

**P 16 Sind diese evaluiert?**

- ja       nein

Wenn ja, bitte  
benennen:

.....