

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: KSB 07

P2 Maßnahme Titel: Ratgeber Besser leben

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

Sechs Wochen ohne Alkohol und /oder Nikotin, dafür sechs Wochen für mehr Bewegung, Entspannung, Unterstützung, Elan, Wohlbefinden, neuer Energie und neuen Erfahrungen. Erwachsene und ältere Jugendliche verzichten in den sechs Wochen zwischen Aschermittwoch und Ostersonntag ganz oder teilweise auf Alkohol und/oder Nikotin (auch den täglichen Konsum auf die Hälfte zu senken, ist eine Möglichkeit des Verzichts.) Kinder und Jugendliche verzichten in dieser Zeit auf Süßigkeiten, Computerspiele oder dergleichen.

Nach der ersten Aktion von Sechs Wochen aktiv wurden alle 176 angemeldeten Teilnehmer/innen befragt und um Auskunft zum angebotenen Programm sowie ihren Erfahrungen gebeten. Die Ergebnisse flossen in einen Ratgeber mit Tipps und Tricks ein, der inzwischen mit verschiedensten Partnern gedruckt wurde und der künftige Teilnehmer/innen motivieren, anregen aber auch helfen soll.

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*): *Krankenkasse, Stadt, Zeitung*
-

P 14 Gibt es in der Maßnahme eine überregionale Kooperation?

- ja 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
 Beides

P16 Sind diese evaluiert?

- ja nein
Wenn ja, bitte benennen: