



## Teil A: Projektübersicht

(Hier bitte nur die wesentlichen Punkte umreißen oder ankreuzen, eine ausführlichere Projektbeschreibung folgt in Teil B)

### Ziele

Ein entscheidender Faktor für die erfolgreiche Durchführung von Projekten ist die möglichst konkrete, realistische und überprüfbare Definition von Zielen.

Welche Ziele verfolgt Ihr Projekt?

<u>Oberziele:</u>
<u>Teilziele:</u>
<u>Zielindikatoren: (z.B. Zigarettenkonsum, Gesundheitsaufmerksamkeit)</u>

### Zielgruppe

An wen wenden sich Ihre Maßnahmen vorrangig?

- Kindergarten/-tagesstätte: Kinder im Alter von ..... Jahren
- Schule: Schüler der Jahrgangsstufen .....
- Lehrer
- nicht unterrichtendes Personal
- Eltern
- Migranten
- Geschlechtsspezifische Gruppen:       männlich       weiblich
- Andere: .....

Mit dem Projekt werden schätzungsweise ..... Personen erreicht.

## **Interventionsansätze**

- physische Umwelt  
(z.B. Gebäude, Möbel, Luft, Licht, Erholungsbereiche, Spielbereiche, Angebot von Mahlzeiten, Sportanlagen/-möglichkeiten, Sicherheitseinrichtungen)
- psychosoziale Umwelt  
(z.B. Beziehungen der Betroffenen untereinander)
- Prozesse/Abläufe, Organisation  
(z.B. Curriculum, Weiterbildungen, Verwaltungsstruktur)
- Verhaltensmuster  
(z.B. Ernährungsgewohnheiten, Umgang mit Belastungssituationen)
- Andere: .....

## **Handlungsfelder**

Hat das Projekt einen oder mehrere Themenschwerpunkte? Wenn ja, welche:

- Bewegung
- Ernährung
- Stressbewältigung/Entspannung
- Legale und illegale Suchtmittel
- Gesundheitsgerechter Umgang miteinander (Kommunikation, Konflikt, Entwicklung der Schule/des Kindergartens)
- Sexualität
- Andere: .....

Sind die Interventionen verhaltens- und gleichzeitig verhältnisbezogen?

- ja, verhaltens- und verhältnisbezogen
- nein, rein verhaltensbezogen
- nein, rein verhältnisbezogen

## **Kooperationspartner**

Gibt es bereits Kooperationspartner für Ihr Projekt? Wenn ja, welche?

- Gesundheitsamt
- niedergelassene Ärzte
- sonstige Gesundheitseinrichtungen (z.B. Krankenhäuser, Gesundheitszentren)
- soziale, caritative Einrichtungen (z.B. Arbeiterwohlfahrt, DRK, Caritas/Diakonie)
- ehrenamtliche Helfer
- Bildungseinrichtungen (z.B. Familienbildungsstätten, VHS)

- Jugendamt/Jugendhilfe
- weitere öffentliche Verwaltung/Institution (z.B. Jugendzentren, Sozialarbeiter, Suchtberatungsstellen, Suchtbeauftragte eines Landes)
- Sportverein
- andere Vereine, Verbände
- Unfallversicherung
- Unternehmen
- andere Krankenkassen
- Schulverwaltung/Schulaufsicht
- Kommune
- regionale Anbieter von Gesundheitsleistungen
- andere Schulen, Kindergärten
- wissenschaftliche Einrichtungen
- Netzwerke
- Andere: .....

### **Koordination und Steuerung**

Gibt es ein Entscheidungs- und Steuerungsgremium für Ihr Projekt? Wenn ja, welche Vertreter sind im Steuergremium vertreten?

- Einrichtungsträger
- Leitungsebene der Einrichtung
- Lehrer
- sonstige Mitarbeiter der Einrichtung
- Gemeinde, öffentliche Verwaltung/Institutionen, Ministerien (z.B. Schulamt, Jugendamt, Kultusbehörde, Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung)
- Eltern
- Andere Vertreter der Zielgruppe(n)
- Krankenkassen
- Unfallversicherung
- Sonstige Sozialversicherungsträger (z.B. Rentenversicherung)
- Öffentlicher Gesundheitsdienst
- Niedergelassene Ärzte
- Sonstige Gesundheits-, Sozial- und Bildungseinrichtungen (z.B. Krankenhäuser, Deutsches Rotes Kreuz, Arbeiterwohlfahrt, aber auch Suchtberatungsstellen, Suchtbeauftragte eines Landes, Gesundheitszentren, Familienbildungsstätten, VHS etc.)
- Andere: .....

## **Genehmigung**

Liegen für die Durchführung des Projektes die notwendigen Genehmigungen vor?

Ja, alle Genehmigungen liegen bereits vor:

Teilweise, folgende Genehmigungen müssen noch eingeholt werden:

nein, es liegen bislang noch keine Genehmigungen vor

## **Laufzeit**

geplante Projektlaufzeit: ..... Monate

Projektbeginn: .....

Projektende: .....

## **Kosten**

Budget über die gesamte Laufzeit des Projektes: ..... Euro

Beantragte Kostenübernahme: ..... Euro

## Teil B: Projektbeschreibung

### Rahmenbedingungen/Projektumfeld

Bitte beschreiben sie hier kurz (anhand der angeführten Kriterien) die Schule/den Kindergarten, in der das Projekt angesiedelt ist.

- 1. Schule** (Schultyp, Anzahl Schüler, Anzahl Lehrpersonen, Anteil von Kindern mit Eltern nichtdeutscher Staatsangehörigkeit)

- 2. Kindergarten** (Anzahl Kinder/Betreuungspersonen, Aufnahmealter etc.)

- 3. Sozio-ökonomisches Umfeld der Schule/des Kindergartens**  
(z.B. aus kommunaler Sozialstatistik zur wirtschaftlichen Lage, Arbeitslosenquote, zum Anteil Ausländer)

### Situationsanalyse/Ist-Analyse

**Welche Basisdaten liegen vor?**

- Daten zur gesundheitlichen Situation der Betroffenen
- Daten zu spezifischen Belastungsschwerpunkten der Institution
- Daten zum Veränderungsbedarf bei den Betroffenen
- Andere Daten: .....
- Daten sollen erst im Projektverlauf gesammelt werden

**Aus welchen Quellen und aus welchem Jahr stammen die Daten?**

(Bitte jeweils kurze Angabe der Quelle und des Erhebungsjahres)

- Personenbezogene biomedizinische Daten:  
.....
- Amtliche Daten:  
.....

- Befragungsdaten:  
.....
- Expertenbefragungen:  
.....
- Anderes: .....

## **Interventionen/Maßnahmen**

Beschreiben Sie hier bitte die konkreten Interventionen/Maßnahmen, die in den oben bereits aufgeführten Bereichen geplant sind.

### **1. Physische Umwelt:**

### **2. Psycho-soziale Umwelt:**

### **3. Abläufe/Organisation:**

### **4. Verhaltensmuster:**

### **5. Andere:**

## **Partizipation**

Welche Gruppen innerhalb der Institution arbeiten an dem Projekt mit?

- Eltern
- Kinder, Jugendliche
- Lehrer
- Erzieher
- Andere: .....

## **Evaluation**

Wird in dem Projekt eine Evaluation durchgeführt?

- ja, intern
- ja, extern  
durchführende Institution: .....
- nein

Welche **Methoden der Erfolgskontrolle** werden eingesetzt und zu welchem Zeitpunkt des Projektverlaufs erfolgt dies?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Schriftliche Befragung</b> | <input type="checkbox"/> zu Projektbeginn<br><input type="checkbox"/> zum Projektende<br><input type="checkbox"/> nach ..... Monaten Projektlaufzeit<br><input type="checkbox"/> fortlaufend<br><input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Interview</b>              | <input type="checkbox"/> zu Projektbeginn<br><input type="checkbox"/> zum Projektende<br><input type="checkbox"/> nach ..... Monaten Projektlaufzeit<br><input type="checkbox"/> fortlaufend<br><input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Gruppendiskussion</b>      | <input type="checkbox"/> zu Projektbeginn<br><input type="checkbox"/> zum Projektende<br><input type="checkbox"/> nach ..... Monaten Projektlaufzeit<br><input type="checkbox"/> fortlaufend<br><input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt: ..... |



- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Erhebung med. Daten der Zielgruppe</b>     | <input type="checkbox"/> zu Projektbeginn<br><input type="checkbox"/> zum Projektende<br><input type="checkbox"/> nach ..... Monaten Projektlaufzeit<br><input type="checkbox"/> fortlaufend<br><input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Teilnehmende Beobachtung</b>               | <input type="checkbox"/> zu Projektbeginn<br><input type="checkbox"/> zum Projektende<br><input type="checkbox"/> nach ..... Monaten Projektlaufzeit<br><input type="checkbox"/> fortlaufend<br><input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Nutzung der GKV-Evaluationsinstrumente</b> | <input type="checkbox"/> zu Projektbeginn<br><input type="checkbox"/> zum Projektende<br><input type="checkbox"/> nach ..... Monaten Projektlaufzeit<br><input type="checkbox"/> fortlaufend<br><input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Anderes</b>                                | <input type="checkbox"/> zu Projektbeginn<br><input type="checkbox"/> zum Projektende<br><input type="checkbox"/> nach ..... Monaten Projektlaufzeit<br><input type="checkbox"/> fortlaufend<br><input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt: ..... |

## **Nachhaltigkeit**

Wie wird gewährleistet, dass Elemente des Projektes und Projektergebnisse auch nach Ende der Förderung Bestand haben und in den Alltag integriert werden?

## **Nachweis der Wirksamkeit**

Bitte geben Sie hier Forschungsergebnisse an, die die Wirksamkeit der geplanten Maßnahmen belegen.

## **Werbung für/Verteilung von industriell gefertigte(n) Erzeugnisse(n)**

Wird in dem Projekt für industriell gefertigte Erzeugnisse geworben oder werden industriell gefertigte Erzeugnisse verteilt?

- Nein
- Ja, es wird für folgende industriell gefertigte Erzeugnisse geworben:

- Ja, es werden folgende industriell gefertigte Erzeugnisse verteilt:

## **Projektplan/Vorgehen**

(Anlage A)

Es soll deutlich werden, mit welchen Interventionen/Maßnahmen die konkreten Projektziele erreicht werden und wie die Erfüllung der Zielvorgaben überprüft wird.

## **Projektleitung**

(Anlage B)

Es soll deutlich werden, dass das Projekt von einem zentralen Gremium koordiniert und gesteuert wird und wie dabei die Rollen und Verantwortungsbereiche verteilt sind.

## **Projektteam**

(Anlage B)

Es soll deutlich werden, welche Mitarbeiter an dem Projekt beteiligt sind und wie sie für ihre jeweiligen Aufgaben qualifiziert sind.

## **Kooperationen**

(Anlage C)

Es soll deutlich werden, zu welchen Institutionen Kontakte bestehen und wie diese beschaffen sind.

## **Zeitplanung**

(Anlage D)

Es soll deutlich werden, über welchen Zeitraum das Projekt laufen soll, wie die einzelnen Projektstufen aufeinanderfolgen und an welchen Stellen Zwischenergebnisse überprüft werden („Meilensteine“).

## **Finanzplanung**

(Anlage E)

Es soll deutlich werden, welche Kosten über die gesamte Laufzeit des Projektes entstehen (Personal- und Sachkosten) und welche Kostenträger welche Kosten übernehmen.

## **Anlage A: Projektplan/Vorgehen**

### **Ziel 1:**

#### Zielbeschreibung:

#### Maßnahmen/Interventionen:

#### Indikatoren für die effektive Durchführung der Maßnahmen:

Für weitere Ziele bitte obige Struktur übernehmen.

**Anlage B: Projektleitung und Projektteam**

**Projektleitung**

Mitglied	Funktion in der Projektleitung	Qualifikation (Ausbildung, Erfahrung in Projektmanagement)

**Projektteam**

Mitglied	Funktion im Projekt	Qualifikation (Ausbildung, Erfahrung in Projektarbeit)

**Anlage C: Kooperationen**

<b>Externer Kontakt</b> (Bitte immer genaue Angaben über den jeweiligen Partner)	<b>Art des Kontaktes</b> (z.B. geplante Kooperation, vereinbarte Kooperation, finanzielle Unterstützung, fachliche Unterstützung)
Schulverwaltung/Schulaufsicht	
Kommune	
Gesundheitsamt	
Jugendamt/Jugendhilfe	
Regionale Anbieter von Gesundheitsleistungen	
Krankenkassen	
Andere Schule/Kindergärten	
Wissenschaftliche Einrichtungen (z.B. Universitätsinstitute)	
„Netzwerke“	
„Regionale Knoten“ (vgl. Internet: <a href="http://www.gesundheitliche-chancengleichheit.de">http://www.gesundheitliche-chancengleichheit.de</a> )	
Vereine (z.B. Sportvereine)	
Andere	

### Anlage D: Zeitplanung

<b>Projekttitel:</b>													
<b>Projektablauf</b>	<b>Zeitachse in Monaten</b>												
<b>1. Situationsanalyse</b>													
<b>2. Planung/Vorbereitung</b>													
<b>3. Durchführung</b>													
<b>4. Auswertung</b>													

**Legende:** Bitte erläutern sie die verwendeten Symbole z.B. ● .....● für die Dauer einer Aktivität , ◇ für einen Meilenstein.

**Anlage E: Finanzplanung**

<b>Kostenträger</b>	<b>Personalkosten</b>	<b>Sachkosten</b>
<b>Summe</b>		