

Tool 10

Dokumentation Veranstaltungen und Kurse

Die Dokumentation dient neben der Informationssicherung und der Rechenschaft insbesondere auch der Qualitätssicherung. Sie liefert zusammen mit der Evaluation alle nötigen Informationen für die Berichterstellung. Die Dokumentation kann aus einem quantitativen Teil 1 (Checkliste zum Ankreuzen) und einem qualitativen Teil 2 bestehen.

Dokumentation Veranstaltungen und Kurse

Teil 1: Checkliste zur Dokumentation von Veranstaltungen und Kursen

Region	Region	Region	Region
Titel			
Datum	Verantwortlich		
Durchführungsort	<input type="checkbox"/> Stadt	<input type="checkbox"/> Agglomeration	<input type="checkbox"/> Ländlich

Typ des Anlasses

Angebot	<input type="checkbox"/> Regulärer Gruppenkurs
	<input type="checkbox"/> Kursangebot für Menschen aus der Migrationsbevölkerung
	<input type="checkbox"/> Impulsveranstaltung → direkt weiter zum Teil «Teilnehmende»
	<input type="checkbox"/> Themenbezogene Veranstaltung:
	<input type="checkbox"/> Grossveranstaltung
	<input type="checkbox"/> Mittel- bis Kleinveranstaltung
	<input type="checkbox"/> aufsuchend: bestehende Gruppe in bestehendem Setting
	<input type="checkbox"/> aufsuchend: neu initiierte Gruppe in bestehendem Setting
	<input type="checkbox"/> nicht aufsuchend
	<input type="checkbox"/> anbietergesteuert
	<input type="checkbox"/> nachfrage-/bedürfnisorientiert
Nachfolgeangebot	<input type="checkbox"/> ja → Einzelheiten im Teil «Nachfolgeangebot» ausfüllen

Zielgruppe

- Gesamtbevölkerung 65+ Ausgewählte Zielgruppe, bitte spezifizieren
(pro Zeile max. ein Kreuz)

Einschränkung:

- vitale beginnende beide

- Frauen Männer beide

- Menschen aus der Migrationsbevölkerung Gesamtbevölkerung beide

Weitere (bitte angeben):

Rekrutierung

Flyer

Inserat

Kursprogramm

Versand (Bemerkungen zum Versand):

Anderes (bitte angeben):

Teilnehmende an der Veranstaltung / am Kurs

Teilnehmende

Anzahl TN total

Anzahl Frauen

Anzahl Männer

beruht auf Schätzung

Gruppenzusammensetzung (Einschätzung)

Anteil Personen mit beginnenden Einschränkungen

- mehrheitlich wenige keine/einzelne

Anteil Bildungsferne

- mehrheitlich wenige keine/einzelne

Kooperation, beteiligte Partner

→ Für Impulsveranstaltungen und themenbezogene Veranstaltungen ausfüllen.

Beteiligte Partner

- Seniorinnen- und Seniorennetzwerke, Interessenverbände
- Fachorganisationen, Anbieter im Alters- und Gesundheitsbereich
- Spezialisierte Fachorganisationen, -vereinigungen, Anbieter im Gesundheitsbereich
- Non-profit-Organisationen, zivilgesellschaftliche Gruppierungen
- Kirchen/Religionsgemeinschaften
- Ärztenetze, Krankenkassen, medizinische Fachpersonen
- Kantonale und kommunale Behörden und Stellen
- Andere (bitte angeben):

Themen der Veranstaltung

Folgende Themen wurden in der Veranstaltung gezielt behandelt:

<input type="checkbox"/> Aktivitäten des täglichen Lebens	<input type="checkbox"/> Rauchen
<input type="checkbox"/> Anspannung – Entspannung	<input type="checkbox"/> Schlaf
<input type="checkbox"/> Betreuende Angehörige und ihre Gesundheit	<input type="checkbox"/> Schmerz
<input type="checkbox"/> Bewegung, körperliche Aktivität, Mobilität	<input type="checkbox"/> Schwindel
<input type="checkbox"/> Beziehungsverhältnisse	<input type="checkbox"/> Sehen
<input type="checkbox"/> Chronische Gesundheitsprobleme, Umgang damit (Selbstmanagement usw.)	<input type="checkbox"/> Selbstständig im Alter, Selbsthilfe im Alter, Freiwilligenarbeit
<input type="checkbox"/> Ernährung: Ausgewogene Ernährung, Trinkmenge, Übergewicht, Mangelernährung, Vitamin D, Omega-3-Fettsäuren	<input type="checkbox"/> Sicherheit im Alter
<input type="checkbox"/> Gedächtnis, Demenz	<input type="checkbox"/> Sinne: Hören, Sehen, Geschmack, Geruch, Tasten, Feinmotorik, Haut
<input type="checkbox"/> Geistige Aktivität	<input type="checkbox"/> Soziale Aktivität, soziale Teilhabe, Einsamkeit
<input type="checkbox"/> Gesunde Füße	<input type="checkbox"/> Sturzvorbeugung
<input type="checkbox"/> Gesundheit von Mund und Zähnen	<input type="checkbox"/> Umgang mit Alkohol
<input type="checkbox"/> Gesundheit von pflegenden Angehörigen	<input type="checkbox"/> Umgang mit existenziellen Fragen (Vorsorge, Verlust, Sterben)
<input type="checkbox"/> Gleichgewicht, Koordination, Muskelkraft	<input type="checkbox"/> Umgang mit Medikamenten
<input type="checkbox"/> Kreislauf	<input type="checkbox"/> Verdauung
<input type="checkbox"/> Lebenskompetenzen im Alter	<input type="checkbox"/> Vorbereitung Arztbesuche
<input type="checkbox"/> Liebesleben im Alter (Sexualität)	<input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchung, Impfschutz
<input type="checkbox"/> Psychisches Erleben	<input type="checkbox"/> Wirtschaftliche Situation

Nachfolgeangebot

→ Nur für Nachfolgeangebote ausfüllen

Name des Nachfolgeangebots	
Schwerpunkt	<input type="checkbox"/> Bewegung, Sturzvorbeugung <input type="checkbox"/> Psychische Gesundheit <input type="checkbox"/> Anderes (bitte angeben): _____
Angebot	<input type="checkbox"/> Bestehendes Angebot <input type="checkbox"/> Neu initiiertes Angebot <input type="checkbox"/> Fortlaufendes Angebot <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Anderes (bitte angeben): _____

Bemerkungen zu den Durchführenden:

Three horizontal grey bars for notes.

Teil 2: Qualitative Angaben

Notizen und Reflexion zu Gruppenkurs/Veranstaltung

- Wie wurden die Themen vermittelt/bearbeitet? Methoden?
- Allgemeine Beobachtungen und Feststellungen
- Erfolgsfaktoren (Was lief gut? Was hat sich bewährt?)
- Verbesserungsmöglichkeiten (Was war schwierig? Was soll nächstes Mal anders gemacht werden?)

Three horizontal grey bars for notes.

Ergebnisse und Erkenntnisse aus Teilnehmendenevaluation

Three horizontal grey bars for notes.

Pendenzliste/Handlungspunkte

Three horizontal grey bars for notes.
