

Hygiene-Tipps für Kids

(Rücksendung per E-mail: carola.ilschner@ukb.uni-bonn.de)

**Checkliste zur späteren Dokumentation und Auswertung**Die Ergebnisse der Auswertung werden Ihnen auf Wunsch in Kurzform zugeschickt.

Ansprechpartner (E-mail und Tel.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit der Nennung meiner E-mail-Adresse auf der Webseite [www.hygiene-tipps-fuer-kids.de](http://www.hygiene-tipps-fuer-kids.de) bin ich einverstanden (Unterschrift bzw. ja/nein)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Beantwortung dieser Fragen ist selbstverständlich freiwillig. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Ort der Durchführung des Projekts
(Schule oder Kindergarten) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl der teilnehmenden Einrichtungen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder (ungefähr) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alter der Kinder (ungefähr) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl der teilnehmenden Erzieher \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
bzw. Lehrer (ungefähr)

Zeitraum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Häufigkeit der Durchführung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(einmalig oder fortlaufend)

Kooperationspartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Gesundheitsamt, Jugendamt, Landratsamt,
Schule, Ärzte etc.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sponsoren: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Krankenkassen, Firmen, etc.)

Thematische Schwerpunkte der Maßnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Händewaschen, Sanitärräume, Lebensmittel-
hygiene, Körperhygiene, Impfung andere)

Soziales Umfeld (Sozialstruktur/Stadt/Land): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Angaben zur Durchführung. Nicht zutreffendes bitte streichen:

Hygienecheck durch das Gesundheitsamt: ja/nein

Infektmeldebögen ja/nein Zeitraum:

Workshop Erzieher bzw. Lehrer ja/nein

Elternabend(e) ja/nein
Elterninformationsbriefe ja/nein

Fluoreszenz-Experiment ja/nein

Literatur:

* Händewaschen, bringt das was? ja/nein
* Die Bakterienrutsche ja/nein
* Die leuchtende Hand ja/nein
* Arbeitsblätter zur Bakterienrutsche ja/nein
* DVD: Technik des Händewaschens ja/nein
* Andere (bitte einzeln aufführen):

Weitere Aktionen (z. B. Tag der offenen Tür, einzelne Projekte)

# Evaluation

Welche Informationen können Sie uns weitergeben, um die Akzeptanz und Wirkung der Maßnahme festzustellen (Mitarbeitermeinungen, persönliche Kontakte, systematische Dokumentation, Projektberichte, Befragung der Zielgruppe u.ä.)

Ihre persönliche Einschätzung (wo lagen die Schwierigkeiten, wo die Erfolge, waren die Materialien hilfreich, wie sollen sie ergänzt werden, welche Themenschwerpunkte innerhalb der Hygiene sollten künftig weiter ausgebaut werden, welche Ergebnisse sahen Sie beim evtl. Hygienecheck):

***Vielen herzlichen Dank! Sie helfen mit Ihren Angaben uns und allen Netzwerkpartnern!***