Bewerbungsbogen

GESUNDE SCHULE SALZBURG

**Volksschule**

|  |  |
| --- | --- |
| Straße |  |
| Postleitzahl & Ort |  |
| Telefon & Fax |  |
| E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Schulleitung |  |
| GesundheitsreferentIn der Schule |  |

1. Was sind die wichtigsten **gesundheitsfördernden Ressourcen** an Ihrer Schule? / Was erhält Ihre Schule gesund?

2. Was sind die wichtigsten **gesundheitsbelastenden Faktoren** an Ihrer Schule? / Was macht Ihre Schule krank?

3. Wie schätzen Sie generell den **Gesundheitszustand der Schülerinnen und Schüler** an Ihrer Schule ein? (bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Gesundheitszustand |  |  |  |  |  |

(1 bedeutet „sehr gut“ – 5 bedeutet „sehr schlecht“)

4. Wie sind aus Ihrer Sicht die folgenden Faktoren an Ihrer Schule zu bewerten?   
(bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Räumliche Ausstattung |  |  |  |  |  |
| Ausstattung mit ergonomischen Schulmöbeln |  |  |  |  |  |
| Rhythmisierung des Unterrichts |  |  |  |  |  |
| Bewegungsmöglichkeit während des Unterrichts |  |  |  |  |  |
| Bewegungsfördernde Pausengestaltung |  |  |  |  |  |
| Bewegungsfördernd gestalteter Schulhof |  |  |  |  |  |
| Gesunde Jause |  |  |  |  |  |
| Schulbuffet |  |  |  |  |  |
| Sicherer Schulweg |  |  |  |  |  |
| Verhältnis LehrerInnen - SchülerInnen |  |  |  |  |  |
| Zusammenarbeit im Lehrkörper |  |  |  |  |  |
| Verhältnis LehrerInnen – Eltern |  |  |  |  |  |
| Kooperation Schulleitung - LehrerInnen |  |  |  |  |  |
| Aufgabenverteilung im Kollegium |  |  |  |  |  |
| Konferenzkultur |  |  |  |  |  |
| Administrative Tätigkeiten |  |  |  |  |  |
| Zusammenarbeit mit der Gemeinde |  |  |  |  |  |
| Einbindung der Eltern |  |  |  |  |  |
| Einbindung der SchülerInnen |  |  |  |  |  |
| Anderes: |  |  |  |  |  |

(1 bedeutet „sehr gut“ – 5 bedeutet „sehr schlecht“)

Bemerkungen:

5. Was wurde an Ihrer Schule zum Thema **Gesundheitsförderung** bereits umgesetzt?

6. Welche **Zielgruppen** standen dabei im Mittelpunkt? (bitte ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
| SchülerInnen |  |
| LehrerInnen |  |
| Schulleitung |  |
| Eltern |  |
| gesamte Schulgemeinschaft |  |
| nicht unterrichtendes Personal |  |

7. Gibt es an Ihrer Schule **Richtlinien** wie beispielsweise eine Schulordnung, Pausenregeln, Verhaltensvereinbarungen etc.?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nein |  |

(wenn ja, schicken Sie diese bitte im Anhang mit)

8. Haben Sie an Ihrer Schule bereits Projekte oder Angebote zur **Gesundheitsförderung im** **LehrerInnenkollegium** umgesetzt?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nein |  |

9. Wie schätzen Sie den Status folgender Faktoren in Ihrem **LehrerInnenkollegium** ein?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Wertschätzung |  |  |  |  |  |
| Gegenseitige Unterstützung |  |  |  |  |  |
| Handlungsspielraum |  |  |  |  |  |
| Transparente Kommunikation |  |  |  |  |  |
| Motivation im Team |  |  |  |  |  |

(1 bedeutet „sehr gut“ – 5 bedeutet „sehr schlecht“)

10. Welche Instrumente nutzen Sie zur **internen** **Kommunikation**? (bitte ankreuzen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Häufigkeit | | |
| Mitarbeitergespräche |  |  |
| Teambesprechungen |  |  |
| Konferenzen |  |  |
| Pädagogische Konferenzen |  |  |
| Mail |  |  |

11. Gibt es an Ihrer Schule ein „**Gesundheitsteam**“?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nein |  |

11a. *Wenn ja*: das Team besteht aus:

12. Hat an Ihrer Schule bereits jemand **Aus- oder Fortbildungen** in folgenden Bereichen gemacht? (bitte ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
| Gesundheitsförderung |  |
| Projektmanagement |  |
| Moderation |  |
| Schulentwicklung |  |

13. Hat Ihre Schule ein **schriftliches Leitbild** ausgearbeitet?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nein |  |

(wenn ja, schicken Sie dieses bitte im Anhang mit)

14. Gibt es **schriftlich ausgearbeitete Pläne** für die Umsetzung und Realisierung von gesundheitsfördernden Maßnahmen? (u.a. SQA-Entwicklungspläne)

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nein |  |

(wenn ja, schicken Sie diese bitte im Anhang mit)

15. Was sind aus Ihrer Sicht die **drei wichtigsten Zielsetzungen** in Bezug auf das Thema Gesundheitsförderung an Ihrer Schule?

16. Welche sind aus Ihrer Sicht dabei die **wichtigste(n) Zielgruppe(n)**?

17. Wurden an Ihrer Schule die **SQA Entwicklungspläne** bereits erarbeitet?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nein |  |

18. Ist **Gesundheitsförderung** dabei ein SQA Schwerpunktthema?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nein |  |

18a. *Wenn ja*: wie lautet das Schwerpunktthema?

19. **Warum möchte Ihre Schule eine „Gesunde Schule“ werden?**

(Formulieren Sie bitte in wenigen Sätzen die Motivation und Beweggründe Ihrer Schule)