



## FRAGEBOGEN ÜBER DIE SCHULE UND DIE GESUNDHEIT (von der Schulführungskraft auszufüllen)

CODE SCHULE

CODE KLASSE 1

CODE KLASSE 2

CODE KLASSE 3

Falls mehrere Klassen ausgewählt wurden, die zu verschiedenen Schulen Ihres Sprengels gehören, füllen Sie bitte einen Fragebogen für jede betroffene Schule aus.  
Die Fragen beziehen sich einzig und allein auf die **Grundschule Ihres Schulsprengels**, zu der die ausgewählte Klasse gehört.

### Informationen über die Schule, zu der die ausgewählte Klasse gehört

Schulsprengel \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Art der Schule ☐ staatliche ☐ gleichgestellte

Gesamtzahl der Schüler/innen der Grundschule, in der sich die ausgewählte Klasse befindet

Funktion der Person, die den Fragebogen ausfüllt ☐ Direktor  
☐ Vize-Direktor  
☐ Andere, angeben \_\_\_\_\_

Ausfülldatum   
gg mm aa

**1** Welche der folgenden Kategorien trifft auf das Gebiet, in welchem sich Ihrer Schule befindet, zu?

- ☐ Dorf, Fraktion oder ländliches Gebiet (weniger als 3 000 Einwohner)
- ☐ Kleinstadt (mit 3 000-15 000 Einwohner)
- ☐ Städtchen (mit 15 000-100 000 Einwohner)
- ☐ Stadt (mit 100 000- 1 000 000 Einwohner)
- ☐ Großstadt (mit über 1 000 000 Einwohner)

### Die nachfolgenden Fragen betreffen allgemeine Eigenschaften Ihrer Schule

**2** Im Nachfolgenden werden die Struktureigenschaften der Schule aufgelistet. Geben Sie bitte an, in welchem Ausmaß jede einzelne dem effektiven Bedarf der Schule entspricht und daher geeignet ist (kreuzen Sie ein Kästchen pro Zeile an)

	überhaupt nicht geeignet	wenig geeignet	geeignet	sehr geeignet	nicht vorhanden
Schulmensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulhof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnhalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer, Software, audiovisuelle Hilfsmittel (z. B. Projektor, Leinwand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

3 An wie vielen Wochentagen wird im laufenden Schuljahr die Schulmensa von den Grundschulern und -schülerinnen benutzt?

☐ Anzahl der Tage

☐ an der Schule ist keine Mensa vorhanden

---

4 Wie viele Grundschulkinder essen durchschnittlich täglich in der Mensa?

Anzahl der Kinder

---

5 Wer bereitet den Speiseplan vor? (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)

☐ Gemeindepersonal

☐ Fachperson des Sanitätsbetriebes

☐ externe Diätassistentin/externer Diätassistent

☐ Betrieb, der die Mensa führt

☐ Mensakommission

☐ Sonstiges

---

6 Gibt es an der Schule Programme, die die Verteilung von Obst, Milch oder Jogurt außerhalb der Mensa vorsehen? (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)

☐ Nein

☐ Ja, für das Frühstück

☐ Ja, für die Jause am Vormittag

☐ Ja, für die Jause am Nachmittag

---

7 Wird in der Mensa jodiertes Salz verwendet?

☐ Ja, immer beim Kochen und Würzen der Speisen

☐ Ja, immer beim Kochen

☐ Ja, immer zum Würzen

☐ Manchmal

☐ Nie

---

8 Wurden in Ihrer Schule im laufenden Schuljahr Initiativen zur Reduzierung des Salzkonsums und/oder zur Förderung des jodierten Salzes organisiert?

☐ Ja, zur Reduzierung des Salzkonsums

☐ Ja, zur Förderung des jodierten Salzes

☐ Ja, beides

☐ Keine Initiative

---

9 Sind in der Schule Automaten für Getränke/Snacks vorhanden?

☐ Ja, nur für Erwachsene zugänglich

☐ Ja, für Erwachsene und Kinder zugänglich

☐ Nein falls "nein", weiter zu Frage Nr. 11

---

10 Wenn ja, was wird angeboten? (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)

☐ süße oder kohlenensäurehaltige Getränke (Cola, Orangeade, Tee)

☐ Fruchtsäfte

☐ vorverpackte Mehlspeisen („merendine“), Bonbons, Snacks  
(Kartoffelchips, Salzgebäck, Crackers, Erdnüsse, Schokoriegel)

☐ Joghurt

☐ frisches Obst

☐ Wasser

☐ warme Getränke  
(Milch, Schokolade, Tee)

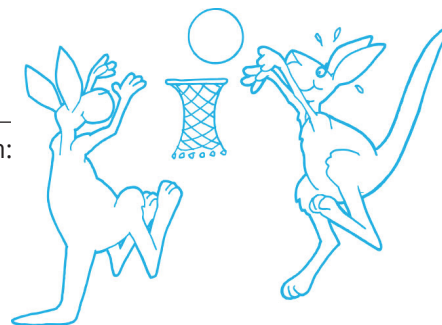
☐ Sonstiges

11 Wie viele Klassen sind in Ihrer Schule?

Anzahl der Klassen

12 Turnunterricht in den Grundschulen - wie viele Klassen haben:

mehr als 2 Stunden Turnunterricht   
2 Stunden Turnunterricht   
1 Stunde Turnunterricht   
weniger als 1 Stunde Turnunterricht   
keinen Turnunterricht



falls "keinen Turnunterricht" weiter zu Frage 13

13 Aus welchem Grund werden die 2 Stunden Turnunterricht nicht angeboten? (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> die Turnhalle ist nicht vorhanden oder nicht zugänglich       | <input type="checkbox"/> Entscheidung der Lehrperson  |
| <input type="checkbox"/> die Turnhalle ist nicht angemessen                            | <input type="checkbox"/> Gestaltung des Stundenplanes |
| <input type="checkbox"/> kein Platz im Freien / der Platz im Freien ist nicht geeignet | <input type="checkbox"/> Sonstiges                    |
| <input type="checkbox"/> die Turnhalle ist zu weit vom Schulgebäude entfernt           |   |

14 Üben die Grundschülerinnen und -schüler Sporttätigkeiten zusätzlich zu den vom Curriculum vorgesehenen Turnstunden innerhalb der Schule aus? (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nein falls "nein", weiter zu Frage Nr. 16 | <input type="checkbox"/> Ja, in der Pause                          |
| <input type="checkbox"/> Ja, während der Unterrichtszeit           | <input type="checkbox"/> Ja, am Nachmittag außerhalb der Schulzeit |

15 Wo? (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> im Klassenraum         | <input type="checkbox"/> in der Schwimmhalle          |
| <input type="checkbox"/> im Schulpark oder -hof | <input type="checkbox"/> in einer anderen Sportanlage |
| <input type="checkbox"/> im Gang                | <input type="checkbox"/> Sonstiges                    |
| <input type="checkbox"/> in der Turnhalle       |   |

### Neuerungen bei den Curricula und Initiativen zur Förderung eines gesunden Lebensstils betreffend die Schülerinnen und Schüler der Grundschule

16 Ist die Ernährungserziehung im Curriculum des heurigen Schuljahres vorgesehen? (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja, mit einer externen Lehrperson |
| <input type="checkbox"/> Ja, mit der Klassenlehrerin/dem Klassenlehrer  | <input type="checkbox"/> Ja, mit Gesundheitspersonal       |
| <input type="checkbox"/> Ja, mit eigens dafür vorgesehenen Lehrpersonen |  |

**17** Das Ministerium für Unterricht, Universität und Forschung setzt sich für die Steigerung der Qualität der motorischen Tätigkeit der Kinder in den Grundschulen ein. In Hinblick darauf hat Ihre Schule: *(Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)*

- ☐ ein breit gefächertes und wirksames Bildungsangebot
- ☐ Fortbildungen für die Lehrpersonen zu diesem Bildungsangebot veranstaltet
- ☐ externe Fachleute vorgesehen bzw. engagiert
- ☐ die Bewertung der motorischen Fähigkeiten der Kinder vorgesehen
- ☐ noch keine Maßnahmen zur Qualitätssteigerung getroffen

**18** Haben Sie Schwierigkeiten das Rauchverbot im Schulhof durchzusetzen?

- ☐ nie
- ☐ manchmal
- ☐ fast immer
- ☐ immer

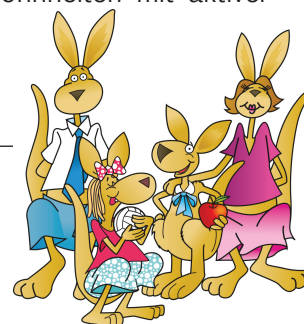
### Initiativen zur Förderung eines gesunden Lebensstils, die unter aktiver Beteiligung der Eltern der Grundschulkinder erfolgen

**19** Sind im laufenden Schuljahr Initiativen zur Förderung gesunder Essgewohnheiten mit aktiver Beteiligung der Eltern durchgeführt worden oder geplant?

- ☐ Ja ☐ Nein

**20** Sind Initiativen zur Förderung der sportlichen Tätigkeit mit aktiver Beteiligung der Eltern durchgeführt worden oder geplant?

- ☐ Ja ☐ Nein



### Initiativen, die mit anderen Körperschaften oder Vereinen verwirklicht wurden

**21** Ist im laufenden Schuljahr eine Zusammenarbeit mit den Diensten des Sanitätsbetriebs zur Verwirklichung von Programmen für die Ernährungserziehung geplant? *(Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)*

- ☐ Ja, Ernährungserziehung
- ☐ Ja, Förderung der körperlichen Bewegung
- ☐ Nein falls "nein", weiter zu Frage Nr. 23

**22** Wenn ja, worin besteht die Zusammenarbeit mit dem Sanitätsbetrieb? *(Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> fachliche Unterstützung für die Lehrpersonen                  | <input type="checkbox"/> Treffen mit den Eltern |
| <input type="checkbox"/> Fortbildung für die Lehrpersonen                              | <input type="checkbox"/> Sonstiges              |
| <input type="checkbox"/> direkte Unterrichtstätigkeit für die Schülerinnen und Schüler |   |
| <input type="checkbox"/> Kontrolle des individuellen Wachstums der Kinder              |   |
| <input type="checkbox"/> Überwachung des generellen Ernährungszustandes der Kinder     |   |



**23** Hat Ihre Schule im laufenden Schuljahr an Initiativen zur Förderung gesunder Essgewohnheiten teilgenommen oder sind welche geplant, veranstaltet von/mit: (Sie können mehr als ein Kästchen ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gemeinde   | <input type="checkbox"/> Schuldirektion/Lehrpersonen |
| <input type="checkbox"/> Vereinigung von Landwirten und/oder Viehzüchtern | <input type="checkbox"/> Sonstiges                   |
| <input type="checkbox"/> Einrichtungen des Landes                         | <input type="checkbox"/> Nein                        |
| <input type="checkbox"/> Vereinen (ehrenamtlich, Onlus usw.)              |  |

**Die nachfolgenden Fragen betreffen die Umgebung, in welcher sich die Schule befindet**

**24** Treten die folgenden Probleme in der Umgebung, in welcher sich Ihre Schule befindet, auf? (Kreuzen Sie ein Kästchen pro Zeile an)

	Ja	Nein	Weiß nicht
Abfall, Müll oder Scherben auf der Straße, dem Gehsteig, im Park	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf, Genuss von Drogen oder Alkoholmissbrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewalt oder Vandalismus oder Kriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übermäßiger Straßenverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgelassene oder verlassene Wohnungen oder Gebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**25** Wie beurteilen Sie die Umgebung, in welcher sich die Schule befindet?

☐ überhaupt nicht vernachlässigt   ☐ ein wenig vernachlässigt   ☐ vernachlässigt   ☐ sehr vernachlässigt

☐ überhaupt nicht sicher   ☐ geringfügig sicher   ☐ sicher   ☐ sehr sicher

**26** Welche dieser Ressourcen/Strukturen sind in Ihrer Schule oder in der Nachbarschaft (bis zu 2.000m von der Schule entfernt) vorhanden? (Kreuzen Sie ein Kästchen pro Zeile an)

	ja	nein	weiß nicht
Turn- oder Sporthalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwimmbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fußballfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehrzweckanlage für andere Aktivitäten und Ballspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park/Spielplatz/Grünanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27** Werden folgende Ressourcen/Strukturen von der Schule genutzt? (Kreuzen Sie ein Kästchen pro Zeile an)

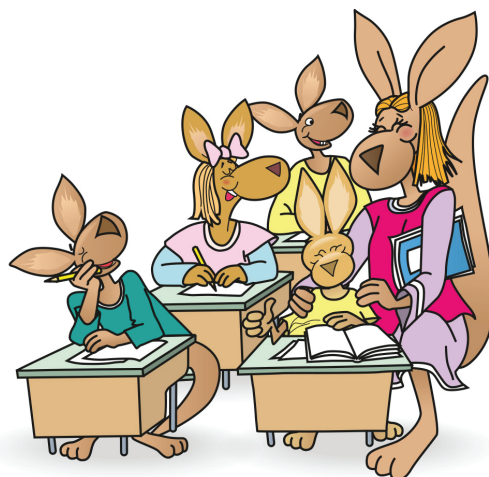
	ja	nein	weiß nicht
Turn- oder Sporthalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwimmbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fußballfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehrzweckanlage für andere Aktivitäten und Ballspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park/Spielplatz/Grünanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28 Wie steht es Ihrer Auffassung nach um die finanzielle Situation der Personen, die in der Umgebung der Schule leben?

- ☐ überhaupt nicht gut
- ☐ nicht sehr gut
- ☐ durchschnittlich
- ☐ relativ gut
- ☐ sehr gut

29 Hat Ihre Schule bereits an der Initiative OKkio – Schau auf deine Gesundheit teilgenommen?

- ☐ Ja, 2008/2009
- ☐ Ja, 2010
- ☐ Ja, 2012
- ☐ Ja, 2014
- ☐ Nein
- ☐ Weiss nicht



**Danke für Ihre Mithilfe**

Dieses Material wurde im Rahmen des Projektes "OKkio - Schau auf deine Gesundheit: Nationale Überwachung des Körpergewichts und der Risikoverhaltensweisen der Grundschulkinder" und in Zusammenarbeit mit dem Projekt "PinC", beide von der Obersten Gesundheitsbehörde koordiniert und vom Gesundheitsministerium finanziert, erstellt.