

BUNDESMINISTERIUM FÜR  
GESUNDHEIT UND FRAUEN



## Frauengesundheit in der Praxis

Eine Recherche im Rahmen des  
Österreichischen  
Frauengesundheitsberichts 2005



# Frauengesundheit in der Praxis

Eine Recherche im Rahmen des  
Österreichischen Frauengesundheitsberichts 2005

Verfasst vom Ludwig Boltzmann Institut für Frauengesundheitsforschung

Wien, im April 2005

BUNDESMINISTERIUM FÜR  
GESUNDHEIT UND FRAUEN



### **Impressum**

Eigentümer, Herausgeber und Verleger: Bundesministerium für Gesundheit und Frauen (BMGF); Radetzykstraße 2; A – 1030 Wien

Koordination / Redaktion: Dr. Ines Stamm; Generaldirektion für Öffentliche Gesundheit, BMGF

Druck: Bundesministerium für Gesundheit und Frauen (BMGF)

Titelbild: Dokumentarfilm Hakoah Lischot / Watermarks

Bestellmöglichkeiten: E-mail: [borschuerenservice.bmgf@bmgf.gv.at](mailto:borschuerenservice.bmgf@bmgf.gv.at);

Internet: <http://www.bmgf.gv.at>

ISBN – 3-900019-34-7

## Inhalt

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1. <i>Alter(n) und Frauengesundheit</i></b>  | <b>9</b>  |
| Osteoporose-Vorbeugeturnen  | 9         |
| Plattform 50 Plus und Frauenrundgespräche   | 9         |
| Reife Äpfel   | 10        |
| Spurwechsel - Multiplikatorinnenausbildung  | 10        |
| Investition in die Gesundheit älterer Menschen: Aktiv ins Alter                                 | 11        |
| <b>2. <i>Arbeit, Frauen und Gesundheit</i></b>  | <b>11</b> |
| AEIOU – Arbeitsfähigkeit Erhalten für Individuen, Organisationen und Unternehmen                | 11        |
| HA(a)RMONIE - Gesunde FriseurInnen im Bezirk Amstetten  | 12        |
| Projekt Gender Mainstreaming in der betrieblichen Gesundheitsförderung                          | 13        |
| Betriebliche Gesundheitsförderung in der mobilen Pflege und Betreuung                           | 16        |
| Gesundheitsförderung am Arbeitsplatz Krankenhaus  | 17        |
| Frauengesundheitszentrum Leibnitz "Die Spinne und das Netz"                                     | 18        |
| <b>3. <i>Behinderung und Frauengesundheit</i></b>   | <b>19</b> |
| barrierefrei – gynäkologische Vorsorge und Versorgung von Frauen mit Behinderung                | 19        |
| Be gender   | 19        |
| Frauen und Behinderung: Forschungs- und Qualifizierungsprojekte des BSB Wien                    | 20        |
| Gesprächskreis für Frauen mit Behinderung   | 22        |
| Doppelt Stark   | 22        |
| Mädchen und junge Frauen mit Behinderungen erobern sich die Welt!                               | 23        |
| Role Models und virtuelles Mentoring für und von Menschen mit Behinderung                       | 24        |
| Empowerment-Seminare von NINLIL   | 25        |
| Arbeitskreis Frauen und Mädchen in der Psychiatrie  | 26        |
| Selbstbestimmung – Was heißt denn das? Workshop für Mädchen mit Behinderungen                   | 27        |
| Selbsthilfegruppe Überlebt für Frauen und Mädchen mit sexuellen Missbrauchserfahrungen          | 28        |
| LAUT-STARK - Verein Selbstverteidigung für Frauen und Mädchen                                   | 29        |
| <b>4. <i>Bewegung, Osteoporose etc.</i></b>   | <b>30</b> |
| Frauen in Bewegung.   | 30        |
| Dick & Fit  | 31        |
| Osteoporose-Vorsorgekurs  | 31        |
| Meinen Rücken stärken   | 32        |
| Bewegungsanalyse  | 33        |
| <b>5. <i>Essstörungen</i></b>   | <b>33</b> |
| step by step - Selbsthilfegruppe  | 33        |
| Essprobleme, Essstörungen - Vernetzung Essstörungen/Essprobleme                                 | 34        |
| „Lust auf Leben“. Modellprojekt   | 35        |
| Iss was?! - Prävention von Essstörungen an Salzburger Schulen                                   | 37        |
| Wege aus der Essstörung – Präventions- und Therapiekonzept des Frauengesundheitszentrums F.E.M. | 38        |
| <b>6. <i>Frauengesundheit umfassend: Beratung, Information, Vernetzung</i></b>                  | <b>40</b> |
| Frauen beraten Frauen - ganzheitliches frauenspezifisches Beratungsangebot                      | 40        |
| Frauen- und Familienberatung „Der Lichtblick“   | 41        |
| Frauen- und Familienberatungsstelle Oberpullendorf  | 43        |
| Frauenberatung Südburgenland  | 44        |
| Frauengesundheitszentrum, Graz  | 45        |
| Frauenspezifische Psychotherapie  | 46        |
| Kritisches Informationsmanagement: Frauengesundheitszentrum                                     | 47        |
| Salzburger Frauengesundheitsbericht 2000  | 48        |
| Wechseljahre – Aufbruch in eine neue Lebensphase  | 49        |
| Frauentreffpunkt Mostviertel - Einzelberatung   | 50        |
| Frauenberatung – Frauenbildungs-Projekte  | 51        |
| Wir kommen zu Ihnen – Frauengesundheitstage in den Regionen                                     | 52        |
| Club Antenne  | 53        |
| Infogespräche für Frauen zum Thema Gesundheit   | 53        |
| „ ... trotz allem gesund!“  | 54        |
| Wohngemeinschaft für Mutter und Kind St. Michael  | 55        |
| Mamma mia!  | 56        |
| Kindergarten mit Betriebsplätzen für Krankenhausbedienstete                                     | 58        |
| Veranstaltungsreihe zum Thema Gesundheit in den Regionen Vorarlbergs                            | 59        |

|  |           |
|--|-----------|
| Gesundheitsnetz Währing  | 59        |
| <b>7. Geburt – Schwangerschaft - Familie</b>   | <b>60</b> |
| 1-2-3-familie  | 60        |
| Baby Friendly Hospital – Semmelweis Frauenklinik Wien  | 61        |
| Frauengerechten Aufarbeitung wissenschaftlicher Studien  | 62        |
| Interdisziplinärer Arbeitskreis zur Pränataldiagnostik   | 62        |
| Entwicklung von Empowermentstrategien für schwangere Frauen. Pränataldiagnostik                  | 63        |
| Selbstsicher in die Schwangerschaft  | 64        |
| Österreichisches Hebammengremium   | 64        |
| In vitro Fertilisation   | 64        |
| Kinderwunschambulanz - In vitro Fertilisation  | 65        |
| Zentrum für In vitro Fertilisation   | 65        |
| Nanaya – Zentrum für Schwangerschaft, Geburt und Leben mit Kindern                               | 65        |
| Regenbogen – Hilfestellung bei glücklosen Schwangerschaften                                      | 66        |
| Säuglingsberatung in der KAR – Kinderambulanz  | 67        |
| Stillberatung in der Krankenanstalt Rudolfstiftung   | 67        |
| Baby Friendly Hospital – Semmelweis Frauenklinik Wien  | 68        |
| Family Nursing und Entlassungsbroschüre – Semmelweis Frauenklinik Wien                           | 68        |
| Ganzheitliche Unterstützung für verwaiste Eltern nach Tot- bzw. Fehlgeburt                       | 69        |
| Rund um die Geburt   | 70        |
| Angebote rund um Schwangerschaft und Geburt  | 71        |
| PPD – Prävention von Postpartalen Depressionen   | 71        |
| Eigentlich sollte ich glücklich sein   | 72        |
| Hebammenpraxis Dornbirn  | 73        |
| Beckenbodentraining  | 73        |
| <b>8. Gewalt und Gewaltprävention</b>  | <b>74</b> |
| Curriculum „Gewalt gegen Frauen und Kinder“  | 74        |
| Gewalt gegen Frauen. Die Bedeutung des Gesundheitswesens   | 75        |
| Frauenhaus Mistelbach – Schutz und Sicherheit  | 77        |
| Frauenhaus Amstetten   | 77        |
| Frauenhaus Neunkirchen   | 78        |
| Salzburger Frauenhaus  | 79        |
| Interventionsstelle gegen Gewalt in der Familie Linz   | 80        |
| Interventionsstelle Salzburg   | 80        |
| 24-Stunden-Erreichbarkeit für vergewaltigte Mädchen und Frauen                                   | 81        |
| defendo - Selbstverteidigungskurse   | 82        |
| <b>9. HIV/AIDS/STIs, Migration und Sexarbeit</b>   | <b>83</b> |
| Parkprojekt der Abteilung für Frauenprävention, Aids Hilfe Wien                                  | 83        |
| Bei mir immer mit Kondom. Empfehlungen für die Sexarbeit   | 83        |
| HIV-Gesundheitsrisiken, soziale Lage und Verbesserung des Serviceangebots für MigrantInnen       | 84        |
| <b>10. Krankheiten und Frauengesundheit: Adipositas, Brustkrebs, Herz-Kreislauf-Erkrankungen</b> | <b>85</b> |
| <b>10.1 Adipositas</b>   | <b>85</b> |
| Therapie und Prävention von Adipositas und Übergewicht   | 85        |
| <b>10.2 Brustkrebs und Mammografie</b>   | <b>86</b> |
| (1) Mammografie-Vorsorge; (2) GYN-Vorsorge; (3) Frauen-ALPHA in Vorarlberg                       | 86        |
| Schulung für Multiplikatorinnen zum Thema Brustgesundheit  | 87        |
| „Plötzlich ist das Leben anders“.  | 88        |
| MALVE – Miteinander Am Leben Vertrauen Entwickeln  | 90        |
| Frauenselbsthilfegruppe nach Krebs - Leoben: Hilfe zur Leidens- und Krankheitsbewältigung        | 91        |
| Psychoonkologische Begleitung  | 92        |
| <b>10.3 Herz-Kreislauf-Erkrankungen</b>  | <b>93</b> |
| Ein Herz für Wien  | 93        |
| Informationen zu Frauen und Herzinfarkt  | 93        |
| <b>10.4 Hepatitis</b>  | <b>95</b> |
| Hepatitis Selbsthilfe  | 95        |
| <b>10.5 Psychosomatik</b>  | <b>95</b> |
| Psychosomatische Frauenambulanz am AKH Wien  | 95        |

|  |            |
|--|------------|
| <b>11. Mädchengesundheit</b>   | <b>96</b>  |
| Mädchengesundheit in Schulen und Jugendeinrichtungen                                 | 96         |
| Präventionsworkshops für Mädchen und junge Frauen in Niederösterreich                | 98         |
| <b>12. Migration und Frauengesundheit</b>  | <b>99</b>  |
| Psychosoziale Betreuung von Migrantinnen: NGOs, Vereine, Projekte und Initiativen    | 99         |
| LEFÖ – Beratung, Bildung und Begleitung für Migrantinnen                             | 101        |
| Gemeinsam wohl fühlen. Bewegungs- und Ernährungskurs für Migrantinnen aus der Türkei | 103        |
| Migrant friendly hospitals (MFH) – Interkulturelles Krankenhaus                      | 105        |
| Gelebte Integration im Krankenhaus   | 109        |
| <b>13. Sexualität und Sexualpädagogik</b>  | <b>110</b> |
| Sexualität? Heute kann man doch über alles reden!?                                   | 110        |
| Verhütungsberatung, Schwangerschaftskonfliktberatung                                 | 111        |
| ÖGF – Österreichische Gesellschaft für Familienplanung                               | 112        |
| Schwangerenberatung der Aktion Leben   | 113        |
| Konzept der First Love-Ambulanz Salzburg   | 113        |
| Natürliche Familienplanung (NFP)   | 114        |
| Body & Love - das sexualpädagogische Jugendprojekt für 13- bis 16-jährige Mädchen    | 115        |
| MFM: Mädchen – Frauen – Meine Tage   | 117        |

Im Zeitraum Juli bis November 2004 wurde an rund 500 österreichische Einrichtungen im Gesundheitsbereich ein Fragebogen zur Erhebung von frauenspezifischen Einrichtungen per E-mail versandt, wobei vor allem zentrale Stellen (Landesrät/innen für Gesundheit, Frauenbüros, ...) und Multiplikator/innen (Vereine, Beratungsstellen, Netzwerke, ....) kontaktiert wurden; diese wurden auch gebeten, den Fragebogen über ihre Verteiler weiter zu leiten (z.B. die Frauengesundheitszentren oder die für den vorliegenden Bericht benannten Expert/innenbeirat/innen). Die frauenspezifischen Gesundheitsförderungsprojekte des Fonds Gesundes Österreich der Jahre 2001 bis 2003 wurden mit einbezogen.

Mehr als hundert Angebote, Projekte, Initiativen konnten gesammelt werden. Detaillierte Projektbeschreibungen – im Umfang von rund einer Seite pro Projekt – sind in einem eigenen Band begleitend zum Österreichischen Frauengesundheitsbericht 2005 veröffentlicht. Bei den Projektbeschreibungen handelt es sich um Selbstdarstellungen der jeweiligen Institutionen und Projektträger.

Ziel der Suche nach Praxisbeispielen für frauenspezifische Angebote im Bereich der Gesundheitsförderung war, Beispiele zu finden, die über etablierte Angebote hinausgehen und neue Ansatzpunkte für zukünftige Entwicklungen bieten. Die Erhebung hatte des Weiteren das Ziel, einen Einblick in Umsetzungsstrategien, Methoden, Stärken und Schwächen frauenspezifischer Angebote und Projekte zu geben. Quantitative Aussagen können aus der Recherche nicht abgeleitet werden und sie erhebt keinesfalls den Anspruch, vollständig oder repräsentativ sein, sie soll aber einen Einblick in die aktuelle Praxis der Frauengesundheit geben.

Außerdem wurde im Zuge der Recherchen deutlich, dass im Bereich der frauenspezifischen Gesundheitsförderung zwar bereits vielfältige Vernetzungsprozesse im Gang sind, es aber kaum koordinierende Instanzen gibt bzw. diese nicht miteinander vernetzt sind (z.B. Berufsverbände, Träger von Vereinen, die Gesundheitsförderung anbieten, ...).

Im Sinne der weiteren Förderung von Vernetzung und damit auch eines niederschwelligeren Zugangs für Konsument/innen und anderen Anbieter/innen erscheint die Erstellung einer Datenbank für Praxisbeispiele der Frauengesundheit nach Vorbild jener der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) in Köln wünschenswert; die BZgA bietet außer zur Frauengesundheit auch zu den Themen Gesundheitsförderung sozial benachteiligter Bevölkerungsgruppen, Essstörungen, Migration und unerfüllter Kinderwunsch Datenbanken an. Diese enthalten neben konkreten Projekten und Einrichtungen auch Hintergrundinformationen.

#### **Datenbanken der BZgA**

|  |  |
|--|--|
| BZgA Frauengesundheit                                | <a href="http://artemis.bzga.de/frauen">http://artemis.bzga.de/frauen</a>                      |
| BZgA Gesundheitsförderung bei sozial Benachteiligten | <a href="http://www.datenbank-gesundheitsprojekte.de">www.datenbank-gesundheitsprojekte.de</a> |
| BZgA Essstörungen                                    | <a href="http://www.bzga-essstoerungen.de">www.bzga-essstoerungen.de</a>                       |
| BZgA Infodienst Migration und öffentliche Gesundheit | <a href="http://www.infodienst.bzga.de/migration">www.infodienst.bzga.de/migration</a>         |
| BZgA Pränataldiagnostik und unerfüllter Kinderwunsch | <a href="http://artemis.bzga.de/pndukw/">http://artemis.bzga.de/pndukw/</a>                    |

#### **Zusammenfassung der Sammlung von Praxisbeispielen zur Frauengesundheitsförderung**

- Ein Großteil der frauenspezifischen Gesundheitsförderungsangebote, die in der vorliegenden Recherche erfasst wurden, wird von (Frauen)Beratungsstellen geleistet, die auf Projektbasis meist ein- bis zweijährige Projekte durchführen. Es wurden kaum längerfristige oder unbefristete Projekte berichtet. Dies liegt vor allem daran, dass viele der Beratungsstellen jährliche Finanzierung von Förderstellen erhalten.
- Positiv ist zu bemerken, dass auch häufig marginalisierte Zielgruppen wie wohnungslose Frauen, Frauen im Sexgewerbe, Frauen in Frauenhäusern, ... mit besonders engagierten Gesundheitsförderungsprojekten erreicht werden. Generell entsteht aber der Eindruck, dass Frauengesundheit noch immer stark mit reproduktiver Gesundheit assoziiert wird (Schwangerschaft, Geburt, Stillen, ...).
- Ein großer Teil der Projekte ist altersspezifisch ausgerichtet, das heißt speziell für junge Mädchen oder alte Frauen.

- Viele Angebote sind im Bereich der Prävention von Essstörungen und zum Essverhalten zu finden, hingegen gibt kaum Angebote zur frauenspezifischen Suchtprävention oder zur Alkohol- und Nikotinprävention. Eine gezielte Suche nach Projekten zum Thema Alkohol- und Nikotinkonsum in der Schwangerschaft blieb bis auf wenige Ausnahmen erfolglos.
- Eine gezielte Recherche von Projekten im Bereich der Gesundheitsförderung von Frauen mit Behinderung konnte Projekte in mehreren Bundesländern entdecken. Weniger erfolgreich war die Suche nach frauenspezifischen Projekten im Bereich der betrieblichen Gesundheitsförderung.
- Was die Methoden betrifft, die in den berichteten Projekten zum Einsatz kommen, ist zusammenfassend zu sagen, dass diese meist individuell entwickelt werden, es werden kaum Ansätze aus vorhandenen Praxismodelle übernommen. Generell entsteht der Eindruck, dass die Ansätze der aufsuchenden Gesundheitsförderung am zielführendsten sind.
- Evaluation wird meist intern in Form von Dokumentation geleistet, es gibt nur wenige extern evaluierte Projekte.

**Überblick über Zielgruppen, Themen und Methoden der Praxisbeispiele zur Frauengesundheit:**

---

|   |   |
|---|---|
| <b>Zielgruppen</b>                          | <ul style="list-style-type: none"><li>- Frauen der Allgemeinbevölkerung</li><li>- Frauen mit Behinderung</li><li>- Migrantinnen</li><li>- Mädchen und junge Frauen</li><li>- Ältere Frauen</li></ul>  |
| <b>Gesundheitsthemen-,<br/>risiken</b>      | <ul style="list-style-type: none"><li>- Sexualpädagogik, HIV/AIDS-Prävention</li><li>- Schwangerschaft, Geburt, Stillen</li><li>- Gewalt (Prävention und Betreuung)</li><li>- Essstörungen (Prävention und Betreuung)</li><li>- Arbeit und Gesundheit</li></ul> |
| <b>Erkrankungen</b>                         | <ul style="list-style-type: none"><li>- Brustkrebs</li><li>- Psychiatrische Erkrankungen</li><li>- Essstörungen</li></ul>   |
| <b>Umsetzungsstrate-<br/>gien, Methoden</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Trainings, Workshops, Kurse, Vorträge, Broschüren</li><li>- Interne Evaluation und Dokumentation ist sehr häufig, externe Evaluation kaum vorhanden</li></ul>   |

---

## 1. Alter(n) und Frauengesundheit

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Titel                      | <b>Osteoporose-Vorbeugeturnen</b>  |
| Art des Angebots           | Gesundheitskurse   |
| Institution                | GEFAS STMK   |
| Jahr des Beginns           | 1991   |
| Jahr des Endes             | laufend  |
| Träger                     | GEFAS STMK in Kooperation mit der Osteoporose-Ambulanz der Universitätsklinik Graz   |
| Finanzierung               | Stadt Graz, Kursbeiträge   |
| Kontaktperson, Adresse     | GEFAS STMK – Gesellschaft zur Förderung der Alterswissenschaft und des Seniorenstudiums an der Universität Graz<br>Dr. Rosemarie Kurz<br>Pointergasse 10/1; 8010 Graz; Tel/Fax: 0316/303769<br>kurz@seniorweb.at; www.seniorweb.at |
| Hauptthema                 | Aktivität und Training   |
| Zielgruppe                 | ältere Frauen  |
| Ziele                      | Stärkung des Gesundheitsbewusstseins und der -ressourcen älterer Frauen; Stärkung des Selbstwertgefühles und der Verantwortung für den eigenen Körper  |
| Hauptaktivitäten, Angebote | Zwölf Kurse werden pro Semester in verschiedenen Bezirken der Stadt Graz angeboten.  |
| Ergebnisse                 | In zehn Jahren wurden 120 Kurse angeboten an denen ca. 1.200 ältere Frauen teilgenommen haben. Gezielte Bewegungen und Tanz bringen Spaß und oftmals eine verbesserte Knochendichte bzw. Stagnation der Osteoporose.               |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Plattform 50 Plus und Frauenrundgespräche</b>  |
| Art des Angebots                        | Veranstaltungen und Arbeitskreise   |
| Institution                             | GEFAS STMK  |
| Jahr des Beginns                        | 8. März 1996  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | GEFAS STMK in Kooperationen mit URANIA Steiermark, Stadt Graz (Frauenreferat)   |
| Finanzierung                            | diverse jährlich abrufbare Förderungen (wie z.B. Österreichische Hochschülerschaft der Universität Graz, Stadt Graz, Land Steiermark, Bundesministerium für Soziale Sicherheit, Generationen und Konsumentenschutz, Kompetenzzentrum für Senioren- und Bevölkerungspolitik, Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur), freiwillige Spenden, ehrenamtliche Tätigkeit |
| Kontaktperson, Adresse                  | GEFAS STMK – Gesellschaft zur Förderung der Alterswissenschaft und des Seniorenstudiums an der Universität Graz<br>Dr. Rosemarie Kurz<br>Pointergasse 10/1; 8010 Graz; Tel/Fax: 0316/303769<br>kurz@seniorweb.at; www.seniorweb.at  |
| Hauptthema                              | Diskussionsreihen, Schreib- und Lesewerkstätten, Erfahrungsangebote (z.B. Frauen und Menschenrechte)  |
| Zielgruppe                              | Frauen ab fünfzig Jahren  |
| Ziele                                   | Stärkung des Selbstverständnisses; ältere Frauen wollen ihr Erfahrungswissen in Politik, Kultur und Zukunftsfragen kritisch einbringen; ältere Frauen wollen als Bindeglied zwischen den Generationen fungieren.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Ältere Frauen nehmen an Veranstaltungen und Arbeitskreisen zu allgemeingültigen Themen teil und stärken ihr Selbstvertrauen, knüpfen soziale Kontakte und verbringen einen Teil ihrer Freizeit  |
| Ergebnisse                              | Frauen gehen gestärkt in ihre jeweiligen Lebenssituationen zurück   |
| „Lessons Learned“                       | Probleme: ältere Frauen haben Schwierigkeiten ihre eigene Altersproblematik wahrzunehmen und gut zu vertreten   |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Reife Äpfel</b>  |
| Art des Angebots                        | Treffpunkt von Frauen in der zweiten Lebenshälfte in zehn steirischen Gemeinden   |
| Institution                             | GEFAS STMK  |
| Jahr des Beginns                        | 2002  |
| Jahr des Endes                          | erste Phase des Projektes bis 2004  |
| Träger                                  | GEFAS STMK  |
| Finanzierung                            | bm:bwk, Fonds Gesundes Österreich, Stadt Graz - Gesundheitsamt, Land Steiermark, ISW Wien   |
| Kontaktperson, Adresse                  | GEFAS STMK – Gesellschaft zur Förderung der Alterswissenschaft und des Seniorenstudiums an der Universität Graz<br>Dr. Rosemarie Kurz<br>Pointergasse 10/1; 8010 Graz<br>Tel/Fax: 0316/303769; E-mail: kurz@seniorweb.at; www.seniorweb.at<br>Mag. Manuela Hinterberger<br>Tel.: 0699/241 700 38 oder im GEFAS-Büro: Tel. 0316/380-2964<br>E-mail: manuela.hinterberger@rowe.at, gefas@seniorweb.at |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen  |
| Hauptthema                              | Frauentreffpunkt  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | ältere Frauen im Klimakterium und davor und danach  |
| Ziele                                   | Stärkung des ganzheitlichen Gesundheitsbewusstseins und der -ressourcen älterer Frauen; Stärkung des Selbstwertgefühles und der Verantwortung für den eigenen Körper  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Gruppeninhalte reichen von Gesprächen bis hin zu Bewegungs- und Konzentrationsspielen. Jedes Gruppenmitglied hat die Möglichkeit, für einige Stunden aus dem Alltag herauszukommen und in der Gruppe gemeinsam mit anderen Frauen Neues zu erleben.   |

|   |  |
|---|--|
| Titel                                   | <b>Spurwechsel - Multiplikatorinnenausbildung</b>  |
| Art des Angebots                        | Das Programm ist eine Ausbildung zur Seminarleiterinnen für lebensbegleitendes Lernen.   |
| Institution                             | GEFAS STMK   |
| Jahr des Beginns                        | 1997   |
| Jahr des Endes                          | laufend  |
| Träger                                  | Bildungshaus Retzhof in der Steiermark; Institut für Wirtschafts- und Sozialgesichte der Karl-Franzens Universität Graz  |
| Finanzierung                            | durch Beiträge der Seminarteilnehmerinnen  |
| Kontaktperson, Adresse                  | GEFAS STMK – Gesellschaft zur Förderung der Alterswissenschaft und des Seniorenstudiums an der Universität Graz<br>Dr. Rosemarie Kurz<br>Pointergasse 10/1; 8010 Graz; Tel/Fax: 0316/303769<br>kurz@seniorweb.at; www.seniorweb.at                       |
| Hauptthema                              | Leiblichkeit, Biographie, Identität, Partizipation, Empowerment und Erlernen von gruppendynamischen Prozessen  |
| Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)   | Ältere Frauen vor und nach dem Klimakterium, Frauen in der Pension, in der empty-nest Phase, Hausfrauen, Frauen aus sozial benachteiligten Schichten und Migrantinnen  |
| Ziele                                   | Empowerment von älteren Frauen   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Das Programm ist eine Ausbildung zur Seminarleiterinnen für lebensbegleitendes Lernen. Prozessorientiertes Lernen befähigt die Ausgebildeten Frauen ihrer eigenen Altersgruppe zu unterstützen. Dauer der Ausbildung: in 18 Monate fünf Drei-Tage-Blöcke |
| Ergebnisse                              | 60 Absolventinnen, die sich ihres vorhandenen Wissens und ihrer Kenntnisse bewusst sind und ihr Wohlbefinden steigern. Mit dem eigenen neuen Selbstverständnis können sie auf andere Frauen zugehen.   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Titel</b>                                   | <b>Investition in die Gesundheit älterer Menschen: Aktiv ins Alter</b>  |
| <b>Art des Angebots</b>                        | WHO-Projekt   |
| <b>Institution</b>                             | Institut für Soziologie der Universität Wien, Stadt Wien / Bereichsleitung Gesundheitsplanung, Verein Wiener Sozialdienste  |
| <b>Jahr des Beginns</b>                        | 2002  |
| <b>Jahr des Endes</b>                          | 2004  |
| <b>Träger</b>                                  | siehe Institution   |
| <b>Finanzierung</b>                            | WHO, Stadt Wien   |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>                  | Ass.-Prof. Dr. Christoph Reinprecht<br>Institut für Soziologie der Universität Wien<br>1090 Wien, Rooseveltplatz 2<br>Tel. 01/4277-48135; Fax 01/4277-9381;<br>E-mail: christoph.reinprecht@univie.ac.at<br>www.aktivinsalter.at  |
| <b>Hauptthema</b>                              | Aktives und gesundes Altern   |
| <b>Weitere Themen</b>                          | Selbst bestimmte und selbständige Lebensführung im Alter  |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)</b>   | Ältere Menschen über 55 Jahre, die im Prozess des Ausscheidens aus dem Erwerbsleben sind oder kürzlich ihren langjährigen Partner durch Tod verloren haben  |
| <b>Ziele</b>                                   | Nachhaltige Verbesserung der Lebensqualität, insbesondere der gesundheitlichen Situation der Menschen im Dritten Lebensalter (55- bis 80-Jährige) in Wien   |
| <b>Hintergrund</b>                             | Regionale Infrastrukturen und Netzwerkressourcen, die im Zusammenhang mit einer aktiven und selbst bestimmten Lebensführung im Alter stehen, stehen in Wien zwar in zunehmendem Maß zur Verfügung, sind aber bislang noch nicht ausreichend vernetzt. Das WHO-Projekt stellt eine Gelegenheit dar, die bisherigen Erfahrungen und Entwicklungen zusammen zu führen und im Sinne des von der WHO vertretenen Leitkonzepts des aktiven Alterns weiter zu entwickeln.  |
| <b>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</b> | 1. Förderung der aktiven, selbständigen und selbst bestimmten Lebensführung älterer Menschen<br>2. Verbesserung der fach- und sektorenübergreifenden Kooperation zwischen Gesundheits- und Sozialeinrichtungen auf regionaler Ebene sowie der institutionellen Ebene und den Akteur/innen der Zivilgesellschaft<br>3. Stärkung der Ressourcen und Handlungspotentiale der Älteren<br>4. Abstimmung der Gesundheits- und Sozialeinrichtungen aufeinander und Vernetzung mit außerinstitutionellen Akteur/innen<br>4. Es werden KEINE neuen Angebote geschaffen, primäres Ziel ist es, durch aktivierende und vernetzende Maßnahmen den Möglichkeitsraum für ein selbst bestimmtes und aktives Leben zu fördern.<br>5. Die Arbeitsweise ist interdisziplinär und innovativ: über „Advokat/innen“ bzw. Bürgerassistent/innen wendet sich das Projekt direkt an die ältere Bevölkerung. Dadurch kann professionelle Begleitung erreicht werden. |
| <b>Ergebnisse</b>                              | laufendes Projekt   |
| <b>Evaluation</b>                              | laufendes Projekt   |
| <b>„Lessons Learned“</b>                       | laufendes Projekt   |

## 2. Arbeit, Frauen und Gesundheit

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Titel des Angebots</b>     | <b>AEIOU – Arbeitsfähigkeit Erhalten für Individuen, Organisationen und Unternehmen</b>  |
| <b>Art des Angebots</b>       | Beratung und Sensibilisierung für geschlechtsspezifisches Vorgehen   |
| <b>Art der Institution</b>    | Gesundheitszentrum   |
| <b>Jahr des Beginns</b>       | 2002   |
| <b>Jahr des Endes</b>         | 2005   |
| <b>Träger</b>                 | Frauengesundheitszentrum, Graz   |
| <b>Finanzierung</b>           | Projektmittel ca. 14.000 Euro  |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b> | Frauengesundheitszentrum, Graz<br>Joanneumring 3; 8010 Graz<br>Tel. 0316/83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; www.fgz.co.at |
| <b>Mitarbeiter/innen</b>      | Männer      keine  |

|  |  |
|--|--|
| Hauptthema                             | Frauen eine Frau (Gender Mainstreaming-Beauftragte)<br>Beratung eines Projektteams für Bedeutung der Genderperspektive. Fokus: Gesundheit und Arbeitsmarkt   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen | Frauen und Männer im erwerbsfähigen Alter, insbesondere Beschäftigte. Bei den Beschäftigten wiederum stehen Frauen und Männer mit gesundheitlichen Problemen im Mittelpunkt. Weitere Zielgruppe: Pflegepersonal im stationären und ambulanten Sektor   |
| Anzahl der erreichten Personen         | Männer 300 Männer<br>Frauen 300 Frauen   |
| Ziele                                  | Entsprechend der Ottawa-Charta:<br>- Entwicklung einer gesundheitsförderlichen Gesamtpolitik<br>- gesundheitsförderliche Lebenswelten schaffen<br>- gesundheitsbezogene Gemeinschaftsaktionen unterstützen<br>- persönliche Kompetenzen entwickeln<br>- Gesundheitsdienste neu orientieren   |
| Hintergrund                            | Die Arbeit ist immer zweigleisig angelegt:<br>- zum einen legt das Frauengesundheitszentrum einen Fokus auf die Betroffenen der jeweiligen Zielgruppe; ...<br>- zum anderen gehören Strategien der strukturellen Einflussnahme zu den Arbeitsbereichen – wie Öffentlichkeitsarbeit zur Informationsverbreitung, Anregung von und Mitarbeit in Strukturarbeitskreisen, Projektentwicklung, Interessenvertretung, Vernetzungen und Kooperationen.  |
| Hauptaktivitäten, Methoden             | In allen Modulen und auf Ebene der Entwicklungspartnerschaften (EP) wurde von Konzeption bis Umsetzung und Verbreitung Gender Mainstreaming praktiziert.   |
| Ergebnisse                             | Es gab eine Evaluation (Ergebnis-bezogen). Die Ergebnisse liegen vor.  |
| Evaluation                             | Die Beratungstätigkeit hat zu einer Sensibilisierung der Kategorie „Geschlecht“ beigetragen. Problematisch hat sich die Beratung von männlichen Wissenschaftlern erwiesen, da sie sich in ihrer Kompetenz bedroht sahen. Insgesamt hat sich als besonders zielführend erwiesen, die Projekt-Durchführenden in Form von Vorträgen über neueste gender-spezifische Erkenntnisse zu informieren. Probleme: Männer waren schwerer für GM zu erreichen als Frauen, da mit GM automatisch Frauenpolitik assoziiert wird. Eine Lösung könnte sein, immer wieder darauf hinzuweisen, dass GM sich auf beide Geschlechter bezieht, sowohl auf Frauen als auch auf Männer. Damit könnte der vielfach anzutreffende Widerstand bei den Männern gebrochen werden. Denn eine tatsächliche Gleichstellung der Geschlechter wird nur dann erreicht, wenn beide daran interessiert sind. |
| „Lessons Learned“                      |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Titel des Angebots             | <b>HA(a)RMONIE - Gesunde Friseur/innen im Bezirk Amstetten</b>   |
| Art des Angebots               | Entwicklung und Durchführung eines lokalen Gesundheitsförderungsprogramms für die Berufsbranche der Friseur/innen  |
| Art der Institution            | NÖGKK  |
| Jahr des Beginns               | 2003   |
| Jahr des Endes                 | laufend  |
| Träger                         | Projektpartner/innen: NÖGKK, SVA der Gewerblichen Wirtschaft, Allgemeine Unfallversicherungsanstalt, Gesundheitsforum NÖ, Arbeiterkammer NÖ, FGÖ -Fonds Gesundes Österreich, Arbeiter- und Wirtschaftskammer, Landesin-nung der Friseure Niederösterreichs und der ÖGB                       |
| Finanzierung                   | Gesamtprojektkosten: rund 54.000 Euro (davon 24.000 FGO)   |
| Kontaktadresse                 | NÖGKK ( <a href="http://www.noegkk.at">www.noegkk.at</a> ; Betriebliche Gesundheitsförderung)  |
| Hauptthema                     | Betriebliche Gesundheitsförderung der Friseur/innen im Bereich Amstetten, NÖ   |
| Weitere Themen                 | Entwicklung und Durchführung eines Gesundheitsförderungsprogramms  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Friseur/innen im Bezirk Amstetten  |
| Anzahl der erreichten Personen | rund 84 Friseurbetriebe mit 250 Beschäftigten aus dem Raum Amstetten (neunzig Prozent Frauen)  |
| Ziele                          | - Förderung des persönlichen Gesundheitsbewusstseins<br>- Förderung gesundheitsgerechter Bedingungen im Betrieb<br>- Vorbeugung berufsbedingter Erkrankungen, Stärkung des Wohlbefindens<br>- Erfahrungsaustausch zwischen Arbeitgeber/innen, Arbeitnehmer/innen und Gesundheitsexpert/innen |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Hintergrund                | Der Frauenanteil bei Friseur/innen beträgt rund neunzig Prozent. Der Friseur/innenberuf birgt zahlreiche berufsbedingte Erkrankungen: Hautreizungen und Allergien, Muskelverspannungen und Stress sind häufig. Mit Jahresbeginn 2003 hat die NÖ Gebietskrankenkasse daher eine Österreichweit einmalige Initiative gestartet: Mit "Ha(a)rmonie - Gesunde Friseure im Bezirk Amstetten" beschäftigt sich erstmals ein betriebliches Gesundheitsförderungsprojekt nicht mit einem einzelnen Betrieb, sondern widmet sich einer ganzen Branche. Motto ist: Entspannung statt Rückenschmerzen, Wohlbefinden statt Migräne! Durch gezielte Gesundheitsförderung ist es möglich, schon vorbeugend Leid und auch Kosten zu sparen.   |
| Hauptaktivitäten, Methoden | <p><b>Grundphilosophie des Projekts "Ha(a)rmonie":</b> Der Betrieb selbst ist Hauptakteur des Projektes, er liefert am Besten Informationen "aus erster Hand" und weiß Bescheid über gesundheitliche Belastungen im Betrieb. Daher wurden die Friseur/innen bei der Konzeption des Gesundheitsprogramms aktiv eingebunden. Folgende gesundheitsförderlichen Strategien kamen zum Einsatz:</p> <p><b>Fragebogenaktion:</b> Alle Friseure des Bezirkes Amstetten erhielten nach der Auftaktveranstaltung Fragebögen, um Angaben zu den Themen Gesundheit und betriebliches Wohlbefinden zu machen. Die beantworteten Fragebögen wurden vom <i>Institut für statistische Analysen Jaksch &amp; Partner</i> ausgewertet - selbstverständlich anonymisiert. Rückschlüsse auf einzelne Mitarbeiter können nicht gezogen werden!</p> <p><b>Krankenstandsauswertung:</b> In jeder Branche gibt es Tendenzen zu bestimmten Krankheiten. Um krankmachende Faktoren im Betrieb zu analysieren, wurden daher firmenbezogene Krankenstandsauswertungen gemacht. Rückschlüsse auf einzelne Mitarbeiter und deren Krankenstände können auch hier nicht gezogen werden!</p> <p><b>Gesundheitszirkel:</b> Wie sieht ein gesunder Arbeitsplatz aus? Wie ist die derzeitige Situation am Arbeitsplatz? Was sollten wir verbessern? Wie können wir es verbessern? Mit diesen und ähnlichen Fragen beschäftigten sich die Gesundheitszirkel. Ein Zirkel besteht aus ungefähr fünf bis acht Teilnehmer/innen. Gemeinsam werden Erfahrungen ausgetauscht und versucht, Verbesserungspotenziale zu erkennen sowie Lösungen zu finden. Moderiert wurden die Zirkel von Fachleuten des Gesundheitsforum NÖ. Die Sitzungen finden fünf bis sechs Mal jeweils zwei Stunden lang statt.</p> <p><b>Gesundheitsprogramm:</b> Nach Auswertung der Fragebögen und Abschluss der Gesundheitszirkel wurde ein Aktiv-Gesundheitsprogramm entwickelt. Dieses Programm wurde den Friseur/innen - neben der Erläuterung der Fragebogenauswertung und der Präsentation der Ergebnisse aus den Gesundheitszirkeln - bei einem Info-Abend im Detail vorgestellt. Ein breit gefächertes Angebot an Gesundheitsaktivitäten wurde angeboten, wie z.B. folgende Workshops: Gesunder Rücken - besser leben; Stressmanagement - Optimierung persönlicher Ressourcen; Hautschutz für den Friseurbetrieb; Raucherentwöhnung; Freizeitaktivitäten, wie Nordic Walking, Betriebsbesichtigungen sowie individuelle Beratung vervollständigen das Programm.</p> |
| Ergebnisse                 | laufendes Projekt   |
| Evaluation                 | laufendes Projekt   |
| „Lessons Learned“          | laufendes Projekt   |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Titel des Angebots     | <b>Projekt Gender Mainstreaming in der betrieblichen Gesundheitsförderung</b>  |
| Art des Angebots       | Projekt  |
| Art der Institution    | ppm forschung + beratung ist ein Verein mit Tätigkeitsschwerpunkt Arbeit und Gesundheit im Betrieb   |
| Jahr des Beginns       | 2002   |
| Jahr des Endes         | 2005   |
| Träger                 | ppm forschung + beratung   |
| Finanzierung           | Das Projekt ist auf drei Jahre befristet; die Finanzierung für diese Laufzeit ist gesichert durch Mitteln des Fonds Gesundes Österreich, des ÖGB und des Landes OÖ. Gesamtbudget für drei Jahre 287.000 Euro |
| Kontaktperson, Adresse | Mag. Elfriede Pirolt und Mag. Gabriele Schauer<br>ppm forschung + beratung<br>Kaplanhofstr. 1, 4020 Linz; Tel. 0732/782078-90 oder 96  |

|   |   |
|---|---|
| Mitarbeiter/innen                       | e.pirolt@ppm.at; g.schauer@ppm.at; www.ppm.at<br>Männer keine<br>Frauen zwei Frauen (eine Soziologin und diplomierte Krankenschwester, eine Sozialwirtin)   |
| Hauptthema                              | Geschlechtergerechte betriebliche Gesundheitsförderung  |
| Weitere Themen                          | - Gesundheitliche Belastungen berufstätiger Frauen unter Berücksichtigung des sozialen Geschlechts (gender);<br>- Entwicklung gendersensibler betrieblicher Gesundheitsförderungsprojekte;<br>- Gendersensibilisierung innerhalb der betrieblichen Gesundheitsförderung.  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | - berufstätige Frauen<br>- Akteur/innen der betrieblichen Gesundheitsförderung<br>- Setting Arbeitsplatz/Betrieb; Arbeitnehmer/innenvertretung, Ausbildungslehrgang Arbeitsmedizin  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer ?<br>Frauen ?  |
| Ziele                                   | Dem Einfluss vergeschlechtlichter Berufsstrukturen auf die Gesundheit von Frauen soll innerhalb der betrieblichen Gesundheitsförderung mehr Aufmerksamkeit gewidmet werden.<br>Gendersensibilisierung von Akteur/innen der betrieblichen Gesundheitsförderung sowie Personen, die mit dem Thema Arbeit und Sicherheit im Betrieb befasst sind.  |
| Hintergrund                             | Betriebliche Gesundheitsförderung vertritt den Anspruch, Gesundheit und Wohlbefinden am Arbeitsplatz umfassend zu fördern. Das Projekt geht davon aus, dass dies ohne Berücksichtigung der Kategorie Geschlecht nur unzureichend möglich ist. Denn Geschlecht ist ein Platzanweiser in der Gesellschaft und bestimmt Arbeits- und Lebensbedingungen und damit auch gesundheitliche Belastungen und Ressourcen entscheidend mit. Die geschlechtliche Teilung des Arbeitsmarktes hat trotz rechtlicher Gleichstellung zur Folge, dass Frauen und Männer in unterschiedlichen Berufen, Branchen und Tätigkeitsfeldern (horizontale Segregation) sowie in unterschiedlichen Hierarchiestufen (vertikale Segregation) vertreten sind. Sie verrichten unterschiedliche Tätigkeiten und sind unterschiedlichen Arbeitsanforderungen und Belastungen ausgesetzt.<br>Trotz hohen Qualifikationsniveaus sind Frauen selten in hierarchisch gehobeneren Positionen vertreten. Frauen arbeiten aus meist familiären Gründen häufiger Teilzeit als Männer und stellen auch den Hauptanteil der geringfügig Beschäftigten. Frauen verdienen auch bei gleicher Qualifikation rund ein Drittel weniger als ihre männlichen Kollegen.<br>Familie“ zu haben wirkt sich im Leben erwerbstätiger Frauen und Männer unterschiedlich aus. Für Frauen bedeutet es häufig, die sich gegenseitig ausschließenden Anforderungen von Familie und Beruf auf individueller Ebene ausbalancieren zu müssen.<br>Innerhalb der betrieblichen Gesundheitsförderung finden diese Tatsachen zu wenig Berücksichtigung.<br>Um differenzierende Aussagen über (auch weniger offensichtliche) Belastungen und Ressourcen der Erwerbsarbeit treffen zu können, sind einzelne Tätigkeitsfelder genau zu betrachten. Darüber hinaus muss die geschlechtliche Arbeitsteilung im Konzept der betrieblichen Gesundheitsförderung Eingang finden. Es müssen Instrumente und Methoden entwickelt werden, um Arbeitsbelastungen wie z.B. sexuelle Belästigung, emotionalen und psychischen Belastungen, Probleme der Vereinbarkeit, Belastungen aus Chancenungleichheit oder Gewalt thematisieren zu können. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | - Ein Modell geschlechtersensibler betrieblicher Gesundheitsförderung wird entwickelt. Dazu werden in vier Betrieben Gesundheitsförderungsprojekte durchgeführt.<br>- Für bestehende Aus- und Weiterbildungsangebote (Arbeitsmediziner/innen, Betriebsrät/innen) werden Module entwickelt und implementiert, die Aufgaben, Ziele und Methoden der betrieblichen Gesundheitsförderung unter besonderer Berücksichtigung der gender-Perspektive zum Inhalt haben.<br>- In einem Diskussionsprozess mit Akteur/innen der betrieblichen Gesundheitsförderung wird ein Maßnahmenplan für eine gendergerechte betriebliche Gesundheitsförderung erarbeitet.   |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <p>Ergebnisse</p>        | <p>In vier Betrieben wurden Gesundheitsförderungsprojekte durchgeführt. Beteiligt waren</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Produktionshilfskräfte einer Papierindustrie,</li> <li>- Salonmitarbeiterinnen (Friseurinnen) einer Friseurkette,</li> <li>- administrative Mitarbeiterinnen einer Non-Profit-Organisation und</li> <li>- Altenfachbetreuerinnen eines Pflegeheimes.</li> </ul> <p>War zu Projektbeginn die Weiterentwicklung der Gesundheitszirkelarbeit ein zentrales Anliegen, verlagerte sich das Augenmerk im weiteren Projektverlauf zunehmend auf die Entwicklung eines geschlechtersensibleren Gesamtprozess, der sowohl Strukturen von BGF-Projekten als auch Ist-Analyse, Diagnose, Gesundheitszirkel, Maßnahmenentwicklung und Evaluierung beinhaltet. Für die Ersterhebung (Iststandsanalyse) wurden gendersensible Interviewleitfäden entwickelt. In jedem Betrieb wurden Projektstrukturen (Steuerungskreis, Gesundheitszirkel) errichtet. Belastungen der Gesundheitszirkelteilnehmerinnen wurden umfassend erhoben und geeignete Lösungsvorschläge erarbeitet, mit deren Umsetzung der jeweilige Steuerungskreis befasst wurde. Die Erfahrungen aus der Betriebsarbeit flossen in einen Maßnahmenplan für eine gendergerechte betriebliche Gesundheitsförderung ein. Module für die Ausbildung von Betriebsrätinnen (Gewerkschaftsschule OÖ) und Arbeitsmediziner/innen (Ausbildungslehrgang der Akademie für Arbeitsmedizin) wurden entwickelt.</p>   |
| <p>Evaluation</p>        | <p>Das Projekt wird prozessbegleitend von Dr. Birgit Buchinger und Mag. Ulrike Gschwandtner (solution, Salzburg) evaluiert. Dokumentiert wird in Form von Zwischen- und Endberichten an den Fonds Gesundes Österreich als Financiers. Eine Veröffentlichung des Maßnahmenplans sowie eines Projektberichts sind geplant.</p>  |
| <p>„Lessons Learned“</p> | <p>Die Gesundheitszirkel haben viele, bereits bekannte Gesundheitsbelastungen berufstätiger Frauen bestätigt:</p> <p>Frauen arbeiten häufig in hierarchisch niedrigeren Positionen mit gesundheitsschädlichen Arbeitsbedingungen. Hierarchisch untergeordnete Positionen verfügen auch über weniger gesundheitsförderliche Ressourcen wie z.B. Handlungs- und Entscheidungsspielräume, Kommunikationsmöglichkeiten, Aufstiegschancen oder Weiterbildungsmöglichkeiten. Z.B. steht die formelle geringe Entscheidungskompetenz von Altenfachbetreuerinnen im starken Widerspruch zu ihrer informellen systemerhaltenden Funktion.</p> <p>In frauendominierten Branchen oder Berufen finden sich diskriminierende Grundhaltungen, die sich in speziellen Benachteiligungen äußern können, wie z.B. weniger Lohn, Unterbewertung der Tätigkeit, sexuelle Belästigung etc. Häufig sind Arbeitsorganisation und -kultur stark hierarchisch strukturiert. Der Umgang zwischen männlichen und weiblichen Mitarbeiter/innen spiegelt darüber hinaus ein hierarchisches Gefälle wider, das nicht alleine durch die berufliche Position, sondern auch durch das Geschlecht bestimmt ist.</p> <p>Aus geschlechtsstereotypen Zuschreibungen und Vorurteilen entstehen vielfältige Belastungen: Z.B. wird weiblichen Produktionsmitarbeiterinnen die Fähigkeit abgesprochen, größere Maschinen zu bedienen oder an Aufstiegsmöglichkeiten Interesse zu haben, von Friseurinnen wird ein gepflegtes Äußeres und freundliches Auftreten unabhängig von deren persönlichem Befinden vorausgesetzt, Altenfachbetreuer/innen sollen Fähigkeiten wie Einfühlungsvermögen, Geduld, Fürsorglichkeit und überdurchschnittliche Teamfähigkeit bereits an den Arbeitsplatz mitbringen.</p> <p>Körperliche Belastungen an Frauenarbeitsplätzen sind z.B. sich ständig wiederholende Tätigkeiten, dauerndes Heben kleinerer Lasten aber auch das Heben, Lagern, Ziehen von Patient/innen, einseitige Muskelbelastungen z.B. durch arbeitsbedingte Zwangshaltungen bei Friseurinnen. Bei so genannte „leichten Tätigkeiten“ ist zu hinterfragen, welche statische Muskelkraft erforderlich ist, ob die Arbeit z.B. vorwiegend im Stehen ausgeübt wird oder welche Lasten in welcher Weise und wie häufig in der Praxis tatsächlich gehoben oder bewegt werden.</p> <p>Risiken im Umgang mit Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Kosmetika etc. sind kritisch zu bewerten.</p> <p>Ebenso ist zu fragen, welche zeitliche Verfügbarkeit gefordert wird und ob diese am „männlichen Normalarbeitsverhältnis“ gemessen wird. Nur wenige Unternehmen bzw. Organisationen bieten Maßnahmen zur besseren Vereinbarkeit von Beruf und privaten Verpflichtungen an. Häufige Gegenargumente</p> |

sind Auftragslage, Produktionserfordernisse und Bedürfnisse der Kund/innen. Auszeichnungen z.B. als „familienfreundlichstes Unternehmen“ sind in dieser Hinsicht kritisch zu hinterfragen.

Folgende Stolpersteine auf den Weg zu einer geschlechtergerechten Gesundheitsförderung wurden sichtbar:  
 Betriebliche Gesundheitsarbeit ist eher auf männerdominierte Branchen und große Unternehmen konzentriert. Frauenbranchen sind nicht nur gewerkschaftlich minimal organisiert, häufig sie haben hinsichtlich betrieblicher Gesundheitsförderung auch noch das Handicap von Klein- und Kleinstbetrieben zu tragen.  
 Bei Verantwortlichen existiert wenig Bewusstsein darüber, dass Frauen und Männern (auch am selben Arbeitsplatz) unterschiedlichen Belastungen ausgesetzt sein können.  
 Ergebnisse frauenspezifischer Gesundheitszirkel lösten bei Verantwortlichen Irritation aus, da Belastungen oft nur in einer Gesamtsicht von Rolle und Position am Arbeitsplatz und dem gesellschaftlichen Kontext des geschlechtlich geteilten Arbeitsmarktes verständlich sind.  
 Zur Analyse Frauen betreffender Probleme werden vorschnelle, geschlechterstereotype Erklärungsmuster herangezogen. So wurden z.B. Konflikte zwischen Mitarbeiterinnen, die aufgrund fehlender Kommunikationsstrukturen, personeller Unterbesetzung oder aufgrund von Führungsmängeln entstanden waren damit begründet, dass es immer Streit gäbe, „...wenn viele Frauen auf einem Haufen beisammen sind...“ oder Frauen unfähig wären, Konflikte sachlich zu lösen.

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Betriebliche Gesundheitsförderung in der mobilen Pflege und Betreuung</b>  |
| Art des Angebots                        | Projekt   |
| Art der Institution                     | Forschungsinstitut des Wiener Roten Kreuzes; Stadt Wien, MA 47 – Pflege und Betreuung   |
| Jahr des Beginns                        | 2003  |
| Jahr des Endes                          | Dauer des Projekts: drei Jahre  |
| Träger                                  | Wiener Rotes Kreuz; Stadt Wien, MA 47 – Pflege und Betreuung  |
| Finanzierung                            | ESF – Europäischer Sozialfonds im Rahmen der EQUAL Entwicklungspartnerschaft AEIOU (Arbeitsfähigkeit erhalten für Individuen, Organisationen und Unternehmen); Fonds Gesundes Österreich  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Ingrid Spicker<br>Forschungsinstitut des Wiener Roten Kreuzes<br>1030 Wien; Nottendorfer Gasse 21<br><a href="mailto:spicker@w.redcross.or.at">spicker@w.redcross.or.at</a> ; <a href="http://www.wrk.at/forschungsinstitut">www.wrk.at/forschungsinstitut</a>   |
| Hauptthema                              | Gemeinsam mit Mitarbeiter/innen und Führungskräften Problembereiche und Ressourcen bei der Arbeit analysieren, Lösungsvorschläge entwickeln und gesundheitsfördernde Maßnahmen umsetzen und bewerten  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | rund 500 Beschäftigte, vorwiegend Frauen, die in der mobilen Pflege und Betreuung in Wien arbeiten (Heimpfleger/innen, Pflegehelfer/innen, diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen)  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer<br>Frauen rund 500 Frauen  |
| Ziele                                   | Vorantreiben der Entwicklung gesundheitsfördernder Strukturen in der mobilen Pflege und Betreuung und damit zu einer Verbesserung der Arbeitsbedingungen beitragen  |
| Hintergrund                             | Seit Einführung des Pflegegeldes 1993 hat sich der Personalstand in der mobilen Pflege um ein Drittel erhöht. In Wien ist die Berufsgruppe der Heimhelferinnen die größte. Die demographische Entwicklung lässt ein weiteres Ansteigen der mobilen Pflege erwarten. Die Arbeitsbedingungen der mobilen Pflege bergen besondere Gesundheitsrisiken auf körperlicher, psychosozialer und emotionaler Ebene. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Ist-Analyse: durch Gespräche mit Schlüsselpersonen, Tiefeninterviews mit Mitarbeiter/innen und Fragebögen wurden Belastungsfaktoren und Ressourcen aus unterschiedlichen Perspektiven erhoben<br>Arbeit in Gesundheitszirkeln: Mitarbeiter/innen tauschen sich über belastende Arbeitssituationen aus und entwickeln gemeinsam konkrete Verbesse-   |

|                   |  |
|-------------------|--|
|                   | rungsvorschläge.<br>Erstellen eines Gesundheitsberichts: enthält Analyseergebnisse und Verbesserungsvorschläge und wird allen Mitarbeiter/innen zugänglich gemacht<br>Umsetzung: in einer einjährigen Umsetzungsphase werden die Veränderungsvorschläge nach Diskussion mit dem Management umgesetzt |
| Ergebnisse        | laufendes Projekt  |
| Evaluation        | Externe Prozessbegleitende Evaluation hinsichtlich Umsetzbarkeit, Effektivität und Nachhaltigkeit  |
| „Lessons Learned“ | laufendes Projekt  |

Quelle: Österreichische Pflegezeitschrift 8-9/03; S. 26-27

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Gesundheitsförderung am Arbeitsplatz Krankenhaus – Mitarbeiterinnenbefragung in der Semmelweis Frauenklinik Wien</b>  |
| Art des Angebots                        | Mitarbeiterinnenbefragung und Entwicklung von Gesundheitsförderungsmaßnahmen   |
| Art der Institution                     | Semmelweis Frauenklinik  |
| Jahr des Beginns                        | Juni 2001  |
| Jahr des Endes                          | 2003   |
| Träger                                  | Semmelweis Frauenklinik, Gemeinde Wien   |
| Finanzierung                            | Semmelweis Frauenklinik  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Oberin Elfriede Kepte<br>Department Semmelweis Frauenklinik, Rudolfstiftung, Stadt Wien<br>Bastiengasse 36-38, A-1180 Wien<br>Tel. 01/47615-1401; e-mail: semkee@wienkav.at  |
| Hauptthema                              | Gesundheitsförderung am Arbeitsplatz   |
| Weitere Themen                          | Mitarbeiterinnenbefragung, Arbeitszufriedenheit  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Mitarbeiterinnen der Semmelweis Frauenklinik Wien  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer keine<br>Frauen 106 Frauen (diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegerinnen, Hebammen, Abteilungs- und Pflegehelferinnen)  |
| Ziele                                   | Gesundheitsförderung am Arbeitsplatz Krankenhaus, Verbesserung der Arbeitszufriedenheit  |
| Hintergrund                             | Es ist bekannt, dass der Pflegeberuf zahlreiche körperliche und psychische Belastungen mit sich bringt (Nachtdienste, emotionale Belastungen durch Patientinnenkontakte, ...).   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | 1. Ist-Analyse des körperlichen und psychischen Wohlbefindens der Mitarbeiterinnen in Abhängigkeit von der Arbeitszufriedenheit<br>2. Erhebung von Wünschen und Bedürfnissen in Bezug auf gesundheitsfördernde Maßnahmen am Arbeitsplatz<br>3. Entwicklung und Implementierung konkreter gesundheitsfördernder Maßnahmen   |
| Ergebnisse                              | An gesundheitlichen Risiken der Mitarbeiterinnen wurde der überdurchschnittlich hohe Anteil an Raucherinnen deutlich. Erhöhtes Körpergewicht ist ebenso ein nicht unerheblicher Risikofaktor bei den befragten Mitarbeiterinnen. Berufsbedingte körperliche Belastungen sind vor allem Rückenprobleme, aber auch das Arbeitsklima wird von einem großen Teil der Befragten als entscheidend für das allgemeine Wohlbefinden bzw. für Stress am Arbeitsplatz genannt. |
| „Lessons Learned“                       | Die Palette der von den Mitarbeiterinnen genannten Wünsche hinsichtlich gesundheitsfördernder Angebote reicht von Rückenschulung und Wirbelsäulengymnastik über konkrete Vorschläge zur Gestaltung des Arbeitsplatzes (Sitzgelegenheiten, Schreibtische, ...) bis zu Wünschen hinsichtlich flexiblerer Arbeitszeiten und einer Reduktion des Zeit- und Leistungsdrucks.  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Titel                                   | <b>Frauengesundheitszentrum Leibnitz "Die Spinne und das Netz"</b>  |  |
| Art des Angebots                        | Modellprojekt   |  |
| Institution                             | Frauengesundheitszentrum, Graz  |  |
| Jahr des Beginns                        | 1997  |  |
| Jahr des Endes                          | 2000  |  |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum, Graz  |  |
| Finanzierung                            | Land Steiermark, LR Günter Dörflinger, Fachabteilung Gesundheitswesen - SKAFF-Fonds; Sozialhilfverband Leibnitz; Land Steiermark, Landeshauptmann Waltraud Klasnic; Land Steiermark, Landesrätin Anna Rieder und Fachabteilung für das Sozialwesen; AMS; Bundesministerium für Frauenangelegenheiten bzw. Bundesministerium für soziale Sicherheit und Generationen, Abteilung Soziales; Land Steiermark, Abteilung für Wissenschaft und Forschung, DDr. Peter Schachner-Blasiczek; Stadtgemeinde Leibnitz  |  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Frauengesundheitszentrum; Joanneumring 3; 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; ww.fgz.co.at   |  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer  | keine  |
|   | Frauen  | (1) Ingrid Deutschmann, Sekretärin und Buchhaltung; (2) Eva Janes, F.K.; Leitung; (3) Silvia Maderbacher, Journalistin; (4) Adelheid Platzer; Reinigungsfrau; (5) Sylvia Groth, M.A.; Geschäftsführung (6) Univ.-Prof. Dr. med. Éva Rásky; Institut für Sozialmedizin und Epidemiologie, Uni Graz; wissenschaftliche Begleitung und Evaluation |
| Hauptthema                              | Empowerment von Frauen, die zu Hause pflegen  |  |
| Zielgruppe(n)                           | Pflegerische Angehörige   |  |
| Ziele                                   | <p>Als niederschwellige Anlaufstelle für die Zielgruppe pflegende Angehörige und professionell Tätige im Bereich Pflege hat das Projekt drei Ziele verfolgt:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. die Stärkung der Gesundheit von Frauen, die zu Hause pflegen, durch Partizipation und Vernetzung;</li> <li>2. die bedarfsgerechte Entwicklung der Rahmenbedingungen für die häusliche Pflege gemeinsam mit Laien und professionell Tätigen;</li> <li>3. die Initiierung einer nachhaltigen Strukturentwicklung</li> </ol> <p>Primäre Ziele des Projektes waren demnach Sensibilisierung und Öffentlichkeitsarbeit: die unsichtbare Arbeit pflegender Angehöriger sollte sichtbar gemacht und die Position der Frauen in der häuslichen Pflege gestärkt werden. Ein weiterer Ansatzpunkt lag in der Steigerung von Transparenz und Übersichtlichkeit im Bereich der Rahmenbedingungen für die häusliche Pflege. Die entspricht einem bottom up-Ansatz, der bei einer Verbesserung der Zugangsmöglichkeiten durch bedarfsgerechte Entwicklung beginnt, und zwar durch Vernetzung. In den Gemeinden wurden bewusst die aktiven Frauen miteinander vernetzt und zur Mitarbeit motiviert.</p> |  |
| Hintergrund                             | Das Modellprojekt „Die Spinne und das Netz“ fand zu Beginn im Bezirk Leibnitz eine Situation vor, die von Konkurrenz der verschiedenen Trägervereine untereinander und einer skeptischen Haltung der im Spital arbeitenden Berufsgruppen gegenüber der Hauskrankenpflege und den niedergelassenen Ärzt/innen geprägt war. Eine organisierte Zusammenarbeit war nicht vorhanden.   |  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <p>Aktivitäten/Angebote, die in Partizipation im Bezirk entwickelt wurden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– interdisziplinäre Arbeitsgemeinschaft <i>ARGE Qualitätszirkel Pflege</i> (Ziel: Entwicklung bedarfs- und frauengerechter Rahmenbedingungen für die häusliche Pflege)</li> <li>– Strukturarbeitskreis <i>Pflegegeld</i></li> <li>– Selbsthilfegruppe für pflegende Angehörige</li> <li>– Tauschring Frauengesundheitszentrum Leibnitz</li> <li>– Hospizteam Leibnitz</li> <li>– Fortbildungen im Pflegebereich</li> <li>– Café Spinne</li> <li>– Pflegehotline</li> <li>– Öffentlichkeitsarbeit, um die unsichtbare Pflegearbeit sichtbar zu machen</li> <li>– Bibliothek, Herausgabe einer Zeitschrift, Beiträge auf wissenschaftlichen Tagungen und Veranstaltungen, Kooperation mit der WHO</li> </ul>  |  |

### 3. Behinderung und Frauengesundheit

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>barrierefrei – gynäkologische Vorsorge und Versorgung von Frauen mit Behinderung</b>   |
| Art des Angebots                        | Projekt   |
| Art der Institution                     | Wiener Programm für Frauengesundheit, Fonds Soziales Wien   |
| Jahr des Beginns                        | 2003  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | Wiener Programm für Frauengesundheit (Leitung Univ.-Prof.in Beate Wimmer-Puchinger), Fonds Soziales Wien  |
| Finanzierung                            | Stadt Wien  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag.a Veronika Enzinger-Heinzl<br>Guglgasse 7-9; 1030 Wien  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen eine Frau  |
| Hauptthema                              | - Sexuelle Gesundheit,<br>- Gynäkologische Vorsorge und Versorgung von Frauen mit Behinderung   |
| Weitere Themen                          | Sexuelle Gewalt   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen mit Behinderung (Bewegungsbehinderung, Sinnesbehinderung, Lern- und Mehrfachbehinderung), Gynäkolog/innen  |
| Ziele                                   | Die gynäkologische Versorgung von Frauen mit Behinderung soll verbessert werden.<br>Die Gynäkologie soll für behinderte Frauen zugänglich gemacht werden.<br>Sexualität, Schwangerschaft und Mutterschaft von Frauen mit Behinderung sollen enttabuisiert werden.<br>Sexuelle Gewalt gegen Frauen mit Behinderung soll bekämpft werden. |
| Hintergrund                             | Frauen mit Behinderung sind mit baulichen und mentalen Barrieren konfrontiert.<br>Sexualität, Schwangerschaft und Mutterschaft von Frauen mit Behinderung sind gesellschaftlich tabuisiert.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Projektsteuerungsgruppe (ÄK, WGKK, Magistrat Wien, Vertreterinnen von Behindertenorganisationen, FGP) erarbeitete Fragebogen. Befragung der 350 niedergelassenen Wiener Gynäkolog/innen und von 2.200 Frauen mit Behinderung, Auswertung, Empfehlungen. Präsentation der Studie. Veranstaltung zum Thema zugängliche Gynäkologie.       |
| Ergebnisse                              | Ist-Zustand ist erhoben – daraus ergeben sich Verbesserungsvorschläge. Konkrete Maßnahmen (Sensibilisierung, Information, zielgruppenspezifische Angebote) sind für 2005 vorgesehen.  |

|                        |   |
|------------------------|---|
| Titel des Angebots     | <b>Be gender</b>  |
| Art des Angebots       | Forschungsstudie zur Erfassung der Lebens- und Arbeitssituation von Frauen und Männern mit Behinderung  |
| Art der Institution    | Gesundheitszentrum  |
| Jahr des Beginns       | 2004 (Jänner 2004)  |
| Jahr des Endes         | 2005 (Jänner 2005)  |
| Träger                 | Frauengesundheitszentrum Graz<br>Joanneumring 3; 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; ww.fgz.co.at  |
| Finanzierung           | ca. 70. 000 Euro; im Auftrag des Bundessozialamts und mit Mitteln des BSA und esf   |
| Kontaktperson, Adresse | Mag. Sylvia Groth MAS (Adresse s.o.)  |
| Mitarbeiter/innen      | Männer keine<br>Frauen drei Frauen; MMag.a Sandra Jakomini: Pädagogin, Frauenforscherin; Mag.a Sonja Karel: Historikerin, Germanistin, Sonderschul- und Sprachheillehrerin; Dr.in Brigitte Steingruber: Politikwissenschaftlerin, Historikerin, Erwachsenenbildnerin, Mediationstherapeu- |

|   |  |
|---|--|
| Hauptthema                              | soziale Gesundheit, umweltbezogene Gesundheit, Arbeitsplatzgesundheit  |
| Weitere Themen                          | Lebensstil, psychische Gesundheit; Gewalt  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen und Männer mit Behinderung im Alter von 18 bis 60+<br>Spezifische Gruppe: Behinderte<br>Settings: Arbeitsplatz, Betrieb, Wohnraum, Fachinstanzen  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer zwanzig<br>Frauen achtzig   |
| Ziele                                   | Qualitative Datenerhebung der Lebens- und Arbeitssituation von Frauen und Männern mit Behinderung  |
| Hintergrund                             | Frauen mit Behinderung sind einer doppelten Diskriminierung ausgesetzt: Sie werden einerseits als Frauen andererseits als Frauen mit Behinderung diskriminiert.<br>Diese Erhebung gibt Einblicke in die Lebenssituation von Frauen im Unterschied zu Männern mit Behinderung und beleuchtet die Arbeitssituation von Frauen mit Behinderung. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Wer? Arbeitsplatzsituation behinderter Frauen und Männer, Expert/inneninterviews<br>Was? Be gender ist eine Forschungsstudie<br>Wie? Be gender analysiert die Lebens- und Arbeitssituation von Frauen und Männern mit Behinderung nach den Kriterien der empirischen Sozialforschung.  |
| Ergebnisse                              | Die Ergebnisse werden im Jänner 2005 auf <a href="http://www.fgz.co.at">www.fgz.co.at</a> veröffentlicht.  |
| Evaluation                              | Prozessevaluation, laufende Qualitätsverbesserung, Evaluation durch Teilnehmerinnen und Adaption<br>Prozessevaluation: Rückkopplung an die interviewten Frauen und Männer<br>Expert/innenbeirat: mit Vertreter/innen aus Wissenschaft, Politik und Betroffenen   |
| „Lessons Learned“                       | Lessons Learned sind ebenfalls ab Jänner 2005 unter <a href="http://www.fgz.co.at">www.fgz.co.at</a> nachlesbar.   |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Frauen und Behinderung: Forschungs- und Qualifizierungsprojekte des BSB Wien</b>   |
| Art des Angebots                        | Projekte  |
| Institution                             | BSB Wien (Bundessozialamt / Bundessozialbehörde)  |
| Jahr des Beginns                        | ab 2002   |
| Jahr des Endes                          | laufend – Stand: August 2004  |
| Träger                                  | unterschiedliche Träger   |
| Finanzierung                            | BSB   |
| Kontaktperson, Adresse                  | siehe unten   |
| Hauptthema                              | Lebenssituation von Frauen mit Behinderung  |
| Weitere Themen                          | Forschung, Qualifizierung   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen mit Behinderung  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <b>Forschungsprojekte:</b><br><br><b>Vita - Erkundungsstudie zur beruflichen Lebenssituation von gehörlosen Frauen im Raum Wien und Umgebung (2002)</b><br>Trägerverein: Netzwerk österreichischer Frauen- und Mädchenberatungsstellen<br>Projektleitung: Dr. Marion Breiter<br>Ziel: Schul-, Ausbildungs- und Weiterbildungssituation von gehörlosen Frauen (W1-Projekt)<br><br><b>Frau sein barrierefrei (2003)</b><br>Trägerverein: Online Schulungs- und Beratungs-GmbH<br>Projektleitung: Mag. Monika Haider<br>Ziel: Sensibilisierung für die Lebenssituation und Entwicklung von Maßnahmen im Bereich von Ausbildung und Qualifizierung von behinderten Frauen (W1-Projekt)<br><br><b>Perspektiva: Erkundungsstudie zur Lebens- und Berufssituation blind-</b> |

**der und hochgradig sehbehinderter Frauen in Wien (2004)**

Trägerverein: SOFIA - Institut für ganzheitliche Sozialforschung und ihre Anwendung

Projektleitung: Dr. Kerstin Witt-Low/ Co-Autorin: Dr. Marion Breiter

Ziel: Ausbildung und berufliche Situation von blinden und sehbehinderten Frauen, neue berufliche Perspektiven (W1-Projekt)

**Luzia: Erkundungsstudie der Lebenssituation von arbeitsmarktfernen Frauen mit Behinderungen (laufend)**

Trägerverein: SOFIA – Institut für ganzheitliche Sozialforschung und ihre Anwendung

Projektleitung: Dr. Kerstin Witt-Low / Co-Autorin: Dr. Marion Breiter

Ziel: Anhand von quantitativen und qualitativen Befragungen wird die Lebenssituation von arbeitsmarktfernen Frauen mit Behinderungen erforscht und Handlungsansätze abgeleitet. (W1-Projekt)

Status: Projektvorbereitung

**Studie zu Lebenssituation von behinderten Frauen und Mädchen mit Migrationserfahrung (laufend)**

Träger: Initiative Minderheiten

Projektleitung: Mag. Klaudia Gruber

Ziel: Über die Lebenssituation der Betroffenen ist in Österreich wenig bekannt. Anhand von halboffenen Interviews mit Betroffenen sollen Fakten gesammelt, ein Überblick geschaffen und Lösungsansätze aufgezeigt werden (W3-Projekt)

Status: Planung

**Qualifizierungsprojekte:**

**Kursmaßnahme Doppelt-Stark (2004)**

Trägerverein: equalizent Schulungs- und Beratungs-GmbH (W1-Projekt)

Kursleitung: Mag. Veronika Newesely

Ziel: Berufsqualifizierungsmaßnahme für gehörlose und schwerhörige Frauen, besonderes Hauptaugenmerk wird auf die Vermittlung von EDV- und Wirtschaftskennnissen gelegt.

**Kursmaßnahme Prima Donna (2004)**

Trägerverein: Jugend am Werk (W1- Projekt)

Projektleitung: Harald Motsch

Projektlaufzeit: zwei Jahre, Start: Juli 2004

Ziel: Berufliche Orientierung für behinderte Frauen im Alter zwischen 15 und 24 Jahren nach Absolvierung der Sonderschule oder einer Integrationsklasse. Hauptaugenmerk wird auf persönliche Nachreifung und berufliche Integration (in Form von Praktika gelegt).

**Kursmaßnahme IT-Identity (2004)**

Trägerverein: Online – Schulungs- und Beratungs- GmbH (W1- Projekt).

Projektleitung: Frau Mag. Theresia Erös

Ziel: Die Teilnehmerinnen durch Empowerment und Hilfe zur Selbsthilfe zu befähigen und zu bestärken, wieder in die Arbeitswelt einzusteigen (ECDL – Zertifikat und Wirtschaftsführersein EBDL).

|                        |   |
|------------------------|---|
| Titel                  | <b>Gesprächskreis für Frauen mit Behinderung</b>  |
| Art des Angebots       | Frau – Bildung - Begegnung  |
| Institution            | Haus der Frau, Diözese Linz   |
| Jahr des Beginns       | 2004  |
| Jahr des Endes         | 2004  |
| Träger                 | Diözese Linz  |
| Finanzierung           | Diözese Linz  |
| Kontaktperson, Adresse | Haus der Frau, 4020 Linz Volksgartenstraße 18<br>Tel: 0732/667026; Fax: 0732/6670266433<br>E-Mail: hdf@dioezese-linz.at; www.dioezese-linz.at/hdf/<br>Ansprechperson Haus der Frau: Fr. Hauer Maria<br>Ansprechperson Gesprächskreis: Rosalia Hasibether, Tel: 0664/1630588   |
| Mitarbeiter/innen      | Männer keine<br>Frauen eine Frau  |
| Hauptthema             | Treffpunkt für Frauen mit Behinderung   |
| Zielgruppe             | Frauen mit Behinderung  |
| Ziele                  | Behinderungen kann man nicht heilen, aber unsere Lebensqualität können wir verbessern. Wir Frauen mit Behinderungen haben nicht nur unsere Beeinträchtigungen, Beschwerden, Befürchtungen, Belastungen und Bedürfnisse. Wir sind auch Frauen mit Beziehung, Belastbarkeit, Bewunderung, besonderen Interessen, Begabung und Begeisterung! Im offenen Gespräch tauschen wir unsere unterschiedlichen Erfahrungen und Informationen aus, unternehmen etwas gemeinsam, unterstützen uns gegenseitig. Wir wollen versuchen, möglichst viele Ideen, Vorschläge, Wünsche umzusetzen. Begleitung: Rosalia Hasibether, Tel: 0664/1630588. |
| Hauptaktivitäten       | Gesprächsgruppe   |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Doppelt Stark</b>  |
| Art des Angebots                        | Frauenmaßnahme für Neu- und Wiedereinsteigerinnen in das Berufsleben für gehörlose Frauen (in Gebärdensprache)  |
| Institution                             | Equalizent  |
| Jahr des Beginns                        | Jänner 2004   |
| Jahr des Endes                          | Dezember 2004   |
| Träger                                  | Equalizent  |
| Finanzierung                            | Equalizent wird gefördert vom Bundessozialamt und vom Europäischen Sozialfonds  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Equalizent Schulungs- und Beratungs GesmbH<br>Qualifikationszentrum für gehörlose und schwerhörige Menschen<br>Alserstraße 28/12; 1090 Wien<br>Tel: 01/409 83 18; Fax: 01/4098318-21; E-mail: office@equalizent.com   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer<br>Frauen  |
| Hauptthema                              | Doppelt Stark orientiert sich an frauenspezifischen Bedürfnissen. Der Kurs bietet den Kursteilnehmerinnen die Möglichkeit, mit den erlangten EDV-Anwenderkenntnissen, den aufgefrischten Schulwissen und den geförderten Social Skills in den verschiedensten Berufsfeldern Fuß zu fassen.  |
| Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)   | Gehörlose Frauen<br>Kursrsprache: ÖGS; Österreichische Gebärdensprache  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Inhalte der Kurse sind neben Fachkenntnisse auch identitätsbildende Aspekte:<br>- Basis EDV- Kenntnisse (ECDL-Sart-Niveau)<br>- Verbesserung der Deutsch- und Schriftsprachkompetenz<br>- Auffrischen von Schulwissen<br>- Erlernen von Kommunikationsstrukturen in einer „hörenden Arbeitswelt“<br>- Identitätsseminar und Reflexionsgruppen zum Themenfeld Frausein und Gehörlos<br>- Berufsorientierung<br>- Bewerbungstraining<br>- Integrationsbegleitung in die Arbeitswelt |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Mädchen und junge Frauen mit Behinderungen erobern sich die Welt!</b>   |
| Art des Angebots                        | Jahresschwerpunkt 2003/04 von  |
| Institution                             | make it – dem Büro für Mädchenförderung  |
| Jahr des Beginns                        | 2003   |
| Jahr des Endes                          | 2004   |
| Träger                                  | Initiative des Büros für Frauenfragen und Chancengleichheit und Akzente Salzburg – Initiativen für junge Leute   |
| Finanzierung                            | Träger   |
| Kontaktperson, Adresse                  | make it - Büro für Mädchenförderung<br>Glockengasse 4c, 5020 Salzburg, Tel. 0662/ 84 92 91,<br>E-mail: make.it@akzente.net   |
| Hauptthema                              | Behinderung  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Mädchen mit Behinderung  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <p><b>Mädchenkonferenz</b><br/>Die Mädchenkonferenz für Mädchen und junge Frauen von 14 bis 25 Jahren aus Salzburg und den angrenzenden Bundesländern fand von 24. bis 25. November 2003 im Bildungshaus St. Virgil (Salzburg) statt. Siebzig Mädchen mit verschiedenen Behinderungen und Fähigkeiten aus Salzburg, Tirol und Oberösterreich nahmen an der Mädchenkonferenz teil. Darüber hinaus wurden und werden viele Workshops in ganz Salzburg angeboten: Erlebnistag rund um`s Pferd, Erlebnis Pferd spüren, Let`s dance Mädchendisco, Computerworkshop, ... .</p> <p><b>Leben mit Behinderungen ... Gestaltungswettbewerb</b><br/>Ziel des Wettbewerbs war, mehr über Mädchen und junge Frauen mit Behinderungen zu erfahren. Mädchen und junge Frauen mit Behinderungen im Alter zwischen zehn und 30 Jahren stellten dar, wie ihr Alltag aussieht, wie sie sich ihre Zukunft vorstellen, welche Wünsche, Träume und Forderungen sie haben, was sie bewegt und wie sie ihre Freizeit verbringen. Insgesamt vierzig Teilnehmerinnen haben ihre Beiträge (auch in Form von Gruppenarbeiten) eingereicht. Erstmals in Österreich wurde somit ein Zusammentreffen mit Mädchen und jungen Frauen aus anderen Einrichtungen beziehungsweise mit verschiedenen Behinderungen ermöglicht. Für die Teilnehmerinnen stellten die Auseinandersetzung mit den für sie relevanten Themen und der Austausch untereinander eine große Bereicherung dar. Die von ihnen vorgebrachten Forderungen und Ergebnisse aus den Workshopangeboten werden an die Entscheidungsträger/innen weitergeleitet. Klar zeigt sich, dass mehr Angebote im Freizeitbereich notwendig sind. Ziel ist es, andere Jugendeinrichtungen zu motivieren, derartige integrative Angebote zu ermöglichen. Die Ergebnisse und Forderungen aus der Mädchenkonferenz werden an die Entscheidungsträgerinnen herangetragen.</p> <p><b>Weitere Workshops im Programm:</b> „Selbstbestimmung – Was heißt denn das?“ Workshop für Mädchen mit Behinderungen. Trainerin Sonja Stadler ist Systemische Lebensberaterin und Peer-Counselorin. Sie lebt seit ihrer Geburt mit einer Gehbehinderung. Für Mädchen und junge Frauen zwischen 14 und 18 Jahren mit Lernschwierigkeiten, geistigen und Mehrfachbehinderung und deren Mütter. Themen: Was weiß ich über mich? Wie finde ich zur Selbstbestimmung? Wie kann ich sie üben? Für die Mütter (die nur an den letzten beiden Terminen mit dabei sind) werden Lösungsstrategien gesucht zur Frage: Wie kann ich meine Tochter auf dem Weg in die Selbstbestimmung unterstützen und begleiten?</p> |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Role Models und virtuelles Mentoring für und von Menschen mit Behinderung</b>  |
| Art des Angebots                        | Virtuelles Mentoring  |
| Institution                             | ÖIBF – Österreichisches Institut für Berufsbildungsforschung  |
| Jahr des Beginns                        | 2004  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | ÖIBF – Österreichisches Institut für Berufsbildungsforschung  |
| Finanzierung                            | Das Projekt „Role Models und virtuelles Mentoring für und von Menschen mit Behinderung“ wird gefördert vom Bundessozialamt-Landesstelle Wien aus Mitteln der Beschäftigungsoffensive („Behindertenmilliarde“)   |
| Kontaktperson, Adresse                  | öibf – Österreichisches Institut für Berufsbildungsforschung<br>1010 Wien, Wipplinger Straße 35/4. Stock; www.oeibf.at<br>Kontakt Interviews: Regine Wieser<br>Tel.: 310 33 34 -14; E-mail: r.wieser@oeibf.at<br>Kontakt Mentoring und Website: Dr. Erika Kanelutti<br>Tel.: 310 33 34 -17; E-mail: e.kanelutti@oeibf.at  |
| Hauptthema                              | Mentoring für Menschen mit Behinderung, speziell für Jugendlichen und Frauen  |
| Weitere Themen                          | Ein neues Bild von Menschen mit Behinderungen in aktiven und erfolgreichen Rollen vermitteln  |
| Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)   | Die Darstellung beispielhafter Biografien und die Mentoringangebote richten sich in erster Linie an Menschen mit Behinderung, und zwar im Speziellen an Jugendliche in der Berufsfindungsphase und an Frauen, deren Weg zu Bildung und Karriere besonders stark erschwert ist.<br>Eine weitere Zielgruppe sind Lehrkräfte als Multiplikator/innen in allen Schultypen, insbesondere Schüler/innen-, Bildungs- und Berufsberater/innen sowie Bildungsberater/innen in allen Bereichen.<br>Auch Unternehmen sollen durch die beispielhaften Biografien Einblick in das berufliche Potenzial von Menschen mit Behinderung gewinnen.<br>Schließlich sollen die veröffentlichten Biografien Journalist/innen dabei unterstützen, Menschen mit Behinderung in aktiven und erfolgreichen Rollen sehen und darstellen zu können. Dieses Projekt soll ein weiterer Beitrag sein, der Öffentlichkeit ein neues Bild von Menschen mit Behinderung zu vermitteln. |
| Ziele                                   | Die Leistungen jener Menschen, die sich neue Wege erschlossen haben, sollen der Öffentlichkeit nicht länger verborgen bleiben. Das Ziel dieses Projekts ist, diese Pionier/innen anhand der Veröffentlichung ihrer (Berufs-)Biografien sichtbar zu machen, andere Menschen mit Behinderung zu ermutigen, neue Wege zu gehen, durch Mentoring sowie einer Informations- und Lernunterlagen-"Börse" den Austausch zwischen den Vorbildern einerseits, den Jugendlichen und jungen Erwachsenen (insbes. Frauen) mit Behinderung andererseits, zu unterstützen und schließlich eine größere Öffentlichkeit über das Thema Behinderung und Arbeitswelt zu informieren und für neue Sichtweisen zu sensibilisieren.   |
| Hintergrund                             | Berufs- und Bildungswege von Menschen mit Behinderung sind wesentlich steiniger als jene von Menschen ohne Behinderung. Dabei stehen Frauen mit Behinderung meist noch größeren Hürden gegenüber. In weiten Bereichen existieren nur wenige traditionelle und gesellschaftlich wahrgenommene Berufe und eingeschränkte Ausbildungsmöglichkeiten. Doch gelingt es erfreulicherweise immer mehr Menschen mit Behinderung, andere, sozusagen „nicht-traditionelle“ Berufs- und Bildungswege einzuschlagen. Ihr Vorbild und ihre Erfahrungen sollen auch andere ermutigen und unterstützen.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Erfassen und Darstellen von Biografien: In einem ersten Schritt werden 30 Personen interviewt, die bereit sind, ihre Ausbildungs- und Berufsbiografie für die Veröffentlichung auf einer Website zur Verfügung stellen. Die meisten Interviews werden telefonisch auf Basis eines zuvor ausgeschickten Mail-Fragebogens, einzelne vertiefte Interviews persönlich durchgeführt. Speziell im Zusammenhang mit den persönlich geführten Interviews wird eine Zusammenarbeit mit Teilnehmer/innen/Absolvent/innen des Integrativen Journalismuslehrgangs angestrebt.<br>Darstellung der Biografien über das Internet: Alle Biografien werden in einer gut lesbaren Kurzfassung dargestellt, die Langfassungen nach Möglichkeit inkl. Fotos und Originaltönen verbreitet. Es sind Leicht Lesen-Checks eingeplant. Die Biografien können basierend auf eine Datenbankstruktur gezielt  |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>über verschiedene Suchmöglichkeiten (z.B. Name, Ausbildungs-/Berufsbereich, Art der Behinderung) aufgefunden werden. Selbstverständlich werden auf allen Ebenen die höchsten Standards der Accessibility zur Anwendung kommen.</p> <p>Mentoring durch Role Models: Das Projekt will Vorbilder nicht nur sichtbar machen, sondern auch dazu beitragen, dass möglichst viele Menschen mit Behinderung diesen Vorbildern auch folgen können. Unterstützungen durch Pionier/innen sind über verschiedene Wege möglich.</p> <p>Börse für Lern- und Studienunterlagen: Auf der Website soll ein moderiertes Forum betrieben werden, über das „Insider-Wissen“ zugänglich gemacht werden kann, wie z.B. aktuelle Ausbildungsunterlagen, die speziell zusammengestellt bzw. aufbereitet wurden.</p> <p>Pionier/innen als Auskunftspersonen: Eine Kontakt-Mail-Adresse des jeweiligen „Vorbilds“ – sein/ihr Einverständnis vorausgesetzt – erlaubt auf einfache Art Erfahrungsaustausch und Vernetzung. So können Vorbilder „greifbarer“ werden. Auftauchende Fragen können geklärt, Ratschläge und Tipps können unmittelbar weitergegeben werden.</p> <p>Pionier/innen als Mentor/innen: Im Zuge dieses Projekts sollen Pionier/innen auch dazu gewonnen werden, eine Rolle als Mentor/Mentorin zu übernehmen. Mentoring ist ein sehr effizientes Instrument zur Unterstützung von erfolgreichen Ausbildungs- und Berufswegen. Damit Mentoring-Beziehungen zustande kommen können, sollen Pionier/innen und potentielle Mentees für diese Rollen und Chancen interessiert und sensibilisiert werden. Dazu sind zwei Workshops geplant, die im Dezember 2004 bzw. im März 2005 stattfinden werden.</p> |
|--|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>Titel</b>                                 | <b>Empowerment-Seminare von NINLIL: Mein Körper gehört mir! Nein sagen ist erlaubt! Erzähle und suche Hilfe; Selbstverteidigung; Lust mich zu spüren; Beziehungen - Mein Leben mit anderen</b>  |
| <b>Art des Angebots</b>                      | Kurse, Seminare, Beratung   |
| <b>Institution</b>                           | NINLIL – Verein wider die sexuelle Gewalt gegen Frauen, die als geistig oder mehrfach behindert klassifiziert werden  |
| <b>Jahr des Beginns</b>                      | 1998  |
| <b>Jahr des Endes</b>                        | laufend   |
| <b>Träger</b>                                | Verein NINLIL   |
| <b>Finanzierung</b>                          | Subventionen des Frauenbüros der Stadt Wien, des Bundesministeriums für Gesundheit und Frauen, der Grünen Frauen Wiens, der Alternativen und Grünen Gewerkschafter/innen, der Grünen Landstraße und der Österreichischen Nationalbank   |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>                | Kludia Gruber, Michaela Neubauer<br>Hetzgasse 42/1; A-1030 Wien<br>Tel. 01/7143939; Fax: 01/7159888<br>E-mail: office@ninlil.at; www.ninlil.at  |
| <b>Mitarbeiter/innen</b>                     | Männer keine<br>Frauen zwei Frauen: eine Beraterin (auch zuständig für Koordination, Öffentlichkeitsarbeit und Koordination), eine Assistentin (zugleich Koordination der women first-Gruppe)   |
| <b>Hauptthema</b>                            | Eigene individuelle Stärken der betroffenen Frauen sollen (wieder) entdeckt und gefördert werden, damit Selbstbestimmung, eigenes Handeln und Gestalten möglich werden und ein eigenes Kontrollbewusstsein (wieder) gewonnen werden kann.   |
| <b>Weitere Themen</b>                        | Sexuelle Begleitung von Frauen, die als geistig oder mehrfach behindert klassifiziert werden; Bewusstseinsbildung bei Multiplikator/innen und in der Öffentlichkeit   |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)</b> | Frauen, die als geistig oder mehrfach behindert klassifiziert werden; Bezugspersonen; professionelle Helfer/innen, die mit Frauen, die als geistig oder mehrfach behindert klassifiziert werden, zusammenarbeiten und leben; Fachfrauen im Bereich sexuelle Gewalt, die Unterstützung suchen, wenn sich Frauen, die als geistig oder mehrfach behindert klassifiziert werden, an sie wenden |
| <b>Anzahl der erreichten Personen</b>        | Männer keine<br>Frauen Frauen in rund 40 Gruppen  |
| <b>Ziele</b>                                 | Das Ernstnehmen von Frauen, die als geistig oder mehrfach behindert klassifiziert werden. Die betroffenen Frauen machen immer wieder die Erfahrung,   |

|   |   |
|---|---|
| Hintergrund                             | <p>dass andere glauben, dass sie keine sexuellen Bedürfnisse haben, nichts von Sexualität verstehen; es wird ihnen nicht geglaubt, wenn sie von ihrer Gewalterfahrung berichten. NINLIL will einen für die Frauen angenehmen Rahmen bieten, wo sie von kompetenten Frauen Unterstützung und Beratung erhalten. Zentrale Anliegen sind, Frauen ernst und wichtig zu nehmen, zuzuhören und bei der Überwindung des Gefühls, allein zu sein, zu unterstützen.</p> <p>Ninlil ist der Name einer sumerischen Göttin, die sich gegen sexuelle Ausbeutung gewehrt hat. Sie hat ein starkes Bewusstsein um die eigene weibliche Identität und die eigenen sexuellen Bedürfnisse entwickelt und steht vor allem für das Wissen um die Möglichkeit eines selbstbewussten "Neins" zu den unangemessenen Wünschen einer anderen Person.</p> <p>Frauen, die als geistig behindert klassifiziert werden erfahren die gesellschaftliche Benachteiligung und Ausgrenzung in doppelter Weise: Aufgrund ihres Frauseins und aufgrund ihrer medizinischen Diagnose. Dadurch leben die Frauen oft in einem weitgehend fremdbestimmten Alltag, in sozialer und institutioneller Abhängigkeit und der gesellschaftlichen Vorstellung "geschlechtslose Neutren" zu sein. Die mangelnde Ausdrucksmöglichkeiten und das Vorurteil der Unglaubwürdigkeit unterstützt ein äußerst täterfreundliches Umfeld. Sexuelle Begleitung erfolgt kaum oder nur im Sinne von Aufklären über biologische und technische Sachverhalte.</p> |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <p>Das Konzept ist so angelegt, dass Frauen mit unterschiedlichen Behinderungen teilnehmen können. Die Seminare finden außerhalb von Behinderteninstitutionen statt. Ideen, Anliegen und Bedürfnisse der Seminarteilnehmerinnen werden laufend berücksichtigt. Ziel ist es, die Seminare kostenlos anzubieten im Sinne der tatsächlichen Zugänglichkeit.</p> <p>Beispiel: Lust mich zu spüren – Bewegungsgruppe für Frauen.</p> <p>Inhalt des Kurses ist Bewegung, Entspannung, Meditation, orientalischer Frauentanz u.a.m.</p>  |
| Ergebnisse                              | Rund 40 Seminare konnten bislang durchgeführt werden  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Titel des Angebots        | <b>Arbeitskreis Frauen und Mädchen in der Psychiatrie</b>  |
| Art des Angebots          | Arbeitskreis, der sich aus Betroffenen und Vertreterinnen von Frauenberatungseinrichtungen zusammen setzt  |
| Institution               | Selbsthilfegruppe Überlebt   |
| Jahr des Beginns          | Frühjahr 2001  |
| Jahr des Endes            | laufend  |
| Träger                    | Selbsthilfegruppe Überlebt   |
| Finanzierung              | keine gesonderte Finanzierung des Arbeitskreises   |
| Kontaktperson, Adresse    | Arbeitskreis Frauen und Mädchen in der Psychiatrie (Niederösterreich);<br>Teresa Lugstein, E-mail: shg.ueberleb@aon.at Tel.: 0664/52210068   |
| Hauptthema                | Frauengerechte Psychiatrie   |
| Weitere Themen            | Frauenspezifische Qualitätssicherung in der Psychiatrie  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) | Frauen in der Psychiatrie  |
| Ziele                     | Der Arbeitskreis setzt sich für Sensibilisierungsmaßnahmen im Sinne einer frauengerechten Psychiatrie ein. Forderungen zur frauenspezifischen Qualitätssicherung in der psychiatrischen Versorgung sind unter anderem Mutter-Kind-Zimmer im stationären Bereich; sowie betreute Wohngemeinschaften für Frauen mit Kindern; Implementierung frauenspezifischer Forderungen nach der Entwicklung frauengerechter Therapie- und Behandlungskonzepte sowie frauenspezifischer Forschung in die Landespsychiatriepläne; geschützte Rückzugsmöglichkeiten für Frauen in Schutzräumen, Frauenstationen; Auseinandersetzung des Personals mit strukturellen Macht- und Gewaltverhältnissen zur Steigerung des Bewusstseins über die Auswirkungen von Rassismus und Sexismus, Geschlechterhierarchie und Diskriminierung. |
| Hintergrund               | Der Situation von Frauen und Mädchen in der Psychiatrie wird österreichweit wenig Beachtung geschenkt, frauenspezifische Ansätze und Behandlungsmethoden fehlen großteils. Und dies, obwohl das Zahlenverhältnis in Bezug auf die Behandlungspraxis von Frauen und Männern im psychiatrischen Bereich einen eindeutig höheren Frauenanteil aufweist und die Entwicklung frauenspezifischer Forschung und Behandlungskonzepte ein nahe liegende Konsequenz darstellen würde. Frauen mit psychischen Beeinträchtigungen haben oft nicht den Mut und die Kraft, Forderungen zu stellen, bzw. schämen sie  |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>sich wegen ihrer so genannten "Krankheit" oder zweifeln an sich selbst. Aufgrund ihrer psychischen Beeinträchtigung wird auch oft ihre Glaubwürdigkeit bzw. Wahrnehmung in Frage gestellt.</p> <p>Es gibt in Österreich noch kein Konzept für eine psychiatrische Station, die strukturelle Unsensibilität gegenüber Frauen bedenkt und als krankheitsauslösend, -verstärkend und -chronifizierend begreift. Frauengerechte Angebote hängen noch vom der Initiative und dem Engagement einzelner Personen ab, sind nicht in einem Konzept integriert und somit auch nicht strukturell.</p>  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <p>Ein Forderungspapier wurde von Leonore Lerch, Frauenberatungs- und Bildungszentrum Frauen für Frauen in Niederösterreich und Aida Maas-Al Sania, Patientenanwältin Gugging, im Rahmen des zweiten Hollabrunner Symposiums „Perspektiven der NÖ Psychiatriereform“, Februar 2001, erstellt. Aspekte einer gendergerechten Psychiatrie sollen im neuen Psychiatrieplan für Niederösterreich verankert werden. In Schleswig-Holstein (Deutschland) wurden bereits 1990 Forderungen wie die Entwicklung und Umsetzung frauenspezifischer Behandlungs- und Therapiekonzepte sowie eine geschlechtsspezifische Forschung in den Landespsychiatrieplan aufgenommen. Der Arbeitskreis Frauen und Mädchen in der Psychiatrie Salzburg (Betroffene und Vertreterinnen diverser Frauenberatungseinrichtungen) hat diesen aufgrund derselben Forderungen im Jahr 2003 übernommen.</p> |

|   |  |
|---|--|
| Titel                                   | <b>Selbstbestimmung – Was heißt denn das? Workshop für Mädchen mit Behinderungen</b>   |
| Art des Angebots                        | Workshop   |
| Institution                             | Akzente Salzburg – Angebote für junge Leute / make it - Büro für Mädchenförderung  |
| Jahr des Beginns                        | September 2004   |
| Jahr des Endes                          | Oktober 2004   |
| Träger                                  | Akzente Salzburg<br>Glockengasse 4c, 5020 Salzburg<br>Tel. 0662/ 84 92 91, E-mail: <a href="mailto:make.it@akzente.net">make.it@akzente.net</a>  |
| Finanzierung                            | Büro für Frauenfragen und Gleichbehandlung des Landes Salzburg; Akzente Salzburg; Selbstbehalt: 30 Euro insgesamt  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Akzente Salzburg – Angebote für junge Leute<br>Glockengasse 4c, 5020 Salzburg<br>Trainerin: Sonja Stadler ist Systemische Lebensberaterin und Peer-Counselerin. Sie lebt seit ihrer Geburt mit einer Gehbehinderung.   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen eine Trainerin, die selbst mit einer Behinderung lebt   |
| Hauptthema                              | Selbstbestimmung von Mädchen mit Behinderung   |
| Weitere Themen                          | Unterstützung der Mütter auf dem Weg der behinderten Tochter in die Selbstbestimmung   |
| Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)   | Mädchen und junge Frauen zwischen 14 und 18 Jahren mit Lernschwierigkeiten, geistigen und Mehrfachbehinderung und deren Mütter   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer keine<br>Frauen   |
| Ziele                                   | Förderung der Selbstbestimmung von Mädchen mit Behinderung   |
| Hintergrund                             | Abhängigkeit von Mädchen mit Behinderung von betreuenden Personen bzw. der Mutter  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <p>Im Workshop setzen sich die Teilnehmerinnen mit folgenden Themen auseinander: Was weiß ich über mich? Wie finde ich zur Selbstbestimmung? Wie kann ich sie üben?</p> <p>Für die Mütter (die nur an den letzten beiden Terminen mit dabei sind) werden Lösungsstrategien gesucht zur Frage: Wie kann ich meine Tochter auf dem Weg in die Selbstbestimmung unterstützen und begleiten?</p> <p>Methoden. fünf Termine zu je 4,5 Stunden; andere Mädchen kennen lernen, arbeiten in Groß-, Kleingruppen, Rollenspiele, Seminarmappe; Musik, Tanz</p> |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Selbsthilfegruppe Überlebt für Frauen und Mädchen mit sexuellen Missbrauchserfahrungen</b>   |
| Art des Angebots                        | Selbsthilfegruppe   |
| Jahr des Beginns                        | 2000  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | Frauennotruf Salzburg stellt kostenlos Räumlichkeiten zur Verfügung   |
| Finanzierung                            | Unterstützung durch das Büro für Frauenfragen und Gleichbehandlung, Frauenbüro der Stadt Salzburg, Familienreferat des Landes Salzburg, EU-Programm benachteiligte Jugendliche, Dachverband Selbsthilfe Salzburg.   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Teresa Lugstein; Tel. 0664-5210068; shg.ueberlebt@aon.at (Salzburg)   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen  |
| Hauptthema                              | <b>Sexueller Missbrauch</b>   |
| Weitere Themen                          | Unterstützung gezielt für Mädchen und junge Frauen, Migrantinnen, Frauen mit Behinderung  |
| Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)   | Frauen mit sexuellen Missbrauchserfahrungen; die Gruppen sind offen auch für ausländische Frauen und Frauen mit Behinderung. Zusätzlich besteht das Angebot für Mädchen und junge Frauen im Alter von 13 bis 18 Jahren; diese Mädchenselbsthilfegruppen sind Österreichweit einzigartig.  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer<br>Frauen drei Selbsthilfegruppen; 140 Betroffene und Angehörige nahmen 2003 telefonisch oder per E-Mail Kontakt mit der Selbsthilfegruppe auf   |
| Ziele                                   | Neben dem Erfahrungsaustausch in der Selbsthilfegruppe sind Informationsweitergabe, Öffentlichkeitsarbeit, Organisation von Fortbildung sowie die Zusammenarbeit mit diversen Beratungseinrichtungen wichtige Ziele.  |
| Hintergrund                             | Je früher den Mädchen und Burschen, welche Opfer sexueller Gewalt wurden, angemessene Unterstützung angeboten wird, um so eher können Wiederholungen und Folgegewalt präventiv begegnet werden und um so eher bestehen für die Jugendlichen Chancen auf ein Leben in physischem und psychischem Wohlbefinden. Selbsthilfegruppen für Mädchen und junge Frauen können nicht ohne Organisation, Anleitung und Betreuung durch Fachfrauen von selbst entstehen. Zunächst bedarf es des Schutzes durch Anleitung, um überhaupt ein Zusammentreffen von Betroffenen zu ermöglichen. Das Fehlen von Anleitung wäre auch in bestehenden Gruppen für die Teilnehmerinnen Erschwernis oder Überforderung. Zur Kontaktaufnahme ist nicht nur die eigene Kraft nötig, sie ist mit Anleitung weniger bedrohlich und Energien werden freigesetzt. Die Isolierung hebt sich nicht von selbst auf, sondern ist auch innerhalb der Gruppe aktualisiert. In der angeleiteten Gruppe können Kontakte unter dem Schutz für die Einzelne entstehen. Die Begleiterinnen setzen ihre Professionalität ein, um Selbsthilfe zu initiieren, zu unterstützen und zu fördern. Sie unterstützen die Mädchen darin, zu benennen, dem, was geschieht, einen richtigen Namen zu geben und für die Mädchen greifbar und einordenbar zu machen. Selbsthilfearbeit macht sexuellen Missbrauch sichtbar und hebt die Selbsthilfekompetenzen von Mädchen und Frauen hervor. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Es gibt drei Frauengruppen für Frauen bzw. Mädchen mit sexuellen Missbrauchserfahrungen; seit Dezember 2003 gibt es eine Selbsthilfegruppe im Pinzgau. Treffen finden wöchentlich bzw. vierzehntägig statt.   |
| Evaluation                              | Der Weg in die Selbsthilfegruppe kann für manche Frauen bedeuten, wieder Vertrauen in die eigenen Fähigkeiten und Möglichkeiten zu entwickeln, sich selbst zu helfen. Viele Betroffene haben dadurch die innere Isolation durchbrochen und gelernt, sich selber anzunehmen, sich selbst zu verzeihen.<br>Dazu eine Teilnehmerin:<br>„Ich wurde als Kind jahrelang sexuell missbraucht. Dadurch fühlte ich mich völlig ohnmächtig und glaubte, keinen Wert zu besitzen. Ekel, Scham und das Gefühl der inneren Leere begleiteten mich lange Zeit. Dennoch versuchte ich, nach außen hin nichts von dem zu zeigen, sondern gut und perfekt zu sein. Selbsthass und Suizidgedanken waren die Folgen. Seit ungefähr einem Jahr besuche ich die Selbsthilfegruppe Überlebt. Der regelmäßige Austausch mit Frauen, die ähnliches erlebt haben, ist für mich sehr wichtig und hilft mir sehr. Durch die Gruppe habe ich auch den Schritt in eine Psychotherapie geschafft. In der SHG sprechen wir eine gemeinsame Sprache und das Erlebte   |

|                   |   |
|-------------------|---|
| „Lessons Learned“ | wird ein Stück Normalität. Ich fühle mich verstanden“.<br>Die Selbsthilfegruppen stärkten sowohl das Selbsthilfepotential und den Mut zur Selbstbestimmung als auch die gegenseitige Unterstützung der Mädchen und jungen Frauen. Aus diesen Erfahrungen lässt sich schließen, dass das spezifische Angebot von Selbsthilfegruppen für junge Mädchen und Frauen einen wichtigen Schritt zur Unterstützung von Autonomie und zum Durchbrechen der Isolation der Mädchen darstellt. |
|-------------------|---|

|  |  |
|--|--|
| <b>Titel</b>                                   | <b>LAUT-STARK - Verein Selbstverteidigung für Frauen und Mädchen</b>   |
| <b>Art des Angebots</b>                        | Selbstverteidigungskurse für Frauen mit Behinderung und andere Zielgruppen   |
| <b>Institution</b>                             | Verein   |
| <b>Jahr des Beginns</b>                        | 1992   |
| <b>Jahr des Endes</b>                          | laufend  |
| <b>Träger</b>                                  | Verein LAUT-STARK  |
| <b>Finanzierung</b>                            | je volle Stunde werden 60 Euro verrechnet (incl. Fahrtkosten innerhalb von Vorarlberg, Materialien etc.); für acht bis 14 Teilnehmer/innen   |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>                  | Augasse 6a; 6822 Satteins, Vorarlberg<br>Tel. 05550/3355; E-mail: lautstark@aon.at; www.laut-stark.at<br>Ansprechpersonen: Mag. Margit Brunner (Kurse für Frauen mit Behinderung), Gaby Gohm, Mag. Mona Müller-Ganahl (Mädchenkurse; Mütter-Töchter-Kurse) und Christina Drexel  |
| <b>Mitarbeiter/innen</b>                       | Männer keine<br>Frauen vier Trainerinnen   |
| <b>Hauptthema</b>                              | Selbstverteidigung   |
| <b>Weitere Themen</b>                          | Selbstbewusstsein; Multiplikatorinnenschulung  |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)</b>   | Derzeit halten wir folgende Kurse ab:<br>- Kurse für Kinder im Kindergartenalter und deren Eltern<br>- Schnupperkurse für Mädchen von 6-10 Jahren<br>- Schnupperkurse für Mädchen in Schulen<br>- Schnupperkurse für Mütter und Töchter<br>- Grundkurse für Mädchen von 11-15 Jahren<br>- Grundkurse für junge Frauen von 15-18 Jahren<br>- Grundkurse für Frauen<br>- Grundkurse für Frauen mit geistiger/körperlicher Behinderung  |
| <b>Ziele</b>                                   | Ich habe das Recht, den Mut und die Kraft mich zu wehren!<br>Die im Verein Laut-Stark - Selbstverteidigung für Frauen und Mädchen tätigen Frauen haben sich zum Ziel gesetzt, Präventionsarbeit vor (sexueller) Gewalt an Mädchen und Frauen zu leisten.   |
| <b>Hintergrund</b>                             | Sicher, stark und selbstbewusst: Jede Frau und jedes Mädchen hat das Recht sich zu wehren. Möglichkeiten und Fähigkeiten wissen Frauen jedoch oft zu wenig Bescheid. Die angebotenen Kurse sind ein Schritt dahin, Vertrauen in die individuelle Einzigartigkeit, Entscheidungsfähigkeit und Kreativität zu fassen und zudem Strategien kennen zu lernen, um selbstbewusst und erfolgreich auf alltägliche Diskriminierungen und (körperliche) Angriffe reagieren zu können.<br>Grundgedanken bzw. Themen der Selbstverteidigungskurse:<br>- mir selber Wert geben und mich annehmen;<br>- mich mit anderen Frauen/Mädchen austauschen, diskutieren;<br>- bewusst JA oder NEIN sagen;<br>- wirkungsvolle Techniken kennen lernen, mich körperlich zu wehren;<br>- gemeinsam entdecken, wie lustvoll es ist, unsere Grenzen zu wahren;<br>- lachen, spielen und Spaß haben. |
| <b>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</b> | Seit 1992 bieten ausgebildete Trainerinnen in Vorarlberg Kurse sowie Trainingsabende für Frauen und Trainingsnachmittage für Mädchen an. Seit 2001 finden zudem Multiplikatorinnenschulungen statt. Die Trainerinnen stehen auch als kompetente Referentinnen z.B. bei Elternabenden oder für Interviews zur Verfügung.<br>Die Kurse werden nach den individuellen Bedürfnissen der jeweiligen Teilnehmer/innen gestaltet. Sowohl Grundkurse (Wochenende, 3 Abende à 3 Stunden), als auch Schnupperkurse (4 Stunden) bieten werden angeboten. Die Kurse sind für acht bis 14 Teilnehmer/innen angelegt.  |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Arbeitsgrundlagen:</p> <p>Neben eigenständig entwickelten Strategien und didaktischen Umsetzungsmöglichkeiten kommen folgende Konzepte in den Kursen zur Anwendung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Wen-Do</b> (=Weg der Frauen): ein ganzheitliches und feministisches Selbstbehauptungs- und Selbstverteidigungskonzept, das in Amerika in den 1970er Jahren von Frauen für Frauen und Mädchen entwickelt wurde</li> <li>- <b>Defendo</b>: ein in Wien in den 80-90er Jahren von Frauen entwickeltes Selbstverteidigungskonzept für Frauen und Mädchen, in welchem es um das Bewusstmachen von vorhandener Kraft, Stabilität, Elastizität und Geschicklichkeit geht</li> <li>- Goldsteintraining: ein in den USA und den Niederlanden in den 1980er Jahren entwickeltes Konzept zur Befähigung in schwierigen Alltagssituationen für Menschen mit Lernschwäche und geistiger Behinderung</li> </ul> |
|--|--|

#### 4. Bewegung, Osteoporose etc.

|   |  |   |
|---|--|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Frauen in Bewegung. Osteofit – Vorbeugen durch Bewegung; Wohlfühlen durch Bewegung; Salsa Tanzkurs; Bauchtanzen</b>   |   |
| Art des Angebots                        | Programm   |   |
| Art der Institution                     | Frauenberatungsstelle  |   |
| Jahr des Beginns                        | seit vielen Jahren fortlaufend   |   |
| Jahr des Endes                          | fortlaufend  |   |
| Träger                                  | Verein Frauen für Frauen - Burgenland  |   |
| Finanzierung                            | Gruppenleitung, Organisation, Öffentlichkeitsarbeit großteils im Rahmen der Dienstzeit, finanziert durch das Beratungsstellenbudget (ca. 310.000 Euro) Teilnehmerinnengebühren, Regiekostenbeiträge  |   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Frauenberatung Oberwart: Spitalgasse 5, 7400 Oberwart<br>Mag.a Mechthild Hartmann, Heidemarie Bischof, Elisabeth Seper<br>Frauenberatung Güssing: Hauptstraße 26, 7540 Güssing<br>DSAin Irene Frühwirth-Solnitzky  |   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   | keine   |
|   | Frauen   | drei Frauen: eine Psychotherapeutin, zwei Wellnesscoaches, teilweise externe Referent/innen |
| Hauptthema                              | Förderung der körperlichen und psychischen Gesundheit  |   |
| Weitere Themen                          | - Selbstbestimmter Umgang mit dem eigenen Körper<br>- Stärkung des „Körper-Ichs“ (Mädchen mit Essstörungen)  |   |
| Zielgruppe(n)                           | Frauen aller Altersstufen  |   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   | keine   |
|   | Frauen   | 150 Frauen  |
| Ziele                                   | Förderung der körperlichen und psychischen Gesundheit durch Bewegung   |   |
| Hintergrund                             | Gesundheit ist seit vielen Jahren Schwerpunkt der Frauenberatungsstellen (Leitbild: Verbesserung der Lebensqualität der Frauen im Burgenland)  |   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | - Gesundheitsturnen (Wellnesstrainerinnen)<br>- Spezielle Turnübungen zur Osteoporoseprävention (Psychotherapeutin mit einschlägiger Fortbildung)<br>- Tanzseminare in Gruppen (externe Referentinnen)   |   |
| Ergebnisse                              | - hohe Zufriedenheit und Auslastung<br>- gestärktes Gesundheitsbewusstsein,<br>- Selbstorganisation bei Teilnehmerinnen und Klientinnen,<br>- bessere Beweglichkeit  |   |
| Evaluation                              | Zwischenberichte, Jahresberichte   |   |
| „Lessons Learned“                       | - Schlussfolgerungen: Angebot wird sehr gerne angenommen, Teilnehmerinnen wurden motiviert, selber Fortbildungen Bewegungs- und Präventionsturnen zu absolvieren (= auch Erfolgskriterium); Trainerinnen erzählen von besserem Körpergefühl und mehr Lust auf Aktivität<br>- Schwierigkeiten: Beratungsstellen befinden sich jeweils im ersten Stock, daher nur für gehtüchtige Frauen gut erreichbar; weitgehend wird dies durch persönliche Unterstützung ausgeglichen, optimal wären Räume im Erdgeschoß. |   |

|   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| Titel des Angebots                      | <b>Dick &amp; Fit</b><br>(geschütztes Markenzeichen) - Sport für stark übergewichtige Frauen; Dick Fit Schwimmen; Fortbildungen für Sportlehr/innen Trainer/innen  |                             |
| Art des Angebots                        | während des Schuljahres drei Gruppen an drei Tagen je zwei Stunden   |                             |
| Art der Institution                     | Gesundheitszentrum   |                             |
| Jahr des Beginns                        | 1995   |                             |
| Jahr des Endes                          | laufend  |                             |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum<br>Joanneumring 3; 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; www.fgz.co.at   |                             |
| Finanzierung                            | Honorarmittel  |                             |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Karin Weingartmann (Adresse s.o.)   |                             |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   | keine                       |
|   | Frauen   | eine Sportwissenschaftlerin |
| Hauptthema                              | Bewegung, Sport, Gesundheitsförderung, Fortbildung   |                             |
| Weitere Themen                          | psychische Gesundheit, Wohlbefinden  |                             |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen jeden Alters mit starkem Übergewicht, Sportlehrer/innen   |                             |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   | fünf Männer (Fortbildung)   |
|   | Frauen   | 28 plus 10 (Fortbildung)    |
| Ziele                                   | Entsprechend der Ottawa-Charta:<br>- Entwicklung einer gesundheitsförderlichen Gesamtpolitik<br>- gesundheitsförderliche Lebenswelten schaffen<br>- gesundheitsbezogene Gemeinschaftsaktionen unterstützen<br>- persönliche Kompetenzen entwickeln<br>- Gesundheitsdienste neu orientieren.  |                             |
| Hintergrund                             | Die Arbeit ist immer zweigleisig angelegt:<br>- zum einen legt das Frauengesundheitszentrum einen Fokus auf die Betroffenen der jeweiligen Zielgruppe, ...<br>- zum anderen gehören Strategien der strukturellen Einflussnahme zu den Arbeitsbereichen, wie Öffentlichkeitsarbeit zur Informationsverbreitung, Anregung von und Mitarbeit in Strukturarbeitskreisen, Projektentwicklung, Interessenvertretung, Vernetzungen und Kooperationen. |                             |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | fortlaufende Kurse über Jahre  |                             |
| Ergebnisse                              | Diplomarbeit: psychisches und körperliches Wohlbefinden hat sich stark verbessert.   |                             |
| Evaluation                              | Prozessevaluation, laufende Qualitätsverbesserung, Evaluation durch Teilnehmerinnen und Adaption   |                             |
| „Lessons Learned“                       | Angebot wird angenommen; Frauen kommen schon seit Jahren zum Kurs. Die Akquirierung neuer Frauen ist sehr schwierig, da Abnehmen im Kurs nicht im Vordergrund steht.   |                             |

|                        |   |   |
|------------------------|---|---|
| Titel des Angebots     | <b>Osteoporose-Vorsorgekurs</b>   |   |
| Art des Angebots       | Gymnastikkurs   |   |
| Art der Institution    | Frauentreffpunkt Mostviertel; Frauen- Mädchen-, und Familienberatungs-Stelle Amstetten                                    |   |
| Jahr des Beginns       | 2000  |   |
| Jahr des Endes         | läuft noch in Form von zwei Blockveranstaltungen zu je 10 bis 15 Einheiten, je eine im Winter- und eine im Sommersemester |   |
| Träger                 | Verein Frauentreffpunkt Mostviertel   |   |
| Finanzierung           | BMGF und Kostenbeiträge der Frauen  |   |
| Kontaktperson, Adresse | Helene-Irene Zawadil, Frauentreffpunkt Mostviertel, Hauptplatz 21/1, 3300 Amstetten, Tel.: 07472/63297                    |   |
| Mitarbeiter/innen      | Männer  | keine   |
|                        | Frauen  | eine Osteoporose-Präventionstrainerin mit der Grundausbildung zur Ehe-, Familien- und Lebensberaterin |
| Hauptthema             | Vorsorge  |   |
| Weitere Themen         | Ernährung, Bewegung, Mobilität, Koordination, Muskelkräftigung  |   |

|   |   |
|---|---|
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen ab 35 Jahre  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer keine<br>Frauen ca. 30 Frauen  |
| Ziele                                   | Stärkung der Knochendichte, höhere Mobilität, Motivation zu mehr Bewegung im Alltag               |
| Hintergrund                             | erhöhtes Risiko für Frauen an Osteoporose zu erkranken  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Koordinationsübungen, Wirbelsäulengymnastik, isometrische Übungen, Einsetzen des Therabandes, ... |
| Ergebnisse                              | mehr Kontakt, mehr Lebensfreude, mehr Lust auf Bewegung   |
| Evaluation                              | Der erste Kurs wurde evaluiert und jetzt gibt es Dokumentationen.                                 |
| „Lessons Learned“                       | Es ist ein gutes Angebot für eine kleine Zielgruppe.  |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Meinen Rücken stärken ... aufrichten – sich aufrichten lassen – aufrichtet sein</b>   |
| Art des Angebots                        | Schwerpunkttag, Thema aus ganzheitlicher Sicht betrachtet, Vorträge, Workshops und Behandlung  |
| Art der Institution                     | Frauengesundheitszentrum   |
| Jahr des Beginns                        | 2002   |
| Jahr des Endes                          | 2002   |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum ISIS  |
| Finanzierung                            | Salzburger Gebietskrankenkasse   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Hermie Steininger<br>Frauengesundheitszentrum ISIS<br>Willibald Hauthalerstraße 12; 5020 Salzburg<br>W-mail: h.steininger@frauengesundheitszentrum-isis.at  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen neun Frauen   |
| Hauptthema                              | Das Kreuz mit dem Kreuz hat meist profane Ursachen, wie zuwenig Bewegung, Übergewicht, schlechte Körperhaltung, falsches heben und tragen schwerer Lasten, starker Nikotingenuss. Ein gewichtiger Teil ist auch die Reaktion der Seele auf Stress und Überforderung, denn der Körper spiegelt nur <b>allzu deutlich inneren und äußeren Druck wider.</b>   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | alle Mädchen und Frauen von 0 bis 99, die Interesse haben „sich aufzurichten“ und ihren Rücken stärken und gestärkt zu halten<br>Frauen und Mädchen die gesund erhaltende Maßnahmen setzen wollen - ihre Gesundheit wiederherstellen wollen - ihren Körper als „wertvolles Haus“ betrachten und nicht als Feind, der bezwungen werden muss.  |
| Ziele                                   | - Information über Zusammenhänge von Bewegungsmangel, schlechte Körperhaltung, Übergewicht, falsche Ernährung und psychische Faktoren im Zusammenhang mit Frausein und Rückenprobleme<br>- Motivation für präventive Bewegungsangebote<br>- Bewegungsangebote für bereits bestehende Probleme<br>- Möglichkeiten bieten zum Innehalten und Nachdenken über selbst gemachten Stress und Überforderung<br>- Betonung der lustvollen und gesund erhaltenden Angebote<br>- Maßnahme aufgrund des Frauengesundheitsberichtes<br><b>Gesundheitsförderung im Gender-Kontext</b> |
| Hintergrund                             | Achtzig Prozent aller Österreicherinnen werden mindestens einmal im Leben von Rückenschmerzen geplagt. Fast jede zehnte von ihnen leidet an chronischen Schmerzen, wie auch der erste Salzburger Frauengesundheitsbericht bestätigt. Rückenschmerzen sind ein Symptom, keine Krankheit. Verhältnismäßig wenige Beschwerden sind auf ernsthafte Erkrankungen zurückzuführen.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Vorträge und Informationsgespräche mit Physiotherapeutinnen, Psychotherapeutinnen, Physikalischen Medizinerinnen; Erfahrungsworkshops; Spiraldynamik; Qigong; Rückenfit; Konzentrierte Bewegungstherapie; Feldenkrais; Tragermethode; Tanz und Musik für Mädchen ab Acht; Körpersymptomastellung; Orientalischer Bauchtanz   |
| Evaluation                              | Die „Kundinnen“ wurden befragt, wie sie mit Thema und Inhalten der Veranstaltung zufrieden waren. 140 Frauen besuchten die Workshops und waren mit der Veranstaltung sehr zufrieden. Speziell die „anderen Aspekte“ des Rückens und der Beschwerden zu sehen, wurde als hilfreich betrachtet. Nicht  |

|                   |   |
|-------------------|---|
| „Lessons Learned“ | <p>evaluiert wurde die Nachhaltigkeit</p> <p>Das Thema Rückenschmerzen wird kaum unter einem Gender-Aspekt betrachtet, gerade das fanden die Teilnehmerinnen, wie die Referentinnen lehrreich. Dieses Konzept ließ sich auch als „betriebliche Gesundheitsförderung“ verkaufen!</p> |
|-------------------|---|

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Bewegungsanalyse</b>  |
| Art des Angebots                        | therapeutische Frauengruppe  |
| Institution                             | Psychosoziale Einrichtung  |
| Jahr des Beginns                        | 1993   |
| Jahr des Endes                          | laufend 1 Mal pro Jahr   |
| Träger                                  | PGD Psychosoziale Gesundheitsdienste GmbH; Färbergasse 15; 6850 Dornbirn   |
| Finanzierung                            | Jahresbudget rund Euro 7.000,-; jährlich zu bewilligen (relativ gesichert); Anteil öffentlich Hand 100 Prozent   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Inge Hefel-Lester<br>Angelika-Kaufmannstr. 2; 6850 Dornbirn<br>T 05572/25510; E inge.hefel@aon.at   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen Eine Bewegungsanalytikerin  |
| Hauptthema                              | psychische Belastungen / Krankheiten   |
| Weitere Themen                          | psychische Gesundheit, sexuelle Gesundheit   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen 18 bis 70 Jahre; psychisch Erkrankte; deutschsprachig   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer keine<br>Frauen max. zehn Frauen in einer Gruppe laufende halboffene Gruppe   |
| Ziele                                   | Auseinandersetzung mit sich selbst; Kennen der eigenen Stärken/ Schwächen; Handlungsmöglichkeiten überprüfen und sinnvoll gestalten; mit sich selbst und der Umwelt in Einklang leben. |
| Hintergrund                             | gesundheitlicher, sozialer Kontext   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | therapeutisches Angebot; Körperarbeit und Gespräch   |
| Ergebnisse                              | bessere Selbstwahrnehmung; mehr Handlungsfähigkeit; Abgrenzung gegenüber Selbstbestimmten Verhalten sowie negativen Fremdeinflüssen; mehr Zufriedenheit                                |
| Evaluation                              | Dokumentation und interne Evaluation   |

## 5. Essstörungen

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Titel                     | <b>step by step - Selbsthilfegruppe für junge Frauen ab 13, die das Kotzen zum Kotzen finden</b>   |
| Art des Angebots          | Projekt  |
| Institution               | Frauenberatungsstelle  |
| Jahr des Beginns          | 2004   |
| Jahr des Endes            | laufend  |
| Träger                    | Verein „Frauen für Frauen – Burgenland“  |
| Finanzierung              | Begleitung und Beratung im Rahmen der Dienstzeit<br>Aktivitäten von Landesjugendreferat mit 725 Euro mitfinanziert<br>Hoher Eigenanteil der betroffenen Mädchen und Frauen                 |
| Kontaktperson, Adresse    | Mag. Mechthild Hartmann,<br>Frauenberatungsstelle Oberwart, Spitalgasse 5, 7400 Oberwart   |
| Mitarbeiter/innen         | Männer keine<br>Frauen eine Psychotherapeutin  |
| Hauptthema                | Bulimie  |
| Weitere Themen            | Sucht, Körperwahrnehmung und Umgang mit dem eigenen Körper, Aggression, sinnvolle Lebens- und Freizeitgestaltung, Selbstbewusstsein und Frustrationstoleranz entwickeln, gesunde Ernährung |
| Zielgruppe(n), Setting(s) | Mädchen und junge Frauen   |
| Anzahl der erreichten     | Männer keine   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Personen                                | Frauen   | Gruppe befindet sich im Aufbau, derzeit 6 Mädchen und junge Frauen |
| Ziele                                   | Vernetzung mit anderen Betroffenen;<br>Information und Diskussion des Themas im digitalen öffentlichen Raum (Internet)   |  |
| Hintergrund                             | Die Gruppe wurde von einer Betroffenen kürzlich ins Leben gerufen, die Idee ist im Rahmen einer Langzeitberatung in der Frauenberatungsstelle entstanden.<br>Maga. Hartmann begleitet seit mehreren Jahren Mädchen und junge Frauen mit Essstörungen. Sie kooperiert diesbezüglich mit Krankenhäusern, Ärzt/innen und Schulen. |  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Selbsthilfegruppe – von Mag. Hartmann beraten und begleitet<br>Homepage – von den Mädchen erarbeitet und ins Netz gestellt (thematische Betreuung von Mag Hartmann)<br>Seminare zur Förderung des Körperbewusstseins und des guten Umgangs mit dem eigenen Körper (heuer noch Bauchtanz und Taibo)                             |  |
| Ergebnisse                              | Gruppe steckt derzeit in den Kinderschuhen. Treffen haben stattgefunden, die Homepage ist in Arbeit. Termine für Bauchtanz und Taibo sind vereinbart.  |  |
| Evaluation                              | interne Dokumentation;<br>teilweise Ergebnispräsentation über die Homepage   |  |
| „Lessons Learned“                       | Schlussfolgerungen wären zu früh<br>Erfolgsfaktoren: wachsende Teilnahme und wachsende Selbstorganisation durch die Betroffenen, steigendes Wissen über das Thema, mehr niveauvolle öffentliche Diskussion,<br>Problem: Aktivitäten aus finanziellen Gründen sehr begrenzt.  |  |

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| Titel des Angebots                      | <b>Essprobleme, Essstörungen - Vernetzung Essstörungen/Essprobleme</b>  |           |
| Art des Angebots                        | Projekt Hotline Essstörungen;<br>Kooperation mit bas und Drogenberatungsstelle des Landes Steiermark  |           |
| Art der Institution                     | Gesundheitszentrum  |           |
| Jahr des Beginns                        | 1999  |           |
| Jahr des Endes                          | fortlaufend   |           |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum<br>Joanneumring 3; 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; ww.fgz.co.at   |           |
| Finanzierung                            | 14.000 Euro   |           |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Sylvia Groth, Mag. Kerstin Pirker  |           |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer  | keine     |
|   | Frauen  | eine Frau |
| Hauptthema                              | Selbstwertsteigerung, körperliche Kompetenz, Kritik an Schönheitsidealen;<br>Arbeit mit Lehrer/innen und Müttern  |           |
| Weitere Themen                          | Sinnlichkeit und Lust erleben; über Essprobleme informieren   |           |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Mädchen und junge Frauen  |           |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer  | keine     |
|   | Frauen  | 600       |
| Ziele                                   | Entsprechend der Ottawa-Charta:<br>- Entwicklung einer gesundheitsförderlichen Gesamtpolitik<br>- gesundheitsförderliche Lebenswelten schaffen<br>- gesundheitsbezogene Gemeinschaftsaktionen unterstützen<br>- persönliche Kompetenzen entwickeln<br>- Gesundheitsdienste neu orientieren  |           |
| Hintergrund                             | Die Arbeit ist immer zweigleisig angelegt:<br>- zum einen legt das Frauengesundheitszentrum einen Fokus auf die Betroffenen der jeweiligen Zielgruppe, ...<br>- zum anderen gehören Strategien der strukturellen Einflussnahme zu den Arbeitsbereichen – wie Öffentlichkeitsarbeit zur Informationsverbreitung, Anregung von und Mitarbeit in Strukturarbeitskreisen, Projektentwicklung, Interessenvertretung, Vernetzungen und Kooperationen. |           |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Workshops in Schulen und Jugendeinrichtungen  |           |

|                   |  |
|-------------------|--|
| Methoden          |  |
| Ergebnisse        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- frühzeitige Information und Stärkung</li> <li>- Weiterverweis</li> <li>- Organisation und Koordination Vernetzungstreffen Steiermark</li> </ul>   |
| Evaluation        | Prozessevaluation, laufende Qualitätsverbesserung, Evaluation durch Teilnehmerinnen und Adaption   |
| „Lessons Learned“ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Die Frauen schwächenden Einflüsse und die Notwendigkeit das Körpergewicht zu kontrollieren sind sehr stark.</li> <li>- geschlechtsspezifische Arbeit sehr notwendig</li> <li>- sehr viel mehr Interesse als Angebote möglich</li> </ul> |

|  |  |
|--|--|
| Titel des Angebots                     | <b>„Lust auf Leben“. Modellprojekt zur geschlechtsspezifischen Gesundheitsförderung im Setting Schule mit Schwerpunkt Prävention von Ess-Störungen</b>   |
| Art des Angebots                       | Modellprojekt  |
| Institution                            | Frauengesundheitszentrum   |
| Jahr des Beginns                       | 2002   |
| Jahr des Endes                         | 2004   |
| Träger                                 | Frauengesundheitszentrum Kärnten GmbH  |
| Finanzierung                           | Projektsubventionen unterschiedlicher Geldgeber, Sponsoren, Kostenbeiträge von Teilnehmer/innen; Gesamtsumme: EUR 7.890,--   |
| Kontaktperson, Adresse                 | Frauengesundheitszentrum Kärnten<br>Völkendorfer Straße 23; 9500 Villach<br>Tel. 04242 – 53 0 55; Fax: 04242 – 53 0 55-15<br>E-Mail: fgz.sekretariat@fgz-kaernten.at; www.fgz-kaernten.at  |
| Mitarbeiter/innen                      | Männer ein Mitarbeiter des Männerbüro des Kärntner Caritasverbandes<br>Frauen drei Frauen: eine Pädagogin, Frauengesundheitszentrum Kärnten; eine Pädagogin und Psychologin, Frauengesundheitszentrum Kärnten; eine Qi Gong Lehrerin   |
| Hauptthema                             | Geschlechtsspezifische Gesundheitsförderung im Setting Schule; Prävention von Ess-Störungen  |
| Weitere Themen                         | Psychische Gesundheit, Wohlbefinden, Bewegung, Entspannung, Ernährung, Sexualitäten, Verhütung, Kommunikation, Stress  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mädchen und Burschen im Alter von 14 bis 19 Jahren</li> <li>- Lehrer/innen, Eltern, Schulleitung, Schulärztinnen, Öffentlichkeit</li> <li>- Setting Schule</li> </ul>   |
| Anzahl der erreichten Personen         | Männer keine<br>Frauen Insgesamt 121 Schüler/innen; 10 teilnehmende Lehrer/innen; Eltern, Schulleitung, psychosoziale Beraterin der Schule, Schulärztinnen, Öffentlichkeit   |
| Ziele                                  | Das Modellprojekt „Lust auf Leben“ hatte das grundsätzliche Ziel nachhaltige, gesundheitsförderliche Rahmenbedingungen im Lebensraum Schule zu fördern. Prävention von Ess-Störungen wurde als zentraler Bestandteil in das Gesundheitsförderungsprojekt aufgenommen und in den Bildungsauftrag der Schule integriert. Hier sollten gesundheitsstärkende Alternativen aufgezeigt werden sowie neue Handlungskompetenzen entwickelt und erprobt werden, um gesundheitsgefährdendes Verhalten zu verringern.   |
| Hintergrund                            | Das Frauengesundheitszentrum Kärnten arbeitet nach einem lebensphasen- und lebensweltenspezifischen Ansatz in der Gesundheitsförderung. Daher ist es der Institution ein Anliegen, für Mädchen altersgerechte Gesundheitsinformationen anzubieten und Angebote zu entwickeln, die die Gesundheitsressourcen und Lebenskompetenzen von Mädchen stärken. Ebenso wird Augenmerk gelegt auf die Einbeziehung des sozialen Umfeldes, d. h. die Mitarbeiterinnen leisten Strukturarbeit dort, wo Mädchen leben, arbeiten und lieben (z. B. Schule, Jugendeinrichtungen).<br>Ein weiterer Grund für dieses Modellprojekt waren die Beobachtungen der Lehrer/innen, dass die Schüler/innen zunehmend ein auffälliges Essverhalten zeigen und häufig Diäten durchführen. Diese Beobachtungen decken sich mit internationalen Untersuchungen wonach Ess-Störungen zunehmen und das Einstiegsalter sinkt.<br>Im Zentrum aller Maßnahmen stand gemäß dem aktuellen wissenschaftlichen Standard jedoch nicht die störungsspezifische Prävention sondern die ziel- |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>gruppenspezifische Gesundheitsförderung, der Ansatz der Salutogenese und die Stärkung von life skills.</p>   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <p>Die Trägerschaft und die konzeptionelle Verantwortung lagen beim Frauengesundheitszentrum Kärnten.</p> <p>Angebote und Methoden: Fortbildung für Lehrer/innen mit dem Titel „Prävention von Ess-Störungen in der beruflichen Praxis von Lehrer/innen“; Bildung einer Projektsteuergruppe mit sechs Sitzungen; Fragebogenerhebung zu Ernährungsgewohnheiten, Gesundheit und Wohlbefinden bei den teilnehmenden Schüler/innen; Entwicklung eines standardisierten Projektleitfadens für die teilnehmenden Lehrer/innen; Workshops zur Primär- und Sekundärprävention mit dem Titel „Die Story vom Idealgewicht“ für die teilnehmenden Schüler/innen (je 2 Module zu je 3 Unterrichtseinheiten, geschlechtsspezifische Gruppen); Angebot für kostenlose, anonyme Einzelberatungen für Schülerinnen; Sprechstunden für teilnehmenden Lehrer/innen zur fachlichen Unterstützung bei der Entwicklung der Detailprojekte; Fragestunde rund um das Thema Ess-Störungen für die teilnehmenden Schüler/innen; Elternabend; Workshop „In Sachen Liebe“; Einzelgespräche mit Schulleitung, Schulärztinnen, psychosozialen Beraterin; intensive Auseinandersetzung in den beteiligten Klassen durch 9 Detailprojekte; Qi Gong Workshops; Abschlusspräsentation in der projektdurchführenden Schule; Fragebogenerhebung zur Evaluation des Modellprojektes bei teilnehmenden Schüler/innen und Lehrer/innen; Dokumentation des Gesamtprojektes (inkl. Methodenmappe).</p> <p>Die Angebote wurden größtenteils in der projektdurchführenden Schule durchgeführt und im Einzelfall im Frauengesundheitszentrum Kärnten. Besonderes Augenmerk wurde auf die Klassen- und Fächerübergreifende Zusammenarbeit gelegt.</p> |
| Ergebnisse                              | <p>Das Modellprojekt „Lust auf Leben“ zeigte einen innovativen Weg für Gesundheitsförderung im Setting Schule auf. Es ist gelungen den geschlechtsspezifischen Ansatz kontinuierlich zu verfolgen. Es wurde sehr viel Bewusstseinsarbeit für die geschlechtergerechte Gesundheitsarbeit geleistet.</p> <p>Weitere Ergebnisse des Modellprojektes „Lust auf Leben“: Wissenssteigerung in Bezug auf Ernährung, Stressbewältigung; Entspannungsmethoden, Formen und Ursachen von Ess-Störungen, Kommunikation, Konfliktbewältigung, Rollenstereotype, Sexualitäten, Verhütungsmethoden, weiblicher Zyklus; verbesserte Körperwahrnehmung; kritischerer Umgang mit Medien; gesteigertes Selbstwertgefühl; mehr Spaß an Bewegung; verbesserte Genuss- und Erlebnisfähigkeit; kritischerer Umgang mit Schönheitsidealen; Förderung persönlicher und struktureller Ressourcen; Verbesserung der Kommunikationsstruktur zwischen Schüler/innen und Lehrer/innen; Verbesserung der Klassengemeinschaften; Verbesserung der Selbst- und Fremdwahrnehmung; Förderung der Selbständigkeit</p>   |
| Evaluation                              | <p>Die ausführliche Dokumentation über das Modellprojekt inkl. Methodenmappe ist um EUR 20,00 im Frauengesundheitszentrum Kärnten erhältlich.</p>   |
| „Lessons Learned“                       | <p>Die Durchführung des Modellprojektes „Lust auf Leben“ hat gezeigt, dass zielgruppenspezifische Gesundheitsförderung im Setting Schule wirkungsvoll umgesetzt werden kann. Es zeigte sich aber auch, dass gerade dieser Settingansatz ein hohes Maß an Planung und Koordination bedarf. Problematisch war es, die angestrebte Beteiligung aller Zielgruppen über die gesamte Projektdauer aufrechtzuerhalten. Wechselnde Ansprechpersonen und mangelnde Kommunikationsstrukturen stellten sich als die größten Hindernisse heraus. Aufgrund des Modellcharakters ergab sich eine sehr lange Projektdauer, die wiederum von vielen Beteiligten negativ erlebt wurde und mit zunehmender Projektdauer musste vermehrt Motivationsarbeit geleistet werden. Die Abschlussdokumentation des Modellprojektes beinhaltet deshalb auch konkrete Verbesserungsvorschläge für Nachfolgeprojekte.</p>  |

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Iss was?! - Prävention von Essstörungen an Salzburger Schulen</b>  |
| Art des Angebots                        | Fortbildungsseminar für Lehrerinnen und Lehrer mit Handbuch „Prävention von Essstörungen an Schulen“ (Frauengesundheitszentrum ISIS)  |
| Art der Institution                     | Frauengesundheitszentrum  |
| Jahr des Beginns                        | 2001  |
| Jahr des Endes                          | fortlaufend   |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum ISIS   |
| Finanzierung                            | Büro für Frauenfragen des Landes, Gesundheitsressort des Landes, Sponsoring: Soroptimist International – Club Salzburg  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Petra Schweiger (Projektleitung)<br>Frauengesundheitszentrum ISIS<br>Willibald Hauthalerstr. 12; 5020 Salzburg<br>e-mail: p_schweiger@frauengesundheitszentrum-isis.at   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen Projektleiterin, Autorin und sechs Moderatorinnen  |
| Hauptthema                              | Prävention von Essstörungen - Lehrgang in drei Teilen zu jeweils 3,5 Stunden<br>1. Teil: Auseinandersetzung mit gesellschaftlichen Hintergründen von Essstörungen; Schönheit, Gesundheit, Ernährung; Informationen über Essstörungen; Methodenbeispiele für verschiedene Unterrichtsfächer<br>2. Teil: praktische Übungen zur Stärkung von Lebenskompetenzen; Mädchenspezifische Übungen; weitere Präventionsansätze zum Umgang mit Stimmungsschwankungen<br>3. Teil: Früherkennung von Essstörungen, konkrete Hilfestellung für Betroffene, Schulvereinbarung  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Interessierte Lehrerinnen und Lehrer von Hauptschulen, Gymnasien, Fach- und Berufsschulen aller Schulfächer; die Fortbildung richtet sich an das gesamte Lehrkollegium mit Schulleitung, Schularzt/ärztin, SchulpsychologIn.  |
| Ziele                                   | Mittelfristige Ziele:<br>- Verbesserung und Stärkung des Selbstwertgefühls der Mädchen (und Bur-schen)<br>- Förderung von Kritikfähigkeit und Selbstbehauptungsmöglichkeiten<br>- Verbesserung der Selbst- und Fremdwahrnehmung sowie der Kooperationsbereitschaft und sozialen Kompetenz<br>- Entwicklung eines positiven Körperbildes<br>- Einflussnahme auf die Essgewohnheiten, d.h. mehr Bewusstheit und Individualität im Überangebot der Nahrungswelt<br>- Essen mit Freude und Genuss<br><br>Langfristige Ziele sind, die Zahl der Neuerkrankungen zu reduzieren und eine Entlastung der steigenden Ausgaben im Bereich des Gesundheitswesen durch Verringerung der stationären Aufenthalte   |
| Hintergrund                             | Das Salzburger Frauengesundheitszentrum reagierte mit dem Projekt „Iss was?!“ auf zahlreiche Nachfragen von Schulen. Durch die Zunahme von Essstörungen gibt es einen großen Bedarf seitens der Lehrerinnen und Lehrer hier präventiv tätig zu werden und auch konkrete Hilfestellungen für den Umgang mit Betroffenen zu erhalten.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | An folgenden Schulen im Bundesland Salzburg wurde „Iss was?!“ durchgeführt:<br>- Modellschule BORG/HAK Neumarkt (April-Juni 2002); TN: 13<br>- BG Nonntal (Oktober-Dezember 2002); TN: 12<br>- HBLA Neumarkt (März-April 2003); TN: 12<br>- HBLA Saalfelden (Jänner-März 2003); TN: 19<br>- HBLA für wirtschaftliche Berufe/Ried (Mär-/April 2003); TN: 40<br>- HS Oberndorf (Dezember 2003); TN: 11<br>- Tagesseminar am Pädagogischen Institut Salzburg (27.10.2003); TN: 21<br>- Tagesseminar am Pädagogischen Institut Salzburg (18.10.2004=; TN: 23<br><br>Vorträge über das Projekt „Iss was?!“:<br>- Mädchengesundheitstage in Zell am See (Februar 2002)<br>- Universität Salzburg: Didaktik-Veranstaltung für angehende Biolog/innen und im Gesundheitsmanagement-Lehrgang (März und November 2002)<br>- Kurzvorträge bei der Vertrauenslehrer/innenausbildung des PI Salzburg |

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
|                                 | <p>(Oktober 2002 und 2003)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schulsportmodell Borg/Akademiestraße – Informationsabend für Eltern und Lehrer/innen (November 2002)</li> <li>- Informationsabend des Sozialistischen Lehrervereins Hallein (März 2003)</li> <li>- HS Oberndorf: Informationsnachmittag für Lehrer/innen (Juni 2003)</li> <li>- Institut für Publizistik: „PR: Die Praxis der Kommunikationsarbeit bei Gesundheitsförderungs- und medizinischen Vorsorgeprojekten“ (WS 2003/04)</li> <li>- Workshop am Studientag der Religionspädagog/innen „Geschlechter gerecht unterrichten!“, Borromäum Salzburg (Jänner 2004)</li> </ul> <p>Präsentation von „Iss was?!“ auf Kongressen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tagung des BMSG in Wien: Enquete Frauengesundheit für Österreich: Neue Strategien und Wege in der Frauengesundheit (Oktober 2002)</li> <li>- Kongress Essstörungen 2003: Elfte Internationale wissenschaftliche Tagung (Oktober 2003)</li> <li>- Zweite Bad Reichenhaller Fachtagung LUST-SUCHT-GENUSS: Zwischen Lebens-Hunger und Todes-Sehnsucht - Innovative Wege in der Prävention und Behandlung von Essstörungen (November 2004)</li> </ul> |
| Evaluation<br>„Lessons Learned“ | <p>Aufgrund fehlender finanzieller Ressourcen leider keine</p> <p>Zusammengefasst lässt sich sagen, dass es ein großes Interesse seitens der Schulen am Thema Essstörungen gibt und überwiegend der Bereich Umgang mit Betroffenen im Zentrum der Aufmerksamkeit der Lehrer/innen steht.</p>  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Titel</b>                            | <b>Wege aus der Essstörung – Ein Präventions- und Therapiekonzept des Frauengesundheitszentrums F.E.M.</b>  |
| Art des Angebots                        | Präventions- und Therapieprogramm   |
| Institution                             | Frauengesundheitszentrum  |
| Jahr des Beginns                        | Seit 1992 laufende Entwicklung und Weiterführung  |
| Jahr des Endes                          | laufendes Programm  |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum F.E.M.   |
| Finanzierung                            | Im Rahmen der F.E.M. Grundfinanzierung  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. <sup>a</sup> Daniela Kern<br>Bastiangasse 36-38, 1180 Wien; Tel. 01/47615-5771; www.fem.at   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen ca. zehn Mitarbeiterinnen  |
| Hauptthema                              | Umfassendes interdisziplinäres Konzept des Wiener Frauengesundheitszentrums F.E.M. zu Prävention, Beratung, Therapie, Selbsthilfe und Fortbildung.  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen und Mädchen mit Essstörungen<br>Multiplikatorinnen, Expert/innen aus dem Gesundheitsbereich, Angehörige  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer<br>Frauen  |
| Ziele                                   | Hauptpfeiler des Konzepts sind die Präventionsarbeit, die Therapiemotivation, die psychotherapeutischen Einzel- und Gruppentherapien sowie die Hilfe zur Selbsthilfe nach abgeschlossener Therapie. Besonderer Wert wird auf die Phase der Therapiemotivation gelegt, da sie die Voraussetzung für einen möglichst frühen Therapiebeginn ist und dadurch Therapieerfolg und Vermeidung einer Chronifizierung darstellt. Die klinisch-psychologische Diagnostik, die medizinische Diagnostik und Behandlung sowie die Psychotherapie finden im F.E.M. ambulant an einem Standort statt. Durch den Standort des F.E.M. im Krankenhaus muss die Klientin für medizinische diagnostische Abklärungen und Behandlungen nicht weiter verwiesen werden. Die Psychotherapeutinnen, Klinischen Psychologinnen, Medizinerinnen und Ernährungsberaterinnen bilden ein gemeinsames Betreuungsteam, das sich in regelmäßigen Fallbesprechungen austauscht. Die Miteinbeziehung der Angehörigen durch spezielle Informations-, Beratungs- und Therapieangebote ist ein weiterer wichtiger Faktor des Therapiekonzeptes. Auch die Mitarbeit der ehemals Betroffenen bei Informationsveranstaltungen hat sich als erfolgreich erwiesen. |
| Hintergrund                             | Die rapide Zunahme an Essstörungserkrankungen in den letzten Jahren macht die Notwendigkeit von spezialisierten und interdisziplinären Präventions- und Therapiekonzepten notwendig.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Das Konzept der psychologisch/psychotherapeutischen Arbeit mit den von Essstörungen betroffenen Frauen und Mädchen beruht auf 4 Grundpfeilern:  |

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
|                                 | <p>1. Prävention: Die Präventionsangebote des F.E.M. richten sich an Schulklassen und Lehrpersonal, sowie Psychagoginnen und im psychosozialen Bereich Tätigen. In Schulworkshops sollen die Teilnehmer/innen durch praktische Übungen und theoretische Wissensvermittlung für das Thema Essstörungen sensibilisiert und zur Reflexion angeregt werden. Die Workshops für Lehrerinnen umfassen Informationen, praktische Übungen, Fallbesprechungen und die Anregung zur Reflexion über das eigene Essverhalten. In diesen Schulworkshops wird bei betroffenen Mädchen ein Problembewusstsein gefördert, das in weiterer Folge den ersten Schritt zur Therapie erleichtert.</p> <p>2. Therapiemotivation: Der Prozess der Motivationsfindung ist von großer Bedeutung und eine absolute Voraussetzung für den Therapieerfolg und Heilungsprozess. Die diesbezüglichen Beratungs- und Kursangebote siedeln sich im Vorfeld der Therapie an und versuchen, die Lücke in der Versorgung zwischen Diagnose und psychotherapeutischer Behandlung zu schließen. Der Schwerpunkt liegt in der Informationsvermittlung, dem Transparentmachen eines therapeutischen Prozesses, der Abklärung von Befürchtungen und Erwartungen und der Entwicklung eines Krankheitsverständnisses. Es werden unterschiedliche Behandlungsmethoden vorgestellt und Raum für Reflexion und Diskussion gegeben. Wichtig bei diesen Angeboten ist die Niederschwelligkeit, die Einbeziehung der Angehörigen und die Mitarbeit von ehemals Betroffenen.</p> <p>3. Psychotherapeutische Angebote: Das F.E.M. Therapieangebot stellt ein umfassendes Betreuungspaket dar, das medizinische Abklärung und Begleitung, klinisch-psychologische Diagnostik und Psychotherapie innerhalb einer Institution vorsieht. Für Mädchenberatung und -therapie steht eine eigene Jugendpsychotherapeutin zur Verfügung. Die Psychotherapeutinnen, Klinischen Psychologinnen und Medizinerinnen tauschen sich in regelmäßigen Team- und Fallbesprechungen aus und stehen unter laufender Supervision. Es wird kein starres Therapieprogramm verfolgt, sondern es werden unterschiedliche Therapiebausteine angeboten. Die Essstörung wird auf der gesellschaftlichen, persönlichen und familiären Ebene bearbeitet. Die Förderung der Autonomie und Selbstverantwortung der Frau für ihren persönlichen therapeutischen Prozess ist wichtig, es sollen keine neuen Abhängigkeiten geschaffen werden. Die therapeutischen Angebote umfassen Psychotherapiegruppen für Frauen, Mädchentherapiegruppen, Einzeltherapien für Betroffene und Eltern, Familientherapien und die therapeutische Elterngruppe.</p> <p>4. Hilfe zur Selbsthilfe: Nach Beendigung der Therapie wird der weitere Kontakt zur Institution angeboten. In Form von Selbsthilfegruppen können sich die Klientinnen weiterhin in den Räumlichkeiten des F.E.M. treffen. Aus dem Bedürfnis der Mädchen und Frauen, ihr Wissen und ihre Erfahrungen an aktuell Betroffene weiterzugeben, entstand der Arbeitskreis Ideenwerkstatt, der sich um Konzepte zur Prävention und Therapiemotivation bemüht.</p> |
| Ergebnisse                      | Über 3.000 Frauen und Mädchen jährlich in Beratung, Therapie, Workshops und Gruppen   |
| Evaluation<br>„Lessons Learned“ | <p>laufend</p> <p>Resümee: Der Erfolg des F.E.M. Konzeptes zu Essstörungen liegt wohl zum einen in der Implementierung eines Gesundheitszentrums in einem Krankenhaus und der damit verbundenen Möglichkeit, die Infrastruktur der Klinik zu nutzen, zum anderen in der Betonung der Phase der Therapiemotivation und des interdisziplinären Ansatzes. Weiters wesentlich erscheinen die Miteinbeziehung von ehemaligen Klientinnen in die Konzeption und Durchführung von Präventionsprojekten und der große Stellenwert der Arbeit mit den Angehörigen.</p>   |

## 6. Frauengesundheit umfassend: Beratung, Information, Vernetzung

|   |   |   |
|---|---|---|
| Titel des Angebots  | <b>Frauen beraten Frauen - ganzheitliches frauenspezifisches Beratungsangebot</b>   |   |
| Art des Angebots  | Psychosoziale Beratung, Psychotherapie (Einzel- und Gruppenangebot)   |   |
| Art der Institution   | Erste Wiener Frauenberatungsstelle des Vereins „Frauen beraten Frauen“  |   |
| Jahr des Beginns  | 1981  |   |
| Jahr des Endes  | Hoffentlich nie!  |   |
| Träger  | Verein „Frauen beraten Frauen“  |   |
| Finanzierung  | Jahrsbudget 2003: BMGF 43.000 Euro, BMSG 93.000 Euro, MA57 75.000 Euro, Spenden 20.000 Euro + kl. Projektgelder   |   |
| Kontaktperson, Adresse                                      | Mag. Martina Brandl Obfrau des Vereins<br>1060 Wien; Lehargasse 9/2/17<br>Tel.: 5876750   |   |
| Mitarbeiter/innen   | Männer  | keine – wir sind eine Frauenberatungsstelle!!   |
|   | Frauen  | neun Frauen (Psychologin, Sozialarbeiterinnen, Sozialwissenschaftlerinnen, Juristin)  |
| Hauptthema  | sexuelle Gesundheit, soziale Gesundheit, physische und psychische Gewalt, psychische Belastungen  |   |
| Weitere Themen  | Probleme mit Berufstätigkeit (Erwerbslosigkeit, Wiedereinstieg, Konflikte am Arbeitsplatz, sexuelle Belästigung)  |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen                      | Frauen im Alter von 17 bis 80+ ; Deutsch, Englisch, Französisch und Gebärdensprache   |   |
| Anzahl der erreichten Personen in den genannten Zielgruppen | Männer  | keine   |
|   | Frauen  | 5.045 Frauen wandten sich 2003 telefonisch an die Frauenberatungsstelle, 950 Frauen kamen zu einem ausführlichen Erstgespräch (fünfzig Minuten) |
| Ziele   | Empowerment, Klärung, Begleitung bei der Lösung für psychosoziale Anliegen von Frauen durch Beratung und Therapie. Beraterinnen, Psychotherapeutinnen und eine Juristin stehen zur Verfügung.   |   |
| Hintergrund   | Wir sehen die Probleme der Frauen, die in die Frauenberatungsstelle kommen vor dem gesellschaftlichen Hintergrund einer strukturellen Benachteiligung und einer fragwürdigen Normalität von Frauen.   |   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- telefonische und persönliche Einzelberatung</li> <li>- Einzel und Gruppenpsychotherapie</li> <li>- Rechtsberatung</li> <li>- Frauenspezifische Fortbildungsreihen für Multiplikatorinnen</li> <li>- Scheidungsbegleitung</li> <li>- Vortragsreihen</li> </ul>  |   |
| Ergebnisse  | Entlastung, Klärung und Lösung bei der Bewältigung der Problembereiche  |   |
| Evaluation  | Interne Evaluation durch: Erstgesprächsblätter; kollegiale Intervision; Supervision<br>Externe Evaluation im Jahr 2001  |   |
| „Lessons Learned“   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bestätigung für die dringliche Notwendigkeit einer explizit frauenspezifischen Beratung und Psychotherapie</li> <li>- positive Rückmeldungen der Klientinnen, Weiterempfehlung an Bekannte und Freundinnen</li> <li>- Kooperation und Zuweisung an unsere Frauenberatungsstelle durch anerkannte Institutionen in Wien, wie zum Beispiel Kriseninterventionszentren, Beratungsstellen, Krankenhäuser, PSD, AMS</li> <li>- zunehmende sozioökonomische Probleme der Frauen und vermehrte Armutsgefährdung - Bedarf an mehr personellen und finanziellen Ressourcen für die Durchführung geplanter Projekte</li> </ul> |   |

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots  | <b>Frauen- und Familienberatung „Der Lichtblick“</b>  |
| Art des Angebots  | laufende Dienstleistung (psychologische, psychosoziale, juristische, arbeitsmarktpolitische und pädagogische Beratung)  |
| Art der Institution   | Frauen- und Familienberatungsstelle „Der Lichtblick“<br>privater, gemeinnütziger Verein   |
| Jahr des Beginns  | November 1993   |
| Jahr des Endes  | laufend   |
| Träger  | Verein „Der Lichtblick“   |
| Finanzierung  | Jahresbudget ca. 140.000 Euro, laufend neu einzureichen; Anteil öffentliche ca. 90 Prozent, eigene Einnahmen ca. 10 Prozent; nicht gesichert, da mit allen Subventionsgeber/innen Ein-Jahres-Verträge.<br>Subventionsgeber/innen: BMGF, BMSG, AMS Burgenland, Land Burgenland   |
| Kontaktperson, Adresse                                      | Mag. Karin Behringer – Pfann, Geschäftsführerin<br>Obere Hauptstraße 27/1/12; 7100 Neusiedl/See<br>Tel/Fax 02167/3338; e-Mail: der-lichtblick@aon.at  |
| Mitarbeiter/Innen   | Männer keine<br>Frauen sieben Frauen (eine Vollzeit):<br>- eine Klinische und Gesundheitspsychologin, 40h pro Woche<br>- eine Sonder- und Heilpädagogin, 35h pro Woche<br>- eine Diplomsozialarbeiterin, 25h pro Woche<br>- eine Sekretärin, 20h pro Woche<br>- eine Rechtsanwältin, Honorarkraft<br>- eine Hebamme, Honorarkraft<br>- eine Reinigungskraft, geringfügiges Dienstverhältnis   |
| Hauptthema  | - Gewalt gegen Frauen und Kinder (alle Formen)<br>- Arbeitsmarktpolitische Themen (Berufsorientierung, Wiedereinstieg, Mobbing, sexuelle Belästigung am Arbeitsplatz)<br>- Scheidung/Trennung und ihre Auswirkungen<br>- Psychische Belastungen (Burn out, Stress, Mobbing, Essstörungen)<br>- Vereinbarkeit von Beruf und Familie<br>- Problembewältigung, Problemlastung, Steigerung des subjektiven psychischen und körperlichen Wohlbefindens   |
| Weitere Themen  | - Familienplanung, Sexualität, Pränataldiagnostik, Schwangerschaft, Schwangerschaftskonflikte, Geburt<br>- Essstörungen<br>- Kommunikation  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen                      | - Frauen, Mädchen, Buben, Familien - ohne Altersbeschränkung<br>- Alleinerziehende, arbeitslose Frauen, erwerbslose Frauen, Berufstätige, Schwangere und werdende Eltern, Familien, Eltern, Mütter, Väter<br>- Beratungen ausschließlich in der Beratungsstelle<br>- Vorträge, Projekte, Workshops in Schulen, Kindergärten, Elternvereinen, sozialökonomischen Beschäftigungsbetrieben   |
| Anzahl der erreichten Personen in den genannten Zielgruppen | 2.208 insgesamt betreute Personen im Jahr 2003; davon:<br>1.021 anonyme telefonische Informationskontakte ;<br>445 persönliche Beratungskontakte;<br>742 Teilnehmer/innen an div. Veranstaltungen;<br>47 persönliche Beratungskontakte mit Buben und Männern<br>398 persönliche Beratungskontakte mit Mädchen und Frauen  |
| Ziele   | „Der Lichtblick“ versteht sich als Anlaufstelle für Frauen, Mädchen, Familien, Kinder und Jugendliche, die schwierige Lebenssituationen zu bewältigen haben. Durch die Möglichkeit einer kostenlosen, anonymen und vertraulichen Beratung soll der Zugang zu professioneller Hilfestellung für die breite Öffentlichkeit ermöglicht werden. Um die Hemmschwelle zu senken, wird intensive Informations- und Öffentlichkeitsarbeit geleistet. Da im Bezirk Neusiedl/See spezialisierte Einrichtungen größtenteils fehlen, versuchen wir durch ein möglichstes umfangreiches Angebot, eine Anlaufstelle für Menschen mit unterschiedlichsten Anliegen zu sein.<br><br><b>Zielsetzung der Frauenberatungsstelle</b><br>„Der Lichtblick“ arbeitet frauenspezifisch und interdisziplinär im psychosozialen Bereich. In der Beratung und Betreuung der Klientinnen berücksichtigen wir im Sinne der Parteilichkeit die gesellschaftspolitische Dimension der ver- |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>schiedenen Lebensformen der Frauen, um gemeinsam konstruktive Bewältigungsstrategien zu entwickeln. Oberstes Ziel ist die Förderung jeder einzelnen Frau in Hinblick auf eine selbst bestimmte, selbstv erantwortete und befriedigende Lebensgestaltung.</p> <p>Die Arbeitsprämisse der Frauenberatungsstelle setzt sich aus folgenden Komponenten zusammen:</p> <p>Im Mittelpunkt steht die Frau mit ihren Problemen, Wünschen und Bedürfnissen.</p> <p>Die Frau wird mit ihrer Problematik ernst genommen.</p> <p>Die Probleme der Frauen werden nicht als individuelle Einzelschicksale betrachtet, sondern im gesellschaftlichen Kontext.</p> <p>Wir streben eine enge Vernetzung aller psychosozialen Einrichtungen (PSD, Sozialamt, Jugendamt, Interventionsstelle, etc.), des Arbeitsmarktservices und der Gendarmerie an.</p> <p>Die Dokumentation und Auswertung von Betreuungsverläufen ist die Grundlage für Informations- und Öffentlichkeitsarbeit, um eine breite Sensibilisierung und vielleicht auch Aktivierung für frauenspezifische Anliegen zu erreichen.</p> <p><b>Zielsetzung der Familienberatungsstelle</b></p> <p>Aufgrund der Erweiterung des Angebotes durch die Familienberatung gestaltet sich „Der Lichtblick“ auch als Anlaufstelle für Familien. In der Familienberatung liegt der Schwerpunkt der Beratungstätigkeit im Bereich Kinder und Jugendliche sowie deren Eltern.</p> <p>Innerfamiliäre Konflikte lasten häufig besonders schwer auf betroffenen Kindern. Durch die Betreuung von Kindern und auch deren Eltern sollen Konfliktlösungsmodelle erarbeitet und die Kommunikation unter den einzelnen Familienmitgliedern verbessert werden. Vor allem während Trennungs- oder Scheidungssituationen ist eine intensive Betreuung der betroffenen Familien erforderlich.</p> <p><b>Zielsetzung im arbeitsmarktpolitischen Bereich</b></p> <p>Ein Schwerpunkt unserer Arbeit befasst sich mit der arbeitsmarktpolitischen Situation in unserem Bezirk. Es ist durch Studien belegt, dass Arbeitslosigkeit auf jede noch so stabile Persönlichkeit gravierende Auswirkungen hat, zumal viele gesellschaftliche Werte mit Arbeit und Beruf verbunden sind. Verlust von Arbeit bedeutet meist auch eine Verminderung des Selbstbewusstseins und des Selbstwertes, eine Verringerung des Lebensstandards bis hin zur Existenzgefährdung, Verlust der Tagesstruktur und von Sozialkontakten, Vereinsamung, Depression, Verlernen der Arbeitstugenden, Überschuldung, Realitätsverlust, etc. In diesem Zusammenhang arbeiten wir auch verstärkt zu dem Thema „Vereinbarkeit von Beruf und Familie“, wobei sowohl Vorträge und Gruppen organisiert werden, wie auch Einzel-, Paar- und Familienberatungen angeboten werden.</p> |
| Hintergrund                             | <p>Frauen, die im ländlichen Raum leben, sind mit besonderen Schwierigkeiten und Hindernissen konfrontiert (z.B. wenige Arbeitsplätze, schlechte Infrastruktur, Problematik der Kinderbetreuung, etc.). Die Beratungsstelle ist daher eine wichtige Anlaufstelle, um Frauen in schwierigen Lebenssituationen zu unterstützen. Die Beratungsstelle ist gut verankert im psychosozialen Netz der Region sowie in landesweiten und nationalen Netzwerken.</p>  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <ul style="list-style-type: none"> <li>- psychologische, psychosoziale, arbeitsmarktpolitische, juristische und pädagogische Beratung</li> <li>- Einzelberatung, Gruppenberatung, Familienberatung</li> <li>- Vorträge, Workshops, Informationsveranstaltungen, Präventionsarbeit</li> <li>- Öffentlichkeitsarbeit</li> <li>- Vernetzungsarbeit</li> <li>- Mobbingberatung</li> </ul>   |
| Ergebnisse                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Unterstützung und Hilfestellung für Frauen, Kinder und Familien</li> <li>- Sensibilisierung der Öffentlichkeit für bestimmte Themen, wie z.B. Gewalt gegen Frauen und Kinder</li> <li>- Aufbau und Mitwirken an regionalen Vernetzungsstrukturen</li> </ul>  |
| Evaluation                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falldokumentationen</li> <li>- Halbjahres- und Jahresstatistiken</li> </ul>  |

|                   |   |
|-------------------|---|
| „Lessons Learned“ | <p>- Berichte an alle Subventionsgeber/innen</p> <p>Das Angebot der Beratungsstelle wird von vielen Klient/innen in Anspruch genommen, die Zahlen steigen jährlich an. Die Klient/innen geben sehr oft ein positives Feedback und sehen die Unterstützung durch die Mitarbeiterinnen der Frauenberatungsstelle als wichtigen Faktor in schwierigen Lebenssituationen.</p> <p>Probleme und Hindernisse stellt die finanzielle Situation der Beratungsstelle dar, Förderungen bleiben gleich oder werden gekürzt, Fixkosten steigen jedoch jährlich an. Daher müssen teilweise Angebote gestrichen werden, die jedoch von vielen Klient/innen in Anspruch genommen wurden (z.B. Paarberatung).</p> <p>Eine Lösung wäre eine Basisfinanzierung der Beratungsstelle seitens der Subventionsgeber/innen, eine Indexanpassung der Förderungen und mehrjährige Förderverträge.</p> |
|-------------------|---|

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Frauen- und Familienberatungsstelle Oberpullendorf</b>   |
| Art des Angebots                        | Festes Dienstleistungsangebot - Einzelberatung  |
| Institution                             | Frauen- und Familienberatungsstelle   |
| Jahr des Beginns                        | 1992  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | Verein „Frauenberatungsstelle Oberpullendorf“   |
| Finanzierung                            | Jahresbudget (rund 160.000 Euro); laufend neu einzureichen; rd. 10 Prozent Eigenanteil, 90 Prozent öffentliche Subventionen   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Doris Horvath, doris.horvath@frauen-op.at<br>7350 Oberpullendorf, Spitalstraße 11   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer ein Jurist<br>Frauen sechs Frauen: zwei Diplom-Sozialarbeiterinnen, eine Psychotherapeutin, eine Coach, eine AMP-Beraterin, eine Projektkoordinatorin und Geschäftsführerin, eine Sekretärin |
| Hauptthema                              | umfassende Frauenberatung   |
| Weitere Themen                          | Mädchenarbeit   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen und Mädchen der Region   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer keine<br>Frauen 2003: 4.450 Beratungs- und Informationsgespräche   |
| Ziele                                   | Frauen sollen ermächtigt werden, ihr Leben nach den eigenen Vorstellungen zu gestalten und selbsterhaltungsfähig zu sein  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Sozialarbeiterinnen, Psychotherapeutin – Einzelberatungen, Mädchengruppe<br>Arbeitsmarktberatung, Coaching  |
| Evaluation                              | Dokumentation jeder Beraterin einzeln und Jahresbericht im Gesamten, begleitende Supervision  |
| „Lessons Learned“                       | Größtes Hindernis ist die Abhängigkeit von den jährlich veränderlichen Subventionen   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Frauenberatung Südburgenland</b>   |   |
| Art des Angebots                        | laufende Dienstleistung (psychosoziale, psychologische, juristische Beratung und Begleitung für Frauen)   |   |
| Art der Institution                     | Frauen-, Mädchen und Familienberatungsstelle;<br>Oberwart, Güssing, wöchentlicher Beratungstag in Jennersdorf   |   |
| Jahr des Beginns                        | Mai 1989  |   |
| Jahr des Endes                          | laufend   |   |
| Träger                                  | Verein „Frauen für Frauen – Burgenland“   |   |
| Finanzierung                            | Jahresbudget 2004 ca. 310.000 Euro<br>Hauptanteil: Subventionen (BMGF, BMSG, AMS, Land), jährlich einzureichen, teilweise Projektfinanzierungen (Equal, Landesjugendreferat) außerhalb dieses Jahresrhythmus  |   |
| Kontaktperson, Adresse                  | DSA Renate Holpfer, Spitalgasse 5, 7400 Oberwart;<br>DSA Irene Frühwirth-Solnitzky; DSA Sabine Zankl, Hauptstraße 26, 7540 Güssing  |   |
| Mitarbeiter/Innen                       | Männer  | keine   |
|   | Frauen  | neun Frauen: eine Juristin; eine Pädagogin mit Psychotherapieausbildung; zwei diplomierte Sozialarbeiterinnen mit Zusatzausbildungen in Psychotherapie, Supervision, Lebens- u. Sozialberatung, Mobbingberatung; zwei Sekretärinnen; eine Buchhalterin; zwei Reinigungsfrauen |
| Hauptthema                              | Problembewältigung für Frauen in schwierigen Lebenssituationen (Eheprobleme, Gewalt, Überforderung, Krankheit, Gefährdung der wirtschaftlichen Existenz), beruflicher (Wieder)einstieg; Frauen mit gesundheitlichen Problemen, ...  |   |
| Weitere Themen                          | Berufliche Veränderungswünsche; Wunsch nach kreativer Entwicklung und Selbstverwirklichung; Wunsch nach Aus- und Weiterbildung; Steigerung von Zufriedenheit und Wohlbefinden; Steigerung der Selbständigkeit   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Frauen und Mädchen aller Altersstufen ohne Einschränkungen hinsichtlich Herkunft, Sprache, Bildung, ... (Übersetzung wird ggf. organisiert)   |   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer  | 2003: ca. 0,5 Prozent der Gesamtkontakte  |
|   | Frauen  | 2003: ca. 7.500 (in allen drei Bezirken Oberwart, Güssing, Jennersdorf)   |
| Ziele                                   | Siehe „Haupt- und weitere Themen“   |   |
| Hintergrund                             | Sozialer Kontext ist der ländliche Raum Südburgenland mit teilweise kleinbäuerlichen Strukturen, Männer pendeln häufig nach Wien bzw. Graz, Frauen sind hauptverantwortlich für Haus und Kinder, oft auch für den landwirtschaftlichen Betrieb, daher häufig überfordert (psychische und psychosomatische Beschwerden, Unzufriedenheit, Ohnmachtgefühle ...).<br>Die Beratungsstelle selbst ist gut eingebettet in das bestehende psychosoziale Netzwerk der Region (Ämter, Gericht, Interventionsstelle gegen Gewalt, andere Beratungsstellen), hohes Ausmaß an Kooperation, außerdem in das Netzwerk der Burgenländischen und Österreichischen Frauen- und Mädchenberatungsstellen. |   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Einzel- und Gruppenberatung (Gespräch, kreative Beratungsmethoden);</li> <li>- Begleitung (zu Behörden bzw. ins Gericht / Scheidungsbegleitung);;</li> <li>- Telefonberatung;</li> <li>- Informationskontakte (persönlich, telefonisch);</li> <li>- Flyer und Informationsmaterial;</li> <li>- Workshops und Informationsveranstaltungen;</li> <li>- Mobbingberatung;</li> <li>- Paarberatung (im Rahmen der Familienberatung und wenn dies von den Frauen gewünscht wird);</li> <li>- Initiieren und Begleiten von Selbsthilfegruppen;</li> <li>- Öffentlichkeitsarbeit, Vernetzung von Frauenthemen, Medienarbeit</li> </ul>               |   |
| Ergebnisse                              | Laut Rückmeldungen der Klient/innen hohe Zufriedenheit mit den Beratungen, mittel- und längerfristig sind häufig gut wahrnehmbare Veränderungen (persönliche Stabilität Eigenständigkeit und Vitalität) zu beobachten.<br>Frauenthemen werden in wesentlich höherem Ausmaß öffentlich diskutiert  |   |
| Evaluation                              | Dokumentation der Beratungsgespräche inkl. Aufzeichnung der Ergebnisse und nächsten Schritte, Intervention, Supervision (leider aufgrund finanzieller Grenzen sehr beschränkt)  |   |
| „Lessons Learned“                       | Schlussfolgerungen: Frauenberatung wird von den Frauen der Region gut   |   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>angenommen (hohe Auslastung, positive Rückmeldung von Beraterinnen/begleiteten Frauen) und ist zu einem unverzichtbaren Bestandteil des psychosozialen Netzwerkes geworden (Aussagen von Repräsentant/innen anderer Ämter und Beratungsstellen).</p> <p>Erfolgsfaktoren: Rückmeldungen der Frauen über Zufriedenheit und von ihnen wahrgenommenen Veränderungen (bereits beschrieben). Hohe Auslastung, Wertschätzung von Seiten anderer Einrichtungen</p> <p>Probleme: drohende finanzielle Probleme (Förderungen seit vielen Jahren nicht gestiegen, im Gegensatz zu Gehältern Betriebskosten etc.). Beratungsstellen sind teilweise in sehr desolaten Häusern untergebracht (hohe Energiekosten, zugige und schwer zu beheizende Räume). Befürchtung, dass Sparmaßnahmen sich auf die Qualität auswirken werden.</p> <p>Lösungen: Intern: Einsatz des vorhandenen kreativen Potentials, um alle Gestaltungsspielräume voll zu nutzen. Diesbezüglich stoßen wir aber bald an unsere Grenzen. Extern: Anpassung der finanziellen Förderungen (Inflationsanpassung)</p> |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Frauengesundheitszentrum, Graz</b>   |
| Art des Angebots                        | Gesundheitszentrum  |
| Art der Institution                     | Gesundheitszentrum  |
| Jahr des Beginns                        | 1993  |
| Jahr des Endes                          | fortlaufend   |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum<br>Joanneumring 3; 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fqz.co.at; ww.fqz.co.at   |
| Finanzierung                            | ca. 400.000 Euro  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Sylvia Groth   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen neun Frauen plus ca. zwanzig Fachreferentinnen   |
| Hauptthema                              | frauenspezifische Gesundheitsförderung – individuell – strukturell - öffentliche Sensibilisierung   |
| Weitere Themen                          |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Mädchen und Frauen aller Herkunft, Lebenszusammenhänge und Orientierungen; Männer nur in Fortbildungsveranstaltungen  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer 400<br>Frauen 15.000   |
| Ziele                                   | Entsprechend der Ottawa-Charta:<br>- Entwicklung einer gesundheitsförderlichen Gesamtpolitik<br>- gesundheitsförderliche Lebenswelten schaffen<br>- gesundheitsbezogene Gemeinschaftsaktionen unterstützen<br>- persönliche Kompetenzen entwickeln<br>- Gesundheitsdienste neu orientieren  |
| Hintergrund                             | Die Arbeit ist immer zweigleisig angelegt:<br>- Zum einen legt das Frauengesundheitszentrum einen Fokus auf die Betroffenen der jeweiligen Zielgruppe, ...<br>- zum anderen gehören Strategien der strukturellen Einflussnahme zu den Arbeitsbereichen – wie Öffentlichkeitsarbeit zur Informationsverbreitung, Anregung von und Mitarbeit in Strukturarbeitskreisen, Projektentwicklung, Interessenvertretung, Vernetzungen und Kooperationen. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | - Projekte<br>- Beratung, Information, Weiterverweis<br>- Kurse, Selbsthilfegruppen, Workshops Vorträge<br>- Arbeitskreise<br>- Lobbying und Interessenvertretung   |
| Ergebnisse                              | siehe Jahresberichte  |
| Evaluation                              | Prozessevaluation, laufendes Qualitätsmanagement, Qualitätshandbuch, Qualitätszirkel, laufende Qualitätsverbesserung, Evaluation durch Teilnehmerinnen und Adaption   |
| „Lessons Learned“                       | viele   |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Frauenspezifische Psychotherapie</b>  |
| Art des Angebots                        | festes Dienstleistungsangebot  |
| Art der Institution                     | Gesundheitszentrum   |
| Jahr des Beginns                        | 1993   |
| Jahr des Endes                          | laufend  |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum Graz<br>Joanneumring 3; 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; ww.fgz.co.at   |
| Finanzierung                            | 35.000 Euro  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Christine Saiko-Jogan, Andrea Gellner-Winkelhofer (Adresse s.o.)   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen zwei Frauen (Psychotherapeutinnen)  |
| Hauptthema                              | psychische Belastungen und Krankheiten   |
| Weitere Themen                          | Sucht, Gewalt, soziale Gesundheit und Belastungen, Essstörungen, Psychische Gesundheit und Wohlbefinden  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | alle Gruppen von Frauen/Mädchen  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer Keine<br>Frauen 268 Frauen im Jahr 2003; ca. 100 Frauen zu Vorträgen; 30 Frauen in Selbsthilfegruppe Angst und Panik Attacken   |
| Ziele                                   | Entsprechend der Ottawa-Charta:<br>- Entwicklung einer gesundheitsförderlichen Gesamtpolitik<br>- gesundheitsförderliche Lebenswelten schaffen<br>- gesundheitsbezogene Gemeinschaftsaktionen unterstützen<br>- persönliche Kompetenzen entwickeln<br>- Gesundheitsdienste neu orientieren.  |
| Hintergrund                             | Die Arbeit ist immer zweigleisig angelegt: zum einen legt das Frauengesundheitszentrum einen Fokus auf die Betroffenen der jeweiligen Zielgruppe, zum anderen gehören Strategien der strukturellen Einflussnahme zu den Arbeitsbereichen – wie Öffentlichkeitsarbeit zur Informationsverbreitung, Anregung von und Mitarbeit in Strukturarbeitskreisen, Projektentwicklung, Interessenvertretung, Vernetzungen und Kooperationen.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | In der psychotherapeutischen Praxis wird nach Prinzipien der frauenspezifischen Ressourcenaktivierung und des Empowerments gearbeitet. Die Psychotherapeutinnen Andrea Gellner-Winkelhofer und Christine Saiko-Jogan bieten Orientierungsgespräche und Krisenintervention zu unterschiedlichen Problemen an. Auch Anfragen via E-Mail werden von ihnen beantwortet. Die psychotherapeutische Behandlung beinhaltet: ein ausführliches kostenloses Erstgespräch, die Transparenz der Therapiemodalitäten (Ziele, Kosten, Dauer etc.), einen mündlichen Behandlungsvertrag, das Herstellen eines Informed Consent vor oder bei Therapiebeginn, gemeinsame Reflexion des Therapieverlaufs, Hinweise auf alternative oder ergänzende Behandlungsmöglichkeiten und Kooperation mit Kolleg/innen im Gesundheits- und Sozialbereichs. <b>Vorträge zu seelischer Gesundheit.</b> |
| Ergebnisse                              | Die meisten Frauen kamen 2003 wegen akuten Krisen, psychosomatischen Beschwerden, Beziehungsproblemen, Essstörungen, depressiven Erkrankungen oder auf Grund von Folgen sexualisierter Gewalt.   |
| Evaluation                              | Prozessevaluation, laufende Qualitätsverbesserung, Evaluation durch Teilnehmerinnen und Adaption   |
| „Lessons Learned“                       | Besonders ältere Frauen und Frauen mit einfacherem Bildungshintergrund finden weniger leicht den Weg zu einer Psychotherapie, können aber sehr profitieren.  |

|                                |  |   |
|--------------------------------|--|---|
| Titel des Angebots             | <b>Kritisches Informationsmanagement: Frauengesundheitszentrum</b>   |   |
| Art des Angebots               | Festes Dienstleistungsangebot: Beratung, Informationsveranstaltungen, Weiterverweis, Kontaktstelle, Website, E-mail Beratung, Bibliothek, Archiv   |   |
| Art der Institution            | Gesundheitszentrum   |   |
| Jahr des Beginns               | 1993   |   |
| Jahr des Endes                 | laufend  |   |
| Träger                         | Frauengesundheitszentrum<br>Joanneumring 3, 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; www.fgz.co.at   |   |
| Finanzierung                   | ca. 15.000 Euro, jährlich zu beantragen  |   |
| Kontaktperson, Adresse         | Mag. Sylvia Groth MAS (Adresse. s.o).  |   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer   | keine   |
|                                | Frauen   | eine Webredakteurin der FH für Informationsberufe, eine Medizinsociologin, eine Sexualpädagogin / Programmkoordinatorin, Expertinnen auf Honorarbasis |
| Hauptthema                     | Empowerment; Wissensvermittlung; Konsumentinneninformation; Beteiligung; Orientierung; Austausch; Genderperspektive; informierte Entscheidung und gemeinsame Entscheidungsfindung  |   |
| Weitere Themen                 | s.u.   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | alle Gruppen von Mädchen und Frauen sowie Multiplikator/innen  |   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer   | Keine   |
|                                | Frauen   | 15.000 Männer   |
| Ziele                          | Entsprechend der Ottawa Charta:<br>- Entwicklung einer gesundheitsförderlichen Gesamtpolitik<br>- gesundheitsförderliche Lebenswelten schaffen<br>- gesundheitsbezogene Gemeinschaftsaktionen unterstützen<br>- persönliche Kompetenzen entwickeln<br>- Gesundheitsdienste neu orientieren.<br>Hier: Stärkung der Konsumentinnen gesundheitlicher Leistungen und der Patientinnen ; bessere Information über gesundheitliche Veränderungen, Zusammenhänge, Handlungsmöglichkeiten; kritisches Gegengewicht zu anderen Interessengruppen; Interessenvertretung; Orientierung; Beteiligung |   |
| Hintergrund                    | Die Arbeit ist immer auf zwei Ebenen angelegt:<br>- zum einen legt das Frauengesundheitszentrum einen Fokus auf die Betroffenen der jeweiligen Zielgruppe, ...<br>- zum anderen gehören Strategien der strukturellen Einflussnahme zu den Arbeitsbereichen – wie Öffentlichkeitsarbeit zur Informationsverbreitung, Anregung von und Mitarbeit in Strukturarbeitskreisen, Projektentwicklung, Interessenvertretung, Vernetzungen und Kooperationen.  |   |
| Hauptaktivitäten, Methoden     | Beratung, Informationsveranstaltungen, Weiterverweis, Kontaktstelle, Website, E-mail-Beratung, Bibliothek, Archiv  |   |
| Ergebnisse                     | Große Nachfrage, hoher Bedarf  |   |
| Evaluation                     | Prozessevaluation, laufende Qualitätsverbesserung, Evaluation durch Teilnehmerinnen und Adaption; laufende Dokumentation, Veranstaltungsevaluation   |   |
| „Lessons Learned“              | Bildungsgewohnte Frauen werden durch vor Ort Angebote erreicht. Starke Interessengruppen im Gesundheitswesen machen es umso wichtiger, eine Interessenvertretung für Frauen als Patientinnen und deren Beteiligung zu haben. Finanzierung immer wieder problematisch.  |   |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Salzburger Frauengesundheitsbericht 2000</b>  |
| Art des Angebots                        | Eine handlungsorientierte Untersuchung   |
| Jahr des Beginns                        | 1998   |
| Jahr des Endes                          | 2000   |
| Träger                                  | Projektleitung: Frauengesundheitszentrum ISIS, Mag. Petra Schweiger  |
| Finanzierung                            | Auftraggeberinnen: Büro für Frauenfragen des Landes, Frauenbüro der Stadt Salzburg<br>Finanzierung: Gesundheitsressort des Landes, Salzburger Gebietskrankenkasse, Akzente Suchtprävention, Fonds Gesundes Österreich<br>Sponsoren: Fa. Schering, Fa. Organon<br>Frauengesundheitszentrum ISIS – Eigenleistungen   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Petra Schweiger<br>Willibald Hauthalerstr. 12; 5020 Salzburg<br>E-mail: p.schweiger@frauengesundheitszentrum-isis.at  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen Frauengesundheitszentrum ISIS: eine Projektleiterin;<br>Fa. Solution: Dr. Birgit Buchinger, Mag. Ulrike Gschwandtner;<br>Fa. GenderLink: Dr. Elfriede Neubauer;<br>Psychologische und medizinische Konsulentinnen: Dr. Doris Gödl,<br>Dr. Michaela Großmann   |
| Hauptthema                              | siehe Inhaltsverzeichnis weiter unten  |
| Weitere Themen                          |  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | (frauen)gesundheitspolitische Entscheidungsträger/innen; Multiplikatorinnen im Gesundheitswesen; interessierte Frauen und Männer   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer<br>Frauen   |
| Ziele                                   | Frauengesundheitsspezifische Datenerhebung, sowie Handlungsansätze und Maßnahmenvorschläge für eine frauengerechte Gesundheitsversorgung und Gesundheitspolitik zu erstellen   |
| Hintergrund                             | Defizite in der Datenlage  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Inhalte des Salzburger Frauengesundheitsberichts<br><br>I. „Die Gesundheit der Frauen, das ist ein weites Feld“ – Einführende Anmerkungen: Rollenbilder und Geschlechterverhältnis; Frauen im Bundesland Salzburg – ein soziodemographischer Überblick; Vorstellung der befragten Frauen (Alter, Lebensform, Wohnen, Bezirk, Ausbildung); erster Überblick über Gesundheit und Krankheit<br><br>II. „Das ist nur die Spitze des Eisberges.“ Einblicke in die Lebens- und Gesundheitsrealitäten von Frauen: Lebensphasen und Gesundheit (Ergebnisse der Fragebogenerhebung; Zäsuren und Kontinuitäten im weiblichen Lebenszyklus – Die Sicht der Expert/innen); Gesundheitszustand: Lebensformen, Herkunft nach Bezirken, Ausbildung<br><br>III. Zufriedenheit und Belastungen von Frauen - Ein Überblick: 1. Allgemeine Zufriedenheit und Gesundheitszustand; 2. Belastungen in der derzeitigen Lebenssituation - schwerwiegende Problemlagen und Gesundheitszustand: „Reiß' dich zusammen!“ – Physische und psychische Belastungen von Frauen; „Vom Stilllegen des Körpers und dem Tabu psychischer Erkrankungen“ - Zugang zu Körper und Psyche; „Abgerackert sind sie halt...“ - Bäuerinnen als besonders belastete Gruppe; „Ich kenne keine einzige Ausländerin, die sich gesund fühlt.“ Ausländische Frauen und Belastungen; „... weil sie nichts anderes kennen.“ - Frauen mit Behinderungen<br><br>IV. Erwerbsarbeit sowie Haus- und Familienarbeit – Zufriedenheit und Belastungen<br>1. Frauen und Erwerbsarbeit: Stellung im Erwerbsleben und allgemeine Zufriedenheit und Beeinträchtigungen; Einkommen und soziale Absicherung; Art der Erwerbstätigkeit und Zufriedenheit bzw. Beeinträchtigungen; Arbeitszeitvolumen und Arbeitszeitregelungen und Zufriedenheit bzw. Beeinträchtigungen; Belastende Merkmale der Erwerbsarbeit und Zufriedenheit bzw. Beeinträchtigungen; Besondere Problemlagen im Bereich der Erwerbsarbeit aus Sicht der Expert/innen |

|                   |   |
|-------------------|---|
|                   | <p>2. Haus- und Familienarbeit: Beanspruchung durch Haus- und Familienarbeit; Belastende Merkmale der Haus- und Familienarbeit</p> <p>V. Konkrete Aspekte der Lebensstile sowie Lebensbedingungen und Gesundheit</p> <p>1. Lebensstile und Gesundheitsfaktoren – Ergebnisse der Fragebogenerhebung (Eß- und Ernährungsgewohnheiten der befragten Frauen im Überblick; Körpergewicht und Gesundheitszustand; Rauchen und Gesundheitszustand; Alkoholkonsum;</p> <p>2. Sexualität (Allgemeine Ergebnisse; Sexualität aus Sicht der Expert/innen; Verhütung; Schwangerschaftsabbruch: Ein heißes Thema?</p> <p>3. Gewaltverhältnisse (Auswirkungen körperlicher und sexueller Gewalterfahrungen auf den Gesundheitszustand; Gewaltverhältnisse aus Sicht der Expert/innen)</p> <p>VI. Gesundheitsversorgung in der Praxis</p> <p>1. „Ich tue sehr viel, um mich gesund zu erhalten.“ - Gesundheitsförderndes Verhalten der Frauen (Gesundheitsfördernde Aktivitäten; Kontrolluntersuchungen)</p> <p>2. Gesundheitsversorgung in der Praxis – Die Einschätzung der Expert/innen (Vom anderen Zugang; Zugangshindernisse; Gesundheit als Luxus)</p> <p>VII. Zusammenfassung der Ergebnisse</p> <p>1. Gesundheitszustand im Überblick</p> <p>2. Zufriedenheit und Belastungen im Überblick</p> <p>3. Überblick über Lebens- und Gesundheitsrealitäten von Frauen</p> <p>4. Erwerbstätigkeit und soziale Absicherung sowie Gesundheitszustand (Erwerbsarbeit; Haus- und Familienarbeit sowie Gesundheitszustand)</p> <p>5. Auswirkungen der Lebensstile und Lebensbedingungen von Frauen auf ihre Gesundheit (Lebensstile und Gesundheit; Sexualität und Gesundheitszustand; Körperliche und sexuelle Gewalterfahrungen und Gesundheitszustand)</p> <p>6. Gesundheitsfördernden Verhalten der Frauen</p> <p>VIII. „Gesundheitspolitik ist eine Frage der Ideologie“ – Handlungsansätze und Maßnahmenvorschläge für eine frauengerechte Gesundheitsversorgung und Gesundheitspolitik</p> <p>1. Selbstermächtigung von Frauen durch Bewusstseinsbildung, Aufklärung und Information (Selbstermächtigung und Bedürfnisorientierung; Bewusstseinsbildung, Aufklärung und Information)</p> <p>2. Unterstützungsstrukturen durch Partner, Familie und Gesellschaft</p> <p>3. Intensivierung der Vernetzung zwischen den verschiedenen Einrichtungen</p> <p>4. Infrastrukturelle Angebote</p> <p>5. Qualifizierung</p> <p>6. Gesundheitsplanung</p> <p>7. Frauengesundheitspolitik</p> <p>8. Einbindung in die Programme der Europäischen Union</p> <p>9. Förderung und Ausbau der Frauengesundheitsforschung und Dokumentation</p> <p>10. Zusammenfassung</p> <p>Literatur</p> |
| „Lessons Learned“ | <p>Ein Werk, das sich immer noch reger Nachfrage erfreut und aktuell ist! Der Salzburger Frauengesundheitsbericht wurde im Oktober 2001 mit einem Preis der Österreichischen Akademie der Wissenschaften ausgezeichnet!</p>   |

|                        |   |
|------------------------|---|
| Titel                  | <b>Wechseljahre – Aufbruch in eine neue Lebensphase</b> |
| Art des Angebots       | Informationsangebote                                    |
| Institution            | Frauengesundheitszentrum                                |
| Jahr des Beginns       | 2003  |
| Jahr des Endes         | laufend   |
| Träger                 | Frauengesundheitszentrum ISIS                           |
| Finanzierung           | Frauengesundheitszentrum ISIS                           |
| Kontaktperson, Adresse | Mag. Petra Schweiger<br>Frauengesundheitszentrum ISIS   |

|   |  |
|---|--|
|   | Willibald Hauthalerstraße 12; 5020 Salzburg<br>e-mail: p_schweiger@frauengesundheitszentrum-isis.at  |
| Hauptthema                              | Information über Anwendung und Risiken von Hormonersatztherapie; Brustkrebs-Screening; Osteoporose; Phytoöstrogene / „natürliche Hormone“; Welche Behandlung und welche Untersuchung passen?; Entscheidungshilfen für Frauen (Evidence Based Medicine); Anregungen zur Selbsthilfe; Möglichkeit bieten zum Innehalten und Zusammenhänge zwischen Lebensübergängen und Beschwerden zu erkennen und vorzubeugen; Überblick über naturheilkundliche Behandlungsmöglichkeiten; Maßnahme aufgrund des Frauengesundheitsberichtes  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frauen, die rechtzeitig aktiv werden möchten</li> <li>- Frauen, die nach Alternativen in der Wechseljahrbehandlung suchen</li> <li>- Frauen, die gesund erhaltende Maßnahmen setzten möchten</li> <li>- Fachfrauen, die mit dem Thema konfrontiert werden</li> </ul>  |
| Hintergrund                             | Die Wechseljahre werden von vielen Frauen als natürliche Zeit der Veränderung in ihrem Leben erlebt und bewertet. Gleichwohl fühlen sich manche Frauen veranlasst, Veränderungen oder Beschwerden, die mit der Menopause einhergehen, mit ihrem Arzt oder ihrer Ärztin zu besprechen. In diesem Zusammenhang wird vielfach der Einsatz der so genannten „Hormonersatztherapie“ erwogen. Das Pro und Kontra der Hormonbehandlung in den Wechseljahren beschäftigt derzeit betroffene Frauen, Ärzteschaft und die breite Öffentlichkeit. Die Hormonersatztherapie ist durch aktuelle Studien ins Zwielicht geraten. Frauen sind verunsichert, ob sie sich zu einer Hormonersatztherapie entschließen sollen oder nicht. Diese Debatte hat das Frauengesundheitszentrum ISIS aufgegriffen und den Aktionstag 2003 dem Thema „Wechseljahre – Aufbruch in eine neue Lebensphase“ gewidmet.                    |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <p>Vortrag: Hormone im Wechsel – Therapie oder Risiko?<br/>Öffentlich und kostenlos; 150 Teilnehmerinnen<br/>Das Frauengesundheitszentrum ISIS wollte Frauen die Möglichkeit geben, sich fachkundig zu informieren und veranstaltete zu diesem Zweck einen Vortrag in Zusammenarbeit mit den Salzburger Nachrichten.</p> <p>ISIS Aktionstag: Wechseljahre – Aufbruch in eine neue Lebensphase<br/>Teilnehmerinnen an Vortrag und Workshops: 130<br/>14.00 h: Wechseljahre - freundlich betrachtet<br/>14.30 h: Brustkrebs-Screening und Hormonersatztherapie auf dem Prüfstand<br/>Workshop: Management der Übergänge<br/>Workshop: Ergänzende Behandlungsmöglichkeiten der Osteoporose<br/>Workshop: Sein und Schein – Nahrungsergänzungen pro und kontra<br/>Workshop: Umgang mit Anzeichen und Beschwerden – was bietet die Naturheilkunde im Wechsel?<br/>Workshop: Infarktprävention bei Frauen</p> |
| Ergebnisse                              | Wir waren mit der Veranstaltung inhaltlich sehr zufrieden ... vielleicht war es strategisch unklug den ersten Adventsamstag für die Veranstaltung zu wählen. In Summe waren die Frauen sehr beglückt mit dem Angebot, aber es nahmen nicht soviel Personen teil, wie wir es uns gewünscht hatten.  |

|                        |   |
|------------------------|---|
| Titel des Angebots     | <b>Frauentreffpunkt Mostviertel - Einzelberatung</b>  |
| Art des Angebots       | Einzelberatung von Frauen   |
| Art der Institution    | Frauentreffpunkt Mostviertel, Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstelle, Hauptplatz 21, 3300 Amstetten, Tel: 07472/63297, E-mail: frauentreffpunkt@aon.at, www.frauenberatung.co.at |
| Jahr des Beginns       | 1989  |
| Jahr des Endes         | laufend   |
| Träger                 | Verein Frauentreffpunkt Mostviertel, siehe oben   |
| Finanzierung           | Jahresbudget (145.000 Euro) laufend neu einzureichen; öffentliche Einnahmen; eigne Einnahmen sind Mitfrauenbeiträge und Spenden. Gesichert sind die Einkünfte nicht.                    |
| Kontaktperson, Adresse | Sonja Mille, Helene-Irene Zawadil, Ingrid Spiegl<br>c/o Frauentreffpunkt Mostviertel, siehe oben  |
| Mitarbeiter/innen      | Männer keine<br>Frauen drei hauptamtliche Mitarbeiterinnen  |
| Hauptthema             | Trennung/Scheidung, Identitätsproblematiken, Beziehungsprobleme, Gewalt   |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   | in der Familie, Essstörungen, depressive Verstimmungen, Mobbing, Sinnkrisen   |  |
| Weitere Themen                          | Schwangerschaft, Geburt, Tod und Trauer, Erziehungsfragen, Suchtthematiken, Co-Abhängigkeit, sexuelle Orientierung  |  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen im Alter von 15 bis 75 Jahren; Einzelberatung  |  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer  | keine  |
|   | Frauen  | Im Jahr 2003 waren es 2.078 Klientinnen, die in 2.400 Beratungen begleitet wurden. |
| Ziele                                   | Unterstützung bei Gewalt in der Familie, Lebenszufriedenheit der Frauen soll erhöht werden, Handlungskompetenz soll erhöht werden   |  |
| Hintergrund                             | auch aufgrund der gesellschaftlichen Benachteiligung von Frauen braucht es Einrichtungen, die parteilich für Frauen handeln. Unbefriedigende Lebensumstände sind ein hohes Gesundheitsrisiko  |  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Einzelberatung, Rollenspiele, Sesselarbeit, Familienbrett, spiegeln, Provokation, Zusammenfassen  |  |
| Ergebnisse                              | Viele Handlungsstrategien wurden gefunden, die Zufriedenheit der Frauen erhöht, neue Sichtweisen eröffnet, Frauen durch Krisen begleitet und unterstützt  |  |
| Evaluation                              | Es gibt interne Evaluierungen jedes einzelnen Beratungsverlaufes und Dokumentationen und anonyme Statistikerfassung   |  |
| „Lessons Learned“                       | Beratung von Frauen ist notwend(end)ig. Stärkung von Frauen zeigt sich in mehr Selbstbewusstsein, mehr Vitalität, besserer „Beweglichkeit“ in beruflicher und privater Hinsicht, mehr Aufgeschlossenheit für anstehende Veränderungen, oftmals ist ein Aufbrechen der oft sehr geschlossenen Systeme möglich. |  |

|                                |  |   |
|--------------------------------|--|---|
| Titel des Angebots             | <b>Frauenberatung – Frauenbildungs-Projekte</b>  |   |
| Art des Angebots               | Festes Dienstleistungsangebot  |   |
| Art der Institution            | Psychosozialer Verein (privat)   |   |
| Jahr des Beginns               | 1984   |   |
| Jahr des Endes                 | laufend  |   |
| Träger                         | Verein Frauenservice Graz  |   |
| Finanzierung                   | Jahresbudget des Vereines ca. 800.000 €, teilweise Jahresverträge, teilweise Subventionen jährlich anzusuchen, AMS-Maßnahmen und zusätzliche Projekte. Eigene Einnahmen 3 Prozent, Anteil öffentlicher Hand 97 Prozent, Kosten der Beratungsstelle und des Bildungsreferates ca. 450.000 €   |   |
| Kontaktperson, Adresse         | Dr.in Ingrid Franthal, Idlhofgasse 20, 8020 Graz, Tel: 0316/716022; Fax: 0316/716022 8, E-mai: verein@frauenservice.at; www.frauenservice.at   |   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer   | keine   |
|                                | Frauen   | gesamt derzeit 15 Frauen: drei Psychologinnen, zwei Sozialarbeiterinnen, acht Pädagoginnen, zwei Bürofachkräfte und ca. 25 Referent/innen.<br>In der Beratungsstelle arbeiten zwei Psychologinnen, eine Sozialarbeiterin und eine Juristin, eine Pädagogin (Bildungsprogramm), die Gruppen und Seminare führen fachspezifische Kräfte auf Honorarbasis durch. |
| Hauptthema                     | Hauptthemen des Bereiches Gesundheit und Psyche sind psychische Belastungen  |   |
| Weitere Themen                 | Gewalt, sexuelle Gesundheit, soziale Gesundheit und Belastungen, Sucht   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Nur Frauen, ab 25 Jahren, Großteil zwischen 31 und 50 Jahren, Familie, Arbeitsplatz; Sprachen: Deutsch, Englisch.  |   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer   | keine   |
|                                | Frauen   | 1.655 Frauen (jährlich) in der Beratungsstelle  |
| Ziele                          | Ziele des Frauenservice sind die Verbesserung der Situation von Frauen in psychischen und sozialen Notlagen, Verbesserung der Chancen von Frauen am Arbeitsmarkt und in der Arbeitswelt. Ziele der Angebote im Gesundheitsbereich sind zu Informieren, zu entlasten, zu stärken, zu stabilisieren und zu konkreten Schritten zur Problembewältigung anzuregen. |   |
| Hintergrund                    | Der Verein Frauenservice Graz hat seine Wurzeln in der autonomen Frauenbewegung.   |   |

|   |   |
|---|---|
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | In unserer Beratungsstelle erhalten Frauen aus Graz und aus der Steiermark, Informationen, vertrauliche Beratung und Hilfe zur Selbsthilfe bei persönlichen, sozialen, gesundheitlichen und beruflichen Problemen und Anliegen. Durch die Zusammensetzung des Beratungsteams können wir je nach Problemlage fachspezifische und interdisziplinäre Beratung anbieten. Frauen wenden sich mit unterschiedlichen Problemen an die Beratungsstelle, ein Großteil unserer Klientinnen ist mehrfach belastet und auf Grund sozialer Bedingungen gesundheitlich beeinträchtigt. Anlass für den Erstkontakt sind Arbeitslosigkeit, Probleme am Arbeitsplatz, soziale Absicherung (32%), Probleme in der Familie und Partnerschaft (47 Prozent), Gesundheit (elf Prozent), Soziales (zehn Prozent).<br>Die Beratungen sind kostenlos. In Ergänzung zur Einzelberatung werden im Rahmen des Bildungsreferates Gruppen, Seminare und Workshop angeboten. Im Gesundheitsbereich z.B. Therapiegruppen, Outdoor-Seminare( Klettern, Kanu, Trekking, Schneeschuhwanderung etc.), Selbstverteidigungs- und Selbstbewusstseinstrainings, Asthanga-Yoga. Für die Teilnahme an diesen Gruppen und Seminaren werden Teilnehmerinnenbeiträge eingehoben. |
| Ergebnisse                              | Ca 30.000 Frauen wurden seit dem Bestehen der Einrichtung beraten, informiert und bei der Lösung ihrer Probleme unterstützt.  |
| Evaluation                              | Es gibt die jährliche Statistik und interne Erhebungsbögen für Beratung und Bildung, die die Teilnehmerinnen bzw. Klientinnen ausfüllen.  |
| „Lessons Learned“                       | Eine Schwierigkeit besteht in der unzureichenden und unsicheren Finanzierung der Einrichtung. Trotz großer Nachfrage nach unserem Beratungsangebot ist es in den letzten zwanzig Jahren nicht gelungen, das Beratungsangebot auszuweiten und finanziell abzusichern. Finanziert werden vor allem befristete Projekte und keine kontinuierliche Tätigkeit.   |

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Wir kommen zu Ihnen – Frauengesundheitstage in den Regionen</b>  |
| Art des Angebots                        | Vorträge, Workshops in Kooperation mit Veranstaltern in Salzburgs Regionen  |
| Art der Institution                     | Frauengesundheitszentrum  |
| Jahr des Beginns                        | seit 1995   |
| Jahr des Endes                          | fortlaufend und wird ausgebaut, abhängig von der Finanzierung   |
| Träger                                  | ISIS in Kooperation   |
| Finanzierung                            | Land Salzburg   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Frauengesundheitszentrum ISIS, Willibald-Hauthalerstr.12, 5020 Salzburg, Tel.: 0662/442255  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen unterschiedliche Referentinnen, themenabhängig   |
| Hauptthema                              | Frauen und Mädchen in den Regionen über Frauengesundheit zu informieren   |
| Weitere Themen                          | Aufklärung für Mädchen, Essstörungen, Wechseljahre, Brust-Krebs, alternative Behandlungsmöglichkeiten, Frauen und Herzinfarkt, Frauengesundheit und Gender-Medizin, informierte Patientinnenentscheidung, Gesundheitsförderung  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen und Mädchen jeden Alters, in den Räumen der Kooperationspartner, kleine Gruppen  |
| Ziele                                   | Information   |
| Hintergrund                             | gerade am Land ist das Informationsdefizit besonders groß - wenige Fachärzt/innen, wenige alternative Informationsangebote.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Vorträge, Frauengesundheitstage, Workshops, Vernetzungstätigkeiten<br><br>ISIS-Frauengesundheitstag:<br>Durch Frauengesundheitstage in den Regionen in enger Kooperation mit niedergelassenen Ärzt/innen, Psychotherapeut/innen, Physiotherapeut/innen und Vereinen soll das Thema Frauengesundheit bei Frauen und Mädchen, gepaart mit spezifischen Angeboten an die Frau gebracht werden. Auch der Salzburger Frauengesundheitsbericht 2000 hat deutlich gemacht, dass Frauengesundheit nicht nur als Abwesenheit von Krankheit von den Frauen verstanden wird, sondern dass es ganzheitliches Angebot gewünscht wird.<br><br>Hintergrund:<br>Gerade in den Regionen ist es für Frauen schwierig zweite medizinische Meinungen einzuholen, alternativmedizinische Angebote in Anspruch zu nehmen oder auch weibliche Gynäkologinnen aufzusuchen. Darüber hinaus ist das |

|                   |  |
|-------------------|--|
|                   | Angebot vor Ort an psychologischen Angeboten, Körpergruppen oder auch Vorträgen selten vernetzt und bekannt.   |
|                   | Strategie:<br>kostenloser Frauengesundheitstag, der in Kooperation (Gesunde Gemeinde, Kneippverein, Herzverband, ...) und mit Schnupperangeboten der vor Ort ansässigen Einrichtungen und Anbieter veranstaltet wird.<br>Das Programm von ca. fünf Stunden umfasst:<br>- alternative Heilmethoden in der Gynäkologie<br>- Kompetenztraining für Patientinnen<br>- Körperzufriedenheit und Genusstraining<br>- Mädchenworkshop (Happy Pretty Girls; Küssen und mehr, ...)<br>- kostenlose Schnupperangebote für Frauen (Bauchtanz, LunaYoga, Qigong, ...) |
| Ergebnisse        | Interesse in den Regionen größer als in der Stadt, da es in den Regionen wenig Auswahl gibt  |
| „Lessons Learned“ | weiter ausbauen  |

|   |  |
|---|--|
| Titel                                   | <b>Club Antenne</b>  |
| Art des Angebots                        | Gruppentreffen für Frauen in besonderen gesundheitlichen Lagen   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Ulli Gmeiner, club antenne, Moosmahdstraße 4, 6850 Dornbirn; e-Mail: club-antenne@utanet.at  |
| Hauptthema                              | Frauen in besonderen gesundheitlichen Lagen  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Frauen in alten Altersgruppen  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | - Frauencafe: die etwas andere Art miteinander Kaffee zu trinken (jeden Donnerstag von 15.00 - 17.00 Uhr)<br>- Frauen in der Lebensmitte - Die alte Eva gibt's nicht mehr - oder doch? (jeden ersten Donnerstag im Monat um 18.00 Uhr)<br>- Sexueller Missbrauch - Frauen nach sexuellem Missbrauch (Termine auf Anfrage)<br>- Fibromyalgie (jeden zweiten Montag im Monat um 14.30 Uhr)<br>- Endometriose (jeden ersten Mittwoch im Monat um 19.00 Uhr)<br>- Essstörungen (jeden Sonntag um 17.00 Uh) |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Titel                          | <b>Infogespräche für Frauen zum Thema Gesundheit</b>  |
| Art des Angebots               | Vorträge mit Diskussion   |
| Institution                    | Verein – Beratungsstelle  |
| Jahr des Beginns               | 2004  |
| Jahr des Endes                 | 2004  |
| Träger                         | FEMAIL Fraueninformationszentrum e.V., Neustadt 38, 6800 Feldkirch  |
| Finanzierung                   | ein Jahr befristet, sind in den laufenden Betrieb integriert  |
| Kontaktperson, Adresse         | Drin Sabine Juffinger, Geschäftsführerin  |
| Mitarbeiter/innen              | Männer keine<br>Frauen sechs Frauen (eine Geschäftsführerin, zwei Beraterinnen, eine Projektmitarbeiterin, eine Administration, eine Raumpflegerin)                             |
| Hauptthema                     | Ernährung, Verhütung, Wechseljahre, Brust- und Unterleibskrebs, Stress, Homöopathie   |
| Weitere Themen                 | Lebensstil / psychische Gesundheit; sexuelle Gesundheit; soziale Gesundheit und Belastungen; körperliche Krankheit; psychische Belastungen                                      |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Mädchen und Frauen zwischen achtzehn und siebzig Jahren   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer keine<br>Frauen 45 im ersten Halbjahr 2004, Herbstveranstaltungen noch offen   |
| Ziele                          | Informations- und Diskussionsmöglichkeit für Frauen in einem Frauenraum, Bewusstseinsbildung durch frauenspezifischen Blick der Referentinnen, (Tabu-) Themen öffentlich machen |
| Hintergrund                    | Infogespräche des FEMAIL finden immer zu einem Jahresthema statt. Da das  |

|   |  |
|---|--|
|   | Frauengesundheitszentrum geschlossen hat, sieht FEMAIL die Möglichkeit Frauengesundheit zu thematisieren.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Fachfrauen aus dem jeweiligen Spezialgebiet halten Vorträge, mit Diskussion. Die Veranstaltungen finden im kleinen Rahmen (zehn bis zwanzig Besucherinnen) statt, jede Frau soll die Möglichkeit haben ihre persönlichen Fragen zu stellen;<br><br>Beispiel: Stress lass nach! Die Grenze zwischen Herausforderung und Überforderung ist schmal.<br>Jeder Mensch hat einen unterschiedlichen Stresslevel. Zusätzlich gibt es weibliche und männliche Stresssymptome. Wenn Frau ihre Grenze des positiven Stresses (Herausforderung) und des negativen Stresses (Überforderung) erkennt, ist ein entscheidender Schritt getan. Verschiedene Möglichkeiten und Methoden der Stressreduktion stehen zur Auswahl. Was tun, um Grenzen zu setzen, Tätigkeiten abzugeben, gedanklichem Stress entgegen zu wirken? Welche Entspannungsmöglichkeiten sind unterstützend? (Infogespräch geleitet von Ingrid Bächele-Nußbaumer, Psychotherapeutin und Supervisorin, Dornbirn; 29. September 2004 im FEMAIL). |
| Ergebnisse                              | Frauenspezifische Information für Frauen, persönliche Fragen der Besucherinnen werden beantwortet, Bewusstseinsbildung und Sensibilisierung  |
| Evaluation                              | interne Evaluation, Statistik  |
| „Lessons Learned“                       | Die Infogespräche haben jedes Jahr ein anderes Themengebiet. Das Thema Gesundheit wird sicher wieder angeboten. Die Veranstaltungen wurden gut angenommen, ein Bedarf an der Beantwortung spezifischer Fragen und deren Beantwortung von Fachfrauen (ohne gleich eine Ordination oder Praxis aufsuchen zu müssen) ist gegeben.   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Titel des Angebots        | <b>„ ... trotz allem gesund!“ (Nicht reich – aber trotzdem gesund)</b>   |
| Art des Angebots          | Förderung der Gesundheit sozial benachteiligter Kinder und ihrer Familien  |
| Art der Institution       | IFS – Institut für Sozialdienste – Familienarbeit, Vorarlberg  |
| Jahr des Beginns          | 2004   |
| Jahr des Endes            | 2008   |
| Träger                    | Kooperationspartner/innen: IfS – Institut für Sozialdienste / Familienarbeit, IfS-Schuldenberatung, Ambulanter Familiendienst des Vorarlberger Kinderdorfes, aks – Arbeitskreis für Vorsorge- und Sozialmedizin und Supro – Stiftung Maria Ebene   |
| Finanzierung              | Gesamtprojektkosten: 706.253 Euro (davon 390.455,33 durch FGÖ – Fonds Gesundes Österreich plus 84.920 für externe Evaluation); weitere Finanzierung durch Fonds Gesundes Vorarlberg  |
| Kontaktadresse            | IfS-Familienarbeit gemeinnützige GmbH<br>Geschäftsführung: Dr. Hubert Löffler; loeffler.hubert@ifs.at; www.ifs.at  |
| Hauptthema                | Gesundheitsförderung sozial benachteiligter Kinder und ihrer Familien  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) | Sozial benachteiligte Kinder und ihre Familien   |
| Ziele                     | Gesundheitsförderung soll jenen Menschen nahe gebracht werden, die sozio-ökonomisch benachteiligt in unserer Gesellschaft leben. Die Familiendienste und die Schuldenberatung des IfS haben es hauptsächlich mit solchen Menschen zu tun.  |
| Hintergrund               | Es ist unbestritten und vielfach belegt: Armut macht auch krank: Wer arm ist, stirbt um rund sieben Jahre früher, erkrankt eher schwer, verunfallt häufiger, ist häufiger von Gewalt betroffen, ist stärker Gesundheitsgefährdenden Umweltbedingungen ausgesetzt und arbeitet unter höheren physischen und psychischen Belastungen. Dabei führt die gesellschaftliche Entwicklung zurzeit zur Armutgefährdung von immer mehr Menschen. Der persönliche Kontakt, den die IfS-Familienarbeit und die anderen beteiligten Einrichtungen zur „armen“ Bevölkerungsschicht haben, soll im Projekt genutzt werden, um sie vom Sinn der Gesundenuntersuchung, von der Nutzung der vorhandenen Gesundheitsdienste, von gesunder Ernährung und ausreichender Bewegung etc. zu überzeugen. Das Projekt soll auch als effektives Beispiel für die Nutzung von Synergieeffekten zwischen psychosozialen und Gesundheits-Institutionen gesehen werden. |
| Hauptaktivitäten,         | In einem ersten Schritt wurde ein <b>Ressourcen-Risiko-Check</b> ausgearbeitet.  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| Methoden          | Die Berater/innen werden die betroffenen Personen mit etwa hundert Fragen zu ihrer Gesundheitssituation und ihren Einstellungen und ihrem Verhalten bezüglich der Gesundheit interviewen. Die beiden Fragebögen – einer für Kinder und einer für Erwachsene – sind so angelegt, dass sie mit umfangreichem Datenmaterial, das in anderen Erhebungen gesammelt wurde (z.B. HBS-C-Studie Österreichweit und Münchner/Berner Lebenspanel-Untersuchung), vergleichbar sein werden. Das wird eine Zuordnung des Klientels zu größeren Populationen ermöglichen. Wissenschaftlich unterstützt wird das Projekt von der Fachhochschule für Technik und Soziales St. Gallen. Im Oktober 2004 wurde mit den gesundheitsfördernden Interventionen begonnen. Ein spezielles Angebot ist die „ <b>Existenz-Stress-Gruppe</b> “ (IFS-Schuldenberatung und IFS-Familienarbeit), die ab Jänner 2005 durchgeführt werden wird. Auch die <b>sozialpädagogischen Bubens- und Mädchengruppen</b> der IFS-Familienarbeit, die um gesundheitsrelevante Themen erweitert wurden, <b>haben bereits begonnen</b> . |
| Ergebnisse        | laufendes Projekt  |
| Evaluation        | externe Evaluation   |
| „Lessons Learned“ | laufendes Projekt  |

Quelle: www.ifs.at; FGO-Jahresbericht 2003

|                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| Titel des Angebots                    | <b>Wohngemeinschaft für Mutter und Kind St. Michael</b>   |   |
| Art des Angebots                      | Festes Dienstleistungsangebot - psychosoziale Versorgung; stationäre Betreuung für schwangere Frauen und Mütter mit Kleinkindern in krisenhaften Lebenssituationen.<br>Wir führen im Auftrag der Abteilung Jugendwohlfahrt der Vorarlberger Bezirkshauptmannschaften auch „Klärungen der Sicherung des Kindeswohls durch die Kindesmutter“ und „Unterstützungen der Kindesmutter in Erziehung und Sicherung der Lebensgrundlagen“ durch.  |   |
| Institution                           | psychosozialer Verein   |   |
| Jahr des Beginns                      | 1999 mit Trägerschaft der Caritas<br>(1956 mit Trägerschaft der Schwestern vom guten Hirten)  |   |
| Jahr des Endes                        | laufend   |   |
| Träger                                | Caritas Vorarlberg  |   |
| Finanzierung                          | Euro 180.000,-; Tagsatzfinanzierung Land Vorarlberg + Mietselbstbehalte Bewohnerinnen   |   |
| Kontaktperson, Adresse                | Stellenleiterin DSA Regina Nopp<br>Rosamichl Weg 12; 6800 Feldkirch<br>Tel. 05522/200-1800  |   |
| Mitarbeiter/innen                     | Tag   | Fünf Frauen, davon eine in Vollzeit (Leitung), vier Teilzeitmitarbeiterinnen: Diplomsozialarbeiterin, Psychologin, hauswirtschaftliche Fachkraft, SBOV (wie FSJ) – gilt für 2004/2005;<br>Sieben ehrenamtliche Mitarbeiter/innen für stundenweise Kinderbetreuung und Reparaturarbeiten |
|                                       | Nacht   | Zwölf nebenamtliche Mitarbeiterinnen, geringfügig beschäftigt   |
| Hauptthema                            | Erlernen von selbständiger Alltagsbewältigung:<br>finanzielle Absicherung; Finanzplanung; Erziehungsberatung; Tagesstruktur; Förderung der Mutter-Kind-Interaktion; soziales Lernen; Stärkung der Frauen; Finden von Kraftquellen/Interessensgebiete; Entlastung durch Kindesväter; private Sozialkontakte; ehrenamtliche Mitarbeiterinnen; Planung und Umsetzung von Alltagsstrukturen (Arbeit, Kinderbetreuung); Perspektivenplanung; Bildung, Ausbildung; selbständiges Wohnen |   |
| Weitere Themen                        | Kommunikation, Integration, psychische Gesundheit, Ernährung, Gewalt, Armut, Familienplanung, Schwangerschaft und Geburt  |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n) | Schwangere Frauen und Mütter mit (Klein)Kindern; bis ca. 50 Jahre; Alleinerziehende, schwangere, Mütter; auch Migrantinnen mit Kind/ern; Familie, Wohnraum, Freizeit  |   |
| Anzahl der erreichten Personen        | Männer  | keine   |
|                                       | Frauen  | ca. 25 Frauen und ca. 25 Kinder pro Jahr  |
| Ziele                                 | Die Kindesmutter ist in der Lage, selbständig für ihr eigenes Wohl und das Wohl ihres/ihrer Kindes/Kinder zu sorgen.<br>Stationäres Betreuungsangebot für Frauen nach Delogierung, Verschuldung, Trennung, psychischer Überforderung/Erkrankung etc.  |   |

|   |  |
|---|--|
|   | Auftragsdurchführung für BH-JWF siehe oben   |
| Hintergrund<br>Hauptaktivitäten,<br>Angebote und Methoden | Einzig stationäre Betreuungseinrichtung für Mütter und Kinder in Vorarlberg<br>Beratung, Begleitung (stationäre Betreuung); Empowerment, psychosoziales Lernen, Wissensvermittlung, Partizipation, Genderperspektiven, soziale Ungleichheit<br>Gruppengespräche; Einzelgespräche, Primärbetreuung; Anleitung in alltagspraktischen Tätigkeiten; Gemeinschaftsaktivitäten; Fortbildungen intern/extern  |
| Ergebnisse  | Betreuungskonzept wird zwei Wochen nach Einzug erstellt, regelmäßig evaluiert, Ziele angepasst, Endevaluation nach Auszug; Zielvereinbarung mit Klientinnen wöchentlich, Ergebnisse ebenfalls wöchentlich evaluiert  |
| Evaluation  | Fallbezogene Dokumentation (Klientinnenakte); Tagesbezogene Dokumentation; Betreuungskonzept   |
| „Lessons Learned“   | Hohe psychosoziale Belastungen der Kindesmütter aus der Herkunftsfamilie, Verwahrlosung, eigene Fremdunterbringung als Kind;<br>langfristige seelische Belastungen führen zu psychosomatischen Krankheitsbildern, schlechte Haltung (mangelndes Selbstbewusstsein) bewirken Erkrankungen des Bewegungsapparates, Übungen und therapeutische/medikamentöse Behandlung werden häufig nicht langfristig angewandt. Steigern des Selbstbewusstseins durch kontinuierliche Anerkennung von persönlichen Qualitäten, kleinen Alltagserfolgen, und/oder erreichten Lernzielen; Selbstwert durch Tätigsein, seinen Interessen nachgehen, in Beziehung treten;<br>Motivation durch Erleben von Selbstkompetenz und Gemeinschaft;<br>psychische Erkrankungen oder Auffälligkeiten der Bewohnerinnen sind in den letzten drei Jahren von 15 auf 20 Prozent gestiegen, verstärkte Zusammenarbeit mit Psychiater und Therapeutinnen<br>Bei freiwilliger oder behördlich angeordneter Fremdunterbringung gesellschaftliches Unverständnis, sozialer Ausschluss belastet Kindesmütter ebenso wie Perspektivlosigkeit, finanzielle Armut;<br>Öffentlichkeitsarbeit: Appell an Schulklassen, Sozialkreise, Firmgruppen (welche die WG kennen lernen) auch die (oft schmerzliche) Leistung abgebender Mütter für das Wohl ihres Kindes anzuerkennen. |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Titel des Angebots     | <b>Mamma mia!</b> – ein Projekt zur Verbesserung der gesundheitlichen Situation von Müttern mit Kleinkindern   |
| Art des Angebots       | 1. Ist-Analyse des gesundheitlichen Wohlbefindens der Wiener Mütter mit Kleinkindern.<br>2. Modellprojekt zur Umsetzung gesundheitsfördernder Maßnahmen für Mütter im Setting Kindergarten |
| Art der Institution    | Wiener Frauengesundheitsprogramm/Fonds Soziales Wien   |
| Jahr des Beginns       | 2003   |
| Jahr des Endes         | 2005   |
| Träger                 | Wiener Frauengesundheitsprogramm (Leitung: Univ.-Prof. Dr. Beate Wimmer-Puchinger), MA 11A, Kinderdrehscheibe  |
| Finanzierung           | Kosten 100% durch die Stadt Wien   |
| Kontaktperson, Adresse | Mag. Alexandra Grasl, Wiener Frauengesundheitsprogramm c/o Fonds Soziales Wien, Guglgasse 7-9, 1030 Wien. Tel . 4000-66779. Mail: alexandra.grasl@fsw.at                                   |
| Mitarbeiter/innen      | Männer   keine   |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>Frauen</p> <p>1. Studie:<br/>eine Projektleiterin;<br/>zwei Studienautorinnen;<br/>drei Wissenschaftlerinnen in beratender Funktion;<br/>viele Kindergarteninspektorinnen der Stadt Wien;<br/>viele Kindergärtnerinnen in 35 Kindergärten.</p> <p>2. Maßnahmen:<br/>eine Projektleiterin;<br/>eine Praktikantin;<br/>eine Kinderbetreuerin (stundenweise);<br/>eine Bewegungstrainerin;<br/>diverse Vortragende.<br/>In Planung einbezogen:<br/>Leiterinnen/ Mitarbeiterinnen von Kindergärten;<br/>Mitarbeiterinnen der F.E.M.-Frauengesundheitszentren.</p>  |
| Hauptthema  | <p>1. Erhebung der spezifischen Lebenssituation von Müttern in Wien mit Kindern im Vorschulalter; erhoben wurden Belastungen, subjektives Wohlbefinden, Copingstrategien, Teilsamples umfassen Alleinerzieherinnen, Frauen in Partnerschaft; Migrantinnen, berufstätige und nicht berufstätige Mütter; Kindergartenpädagoginnen.</p> <p>2. Anknüpfend an die Ist-Analyse sollten modellhaft in Kindergärten der Stadt Wien gesundheitsfördernde Maßnahmen für Mütter angeboten werden.</p>  |
| Weitere Themen<br>Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen    | <p>Zielgruppe: Mütter, Setting Kindergarten;<br/>Eingesetzte Sprachen:<br/>Studie: Deutsch<br/>Maßnahmen: Deutsch, Türkisch, Serbokroatisch/Bosnisch, Bedarfserhebung auch in Englisch und Französisch</p>  |
| Anzahl der erreichten Personen in den genannten Zielgruppen | <p>Männer keine<br/>Frauen Erhebung: 3.300 Fragebögen ausgeteilt, 43 Prozent Rücklauf<br/>Maßnahmen: zu Redaktionsschluss nicht abschätzbar</p>   |
| Ziele   | <p>Im Rahmen eines Modellprojekts will das Wiener Frauengesundheitsprogramm Mütter von Kindergartenkindern in ihren körperlichen, psychischen und sozialen Ressourcen stärken. Ziel ist, einen Leitfaden zur Gesundheitsförderung von Müttern in den Kindergärten zu erarbeiten.</p>  |
| Hintergrund   | <p>In ihrer Rolle als Erzieherin, Arbeitnehmerin, Partnerin etc. sind viele Mütter laufend Überlastungen ausgesetzt, was sie besonders empfänglich für Burnout-Prozesse macht. Mütter sind daher eine Zielgruppe des Wiener Frauengesundheitsprogramms. Die Befragung der Wienerinnen mit Kindergartenkindern ergibt, dass sich 76 Prozent der insgesamt 1.500 befragten Mütter körperlich wohl fühlen, ist das psychische Wohlbefinden weniger ausgeprägt, nur 63 Prozent fühlen sich seelisch ausgeglichen. Die gesundheitlichen Beschwerden der Frauen, aber auch die Angaben über Aufteilung der Hausarbeit, über Zeitmangel oder – bei Alleinerzieherinnen – über Einsamkeit lassen auf psychosoziale Belastungen wie Stress und Überforderung schließen. Auffällig ist der Zeitmangel der Frauen, viele Mütter haben keine Zeit für sich selbst und keine Zeit für Dinge, die ihnen wichtig sind. Bemerkenswertes Detail, dass mehr als ein Viertel mit ihrem Äußeren unzufrieden sind.<br/>Das Leben leichter machen würde nach Ansicht der Mütter mehr gesellschaftliche Anerkennung, höheres Einkommen, bessere Ausbildung, weiters wünschen sie auch ein Mehr an Information (Gesundheit, Rechte, Erziehung etc.) sowie die Kommunikation mit anderen Müttern das Leben leichter machen. allem Erziehungs- und Gesundheitsfragen und weniger „heikle Themen“ wie Sexualität und Partnerschaft. Darüber hinaus wünschen die Mütter Info und Beratung zu Berufstätigkeit, Weiterbildung und Arbeitsrecht.</p> |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden                     | <p>Im Rahmen des Modellprojekts sollen Mütter Informationen vermittelt werden, die ihnen bei der Bewältigung ihres Alltags nützlich sind, weiters soll Bewegungs-Einsteigerinnen Gelegenheit zu körperlicher Aktivität geboten werden; diese Aktivitäten geben außerdem Gelegenheit zum sozialen Austausch mit anderen Müttern.</p>   |

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
|                                 | Die Angebote sollten inhaltlich auf die Bedürfnisse und den Informationsstand der Mütter vor Ort (Bildungsgrad, Sprachkenntnisse etc.) zugeschnitten werden. Nach einer Befragung (in fünf Sprachen) in den mitwirkenden Kindergärten werden den Müttern im Rahmen von Mamma mia! folgende Angebote gemacht:<br>- wöchentliche Bewegungsstunde für Mütter im Kindergarten<br>- monatliches Informations- und Beratungsangebot durch Expertinnen, die in den Kindergärten kommen |
| Ergebnisse                      | - Studie über gesundheitliches Wohlbefinden der Mütter von Kleinkindern in Wien<br>- Modellprojekt zur Gesundheitsförderung von Müttern im Setting Kindergarten   |
| Evaluation<br>„Lessons Learned“ | Dokumentation; Evaluation der Veranstaltungen und Bewegungsstunden<br>wird Inhalt der Evaluation  |

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Kindergarten mit Betriebsplätzen für Krankenhausbedienstete</b>  |
| Art des Angebots                        | festes Dienstleistungsangebot   |
| Institution                             | öffentlicher Kindergarten   |
| Jahr des Beginns                        | September   |
| Jahr des Endes                          | Juli (Sommerbetreuung gewährleistet, jedoch anderenorts/Sammelkindergarten)   |
| Träger                                  | Stadt Dornbirn  |
| Finanzierung                            | Stadt Dornbirn, Bund, Eltern  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Kindergarten Dammstraße<br>Leiterin: Fr. Gertrud Sampl<br>Dammstraße 22, 6850 Dornbirn  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen drei Frauen, Kindergartenpädagogin, Erzieherin, Kinderbetreuerin   |
| Hauptthema                              | pädagogischer Erziehungsauftrag (ganzheitlich)  |
| Weitere Themen                          | Angebot für Krankenhausbedienstete  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Geschlecht: männlich, weiblich,<br>Alter: drei bis sechs Jahre alt<br>Spezifische Gruppe: Kinder<br>Setting: Kindergarten   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer acht Buben<br>Frauen neun Mädchen  |
| Ziele                                   | Ganzheitliche Förderung je nach Entwicklungsstufe und Bedürfnissen der Kinder   |
| Hintergrund                             | Gesundheitlicher und sozialer Kontext:<br>Ganzheitliche Förderung je nach Entwicklungsstufe und Bedürfnissen der Kinder.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Angebote: Tierhaltung, ein Mal pro Woche Besuch im Pflegeheim, ein Mal Turnen im Pflegeheim, ein Mal pro Woche Schwimmen im Schwimmbad des KH Dornbirn, ...<br>Methoden: Psychosoziales Lernen, Empowerment, ganzheitliche Förderung. |
| Ergebnisse                              | Der Kindergarten ist sehr gut ausgelastet.  |
| Evaluation                              | Ja.   |
| „Lessons Learned“                       | Sehr gute Auslastung. Der KG ist klein und familiär, daher fühlen sich auch dreijährige Kinder sehr wohl bzw. können gut integriert werden.   |

|   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| Titel des Angebots                      | <b>Veranstaltungsreihe zum Thema Gesundheit in den Regionen Vorarlbergs</b>  |                                |
| Art des Angebots                        | Vortragsreihe rund um diverse Gesundheitsaspekte   |                                |
| Institution                             | Amt der Vorarlberger Landesregierung   |                                |
| Jahr des Beginns                        | 2003   |                                |
| Jahr des Endes                          | 2006   |                                |
| Träger                                  | Amt der Vorarlberger Landesregierung, Funktionsbereich Frauen / Frauennetzwerk Vorarlberg  |                                |
| Finanzierung                            | 22.000 Euro Landesmittel (für 2003-2006)   |                                |
| Kontaktperson, Adresse                  | Amt der Vorarlberger Landesregierung, Funktionsbereich Frauen<br>Mag. Monika Lindermayr<br>Römerstraße 15, 6900 Bregenz  |                                |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   | keine                          |
|   | Frauen   | 84 Frauen, verschiedene Berufe |
| Hauptthema                              | Lebensstil/psychische Gesundheit, sexuelle Gesundheit, soziale Gesundheit und Belastungen, Sucht, körperliche Krankheiten, psychische Belastungen/Krankheiten  |                                |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen in den Regionen Vorarlbergs, 18 bis 80+ Jahre, Sprache Deutsch  |                                |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   | keine                          |
|   | Frauen   | 1.500 Frauen im Jahr 2003      |
| Ziele                                   | Frauen in den Regionen Vorarlbergs erhalten kostenlos und ohne große Weg- und Zeitkosten Zugang zu Wissen. Sie erhalten dadurch die Möglichkeit sich zu gesundheitsfördernden sowie Gesundheitserhaltenden Maßnahmen zu informieren. |                                |
| Hintergrund                             | Damit wird ein Beitrag geleistet, dass sich das Wissen zu diversen präventiven Gesundheitsmaßnahmen in der Vorarlberger Regionalbevölkerung erhöht.  |                                |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Vorträge mit anschließender Diskussion in den einzelnen Regionen Vorarlbergs.  |                                |
| Ergebnisse Evaluation                   | Es werden mehr Vorsorgeuntersuchungen gemacht.<br>Externe Evaluation – Dokumentation der abgehaltenen Vorträge (Anzahl der Teilnehmerinnen)  |                                |

|                           |  |   |
|---------------------------|--|---|
| Titel                     | <b>Gesundheitsnetz Währing</b>   |   |
| Art des Angebots          | Vernetzungsplattform von Gesundheitseinrichtungen im 18. Wiener Gemeindebezirk   |   |
| Institution               | Frauengesundheitszentrum F.E.M., Wien  |   |
| Jahr des Beginns          | 2000   |   |
| Jahr des Endes            | laufend  |   |
| Träger                    | Derzeit finden sich in dem Netz 27 Einrichtungen (Apotheken, Spitäler, psychosoziale Vereine, Ärzt/innenbezirkssprecher/innen, niedergelassenen Psychotherapeut/innen, Logopäd/innen, Pfarrseelsorger, ...)  |   |
| Finanzierung              | Die Einrichtungen leisten die Vernetzungsarbeit unentgeltlich. Sponsoring (Privatwirtschaft) und finanzielle Unterstützung (Bezirksamt) für vereinzelte Projekte   |   |
| Kontaktperson, Adresse    | Susanne Schmölder<br>Bastiangasse 36-38, 1180 Wien   |   |
| Mitarbeiter/innen         | Männer   | jeweils ein bis zwei Vertreter/innen der jeweiligen Einrichtung |
|                           | Frauen   | jeweils ein bis zwei Vertreter/innen der jeweiligen Einrichtung |
| Hauptthema                | Das Gesundheitsnetz Währing stellt einen bezirksweiten freien Zusammenschluss unterschiedlicher Einrichtungen aus dem medizinischen, Gesundheits- und psychosozialen Bereich dar.  |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) | primär weibliche, aber auch männliche Bevölkerung in Währing   |   |
| Ziele                     | Ziel des Gesundheitsnetzes Währing ist die kontinuierliche Zusammenarbeit im Sinne des einander Kennenlernens, Nutzen des vorhandenen Know-hows und der durch Vernetzung entstehenden Synergien, um somit eine optimale Gesundheitsvor- und -versorgung der Bewohner/innen des Bezirks Währing |   |

|   |  |
|---|--|
|   | zu gewährleisten. Gesundheitsförderung soll möglichst nah am Wohnort und im Alltagsleben der Währinger Bevölkerung ansetzen und den Fokus auf geschlechtsspezifische Aspekte legen.  |
| Hintergrund                             | Als konzeptuelle Basis dienen Richtlinien der Ottawa Charta (1986), die einen bio-psycho-sozialen Begriff von Gesundheit postuliert und auf Selbstbestimmung über die eigene Gesundheit hinweist, das Konzept Gesundheit 21, das integrierte und gemeindenahere primäre Gesundheitsversorgung sowie einen partizipatorischen Gesundheitsförderungsansatz unterstützt und das Wiener Gesundheitsförderungsprogramm, das 2000 im Wiener Gemeinderat beschlossen wurde und Strategien zur Durchführung kommunaler Gesundheitsförderung und Prävention auf Bezirksebene umsetzen möchte. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Die Vernetzungspartner/innen organisieren Gesundheitsaktionen, Bezirksgesundheitsstage auf öffentlichen Plätzen, monatliche Gesundheits-Jour fixe Abende im Bezirksamt und regelmäßige Fachvorträge und netzwerkinterne Fortbildung. Dabei findet eine intensive Öffentlichkeitsarbeit statt, wobei die Bevölkerung laufend über die Aktivitäten des Gesundheitsnetzes informiert wird und die somit für einen großen Bekanntheitsgrad im Bezirk sorgt.  |
| Ergebnisse                              | Im Jahr 2002 erarbeiteten die Vernetzungspartner/innen ein Leitbild, in dem Ziele, Grundhaltungen und Vereinbarungen des Gesundheitsnetzes festgehalten wurden. Ein Informationsfolder und eine Homepage rundeten den Leitbildprozess ab. Im Vordergrund der Leitsätze standen die Niederschwelligkeit, das unbürokratische Informieren und Beraten und der Vorsatz der Einrichtungen, den Menschen entgegen zu kommen, sie dort zu erreichen, wo sie sich gerade aufhalten, vor Supermärkten, Kindergärten, Parks, etc.   |
| Evaluation                              | Es werden bei vereinzelt Veranstaltungen Fragebögen zur Evaluation verteilt.   |

## 7. Geburt – Schwangerschaft - Familie

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| Titel des Angebots             | <b>1-2-3-familie</b><br><b>Psychotherapeutische Begleitung in der Schwangerschaft, rund um die Geburt und in der frühen Elternschaft</b>  |   |
| Art des Angebots               | Psychotherapeutische Begleitung; Musiktherapie (vorwiegend rezeptiv); zehn Therapieplätze   |   |
| Institution                    | Psychotherapeutische Einrichtung (freie Praxis für Psychotherapie und Musiktherapie)  |   |
| Jahr des Beginns               | 2003  |   |
| Jahr des Endes                 | offen   |   |
| Träger                         | privat  |   |
| Finanzierung                   | Einnahmen durch Therapien; 44 Euro pro Einheit im persönlicher Abstimmung   |   |
| Kontaktperson, Adresse         | Mag. Franziska Pruckner; Psychotherapie (ÖVIP); Musiktherapie<br>1150 Wien, Preysinggasse 48/12; Tel. 06991/8851204;<br><a href="http://www.1-2-3-familie.com">www.1-2-3-familie.com</a> ; <a href="mailto:f.pruckner@1-2-3-familie.com">f.pruckner@1-2-3-familie.com</a> |   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer  | keine   |
|                                | Frauen  | eine Frau; wenn Weiterempfehlung notwendig (hat nur wenige Stunden Kapazität) |
| Hauptthema                     | Schwangerschaft und Geburt; Kinderwunsch; Familienplanung; Depression   |   |
| Weitere Themen                 | Abbruch; Partnerschaft; Mutter-Kind-Interaktion (steht nicht zur Auswahl); Stress   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Zielgruppe: Gesamtbevölkerung<br>Setting: Einzel, Paar, Mutter mit Kind; hauptsächlich Frauen / Mütter und manchmal auch Männer / Väter und Alleinerziehende  |   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer  | rund zehn Prozent von zehn Therapieplätzen                                    |
|                                | Frauen  | rund neunzig Prozent von zehn Therapieplätzen                                 |
| Ziele                          | Müttern und Vätern soll Unterstützung beim Thema aus Zwei wird Drei gegeben werden; persönliche Themen sollen aufgearbeitet werden; Partnerschaftsthemen; Beziehung zu Eltern; Beziehung zwischen Eltern und Kind   |   |
| Hintergrund                    | Die Belastung von Jungfamilien ist heute sehr groß und das Thema Überforderung wird immer größer. Das soziale familiäre Netz wird kleiner und der Druck der Gesellschaft (Familie, Kinder, Partnerschaft, Beruf und persönliche Entwicklung) verändert sich.              |   |

|   |  |
|---|--|
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Beratung (fallweise); Behandlung – Therapien; Folder; Internet.<br>Methodik: Psychotherapie; Musiktherapie   |
| Ergebnisse                              | Mütter erlangen Zufriedenheit; Rollen in Balance; Zukunftsplanung gelingt besser; Paarbeziehung gewinnt; Beziehung zum Kind ist reflektierter und entspannter.   |
| Evaluation<br>„Lessons Learned“         | ist geplant<br>- es ist schwer, an diesem Thema zu arbeiten, da es immer noch ein Tabu-<br>thema ist<br>- ebenso unterschiedlich gestaltet sich die Zusammenarbeit mit Institutionen<br>(gegenseitige Überweisung) |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Baby Friendly Hospital – Semmelweis Frauenklinik Wien</b>   |
| Art des Angebots                        | Stillen als Gesundheitsprävention für Mutter und Kind  |
| Art der Institution                     | Semmelweis Frauenklinik  |
| Jahr des Beginns                        | Oktober 1999   |
| Jahr des Endes                          | laufend; 2004 Rezertifizierung   |
| Träger                                  | Semmelweis Frauenklinik, Gemeinde Wien   |
| Finanzierung                            | Semmelweis Frauenklinik  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Oberin Elfriede Kepte<br>Department Semmelweis Frauenklinik, Rudolfstiftung, Stadt Wien<br>Bastiengasse 36-38, A-1180 Wien<br>Tel. 01/47615-1401; e-mail: semkee@wienkav.at  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   Gynäkologen, Kinderärzte<br>Frauen   Dipl. Schwestern, Hebammen, Pflegehelferinnen  |
| Hauptthema                              | Gute und korrekte Stillberatung  |
| Weitere Themen                          | Gesunde und ausgewogene Ernährung während der Stillzeit  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Schwangere und Frauen nach der Geburt  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   keine<br>Frauen   13.704 seit Oktober 1999  |
| Ziele                                   | Ziel ist, dass das Stillen wieder mehr Beachtung findet, da es Prävention für Mutter und Kind bedeutet.  |
| Hintergrund                             | Durch das Stillen wird die positive Interaktion zwischen Mutter und Neugeborenem gefördert. Wissenschaftliche Arbeiten haben gestillte Kinder auch als Jugendliche und Erwachsene einen positiven und liebevolleren Umgang mit den Mitmenschen haben.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Stillinformation in der Schwangerschaft und im Wochenbett bei Mütterunden in der Schwangerenambulanz oder auf der Wochenbettstation. Für zu Hause bekommen die Mütter viel Information mit, was sie bei Stillproblemen tun können. Dazu bekommen sie eine von der Semmelweis Klinik eigens erstellte Broschüre mit nach Hause, aber auch Adressen von Stillberaterinnen, Stillgruppen und Familienhebammen mit, an die sie sich wenden können. |
| Ergebnisse                              | Neunzig Prozent der Mütter werden aus der Semmelweis Klinik vollstillend entlassen.  |
| Evaluation                              | Gute und ständige Begleitung während des Stillens; Evaluierung findet beim Entlassungsgespräch statt, ob Frauen einheitliche und gute Beratung erfahren haben und viel Sicherheit mit nach Hause nehmen können.  |
| „Lessons Learned“                       | Das Stillen ist Prävention für unsere zukünftige Gesellschaft; langfristig sind dadurch Einsparungen möglich.  |

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| Titel des Angebots                      | <b>Frauengerechten Aufarbeitung wissenschaftlicher Studien für Beratung, Information, Schulung von Multiplikatorinnen in Ausbildung</b><br>(Hauptthemen: Humangenetik, genetische Analysen, Diagnostik und Therapie, Vaterschaftstest, Stammzellentherapie, Forschung an Embryonen)   |                      |
| Art des Angebots                        | Gesundheitsinformation  |                      |
| Art der Institution                     | Gesundheitszentrum  |                      |
| Jahr des Beginns                        | 2004  |                      |
| Jahr des Endes                          | 2005  |                      |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum<br>Joanneumring 3; 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; www.fgz.co.at  |                      |
| Finanzierung                            | St-WUK (AMS)  |                      |
| Kontaktperson, Adresse                  | s.o.  |                      |
| Mitarbeiter/Innen                       | Männer  | keine                |
|   | Frauen  | eine Frau (Biologin) |
| Hauptthema                              | körperliche Gesundheit  |                      |
| Weitere Themen                          | neue medizinische Therapieansätze   |                      |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen / Mädchen im besonderen, aber auch für die Gesamtbevölkerung von 19 bis 80 Jahren; Entscheidungsträger/innen, Expertinnen der Gesundheitsförderung, Ärzt/innen, psychosoziales Personal, Schwangere, Familien/Eltern/Väter/Mütter; vielfältige Settings  |                      |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer  | unbegrenzt           |
|   | Frauen  | unbegrenzt           |
| Ziele                                   | Entsprechend der Ottawa-Charta:<br>- Entwicklung einer gesundheitsförderlichen Gesamtpolitik<br>- gesundheitsförderliche Lebenswelten schaffen<br>- gesundheitsbezogene Gemeinschaftsaktionen unterstützen<br>- persönliche Kompetenzen entwickeln<br>- Gesundheitsdienste neu orientieren  |                      |
| Hintergrund                             | Die Arbeit ist immer zweigleisig angelegt:<br>- zum einen legt das Frauengesundheitszentrum einen Fokus auf die Betroffenen der jeweiligen Zielgruppe; ...<br>- zum anderen gehören Strategien der strukturellen Einflussnahme zu den Arbeitsbereichen – wie Öffentlichkeitsarbeit zur Informationsverbreitung, Anregung von und Mitarbeit in Strukturarbeitskreisen, Projektentwicklung, Interessenvertretung, Vernetzungen und Kooperationen. |                      |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Patientenschutz; Wissensvermittlung; Bildung von Netzwerken; Vorträge; Partizipation an Veranstaltungen; Information der Öffentlichkeit (Pressemitteilungen), um psychosoziale Aspekte und die ethische Problematik aufzuzeigen.  |                      |
| Ergebnisse Evaluation                   | Bewertung von Vaterschaftstestangebietern<br>Prozessevaluation, laufende Qualitätsverbesserung und Adaption.<br>Es wird dokumentiert, doch für Evaluationen ist es zu früh.   |                      |
| „Lessons Learned“                       | Schlussfolgerungen können nach zweimonatiger Tätigkeit nicht getätigt werden.   |                      |

|                        |   |                              |
|------------------------|---|------------------------------|
| Titel des Angebots     | <b>Interdisziplinärer Arbeitskreis zur Pränataldiagnostik</b>                   |                              |
| Art des Angebots       | Vernetzungsprojekt  |                              |
| Art der Institution    | Gesundheitszentrum  |                              |
| Jahr des Beginns       | seit Jänner 2003  |                              |
| Jahr des Endes         | offen   |                              |
| Träger                 | Frauengesundheitszentrum Graz in Zusammenarbeit mit dem Grazer Gesundheitsforum |                              |
| Finanzierung           | 1.400 Euro laufend neu einzureichen   |                              |
| Kontaktperson, Adresse | Dr. Brigitte Steingruber<br>Joanneumring 3, 8010 Graz                           |                              |
| Mitarbeiter/Innen      | Männer  | keine                        |
|                        | Frauen  | eine Sozialwissenschaftlerin |
| Hauptthema             | Pränataldiagnostik  |                              |

|   |  |
|---|--|
| Weitere Themen                          | Psychische Gesundheit, Wohlbefinden, Diskriminierung, Stress   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Hebammen, Arzt/innen, Berater/innen, behinderte Frauen und Männer und deren Betreuer/innen und Angehörige, schwangere Frauen und deren Partner   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   zehn Männer<br>Frauen   zehn Frauen   |
| Ziele                                   | Kontakt, Austausch und Zusammenarbeit der Berufsgruppen zum Wohl der schwangeren Frauen  |
| Hintergrund                             | Zunahme an so genannten Risikoschwangerschaften, Selbstbestimmung und Gesundheitsförderung in der Schwangerschaft, politische Diskussion um Diskriminierung von behinderten Frauen und Männern   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Vernetzungsarbeitskreis vier Mal jährlich und Kontaktgespräche mit Vertreter/innen der oben genannten Berufsgruppen  |
| Ergebnisse                              | Kontakt, Austausch von Informationen, Vernetzung   |
| Evaluation                              | Der Arbeitskreis und die Kontaktgespräche werden protokolliert.  |
| „Lessons Learned“                       | Es ist notwendig, medizinisch-technische Errungenschaften ins „Leben“ einzubetten. D.h. mit allen davon Betroffenen das Für und Wider auszusprechen und abzuwägen. Das ist ein langwieriger Prozess der auf allen Ebenen sensibilisieren kann. |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Titel des Angebots             | <b>Entwicklung von Empowermentstrategien für schwangere Frauen. Aktionsforschung zur Pränataldiagnostik</b>   |
| Art des Angebots               | Forschungsprojekt   |
| Art der Institution            | Gesundheitszentrum  |
| Jahr des Beginns               | Jänner 2005   |
| Jahr des Endes                 | Juni 2007   |
| Träger                         | Frauengesundheitszentrum Graz   |
| Finanzierung                   | ca. 45 000 Euro; als befristetes Projekt für 30 Monate beantragt  |
| Kontaktperson, Adresse         | Dr. Brigitte Steingruber<br>Frauengesundheitszentrum; Joanneumring 3, 8010 Graz   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer   ein Sozialwissenschaftler<br>Frauen   drei Sozialwissenschaftlerinnen  |
| Hauptthema                     | Gesundheitsförderung in der Schwangerschaft, Umgang mit Pränataldiagnostik, Neuorientierung der Gesundheitsdienste durch Kooperation  |
| Weitere Themen                 | psychische Gesundheit, Wohlbefinden, Diskriminierung, Stress  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Hebammen, Arzt/innen, Berater/innen, behinderte Frauen / Männer und deren Betreuer/innen und Angehörige, schwangere Frauen und deren Partner  |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer   50 Männer<br>Frauen   350 Frauen   |
| Ziele                          | Vernetzung unter den Anbieter/innen gesundheitlicher Leistungen in diesem Bereich zu verbessern und Empowermentstrategien für schwangere Frauen zu entwickeln.  |
| Hintergrund                    | Das primäre Ziel von Pränataldiagnostik ist die Selektion von behinderten Föten. Dies ist ein historisch gewachsenes Thema und beeinflusst die gesellschaftliche Einstellung zu behinderten Frauen und Männern. Aufgrund der medizinisch-technischen Entwicklung zu bis vor kurzem ungeahnten Ausmaßen wird die Schwangerschaft jeder Frau zunächst eine „Schwangerschaft auf Probe“. Dies kann unter Umständen zu schweren Konflikten und nachhaltigen Krisen bei der schwangeren Frau und ihrem Partner führen. Akteur/innen arbeiten bisher noch wenig zusammen. |
| Hauptaktivitäten, Angebote     | qualitative und quantitative Befragung, Vernetzungs-Workshops, Gruppenbildung, Gruppendiskussionen, Fachtagung  |
| Ergebnisse                     | Entwicklung von Empowermentstrategien für schwangere Frauen   |
| Evaluation                     | Aktionsforschung sieht eine lückenlose Dokumentation des gesamten Projektablaufes vor, die laufend durch eine wissenschaftliche Begleitung evaluiert wird. Für die Fachtagung ist eine Fragebogenerhebung vorgesehen.   |
| „Lessons Learned“              | Mit diesem Projekt, das steiermarkweit durchgeführt werden soll, soll ein Modell geschaffen werden, das als Grundlage für die Umsetzung in anderen Bundesländern, bzw. anderen Ländern dienen kann.   |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Selbtsicher in die Schwangerschaft</b>  |
| Art des Angebots                        | Gruppe für Frauen am Anfang ihrer Schwangerschaft  |
| Art der Institution                     | Gesundheitszentrum   |
| Jahr des Beginns                        | Seit 2004  |
| Jahr des Endes                          | offen  |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum Graz  |
| Finanzierung                            | 420 Euro pro Veranstaltung, finanziert durch Teilnehmerinnengebühren und über das Sozialamt der Stadt Graz   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Dr. Brigitte Steingruber<br>Joanneumring 3, 8010 Graz  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen zwei Frauen (eine Sozialwissenschaftlerin, eine Hebamme)  |
| Hauptthema                              | Was kommt in der Schwangerschaft auf mich zu?  |
| Weitere Themen                          | Welche Begleitung kann ich wo finden?  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Schwangere Frauen  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer keine<br>Frauen in Graz gibt es pro Jahr ca. 4.000 Geburten.  |
| Ziele                                   | Schwangere Frauen haben in diesem Angebot die Möglichkeit, sich unabhängige Information zu holen, sich auszutauschen und sich zu stärken.  |
| Hintergrund                             | Durch das ständig sich erweiternde medizinisch-technische Angebot der Pränataldiagnostik wird Frauen eine scheinbare Sicherheit vermittelt, was unter Umständen sehr verunsichern kann. Durch diese Gruppe erfahren sie Empowerment in einem frühen Zeitpunkt ihrer Schwangerschaft. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Informationsvermittlung, Gesprächskreis, meditative Körperarbeit   |
| Ergebnisse                              | Frauen wird damit ein selbstsicherer Start in ihre Schwangerschaft ermöglicht.   |
| Evaluation                              | bisher nicht   |
| „Lessons Learned“                       | Dieses Veranstaltungsangebot befindet sich in der Aufbauphase.   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Titel des Angebots        | <b>Österreichisches Hebammengremium</b>  |
| Art des Angebots          | Begleitung rund um Schwangerschaft und Geburt; Hebamme als kompetente fachspezifische Betreuerin |
| Institution               | Körperschaft öffentlichen Rechts   |
| Jahr des Endes            | laufend  |
| Finanzierung              | Finanzierung der angebotenen Leistungen über Krankenkasse bzw. privat                            |
| Kontaktperson, Adresse    | Präsidentin Renate Großbichler-Ulrich<br>1060 Wien, Postfach 438<br>www.hebammen.at              |
| Mitarbeiter/innen         | Männer keine<br>Frauen alle rund 1.700 Hebammen in Österreich, im Vorstand 16 Frauen             |
| Hauptthema                | reproduktive Gesundheit  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) | Schwangere, Gebärende, Wöchnerinnen  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Titel des Angebots     | <b>In vitro Fertilisation</b>  |
| Art des Angebots       | Behandlung von Kinderlosigkeit durch In vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer   |
| Art der Institution    | private Krankenanstalt   |
| Jahr des Beginns       | 1987   |
| Jahr des Endes         | laufend  |
| Träger                 | Dr. Zech GmbH  |
| Finanzierung           | Privat   |
| Kontaktperson, Adresse | Univ.-Prof. Dr. Zech<br>Römerstr. 2;6900 Bregenz   |
| Mitarbeiter/innen      | Männer sieben Männer: Ärzte, Biologen, Psychiater, kfm. Angestellte<br>Frauen dreizehn Frauen: Ärztinnen, Biologin, Ordinationshilfen, Sekretärinnen |

|                                |                             |                |
|--------------------------------|-----------------------------|----------------|
| Hauptthema                     | Kinderwunsch, IVF           |                |
| Zielgruppe                     | Familien, Alter 19-45 Jahre |                |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer                      | 1.500 pro Jahr |
|                                | Frauen                      | 1.500 pro Jahr |

|                                      |   |  |
|--------------------------------------|---|--|
| Titel des Angebots                   | <b>Kinderwunschambulanz - In vitro Fertilisation</b>                                      |  |
| Art des Angebots                     | Kinderwunschambulanz  |  |
| Art der Institution                  | Krankenanstalt  |  |
| Jahr des Beginns                     | 2000  |  |
| Jahr des Endes                       | laufend   |  |
| Träger                               | KRAGES  |  |
| Finanzierung                         | laufend neu einzueichen   |  |
| Kontaktperson, Adresse               | Prim. Dr. Martin Fabsits<br>Krankenhaus Oberpullendorf / Burgenland<br>Tel.: 057979/34302 |  |
| Hauptthema                           | Kinderwunsch, IVF   |  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)            | „sterile“ Paare   |  |
| Ziele                                | Schwangerschaften   |  |
| Hauptaktivitäten, Angebote, Methoden | Sterilitätsbehandlung (operativ, hormonell, IVF)  |  |
| Ergebnisse                           | 100 Punktionen pro Jahr   |  |
| Evaluation                           | ÖBIG  |  |

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| Titel des Angebots             | <b>Zentrum für In vitro Fertilisation</b>  |  |
| Art des Angebots               | In vitro Fertilisation, ICSI, Kryokonservierung  |  |
| Art der Institution            | Gynäkologische Abteilung   |  |
| Jahr des Beginns               | 1992   |  |
| Jahr des Endes                 | laufend  |  |
| Träger                         | KHBG   |  |
| Finanzierung                   | wird jährlich neu festgelegt   |  |
| Kontaktperson, Adresse         | Dr. Loacker, Dr. Mangold<br>Krankenhaus Hohenems   |  |
| Mitarbeiter/innen              | zwei Männer (Ärzt/innen)<br>eine Frau (Krankenschwester)   |  |
| Hauptthema                     | Kinderwunsch, IVF, Pränataldiagnostik  |  |
| Weitere Themen                 | körperliche Krankheiten: Krebs des Unterleibs / der Brust; Schwangerschaft und Geburt; Familienplanung; Partnerschaft und Sexualität; psychosomatische Störungen |  |
| Zielgruppe                     | Gesamtbevölkerung  |  |
| Anzahl der erreichten Personen | jährlich ca. 150 bis 200 Behandlungsversuche   |  |

|                        |  |   |
|------------------------|--|---|
| Titel des Angebots     | <b>Nanaya – Zentrum für Schwangerschaft, Geburt und Leben mit Kindern</b>  |   |
| Art des Angebots       | Beratungen, Gruppen, Kurse, Vorträge, Behandlungen   |   |
| Institution            | privater Verein, Familienplanungsstelle, Eltern-Kind-Zentrum der Gemeinde Wien   |   |
| Jahr des Beginns       | 1983   |   |
| Jahr des Endes         | laufend  |   |
| Träger                 | Nanaya – privater Verein mit öffentlicher Förderung durch Bund und Gemeinde  |   |
| Finanzierung           | ca. 150.000 Euro durch öffentliche Förderung und Kostenbeiträge der Klientinnen  |   |
| Kontaktperson, Adresse | Mag. Edeltraud Voill, Dr. Eva Javorszky-Wasner<br>Zollergasse 37, A-1070 Wien<br>Tel. 01/5231711; E-mail: nanya@utanet.at; www.nanaya.at |   |
| Mitarbeiter/innen      | Männer   | keine   |
|                        | Frauen   | 18 Frauen: Ärztin, Psychologinnen, Hebammen, Psychotherapeutinnen, Ergotherapeutinnen, Stillberaterin |

|   |   |
|---|---|
| Hauptthema                              | Schwangerschaft, Geburt und Leben mit einem Baby  |
| Weitere Themen                          | Verhütung, Erziehung, Eltern-Sein   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Schwangere, Frauen, (werdende) Väter, Kinder  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer 400<br>Frauen 4.200, Kinder: 2.500   |
| Ziele                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ganzheitliche Schwangerschaftsbegleitung unter Berücksichtigung der medizinischen, seelischen und sozialen Aspekte</li> <li>- Frauen und Paare in Fragen zu Schwangerschaft, Geburt und Leben mit Kindern informieren und bei der Suche nach eigenen Lösungen unterstützen</li> <li>- menschenorientierte Geburtshilfe, gemäß den Empfehlungen der Weltgesundheitsorganisation</li> <li>- liebevollen Empfang des Neugeborenen</li> <li>- Unterstützung der Mutter/Eltern-Kind-Beziehung</li> <li>- Förderung des Stillens gemäß den Richtlinien von WHO und UNICEF</li> <li>- Frauen und Männer in ihrer Elternkompetenz stärken und begleiten</li> <li>- Übernahme der Vaterrolle mit voller Verantwortung durch die Männer</li> <li>- Lebenswelten von Frauen und Männern (in Bezug auf Familie und Beruf) nicht zu trennen, sondern sie zu verbinden</li> <li>- Frauen beim Wiedereinstieg ins Berufsleben unterstützen</li> </ul> |
| Hintergrund                             | Nanaya wurde im Jahre 1983 von engagierten Eltern gegründet, die mit den Bedingungen rund um Schwangerschaft und Geburt nicht zufrieden waren und sich für eine Verbesserung der Situation für schwangere und gebärende Frauen, ihre Partner und natürlich auch ihre Babys einsetzten. Aus der Selbsthilfegruppe hat sich im Lauf der Jahre eine etablierte Einrichtung entwickelt. Nanaya – Zentrum für Schwangerschaft, Geburt und Leben mit Kindern ist ein gemeinnütziger Verein und arbeitet als selbst verwaltete Fraueneinrichtung.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Schwangerengymnastik; Atmen und Entspannen für die Geburt; Geburtsvorbereitung; Rückbildungsgymnastik; Beratungen zur Pränataldiagnostik; Beratungen bei Schwangerschaftskonflikt; Stillberatung und –gruppe; Cranio-Behandlungen; Tuina für schwangere Frauen, junge Mütter und Babies; Beratungen zu Impfungen  |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Regenbogen – Hilfestellung bei glücklosen Schwangerschaften</b>   |
| Art des Angebots                        | telefonische Beratung, Selbsthilfegruppentreffen   |
| Art der Institution                     | Selbsthilfegruppe  |
| Jahr des Beginns                        | 1994   |
| Jahr des Endes                          | laufend  |
| Träger                                  | ehrenamtlicher privater Verein   |
| Finanzierung                            | 1.700 Euro pro Jahr, davon 1.450 Euro öffentlich   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Elisabeth Widensky<br>Kirchengasse 39/11; A-1070 Wien; Tel. 01/5223350 oder 3191923<br><a href="http://www.glueckloseschwangerschaft.at">www.glueckloseschwangerschaft.at</a>   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer Keine<br>Frauen Eine Psychologin / Psychotherapeutin, ehrenamtlich  |
| Hauptthema                              | Abortus, Fehlgeburt, Abtreibung, Totgeburt, Tot um Geburt, Pränataldiagnostik  |
| Weitere Themen                          | Grundlagen für Trauerarbeit herstellen; Partnerschaft; Familienplanung, Kinderwunsch, ...; Rechtsgrundlagen und Spitalsroutine verbessern  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | betroffene Schwangere, Väter; Gynäkolog/innen und Geburtshelfer/innen  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer 50 Männer<br>Frauen 120 Frauen  |
| Ziele                                   | Betroffenen Eltern soll Trauer ermöglicht werden. Eltern sollen endlich wissen, dass totgeborene Babys bestattet werden.   |
| Hintergrund                             | Jede vierte Schwangerschaft endet glücklos. Ein Kreis von betroffenen Eltern bietet Austausch von Erfahrungen, Informationen und Gespräche an. Diese Initiative ist weltweit und wurde aus Deutschland 1994 übernommen; langsam entwickelten sich auch Gruppen in den Bundesländern; sehr lose strukturiert; auch Abtreibung inkludiert. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | telefonische Beratung und Information; Gruppentreffen ein Mal monatlich; Informationsdrehscheibe; Bibliothek; einmal jährlich Seelenmesse für die  |

|                   |   |
|-------------------|---|
| Methoden          | toten Babys; Beratung von öffentlichen Stellen  |
| Ergebnisse        | Wien hat das beste europäische Bestattungs-Modell: Zentralfriedhof 35B. Gesetzesänderungen z.B. beim Namensrecht  |
| Evaluation        | keine Dokumentation; durch ständiges Begleiten von neuen Fällen wissen wir, welche Stelle wie mit dem Thema umgeht.   |
| „Lessons Learned“ | Wir nützen die berechtigten Gefühle der Betroffenen und arrangieren, dass diese sehr fair ihr Erleben an die „Erhalter der Situation“ weiter leiten, so entsteht Veränderung und Heilung der Betroffenen. |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Säuglingsberatung in der KAR – Kinderambulanz</b>   |
| Art des Angebots                        | Säuglingsberatung in der Kinderambulanz der Krankenanstalt Rudolfstiftung - pflegerische Betreuung des Kindes bis zum ersten Lebensjahr  |
| Art der Institution                     | Krankenanstalt Rudolfstiftung Wien   |
| Jahr des Beginns                        | seit November 2003   |
| Jahr des Endes                          | laufend  |
| Träger                                  | Krankenanstalt Rudolfstiftung Wien   |
| Finanzierung                            | Krankenanstalt Rudolfstiftung Wien   |
| Kontaktperson, Adresse                  | DKKS Barbara Kudlik und DKKS Franziska Rumpf, Tel. 01-71165/2611   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen zwei Frauen   |
| Hauptthema                              | Wir geben Tipps für den richtigen Umgang mit dem Baby.   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Mütter mit Babys im ersten Lebensjahr  |
| Anzahl der erreichten Personen          | rund hundert Beratungen pro Jahr   |
| Ziele                                   | Vor allem in der ersten Zeit nach der Geburt fühlen sich viele Mütter übermüdet, erschöpft, unsicher und alleine gelassen. Oft genügen einfühlsame Gespräche und einfache Tipps. Wir möchten den Eltern das Gefühl der Sicherheit geben, sie in ihrer Sorge ernst nehmen und dadurch die Familie entlasten und damit allen das Leben angenehmer gestalten.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Hilfe bei Schreien, Unruhe, Ess- und Schlafschwierigkeiten, Fütterungsprobleme, richtige Babypflege, sicherer Umgang mit dem Baby.<br>Unsere Hauptthemen:<br>Das Baby ist da, die Stillzeit beginnt: Ernährung der Mutter; Bauchschmerzen und Blähungen; ein Baby weint nicht nur, weil es hungrig ist; Still Schwierigkeiten von Mutter und Kind; Orientierung zur Gewichtskontrolle; Stillablauf – ad libitum<br>Wohlbefinden für das Baby: Richtiges Halten und Tragen; Baden und Körperpflege; Gesäß- und Nabelpflege; Anziehen<br>Rituale für das Baby: Babymassage; Bauchmassage; Wickel und Kompressen<br>Vom Säugling zum Essling: Wann, wie viel, welche Ernährung; Zufüttern und Tee; Flaschen und Schnullerpflege; Warum welche Nahrung nicht empfohlen wird; Allergierisiko<br>Das Baby ist krank: Fieber, Husten, Schnupfen; Temperatur messen; Wann zum Kinderarzt, wann in das Spital; Richtige Medikamentenverabreichung<br>Mit dem Baby sicher durch das erste Lebensjahr: Altersgemäße Unfallverhütung, Medikamentengebarung |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Titel des Angebots     | <b>Stillberatung in der Krankenanstalt Rudolfstiftung</b>  |
| Art des Angebots       | Stillzuweisung zur besseren und schnelleren Erfassung von Problemen, Ist-Zustand und Verlauf wird dokumentiert; Lasertherapie bei wunden Brustwarzen; Stillinformation auf der Wochenbettstation und Stillgruppe |
| Art der Institution    | Krankenhaus  |
| Jahr des Beginns       | November 2001  |
| Jahr des Endes         | laufend  |
| Träger                 | KAV - Krankenanstaltenverbund  |
| Kontaktperson, Adresse | Martina Reisinger, IBCLC Still- und Laktationsberaterin (International Board Certified Lactation Consultant), Tel. 01 711 65 / 94721   |

**Frauengesundheit – Beispiele aus der Praxis**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Anzahl der erreichten Personen | 900 Einzelberatung pro Jahr, 450 Lasertherapien (davon rund 300 stationär) |
|--------------------------------|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>Titel des Angebots</b>                      | <b>Baby Friendly Hospital – Semmelweis Frauenklinik Wien</b>  |
| <b>Art des Angebots</b>                        | Stillen als Gesundheitsprävention für Mutter und Kind   |
| <b>Art der Institution</b>                     | Semmelweis Frauenklinik   |
| <b>Jahr des Beginns</b>                        | Oktober 1999  |
| <b>Jahr des Endes</b>                          | laufend; 2004 Rezertifizierung  |
| <b>Träger</b>                                  | Semmelweis Frauenklinik, Gemeinde Wien  |
| <b>Finanzierung</b>                            | Semmelweis Frauenklinik   |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>                  | Oberin Elfriede Kepte<br>Department Semmelweis Frauenklinik, Rudolfstiftung, Stadt Wien<br>Bastiengasse 36-38, A-1180 Wien<br>Tel. 01/47615-1401; e-mail: semkee@wienkav.at   |
| <b>Mitarbeiter/innen</b>                       | Männer   Gynäkologen, Kinderärzte<br>Frauen   Dipl. Schwestern, Hebammen, Pflegehelferinnen   |
| <b>Hauptthema</b>                              | gute und korrekte Stillberatung   |
| <b>Weitere Themen</b>                          | gesunde und ausgewogene Ernährung während der Stillzeit   |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s)</b>               | Schwangere und Frauen nach der Geburt   |
| <b>Anzahl der erreichten Personen</b>          | Männer   keine<br>Frauen   13.704 seit Oktober 1999   |
| <b>Ziele</b>                                   | Ziel ist, dass das Stillen wieder mehr Beachtung findet, da es Prävention für Mutter und Kind bedeutet.   |
| <b>Hintergrund</b>                             | Durch das Stillen wird die positive Interaktion zwischen Mutter und Neugeborenem gefördert. Wissenschaftliche Arbeiten haben gestillte Kinder auch als Jugendliche und Erwachsene einen positiven und liebevolleren Umgang mit den Mitmenschen haben.   |
| <b>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</b> | Stillinformation in der Schwangerschaft und im Wochenbett bei Mütterrunden in der Schwangerenambulanz oder auf der Wochenbettstation. Für zu Hause bekommen die Mütter viel Information mit, was sie bei Stillproblemen tun können. Dazu bekommen sie eine von der Semmelweis Klinik eigens erstellte Broschüre mit nach Hause, aber auch Adressen von Stillberaterinnen, Stillgruppen und Familienhebammen mit, an die sie sich wenden können. |
| <b>Ergebnisse</b>                              | Neunzig Prozent der Mütter werden aus der Semmelweis Klinik vollstillend entlassen.   |
| <b>Evaluation</b>                              | Gute und ständige Begleitung während des Stillens; Evaluierung findet beim Entlassungsgespräch statt, ob Frauen einheitliche und gute Beratung erfahren haben und viel Sicherheit mit nach Hause nehmen können.   |
| <b>„Lessons Learned“</b>                       | Das Stillen ist Prävention für unsere zukünftige Gesellschaft; langfristig sind dadurch Einsparungen möglich.   |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>Titel des Angebots</b>        | <b>Family Nursing und Entlassungsbroschüre – Semmelweis Frauenklinik Wien</b>   |
| <b>Art des Angebots</b>          | Gesamtheitliche Betreuung von Mutter und Kind im Wochenbett   |
| <b>Art der Institution</b>       | Semmelweis Frauenklinik   |
| <b>Jahr des Beginns</b>          | 11. August 1997   |
| <b>Jahr des Endes</b>            | laufend   |
| <b>Träger</b>                    | Semmelweis Frauenklinik, Gemeinde Wien  |
| <b>Finanzierung</b>              | Semmelweis Frauenklinik   |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>    | Oberin Elfriede Kepte<br>Department Semmelweis Frauenklinik, Rudolfstiftung, Stadt Wien<br>Bastiengasse 36-38, A-1180 Wien<br>Tel. 01/47615-1401; e-mail: semkee@wienkav.at |
| <b>Mitarbeiter/innen</b>         | Männer   Gynäkologen, Kinderärzte<br>Frauen   Diplomierte Schwestern, Hebammen, Pflegehelferinnen   |
| <b>Hauptthema</b>                | Umfassende Betreuung im Wochenbett  |
| <b>Weitere Themen</b>            | Steigerung des Wohlbefindens, Qualitätssicherung  |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s)</b> | Frauen und deren Familien nach der Geburt   |
| <b>Ziele</b>                     | - Sicherheit und Geborgenheit für die ganze Familie auch für die Zeit nach  |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>der Entlassung</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- familienfreundliches Training zur Babypflege und Betreuung für Mutter und Vater</li> <li>- einheitliche Information und Betreuung der Wöchnerinnen</li> <li>- eine Ansprechpartnerin für die Wöchnerin und das Team</li> <li>- effizienter Arbeitsablauf und Personaleinsatz</li> <li>- Zufriedenheit für die Wöchnerin und das interdisziplinäre Team</li> </ul>   |
| Hintergrund                             | <p>Wöchnerinnen und Neugeborene wurden vor Beginn des Family Nursing von unterschiedlichen Pflegepersonen betreut (Wochenbett- und Kinderschwester), das heißt die Mutter hatte im Wochenbett unterschiedliche Ansprechpersonen: für die Brustpflege die Wochenbettschwester, für das Stillen die Säuglingsschwester, was eine Kontinuität in der Betreuung verhinderte.</p>   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mutter und Kind erleben nach dem Kreissaal keine Trennung, sie werden gemeinsam von „ihrer“ Schwester auf der Wochenbettstation empfangen</li> <li>- Sämtliche Mutter und Kind betreffende Aktivitäten werden im „Rooming in“-Zimmer durchgeführt</li> <li>- Der Vater wird in die Babypflege mit eingebunden.</li> <li>- Mutter und Vater werden intensiv auf die Zeit nach der Klinik vorbereitet.</li> <li>- Zusammenlegung von Wochenbett und Kinderzimmer zu Patientenzimmern mit Babyeinheiten und Nassräumen</li> <li>- eine Pflegeperson betreut acht Mütter und deren Kinder</li> <li>- eine Stationsleitung ist für das gesamte Pflegepersonal zuständig</li> <li>- Es wurden neue Dokumentationsvorlagen erarbeitet.</li> <li>- Standards für die gezielte Ernährung und eine umfassende Entlassungsvorbereitung und Kinderpflege wurden erarbeitet - eine Broschüre mit den wichtigsten Tipps liegt vor (Tipps für daheim)</li> </ul> |
| Ergebnisse                              | <p>Es wurde hohes Wohlbefinden und Akzeptanz der Patientinnen für die neue Form der Betreuung festgestellt.<br/>Das Projekt erhielt 1999 den Gesundheitspreis der Stadt Wien.</p>  |
| Evaluation                              | <p>Evaluierungsinstrumente wurden erarbeitet und Indikatoren festgelegt, um die Projektziele messbar zu machen (Wohlbefinden der Patientinnen und Mitarbeiterinnen). Im Oktober 1998 wurden 135 Patientinnen und 46 Mitarbeiterinnen, im März 1999 wurden 130 Patientinnen und 31 Mitarbeiterinnen mittels Fragebogen befragt und im September 1999 weitere 189 Patientinnen und 39 Mitarbeiterinnen.</p>  |
| „Lessons Learned“                       | <p>Family Nursing führt zur Stärkung der Autonomie und Selbstbestimmung der Patientinnen, zu einer Intensivierung der Kommunikation und Verbesserung der Information und schließlich zu einer Qualitätssicherung der Betreuung der Mutter und ihrer Familie.</p>   |

|                           |   |   |
|---------------------------|---|---|
| Titel des Angebots        | <b>Ganzheitliche Unterstützung für verwaiste Eltern nach Tot- bzw. Fehlgeburt</b>   |   |
| Art des Angebots          | Projekt und festes Dienstleistungsangebot   |   |
| Art der Institution       | Sammelweis Frauenklinik   |   |
| Jahr des Beginns          | 2002  |   |
| Jahr des Endes            | Projektende 2003, Dienstleistungsangebot laufend  |   |
| Träger                    | Sammelweis Frauenklinik, Gemeinde Wien  |   |
| Finanzierung              | Sammelweis Frauenklinik   |   |
| Kontaktperson, Adresse    | Oberin Elfriede Kepte<br>Department Sammelweis Frauenklinik, Rudolfstiftung, Stadt Wien<br>Bastiengasse 36-38, A-1180 Wien<br>Tel. 01/47615-1401; e-mail; semkee@wienkav.at                                       |   |
| Mitarbeiter/Innen         | Männer  | Gynäkologen, Kinderärzte                      |
|                           | Frauen  | Dipl. Schwestern, Hebammen, Pflegehelferinnen |
| Hauptthema                | Unterstützung nach Verlust des Kindes   |   |
| Weitere Themen            | Depression  |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- in erster Linie die betroffenen Frauen, aber auch der Partner</li> <li>- Pflegepersonal</li> <li>- Spital als Arbeitsplatz</li> </ul>                                    |   |
| Ziele                     | Verwaisten Müttern bzw. Eltern wird professionelle Unterstützung angeboten, um den Verlust des Kindes besser verarbeiten zu können. Ebenso wird das Pflegepersonal bei der Bewältigung der Situation unterstützt. |   |
| Hintergrund               | Informationsdefizite seitens der Betroffenen, aber auch seitens der Betreuen-   |   |

|   |   |
|---|---|
|   | den führen zu Unsicherheiten im Umgang mit verwaisten Eltern bzw. werden diese häufig mit der Situation allein gelassen.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Die im Rahmen eines Projektes erstellte Informationsbroschüre dient als Grundlage für eine umfassende Information und Beratung sowohl der betroffenen Frau bzw. Familie und auch der betreuenden Personen. Angebote der psychologischen Betreuung, weiters einer Selbsthilfegruppe sowie einer nachbetreuenden Hebamme. Nach vier bis sechs Wochen nach der Tot- bzw. Fehlgeburt wird eine Gespräch mit dem/der ÄrztIn angeboten. |
| Ergebnisse                              | Durch die Umsetzung der Projektergebnisse wurde eine größere Sicherheit des Pflegepersonals im Umgang mit den Betroffenen erreicht. Die Situation wurde weniger tabuisiert und es findet eine bewusstere Auseinandersetzung mit dem Abschiednehmen statt.   |
| Evaluation                              | Es wurde eine eigene Pflegedokumentation bezüglich dieser Thematik entwickelt, wo der gesamte Kontext ersichtlich wird.   |
| „Lessons Learned“                       | Ein Erfolg ist es, wenn berührende Dankesbriefe an die betreuenden Pflegepersonen kommen, worin für das menschliche Verhalten gedankt wird, für die Möglichkeit, sich bewusst in aller Ruhe von seinem Kind zu verabschieden zu können und nicht zuletzt entsprechende Erinnerungen, wie ein Foto oder einen Fußabdruck mitnehmen zu können   |

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Rund um die Geburt</b>   |
| Art des Angebots                        | Beratung, Akupunktur, medizinische Betreuung  |
| Art der Institution                     | Ärztliche Privatpraxis  |
| Jahr des Beginns                        | 2000  |
| Jahr des Endes                          | 2004  |
| Träger                                  | privat  |
| Finanzierung                            | Patientinnen mussten für die Leistungen privat zahlen   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Dr. Henrike Krenn, Fürstenstandweg 1B, 8051 Graz  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   keine<br>Frauen   eine Ärztin, eine Ernährungsberaterin, eine Hebamme  |
| Hauptthema                              | Schwangerschaft und Geburt  |
| Weitere Themen                          | Stillen, Ernährungsberatung   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Schwangere Frauen   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   keine<br>Frauen   rund hundert Frauen  |
| Ziele                                   | Information, Entspannung, Erleichterung der Schwangerschaftsbeschwerden, Geburtsvorbereitung, Stillunterstützung, Gewichtsreduktion nach der Geburt   |
| Hintergrund                             | Medizinische Betreuung, Information, Austausch mit anderen Betroffenen – dadurch psychosozialer Austausch, Gruppendynamik als Motivation  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Information, Gespräche, Übungen, Vorträge in kleinen Gruppen, Akupunktur  |
| Ergebnisse                              | Linderung der Schwangerschaftsinduzierten Beschwerden, Angstabbau vor der Geburt, Vorbereitung auf ein schönes Geburtserlebnis, optimale Stillleistung, Gewichtsreduktion   |
| Evaluation                              | interne Evaluation  |
| „Lessons Learned“                       | Finanzielle Unterstützung für die Betroffenen wäre notwendig. Die Frauen genießen das Angebot, ist mit Kosten verbunden, daher nur sozial besser gestellten Frauen möglich. Die breite Masse, die sich das Angebot nicht leisten kann, bleibt ausgeschlossen. |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Angebote rund um Schwangerschaft und Geburt</b><br>Kreißaalbesichtigung, Schwangerschaftsgymnastik, Geburtsvorbereitung für Frauen, Geburtsvorbereitung für Paare, Orientalischer Tanz, Beckenbodentraining, Babymassage, Stillinformationsabend   |
| Art des Angebots                        | Festes Dienstleistungsangebot   |
| Institution                             | Krankenhaus bzw. Gesundheitstreffpunkt (Außenstelle)  |
| Jahr des Beginns                        | 1994, 1996, 1998, 2003  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | Stadt Dornbirn  |
| Finanzierung                            | gratis bzw. Kursbeitrag der Teilnehmer  |
| Kontaktperson, Adresse                  | KH Dornbirn, Gesundheitstreffpunkt Kreißaal<br>Riedgasse 15a und Lustenauerstraße 4, 6850 Dornbirn  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer fünf Männer: Fachärzte, Assistenzärzte<br>Frauen elf Frauen: Fachärztinnen, Assistenzärztinnen, Dipl. Hebammen, Abteilungshelferin   |
| Hauptthema                              | Lebensstil/psychische Gesundheit: Bewegung/Sport, Entspannung, psychische Gesundheit, Wohlbefinden, Ernährung.<br>Sexuelle Gesundheit: Partnerschaft und Sexualität, Schwangerschaft und Geburt, Kinderwunsch, Pränataldiagnostik.  |
| Weitere Themen                          | Soziale Gesundheit und Belastungen: Kommunikation, Integration  |
| Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)   | Geschlecht, Alter: Frauen im gebärfähigen Alter<br>Spezifische Gruppe: Schwangere, Familien, Eltern, Väter, Mütter<br>Setting: Spital, Außenstelle Gesundheitstreffpunkt<br>Sprache: Deutsch  |
| Anzahl der erreichten Personen          | wurde nicht eruiert – 1.100 Geburten pro Jahr   |
| Ziele                                   | - gute Vorbereitung – körperlich, psychisch, informativ<br>- Angst nehmen   |
| Hintergrund                             | - gesundheitlicher Kontext: Begleitung von Schwangeren in Bezug auf körperliche Gesundheit und Sicherheit von Mutter und Kind<br>- sozialer Kontext: Förderung der Kommunikation unter Gleichgesinnten<br>- historischer Kontext: Die Hebamme hat heute wie gestern eine zentrale Rolle bei der Betreuung von Mutter, Kind und Familie. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Angebote: Beratung, Kurs, Behandlung/Therapie, Infomaterial<br>Methoden und Perspektiven: Wissensvermittlung, Qualitätsmanagement sowie Interessensvertretung   |
| Ergebnisse                              | Die Angebote werden gut besucht, das Echo ist sehr positiv.   |
| Evaluation                              | nein  |
| „Lessons Learned“                       | Sprachliche Hindernisse werden durch Dolmetscher behoben.   |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                        | <b>PPD – Prävention von Postpartalen Depressionen</b>  |
| Art des Angebots                          | Modellprojekt (randomisiertes Interventionsprojekt in drei geburtshilflichen Abteilungen (Donauspital, Semmelweis-Frauenklinik, Kaiser-Franz-Josef-Spital) |
| Art der Institution                       | Wiener Programm für Frauengesundheit (Leitung: Univ.-Prof.in Dr. Beate Wimmer-Puchinger) / Fonds Soziales Wien   |
| Jahr des Beginns                          | 2001   |
| Jahr des Endes                            | 2004   |
| Träger                                    | Stadt Wien   |
| Finanzierung                              | Stadt Wien, Kofinanzierung Fonds Gesundes Österreich   |
| Kontaktperson, Adresse                    | Mag.a Veronika Enzinger-Heinzl<br>Guglgasse 7-9; 1030 Wien   |
| Mitarbeiter/innen                         | Männer keine<br>Frauen sechs Frauen  |
| Hauptthema                                | psychische Gesundheit; Schwangerschaft und Geburt; soziale Gesundheit  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)                 | Zielgruppe: Schwangere und Mütter<br>Setting: drei geburtshilfliche Abteilungen  |
| Anzahl der erreichten Personen in den ge- | Männer keine   |

|   |        |   |
|---|--------|---|
| nannten Zielgruppen                     | Frauen | 5.163 Schwangere erhielten einen Fragebogen, über 3.000 Frauen retournierten den Fragebogen.<br>233 Frauen wurden über die „Standardbetreuung der Schwangeren in Wien“ hinaus psychotherapeutisch, sozialarbeiterisch oder durch Hebammen betreut   |
| Ziele                                   |        | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Senkung der PPD-Inzidenz</li> <li>– Ausbildung von intramuralen und extramuralen Betreuungsteams zur Betreuung von Frauen mit PPD bzw. einem erhöhten PPD-Risiko</li> <li>– Verbesserte medizinische und psychosoziale Betreuung von Schwangeren / Müttern mit Risikofaktoren</li> <li>– Erstellung von Infocollagen für schwangere Frauen zum Thema PPD</li> <li>– Verbesserung und Förderung der interdisziplinären Betreuung – intra- und extramural</li> <li>– Implementierung von Informationsveranstaltungen für niedergelassene Ärzt/innen zum Thema PPD</li> </ul>   |
| Hintergrund                             |        | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Österreich hat eine im internationalen Vergleich hohe Inzidenz von postpartalen Depressionen (21% in Ö zu 14 bis 18% international).</li> <li>– PPD sind tabuisiert, Schwangere und Mütter von Säuglingen / Kleinstkindern „sollen glücklich sein“.</li> </ul>   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden |        | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Interventionsprojekt an drei geburtshilflichen Abteilungen: Schulungen für Betreuungsteams, Psychosoziale und medizinische Anamnese und Betreuung, spezifische, bedürfnisorientierte Betreuung der Schwangeren / Mütter, Interaktion und Kommunikation der interdisziplinären intra- und extramuralen Betreuung;</li> <li>– Öffentlichkeitsarbeit zur Enttabuisierung des Themas;</li> <li>– Erstellung eines Folders zu postpartalen Depressionen;</li> <li>– Fortbildung für Berufsgruppen;</li> <li>– Erstellung von Fortbildungsunterlagen.</li> </ul>   |
| Ergebnisse                              |        | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Verbesserung der Vernetzung und Kommunikation innerhalb der Krankenhäuser sowie der Zusammenarbeit zwischen den einzelnen Berufsgruppen;</li> <li>– Effiziente Betreuung von PPD-Risiko-Klientinnen durch Eruiierung der Problemlagen mittels ausführlicher Gespräche;</li> <li>– Bewusstsein und Wissen über PPD, Akzeptanz, Erkennen und der Umgang mit der Krankheit wurden erhöht / verbessert – bei schwangeren Frauen und beim Krankenhauspersonal;</li> <li>– Netzwerk von ca. 30 Expertinnen aus verschiedenen Disziplinen, die sich regelmäßig treffen;</li> <li>– Angebot an Fortbildungen zum Thema PPD.</li> </ul> |
| Evaluation                              |        | Externe Evaluation durch Institut für Konfliktforschung (IKF), Wien   |
| „Lessons Learned“                       |        | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Wissen über Bedeutung und Ausmaß psycho-sozialer Belastungen bei Frauen in der Schwangerschaft;</li> <li>– Ausbildung und Vernetzung verschiedener Disziplinen ist unbedingt erforderlich.</li> </ul>  |

|                        |  |   |
|------------------------|--|---|
| Titel des Angebots     | <b>Eigentlich sollte ich glücklich sein</b>  |   |
| Art des Angebots       | festes Dienstleistungsangebot  |   |
| Institution            | Psychosozialer ambulanter Dienst   |   |
| Jahr des Beginns       | 1996 (des betreffenden Dienstleistungsangebotes)   |   |
| Jahr des Endes         | laufend einmal im Jahr   |   |
| Träger                 | PGD Psychosoziale Gesundheitsdienste GmbH<br>Färbergasse 15, 6850 Dornbirn   |   |
| Finanzierung           | Jahresbudget rund 1.995 Euro; jährlich zu bewilligen (relativ gesichert); Anteil öffentliche Hand 100 Prozent                                      |   |
| Kontaktperson, Adresse | Psychosoziale Gesundheitsdienste Bregenz<br>Frau Waltraud Schnetzer<br>Kolumbanstraße 4; 6900 Bregenz; Tel.: 05574/45167-12                        |   |
| Mitarbeiter/innen      | Männer   | keine   |
|                        | Frauen   | eine Sozialpädagogin (fallweise unterstützt durch eine Hebamme) |
| Hauptthema             | psychische Gesundheit und Wohlbefinden; sexuelle Gesundheit; psychische Belastungen (Depressionen während der Schwangerschaft und nach der Geburt) |   |
| Weitere Themen         | Partnerschaft und Sexualität, Familienplanung, soziale Gesundheit und soziale Belastungen, Kommunikation, Armut                                    |   |

## Frauengesundheit – Beispiele aus der Praxis

|   |  |
|---|--|
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen zwischen 19 und ca. 40 Jahre; Mütter  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   keine<br>Frauen   6 bis 8 Frauen pro Jahr   |
| Ziele                                   | Postpartale Depression und Stimmungsschwankungen nach der Geburt erkennen und behandeln; Mütter und ihr Umfeld für diese Probleme sensibilisieren  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Halbjahresgruppe (zwölf Abende) unter der Leitung einer Sozialpädagogin, fallweise wird eine Hebamme zugezogen); Beratung und Empowerment  |
| Ergebnisse                              | Freude und Anpassung an die veränderte Lebenssituation, Überwindung von Depressionen, Verbesserung der Partnerbeziehung, Mut zum Leben gewinnen, Stabilisierung der psychischen Gesundheit |
| Evaluation<br>„Lessons Learned“         | Es besteht keine Evaluation, es erfolgt eine Dokumentation   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Titel des Angebots</b>              | <b>Hebammenpraxis Dornbirn</b>   |
| Art des Angebots                       | festes Dienstleistungsangebot, Gesundheitsförderung, Prävention, Pflege, medizinische Versorgung   |
| Institution                            | Hebammenpraxis - städtische und ländliche Region,  |
| Jahr des Beginns                       | 2001   |
| Jahr des Endes                         | unbegrenzt   |
| Träger                                 | privat   |
| Finanzierung                           | ausschließlich eigene Einnahmen  |
| Kontaktperson, Adresse                 | Edith Ritter-Ladstätter, Elisabeth Spiegel-Hefel, Daniela Mittelberger-Erath, Bahnhofstraße 30, 6850 Dornbirn, Tel:72/204700                                 |
| Mitarbeiter/innen                      | Männer   keine<br>Frauen   drei Frauen, frei praktizierende Hebammen   |
| Hauptthema                             | Schwangerschaft und Geburt, psychische und physische Gesundheit, Entspannung, Begleitung bei körperlichen Krankheiten (z.B. Brustentzündung, Übelkeit ...)   |
| Weitere Themen                         | Partnerschaft und Sexualität, Stress, Burn-Out der Mütter, Depression, Missbrauch, Familienplanung (Verhütung), Ernährung, Übergewicht                       |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen | Frauen und deren Partner, Altersgruppe 18 bis 45 Jahre; Schwangere, Familien, Alleinerziehende; Settings: Familie, Hebammenpraxis, Schulen, Sprache: Deutsch |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Titel des Angebots</b>      | <b>Beckenbodentraining</b>   |
| Art des Angebots               | Kurs mit maximal sechs Frauen  |
| Institution                    | Hebamme, im Frauentreffpunkt Amstetten   |
| Jahr des Beginns               | 2002   |
| Jahr des Endes                 | laufend Kurse  |
| Träger                         | Hebamme  |
| Finanzierung                   | Frauen zahlen selbst   |
| Kontaktperson, Adresse         | Hebamme Lydia Kastenhofer<br>Großgraben 11, 4360 Grein   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer   keine<br>Frauen   eine Hebamme  |
| Hauptthema                     | Beckenboden, und alles was damit in Verbindung gebracht wird. Z. B. Blase, Rücken, Füße                                |
| Weitere Themen                 | Sexualität, spätes Wochenbett, psychische Randthemen   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Frauen, mit Beckenbodenschwäche, Frauen, die mehr Körperbewusstsein wollen   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer   keine<br>Frauen   ca. dreißig Frauen  |
| Ziele                          | Inkontinenz, Rückenbeschwerden, Fußdeformationen vorgebeugt bzw. beseitigt werden                                      |
| Hintergrund                    | Frauen sollten mehr Lebensfreude und Selbstbewusstsein bekommen. Keine „Behinderung“ durch schwachen Beckenboden mehr. |
| Hauptaktivitäten,              | Beckenbodentraining nach Benita Cantienica (Tiger feeling)   |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Angebote und Methoden |   |
| Ergebnisse            | Frauen berichten über Beseitigung der Inkontinenz |
| Evaluation            | manchmal Fragebogen, manchmal Gesprächsrunde      |
| „Lessons Learned“     | keine   |

## 8. Gewalt und Gewaltprävention

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Curriculum „Gewalt gegen Frauen und Kinder“</b>  |
| Art des Angebots                        | Fortbildungsveranstaltung für medizinisches und Pflegepersonal in den Spitälern des Wiener Krankenanstaltenverbunds   |
| Institution                             | Wiener Frauengesundheitsprogramm/Fonds Soziales Wien  |
| Jahr des Beginns                        | 2001  |
| Jahr des Endes                          | läuft noch  |
| Träger                                  | Wiener Frauengesundheitsprogramm (Leitung: Univ.-Prof. Dr. Beate Wimmer-Puchinger), 24-Stunden-Frauennotruf der MA 57 (Leitung: Dr. Karin Spacek), Wiener Krankenanstaltenverbund (Generaloberin Charlotte Staudinger), MAG 11  |
| Finanzierung                            | Organisation durch das Wiener Frauengesundheitsprogramm; alle Vorträge erfolgen im Rahmen der Arbeitszeit der Vortragenden.   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Alexandra Grasl, Wiener Frauengesundheitsprogramm, c/o Fonds Soziales Wien, Guglgasse 7-11, Tel. 4000-66779. Mail: alexandra.grasl@fsw.at  |
| Mitarbeiter/innen                       | In die Entwicklung des Curriculum waren Mitarbeiter/innen der oben genannten Institutionen eingebunden, weiters Mitarbeiter/innen von Polizei und Institut für Gerichtsmedizin  |
| Hauptthema                              | Umgang mit Gewaltopfern im Spital   |
| Weitere Themen                          | Information über Formen und Auswirkungen psychischer, sexueller und körperlicher Gewalt; Möglichkeiten der Spurensicherung; rechtliche Situation;   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Ärzt/innen, Pflegepersonal, Spitalspsycholog/innen, -sozialarbeiter/innen im Krankenhaus; Unterrichtssprache Deutsch  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Bis Ende 2004 nahmen 561 Personen am Gewalt-Curriculum teil; davon sind ca. zwei Drittel weiblich.  |
| Ziele                                   | Sensibilisierung des Spitalspersonals; Verbesserung der Früherkennung, Etablierung von Behandlungsstandards; Erleichterung der Kommunikationsabläufe spitalsintern; Kenntnisse der extramuralen Betreuungsressourcen; weiters Erstellung eines Handbuchs  |
| Hintergrund                             | Eine Erhebung unter Wiener Spitalspersonal ergab, dass in der Ausbildung von 86 Prozent der Ärzt/innen und Pfleger/innen der Umgang mit Gewaltopfern kein Thema ist. Mehr als die Hälfte der Befragten sind mit Frauen als Opfer körperlicher Gewalt konfrontiert; 8 von 10 Befragten wünschen sich mehr Informationen über die Betreuungsmöglichkeiten in Wien. Aufgrund dieser Ist-Analyse wurde ein Curriculum für Ärzt/innen und Pflegepersonal im Spital entwickelt.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Zielgruppe sind medizinisches und Pflegepersonal sowie Psycholog/innen und Spitalsozialarbeiter/innen primär aus den Bereichen Gynäkologie, Pädiatrie, HNO, Augenheilkunde, Dermatologie; Interne Chirurgie; Unfall- und Notfallsambulanzen.<br>Entwickelt wurden Infolder und Emergency-Checklists, die den Spitalsmitarbeiter/innen im Notfall als Leitfaden dienen. In den Ambulanzen wurden für die Besucher/innen eigene Informationskarten zu den Themen Gewalt gegen Frauen und Gewalt gegen Kinder aufgelegt.<br>Angeboten wurden/werden 2tägige Seminare; Expert/innenvorträge mit anschließender Frage- und Diskussionsmöglichkeit. Inhalte: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Formen und Auswirkungen sexueller und körperlicher Gewalt gegen Frauen und Kinder</li> <li>– Spurensicherung: Spurenkundliche Untersuchung; DNA-Analyse</li> <li>– Rechtlicher Teil: Anzeige; Gewaltschutzgesetz; Opferrechte. Möglichkeiten des Spitalspersonals laut Ärztegesetz und Krankenanstalten-gesetz.</li> <li>– Vorstellung erfolgreich agierender Gewaltschutzgruppen in Wiener Krankenanstalten</li> </ul> |

|                   |   |
|-------------------|---|
| Ergebnisse        | Durch das Curriculum kam es zur Bildung von Opfer- bzw. Gewaltschutzgruppen in mehreren Spitälern; der Wissensstand der Curriculum-Teilnehmer/innen bezüglich des Umgangs mit Frauen/Kindern als Gewaltopfern hat sich erhöht.  |
| Evaluation        | Evaluation mittels Fragebogens am Ende jedes Schultags; Teilnehmer/innen erhalten drei Monate später Follow-up-Fragebögen, ob sie die gelernten Inhalte in ihrem Berufsalltag nutzen können   |
| „Lessons Learned“ | Als sinnvoll erwies sich das Top-Down-Prinzip: Um das Wissen und die soziale Bedeutung des Themas auf mehreren Ebenen zu verankern, wird die Direktionsebene des Krankenhauses um Unterstützung gebeten, dann die Abteilungsleitungen. Anzustreben ist eine obligatorische Teilnahme: Jede Abteilung wird verpflichtet, je einen Vertreter/in des ärztlichen und des Pflegepersonals zum Gewalt-Curriculum zu schicken. |

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots  | <b>Gewalt gegen Frauen. Die Bedeutung des Gesundheitswesens</b><br>Fortbildung im NÖ Gesundheitswesen   |
| Art des Angebots  | Fortbildungsprojekt. Die Implementierung in die Aus-, Fort- und Weiterbildung aller medizinischen Berufsgruppen im NÖ Gesundheitswesen ist in Planung.  |
| Institution   | NÖ Krankenhäuser (Abteilungen/Ambulanzen der (Unfall)Chirurgie, Gynäkologie, Sozialpsychiatrie. Ausweitung auf andere Abteilungen/Ambulanzen seit 2003) psychosoziale Dienste, niedergelassene Ärzte/Ärztinnen, Suchtberatungsstellen.  |
| Jahr des Beginns  | 2000  |
| Jahr des Endes  | laufend/unbegrenzt  |
| Träger  | In Projektpartnerschaft mit der NÖ Landesakademie – Bereich Gesundheit und Soziales, Univ. Doz. Dr. Karl Sablik, Neue Herrengasse 17A, 3109 St.Pölten, Tel. 02742-274-0<br>Projektkoordination: Anneliese Erdemgil-Brandstätter, Frauenberatungsstelle Cassandra, 2340 Mödling, F. Skribany-Gasse 1, Tel.: 02236-42035, E-Mail: kassandra@computerhaus.org  |
| Finanzierung  | Seit 2000 jährliche Einreichung bei verschiedensten Stellen: Gesundheitsressort der NÖ Landesregierung, NÖGUS-NÖ Gesundheits- und Sozialfonds, NÖ Landesakademie-Bereich Gesundheit und Soziales, Frauenreferat der NÖ Landesregierung, FGÖ - Fonds Gesundes Österreich, NÖ Ärztekammer, Gala Wider die Gewalt, anteilige Finanzierung durch die Krankenhäuser.<br>Gesamtbudget von 2000 bis 2003: ca. 50.000 Euro (das jeweilige Jahresbudget variiert zwischen 9.000 Euro bis 18.000 Euro).<br>Die Implementierung in die Aus-, Fort- und Weiterbildung aller medizinischen Berufsgruppen erfordert die Aufnahme in das NÖ Gesundheitsbudget. |
| Kontaktperson, Adresse                                      | Projektkoordination: Anneliese Erdemgil-Brandstätter, Frauenberatungsstelle Cassandra, 2340 Mödling, F. Skribany-Gasse 1, Tel. 02236-42035, Mail: kassandra@computerhaus.org  |
| Mitarbeiter/innen   | Männer keine<br>Frauen Zehn Seminarleiterinnen aus NÖ Frauenberatungsstellen in Zwettl, Gänserndorf, Amstetten, Hollabrunn, Mödling und der Interventionsstelle gegen Gewalt an Frauen und Kinder, St. Pölten. Von den zehn Seminarleiterinnen sind drei freiberuflich tätig.<br>Berufe: Diplomierten Sozialarbeiterinnen, Psychologinnen, Psychotherapeutinnen, Diplomierten Gesundheits- und Krankenschwestern für Psychiatrie/Neurologie u.a.  |
| Hauptthema  | Formen von familiärer Gewalt gegen Frauen (psychische, körperliche, sexualisierte, soziale, ökonomische) und deren komplexe gesundheitliche Folgen. Ebenso wird die (Mit)Betroffenheit der Kinder thematisiert.   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen                      | Ärzte/Ärztinnen, Mitarbeiterinnen der Gesundheits- und Krankenpflege, Psychologische/therapeutische und soziale Dienste, Hebammen u.a. des NÖ Gesundheitswesens.<br>Setting(s): Die zweitägigen Seminare, Workshops, Informationsveranstaltungen finden in Krankenhäusern, frauenspezifischen Einrichtungen und/oder angemieteten Räumlichkeiten statt.<br>Sprache: deutsch   |
| Anzahl der erreichten Personen in den genannten Zielgruppen | Männer Das Verhältnis Männer : Frauen liegt bei Einbeziehung aller Aktivitäten bei ca. 20 : 80<br>Frauen Im Berichtszeitraum 2000 bis Mitte 2004 haben 717 Mitarbei-  |

|   |  |
|---|--|
| pen                                     | ter/innen des NÖ Gesundheitswesens an zweitägigen Seminaren und zeitlich kürzer angelegten Workshops und Informationsveranstaltungen teilgenommen. Wird die Teilnahme an Fachtagungen (auch in anderen Bundesländern) miteinbezogen, so erhöht sich die Teilnehmer/innenzahl auf rund 1.300 Mitarbeiter/innen des Gesundheitswesens.   |
| Ziele                                   | Die konkreten Zielsetzungen der Fortbildung im NÖ Gesundheitswesen betreffen mehrere gesundheitspolitische Ebenen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sensibilisierung der in diesem Bereich tätigen Berufsgruppen, da sie beim Erkennen von Gewalt, dem Verlauf der Hilfestellung und der Prävention von weiterer Gewalt an Frauen (und Kindern) eine zentrale Rolle spielen</li> <li>- Vermittlung von Information und Wissen bezüglich der Erkennung von Gewalt und der gesundheitlichen Akut- und Langzeitfolgen</li> <li>- Stärkung des professionellen Umganges mit von Gewalt Betroffenen</li> <li>- adäquate Interventionsmöglichkeiten in der täglichen Praxis</li> <li>- Verbesserung von Diagnostik und Dokumentation</li> <li>- Kooperationsmöglichkeiten mit externen Hilfseinrichtungen</li> <li>- Öffentlichkeitsarbeit zur Bedeutung des Gesundheitswesens</li> <li>- Einbeziehung der gesundheitspolitisch verantwortlichen Akteur/innen</li> </ul> |
| Hintergrund                             | Die in NÖ angebotene Fortbildung ist auch deswegen von großer Bedeutung, weil in der Praxis immer wieder Frauen, die Gewalt erleben, nicht als solche erkannt werden. Die Ursachen dafür liegen u.a. im Informationsmangel, im Stress des Arbeitsalltages oder darin, dass Frauen über die wahren Ursachen ihrer Verletzungen und/oder psychosomatischen Erkrankungen nicht sprechen bzw. die Gewaltfolgen (Ängste, Depressionen...) sich „maskiert“ präsentieren.<br>Die beschriebene Fortbildungstätigkeit entspricht internationalen Grundlagen, wie sie zum Beispiel von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) aber auch im NÖ Frauengesundheitsbericht 1999 dargelegt und gefordert werden.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Die Seminarleiterinnen/Projektkoordinatorin bieten, je nach finanziellen Ressourcen und Berufsgruppen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- zweitägige Seminare</li> <li>- vier- bis achtstündige Workshops</li> <li>- zwei- bis dreistündige Informationsveranstaltungen</li> <li>- Schulungsunterlagen für alle Teilnehmer/innen</li> <li>- ein die Fortbildung begleitender Leitfaden „Ihre Hilfe entscheidet – Die effiziente Intervention im Gesundheitswesen“</li> <li>- Teilnahme an Fachtagungen</li> <li>- Unterstützung von Schulungsaktivitäten in anderen Bundesländern</li> <li>- Öffentlichkeitsarbeit</li> <li>- Kontakt mit den gesundheitspolitisch Verantwortlichen</li> </ul>   |
| Ergebnisse                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- die Zielgruppen werden zu den komplexen gesundheitlichen Folgen von Gewalterfahrungen sensibilisiert und die eigene Schlüsselrolle sowie Interventionsmöglichkeiten werden gestärkt</li> <li>- die Diagnosestellung und die Dokumentation werden verbessert</li> <li>- eine Verbesserung der interdisziplinären Kooperation wird erreicht</li> <li>- eine praxisrelevante Weiterentwicklung der konzeptionellen Grundlagen wird erzielt</li> </ul>  |
| Evaluation                              | Das Fortbildungsprojekt wird von einer externen Evaluatorin begleitet. Die Ergebnisse finden in den jährlich erstellten Jahresberichten ihren Niederschlag.  |
| „Lessons Learned“                       | Die nächsten Schritte beziehen sich auf die: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementierung in die Aus-, Fort- und Weiterbildung</li> <li>- verbesserte Erreichbarkeit der niedergelassenen Ärzt/innen</li> <li>- Vereinheitlichung der (gerichtsverwertbaren) Dokumentation</li> </ul> <p>Wünschenswert wäre auch die Übernahme des erfolgreichen NÖ Modells durch andere Bundesländer.</p>   |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titel des Angebots  | <b>Frauenhaus Mistelbach – Schutz und Sicherheit</b> |
| Art des Angebots    | Beratung, Krisenintervention, Begleitung             |
| Art der Institution | Frauenhaus   |
| Jahr des Beginns    | 1990   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Jahr des Endes                          | laufend   |   |
| Träger                                  | Kolping Österreich  |   |
| Finanzierung                            | unbefristeter Sockelvertrag durch Landesregierung plus Taggelder; zusätzlich Subventionen und Spenden   |   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Beate Wittmann<br>Postfach 99; 2130 Mistelbach  |   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer  | keine   |
|   | Frauen  | Fünf Frauen (Diplomierte Sozialarbeiterinnen, Juristin, Therapeutin, Beraterin) |
| Hauptthema                              | Gewalt  |   |
| Weitere Themen                          | Erziehung; psychische Belastungen; Lebensstil; soziale Gesundheit; Sucht; körperliche Krankheit   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen und ihre Kinder, im Alter von 19 bis achtzig Jahren  |   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer  | keine   |
|   | Frauen  | ca. 40 Frauen pro Jahr, ca. 20 ambulante Beratungen                             |
| Ziele                                   | Ende der Gewalt, neue Lebensperspektiven, angstfreies Leben für die Kinder  |   |
| Hintergrund                             | Feministische Sozialarbeit  |   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Einzel- und Gruppenarbeit; Beratung; Öffentlichkeitsarbeit; Netzwerkarbeit; Empowerment; psychosoziales Lernen; psychosoziale, frauenspezifische Beratung |   |
| Ergebnisse                              | Ende der Gewalt; erfolgreiche Krisenintervention; ärztliche Behandlungen; Anzeigen, gerichtliche Schritte   |   |
| Evaluation                              | Es gibt eine interne Evaluation, es wird dokumentiert   |   |
| „Lessons Learned“                       | Professionsübergreifend Kooperationen sind wichtig, aber oft schwierig.   |   |

|  |   |   |
|--|---|---|
| Titel des Angebots                     | <b>Frauenhaus Amstetten</b>   |   |
| Art des Angebots                       | Wohn Einrichtung für misshandelte Frauen und ihre Kinder  |   |
| Art der Institution                    | psychosozialer Verein   |   |
| Jahr des Beginns                       | 1991  |   |
| Jahr des Endes                         | Besteht noch  |   |
| Träger                                 | Verein Frauenhaus Amstetten zur Hilfe für Frauen und ihre Kinder in Not   |   |
| Finanzierung                           | NÖ Landesregierung, AMS und verschiedene Ministerien, Spenden werden für zusätzliche Angebote verwendet oder kommen direkt den Frauen zugute.   |   |
| Kontaktperson, Adresse                 | Reichartzeder Maria; Frauenhaus Amstetten; PF 4; 3302 Amstetten   |   |
| Mitarbeiter/innen                      | Männer  | keine   |
|  | Frauen  | zwölf Frauen  |
| Hauptthema                             | Gewalt - psychische, körperliche und sexuelle Gewalt  |   |
| Weitere Themen                         | Armut, Wohnen, Psychische Belastungen, Integration  |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen | nur Frauen, Fachinstanzen<br>Sprachen, Deutsch und Englisch   |   |
| Anzahl der erreichten Personen         | Männer  | keine   |
|  | Frauen  | ca. vierzig Frauen leben durchschnittlich jährlich in der Einrichtung |
| Ziele                                  | Schutz und Sicherheit, Ruhe um Leben neu zu gestalten   |   |
| Hauptaktivitäten, Angebote, Methoden   | Wohnung, Schutz, Beratung und Begleitung durch diplomierte Sozialarbeiterinnen, für Kinder Einzelarbeit und Freizeitpädagogische Aktivitäten  |   |
| Ergebnisse                             | Alle Frauen haben durch ihren Frauenhausaufenthalt ihr Leben verändert, ca. 60 Prozent leben wieder mit dem Täter zusammen, ca. 40 Prozent haben sich für ein Leben ohne den Misshandler entschieden  |   |
| Evaluation                             | Statistik   |   |
| „Lessons Learned“                      | Vielen Frauen fehlt die Existenzgrundlage und habe deswegen Angst vor der Trennung, die Arbeitschancen für ältere Frauen, sowie für Frauen mit Kleinkinder ist sehr schlecht, viele Frauen leben nach dem Frauenhaus in Armut, viele Frauen trauen sich nicht ihre Rechte und den damit verbundenen finanziellen Leistungen gegen den Misshandler durchzusetzen, weil sie noch immer Angst vor ihm haben und endlich in Ruhe Leben wollen.<br>Ein Grundeinkommen in einer würdigen Höhe für Frauen würde den Schritt in ein unabhängiges Leben erleichtern und manches an Gewalt, Krankheit und Tod verhindern. |   |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Frauenhaus Neunkirchen</b>  |
| Art des Angebots                        | Wohneinrichtung; Schutz, Unterkunft, Beratung und Betreuung  |
| Art der Institution                     | Gewaltschutzeinrichtung, Kinderschutzeinrichtung   |
| Jahr des Beginns                        | seit Jänner 1993   |
| Jahr des Endes                          | laufend  |
| Träger                                  | Verein gegen Gewalt in der Familie – Autonomes Frauenhaus Neunkirchen  |
| Finanzierung                            | Insgesamt rund 270.000 Euro, zwei Drittel durch Vertrag mit der NÖ Landesregierung langfristig vereinbart; jährlich anzusuchen sind: eine Mitarbeiterin durch Lohnkostenförderung des AMS NÖ; Subvention der Bundesministerien. Keine Eigenmittel vorhanden.   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Barbara Prettnner, Postfach 22, 2620 Neunkirchen; 02635-68971; E-mail: frauenhaus.nk@utanet.at   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen vier Mitarbeiterinnen zu je 35 Stunden (DSA, SA, Psychologin)   |
| Hauptthema                              | Gewalt, sexuelle Gewalt / Missbrauch   |
| Weitere Themen                          | Prävention und Öffentlichkeitsarbeit durch Medienberichte, Schulungen und Referatstätigkeit  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | - Frauen und deren Kinder in allen Altersstufen (Buben nur bis 14 Jahre)<br>- Betreuung und Beratung in der Wohneinrichtung  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer keine<br>Frauen - im Haus wohnen jährlich ca. 35 Frauen und 45 Kinder<br>- rund 150 telefonische und ambulante Beratungen jährlich  |
| Ziele                                   | Hilfe zur Selbsthilfe; gewaltfreies und selbst bestimmtes Leben für die Frauen und Kinder; Stärkung von Selbstbewusstsein; Erkennen und Nützen der eigenen Ressourcen  |
| Hintergrund                             | feministische Frauenarbeit, das erste Frauenhaus in Österreich 1972  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Anonymität und Vertraulichkeit; Notruf von 0 bis 24 Uhr; Schutz und Unterkunft – Aufnahme rund um die Uhr möglich; Beratung und Betreuung in allen rechtlichen, gesundheitlichen und sozialen Belangen; Begleitung zu Ämtern, Gerichten, ... (wenn gewünscht); Hilfestellung in Fragen der Kindererziehung; Hilfestellung bei Arbeits- und Wohnungssuche; telefonische und ambulante Beratung; Nachbetreuung; Schulungen, Vorträge, ...; Vernetzungsarbeit; statistische Erfassung aller Daten |
| Ergebnisse                              | Das Thema Gewalt wird in der Öffentlichkeit öfter und offener diskutiert; vereinzelt entsteht das Gefühl, Menschen für das Thema sensibilisiert zu haben; Frauen und Kinder, die ihre Zukunft größtmöglich selbst bestimmt gestalten.  |
| Evaluation                              | Statistik; Zusammenführung in einer bundesweiten Statistik der Frauenhäuser; regelmäßige Klausuren und Organisationsanalysen.  |
| „Lessons Learned“                       | Kein Rückgang der Fälle von Gewalt in der Familie gegen Frauen und Kinder; nach wie vor ungenügende Lobby für Anliegen von Frauen; angespannte Situation am Arbeitsmarkt zeigt direkte Auswirkungen; zum Teil nach wie vor ungenügende Finanzierung; Verteuerung der Mietkosten zeigt direkte Auswirkungen.<br>Weitermachen !!!!   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Titel                                   | <b>Salzburger Frauenhaus: Psychosoziale Versorgung und Prävention für von Gewalt betroffenen Frauen und deren Kinder</b>  |   |
| Art des Angebots                        | festes Dienstleistungsangebot   |   |
| Institution                             | psychosozialer Verein   |   |
| Jahr des Beginns                        | 1989  |   |
| Jahr des Endes                          | laufend   |   |
| Träger                                  | Verein Salzburger Frauenhaus  |   |
| Finanzierung                            | Jahresbudget 430.000 Euro; Zwei-Jahres-Vertrag / nicht gesichert!; eigene Einnahmen: 6.000 Euro   |   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Brigitte Kapplmüller<br>Postfach 313; 5021 Salzburg; Tel. 0662/458458; Fax: 0662/458458-4;<br>E-mail: office@frauenhaus-salzburg.at; www.frauenhaus-salzburg.at  |   |
| Mitarbeiter/Innen                       | Männer  | keine   |
|   | Frauen  | zehn Frauen (Pädagoginnen, Bürofachfrau, Psychologinnen, Sozialarbeiterin, Juristin, Ärztin, Psychotherapeutin)   |
| Hauptthema                              | Gewalt (psychische, körperliche, sexuelle, ...)   |   |
| Weitere Themen                          | Psychische, sexuelle und soziale Gesundheit / Belastungen; Sucht  |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Frauen ab dem achtzehnten Lebensjahr und deren Kinder;<br>Setting: geschützter Wohnraum;<br>Sprachen: Deutsch, Englisch, Serbokroatisch, andere Sprachen mit Dolmetsch  |   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer  | keine   |
|   | Frauen  | jährlich durchschnittlich 75 Frauen und 70 Kinder;<br>seit 1989 waren 1.124 Frauen und 1.057 Kinder im Frauenhaus |
| Ziele                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schutz und Sicherheit für Frauen und Kinder, die von Gewalt betroffen sind</li> <li>- physische / psychische Regeneration, Existenzsicherung, Hilfe zur Selbsthilfe</li> <li>- der Isolation von Gewaltopfern entgegen wirken</li> <li>- Entwicklung neuer Lebensperspektiven und Schritte der Umsetzung</li> <li>- öffentliche Bewusstseinsbildung zu Gewalt gegen Frauen und Kindern</li> <li>- Erarbeitung und Umsetzung präventiver Konzepte gegen Gewalt</li> <li>- Verbesserung der gesellschaftlichen Situation von Frauen und Kindern</li> </ul> |   |
| Hintergrund                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Autonome Frauenbewegung, Mitglied beim Dachverband der Autonomen Österreichischen Frauenhäuser – feministischer und frauenbewusster Ansatz</li> <li>- Gewaltschutzeinrichtung</li> <li>- Zusammenarbeit mit psychosozialen Einrichtungen, Netzwerk-Bildung</li> <li>- Anonymität, Parteilichkeit, unbürokratische Soforthilfe</li> </ul>   |   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geschützte Unterkunft</li> <li>- Beratung: psychologische, psychotherapeutische, juristische, sozialarbeiterische, muttersprachliche Beratung (serbokroatisch)</li> <li>- Krisenintervention</li> <li>- Erreichbarkeit von 0 bis 24 Uhr (telefonische und ambulante Beratung)</li> <li>- Flyer, Broschüren, Informationsmaterial</li> <li>- Empowerment, Partizipation, Chancengleichheit, psychosoziales Lernen</li> <li>- Organisationsentwicklung, Qualitätsmanagement</li> </ul>   |   |
| Ergebnisse                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existenzsicherung, Autonomieentwicklung</li> <li>- Stärkung des Selbstbewusstseins der Frauen und Kinder</li> <li>- Unterbrechung der Gewaltsituation</li> <li>- Beginnende Aufarbeitung der Gewalterfahrung</li> <li>- Wahrnehmen eigener Bedürfnisse und Grenzen und der Grenzen anderer</li> <li>- Umgang mit Konflikten im Zusammenleben von Frauen und Kindern unterschiedlicher Kulturen und sozialer Schichten</li> <li>- Reflexion der Mutterrolle und der Mutter-Kind-Beziehung</li> </ul>  |   |
| Evaluation                              | <p>Interne Evaluation: Supervision, Mitarbeiterinnengespräche, wöchentliche Fall- und Teambesprechung; Dokumentation unter Wahrung der Anonymität; Tätigkeitsbericht (jährlich)</p> <p>Externe Evaluation: Organisationsentwicklung</p>   |   |
| „Lessons Learned“                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Individuelle Unterstützung bei Krisenbewältigung von psychischer, physischer, sexueller Gewalt- und Missbrauchserfahrung durch professionelles Team</li> <li>- psychosoziale Lernerfahrung für Frauen und Kinder mit unterschiedlichem kulturellen und sozialen Hintergrund beim Zusammenleben im Frauenhaus</li> <li>- Hilfe zur Selbsthilfe im Umgang mit Behörden und Ämtern, Autonomieentwicklung</li> </ul>   |   |

|  |  |
|--|--|
|  | wicklung, Existenzsicherung<br>- Probleme und Lösungen: finanzielle Absicherung der Einrichtung; verbesserte Wohnverhältnisse für Frauen und Kinder – mehr Wohnraum, Bewegungsräumlichkeiten, Garten, Beratungsräume |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Interventionsstelle gegen Gewalt in der Familie Linz</b>   |
| Art des Angebots                        | Erhöhung von Schutz und Sicherheit der von Gewalt betroffenen Menschen und Verhinderung weiterer Gewalt; Vernetzung und Kooperation mit anderen Institutionen zur Gewaltthematik bzw. Gewaltprävention  |
| Art der Institution                     | Psychozialer Verein   |
| Jahr des Beginns                        | 1998  |
| Jahr des Endes                          | Befristung: Auftragsvertrag gültig bis Ende 2005  |
| Träger                                  | Verein „Interventionsstellen gegen Gewalt in der Familie in Oberösterreich“   |
| Finanzierung                            | Jahresbudget 2004: 313.500 Euro<br>Auftragsvertrag (Laufzeit 5 Jahre) mit Bundesministerium für Inneres und Bundesministerium für Gesundheit und Frauen. Es sind jährlich neue Angebote mit den Auftraggebern zu verhandeln. Beide Ministerien finanzieren ca. je zur Hälfte.   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag.a Maria Schwarz-Schlöglmann; Interventionsstelle OÖ; Scharitzerstraße 6-8/V, 4020 Linz  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen sechs Mitarbeiterinnen:<br>- eine Geschäftsführerin (DSA, Juristin, Psychotherapeutin);<br>- vier Beraterinnen (1 Psychologin, 1 DSA, 2 Juristinnen);<br>- eine Verwaltungskraft   |
| Hauptthema                              | Psychische, körperliche, sexuelle Gewalt  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Zielgruppe: Gesamtbevölkerung, aber über 90 Prozent der Klient/innen sind Frauen;<br>Alter: alle Altersgruppen sind vertreten, hauptsächlich zwanzig bis sechzig Jahre;<br>Spezifische Zielgruppen: Entscheidungsträger/innen, Gesundheitsförderungsexpert/innen, Ärzt/innen, psychosoziales Personal, Pflegepersonal, Familien, Migrant/innen;<br>Setting(s): Familie, Fachinstanzen, Verwaltung   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer 2003: 54 Klienten<br>Frauen 2003: 617 Klientinnen  |
| Ziele                                   | Verhinderung weiterer Gewalt bzw. Gewaltprävention, Opferschutz   |
| Hintergrund                             | Frauenhausbewegung, Gewaltschutzgesetz  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Einzelfallarbeit: psychosoziale Information, Beratung, Begleitung, Unterstützung von Opfern häuslicher Gewalt (persönlich und telefonisch); Empowerment; Öffentlichkeitsarbeit / Präventionsarbeit: Vortragstätigkeit, Informationsmaterial, Medienarbeit, Netzwerke; Netzwerkbildung; Evaluation; Forschung und Qualitätsmanagement  |
| Ergebnisse Evaluation                   | Verhinderung weiterer Gewalt bzw. Gewaltprävention; Opferschutz<br>Interne Evaluation/Dokumentation: Laufende Erfassung der Daten mittels Verwaltungsprogramm und anonymisierte Verarbeitung zu Statistik, Erstellung jährlicher Tätigkeitsberichte (inkl. Jahresstatistik); Externe Evaluation: zum Teil (s. Studie „Außenstellen der Interventionsstellen OÖ und NÖ – eine erste Einschätzung von Erfolgen und Bedürfnissen“ Dr. Birgitt Haller, Mitarbeit Mag. Karin Bischof, 2004; Buch „Das österreichische Gewaltschutzgesetz“; Dr. Albin Dearing, Dr. Birgitt Haller, Verlag Österreich, 2000) |
| „Lessons Learned“                       | Das Gewaltschutzgesetz ist effizient und hat Signalwirkung. Die Problematik Gewalt in der Familie ist weit verbreitet. Es gibt einen hohen Bedarf an Einzelfallarbeit, gesellschaftlicher Informations- und Bewusstseinsbildungsarbeit – wofür zu wenig finanzielle und personelle Ressourcen vorhanden sind.   |

|                  |  |
|------------------|--|
| Titel            | <b>Interventionsstelle Salzburg</b> Gesetzlich anerkannte Opferschutzeinrichtung für Opfer von familiärer Gewalt                             |
| Art des Angebots | Festes Dienstleistungsangebot<br>Rechtliche und psychosoziale Beratung und Unterstützung für Opfer von familiärer Gewalt (98 Prozent Frauen) |
| Institution      | Gesetzlich anerkannte Opferschutzeinrichtung   |

|   |   |
|---|---|
| Jahr des Beginns                        | 1997  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | Verein Interventionsstelle Salzburg   |
| Finanzierung                            | Unbefristeter Auftragsvertrag des BM.I und BM.GF  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Geschäftsführerin DSA Renée Mader<br>5020 Salzburg, Paris-Lodron-Str.3a, Tel. 0662-870100<br>e-mail: istsalzburg@netway.at  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen sieben Frauen (Juristinnen, Psychologin, Sozialarbeiterin, Verwaltungskraft)   |
| Hauptthema                              | Psychische, körperliche und sexuelle Gewalt in der Familie  |
| Weitere Themen                          | Koordination mit Gericht, Behörden und Ämtern, Schulungen, Vorträge, gesamtgesellschaftlicher Umdenkprozess   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Frauen und Kinder, die von familiärer Gewalt betroffen sind<br>Muttersprachliche Beratung (Dolmetsch)   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer 14<br>Frauen 530   |
| Ziele                                   | Innere und äußere Sicherheit der von familiärer Gewalt betroffenen Frauen und Kinder<br>Prävention von familiärer Gewalt<br>Empowerment von Frauen<br>Zusammenarbeit mit allen von dieser Thematik betroffenen Institutionen, Gesellschaftlicher Umdenkprozess  |
| Hintergrund                             | Begleitmaßnahme des Bundesgesetzes zum Schutz vor Gewalt in der Familie<br>Strukturelles Machtgefälle zwischen Männern und Frauen   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Rechtsberatung, aktive Umsetzung von rechtlichen Schutzmaßnahmen bzw. Hilfestellung bei gerichtlichen Anträgen und Verfahren<br>Individueller Reflexionsprozess, klient/innen- und lösungsorientierte Beratungsmethode<br>Kooperation mit Vertretern von Behörden, Ämtern, Gerichten und Institutionen  |
| Ergebnisse                              | - verstärkte Sensibilisierung für die Thematik in der Gesellschaft und den Medien<br>- verstärkte Sensibilisierung der Exekutive für familiäre Gewalt<br>- Steigerung der Anzahl der Betretungsverbote<br>- Steigerung der Beratungsarbeit mit Opfern von familiärer Gewalt<br>- Empowerment von Frauen |
| Evaluation „Lessons Learned“            | interne Evaluation, Statistik<br>Hauptproblem beim gesamtgesellschaftlichen Umdenkprozess ist die mangelnde Akzeptanz für das Problem der Gewalt gegen Frauen und Kinder, das seine Ursache im geschlechtsspezifischen Machtgefälle zwischen Männern und Frauen hat.                                    |

|  |  |
|--|--|
| Titel des Angebots                     | <b>24-Stunden-Erreichbarkeit für vergewaltigte Mädchen und Frauen</b> (gegebenenfalls auch Männer)   |
| Art des Angebots                       | festes Dienstleistungsangebot  |
| Institution                            | Ambulanz im Krankenhaus  |
| Jahr des Beginns                       | 2002   |
| Jahr des Endes                         | laufend  |
| Träger                                 | Stadt Dornbirn   |
| Finanzierung                           | Stadt Dornbirn, Land   |
| Kontaktperson, Adresse                 | KH Dornbirn<br>Gyn-Ambulanz/Ambulanzschwester<br>Lustenauerstraße 4; 6850 Dornbirn<br>Tel.: 05572/303-2441   |
| Mitarbeiter/innen                      | Männer (gegebenenfalls kann ein männlicher Gynäkologe hinzugezogen werden)<br>Frauen vier Frauen (DGKS, Assistenzärztin, Fachärztin)   |
| Hauptthema                             | Lebensstil/psychische Gesundheit: Psychische Gesundheit, Wohlbefinden<br>Soziale Gesundheit, Belastungen: Kommunikation<br>Gewalt: Psychische Gewalt, körperliche Gewalt, sexuelle Gewalt/Missbrauch |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen | Geschlecht: weiblich (männlich)  |

|   |   |
|---|---|
| ting(s) und Sprachen                    | Alter: jeden Alters<br>Setting: Ambulanz im Krankenhaus.  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer 1<br>Frauen 66   |
| Ziele                                   | - Spurenasservierung<br>- Beratung<br>- primäre gynäkologische Untersuchung durch eine Frau (bei vergewaltigten Männern durch einen Mann)                           |
| Hintergrund                             | gesundheitlicher, sozialer Kontext: Primäre posttraumatische Behandlung durch eine/n Gynäkolog/in   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Angebote: Beratung, Behandlung, Therapie, Flyer, Broschüren, Infomaterial<br>Methoden und Perspektiven: Selbsthilfegruppen, Genderperspektiven, Qualitätsmanagement |
| Ergebnisse                              | Es wurde eine fixe Anlaufstelle für Opfer eingerichtet.   |
| Evaluation                              | Es gibt eine interne Evaluation und Dokumentation.  |
| „Lessons Learned“                       | - Die Anlaufstelle wird sehr gut und gerne angenommen.<br>- Die Opfer sind in einem geschützten Raum.<br>- Die Kooperation mit Gendarmerie ist sehr gut.            |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>defendo - Selbstverteidigungskurse</b>  |
| Art des Angebots                        | Präventionsunterricht für Mädchen in Volks- und Hauptschulen;<br>Selbstverteidigungskurse für Mädchen und Frauen   |
| Art der Institution                     | Verein   |
| Jahr des Beginns                        | 2001   |
| Jahr des Endes                          | laufend  |
| Träger                                  | Verein defendo, Schutz vor Gewalt und Missbrauch, Mittersteig 9, 1040 Wien   |
| Finanzierung                            | gemeinnütziger Verein, keine öffentlichen Gelder   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Carla Giesinger, Giesingerstraße 6, 6844 Altach  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer<br>Frauen zwölf Selbstverteidigungstrainerinnen   |
| Hauptthema                              | Bewegung, Körper, Sexualität, Beziehungen und Kommunikation, Primärprävention, psychische Gewalt, körperliche Gewalt, sexuelle Gewalt  |
| Weitere Themen                          | Mobbing, Sex. Belästigung am Arbeitsplatz, Gender-Mainstreaming, Diskriminierung, Homosexualität   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen und Mädchen von neun bis 99 Jahren, Schülerinnen, Lehrerinnen, psychosoziales Personal, Arbeitnehmerinnen, Mutter und Tochter, Behinderte, Multiplikatorinnen; Mädchenhäuser, Jugendzentren, Frauenhäuser   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer<br>Frauen ca. 40 VS-Mädchenkurse = ca. 600 VS- Mädchen<br>ca. 40 HS-Mädchenkurse = ca. 480 HS-Mädchen<br>ca. 10 Frauenkurse = ca. 80 Frauen   |
| Ziele                                   | Der Focus liegt auf den inneren und äußeren Körpergrenzen. Wahrnehmung, Entwicklung und Schutz der eigenen Bedürfnisse. Erkennen und Aussprechen von (psychischen und physischen) Grenzverletzungen und Übergriffen.   |
| Hintergrund                             | Erfahrungen, Methoden und Erkenntnisse der Frauen-Gesundheitsbewegung; Autonome Selbstverteidigungsszene, Wen-Do, Drehungen, Frauenhäuser  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Präventionskurse für VS-Mädchen in Schulen; Selbstverteidigungskurse für HS-Oberstufe-Mädchen in Schulen, Frauenkurse und Mutter-Tochter-Kurse in VHS, Mädchenkurse in Ferienlager oder Wochenend-Workshops<br>Methoden: Gruppen, Körpertechniken, Spür-Übungen, Rollenspiele, verbales Selbstverteidigungstraining, Literatur, Info |
| Ergebnisse                              | Eine Breiten deckende Enttabuisierung der Sexuellen Gewalt; Stärkung des Selbstbewusstseins für Mädchen und Frauen; Reduktion von mystifizierten Ängsten; Stärkung von Mädchen im öffentlichen Raum.   |
| Evaluation                              | Diplomarbeit von Mag. Birgit Luttenfeldner an der Uni Wien: „defendo und die Veränderung von Angst“  |
| „Lessons Learned“                       | Im Moment ist die Nachfrage größer als das Angebot. In absehbarer Zeit werden weitere Trainerinnen ihre Ausbildung abschließen um weiter den qualitativen und nachhaltigen Wert dieses Angebotes zu gewährleisten.   |

## 9. HIV/AIDS/STIs, Migration und Sexarbeit

|   |   |  |
|---|---|--|
| Titel                                   | <b>Parkprojekt der Abteilung für Frauenprävention, Aids Hilfe Wien</b>  |  |
| Art des Angebots                        | Vor-Ort-Präventionskampagne   |  |
| Institution                             | Aids Hilfe Wien, Abteilung für Frauenprävention   |  |
| Jahr des Beginns                        | 1999  |  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |  |
| Träger                                  | Aids Hilfe Wien   |  |
| Finanzierung                            | Aids Hilfe Wien   |  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Dr. Elisabeth Berger<br>Aids Hilfe Wien, Frauenprävention<br>Mariahilfer Gürtel 5; A-1060 Wien<br>Tel. 0043 1 5953711-93; E-mail: berger@aids.at; www.aids.at   |  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer  | Zivildienstler   |
|   | Frauen  | drei bis sechs Community Interpreter; eine Projektkoordinatorin, Peers der Aids Hilfe Wien |
| Hauptthema                              | Prävention der HIV-Infektion und anderer sexuell übertragbarer Infektionen  |  |
| Weitere Themen                          | Informationen über sexuelle und reproduktive Gesundheit; HIV-Test; Sensibilisierung gegenüber Betroffenen und Randgruppen   |  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Migrant/innen, einschließlich zweite und dritte Generation; seit 2004 gezielt auch für Burschen und Männer  |  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Seit 1999 werden jährlich rund 2.000 Personen erreicht (das Projekt findet in den Sommermonaten in jenen Wiener Parks statt, wo ein hoher Ausländer/innenanteil bekannt ist).   |  |
| Ziele                                   | Information, Empowerment und Sensibilisierung   |  |
| Hintergrund                             | Migrant/innen, im Besonderen Frauen, sind durch herkömmliche Präventionsmaßnahmen schwer erreichbar.  |  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Aufsuchende Migrant/innenarbeit in Wiener Parkanlagen durch Community Interpreter   |  |
| Ergebnisse                              | Hohe Akzeptanz des Projektes seitens der Zielgruppen  |  |
| Evaluation                              | Interne Evaluation; jährliche schriftliche Berichte des Verlaufs und der Ergebnisse des Projekts.<br>Das Projekt ist in der UNAIDS Best Practice Sammlung aufgenommen ( <a href="http://www.unaids.org/bestpractice">www.unaids.org/bestpractice</a> ). |  |
| „Lessons Learned“                       | Aufsuchende Präventionsarbeit durch Community Interpreter ist ein Erfolg versprechender Ansatz.   |  |

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| Titel des Angebots             | <b>Bei mir immer mit Kondom. Empfehlungen für die Sexarbeit</b>   |   |
| Art des Angebots               | Gesundheitstipps für Sexarbeiterinnen in der Steiermark   |   |
| Art der Institution            | Steirische AIDS-Hilfe, Graz   |   |
| Jahr des Beginns               | 2004  |   |
| Jahr des Endes                 | laufend   |   |
| Träger                         | Steirische AIDS-Hilfe   |   |
| Finanzierung                   | Budget der AIDS-Hilfe Graz  |   |
| Kontaktperson, Adresse         | Steirische AIDS-Hilfe, Graz, Prävention<br>Mag. Maria Schenner<br>Schmiedgasse 38, A-8010 Graz<br>Tel. 0316/815050; E-mail: m.schenner@aids-hilfe.at  |   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer  | keine   |
|                                | Frauen  | zwei Frauen der AIDS-Hilfe Steiermark; Amtsärzt/innen und Sozialarbeiter/innen in den Bezirksstellen der Gesundheitsämter |
| Hauptthema                     | Basiswissen über HIV/AIDS für Sexarbeiterinnen  |   |
| Weitere Themen                 | Gesundheitsbewusstsein, Kondomverwendung, muttersprachliche Informationen   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | in Graz und der Steiermark registrierte Sexarbeiterinnen;<br>Folder in Deutsch, Englisch, Französische, Spanisch, Slowenisch, Kroatisch, Ungarisch, Russisch, Rumänisch, Bulgarisch, Polnisch, Tschechisch) |   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer  | keine   |
|                                | Frauen  | 2.500 Folder pro Jahr wurden verteilt   |

|   |   |
|---|---|
| Hintergrund                             | Registrierte Sexarbeiterinnen in Graz / der Steiermark sind nur unzureichend über HIV/AIDS/STDs informiert; es gibt keine Beratungseinrichtungen für gesundheitliche und psychosoziale Beratung   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Erstellung eines Folders „Bei mir immer mit Kondom. Empfehlungen für sichere Sexarbeit“; Belieferung der steirischen Regionen mit dem Folder (in alle Bezirke der Steiermark)   |
| Evaluation                              | Qualitative Erhebung in Form von Gesprächen mit den Sozialarbeiterinnen und Ärzt/innen der Gesundheitsämter über deren Einschätzung der Situation im Sexgewerbe tätiger Frauen. Quantitative Erhebung der Anzahl der verteilten Folder. |

|  |   |
|--|---|
| Titel                                    | <b>HIV-Gesundheitsrisiken, soziale Lage und Verbesserung des Serviceangebots für Migrant/innen</b>  |
| Art des Angebots                         | EU-Projekt  |
| Institution                              | Europäisches Zentrum für Wohlfahrtspolitik und Sozialforschung  |
| Jahr des Beginns                         | November 2002   |
| Jahr des Endes                           | November 2004   |
| Träger                                   | Europäisches Zentrum für Wohlfahrtspolitik und Sozialforschung  |
| Finanzierung                             | Europäische Kommission (EU-Projekt gemeinsam mit Deutschland, Griechenland, Spanien, Italien (Koordination))  |
| Kontaktperson, Adresse                   | Mag. Nicola Oberzaucher, Msc<br>Europäisches Zentrum für Wohlfahrtspolitik und Sozialforschung<br>Berggasse 17, A-1090 Wien<br>Tel. 01/3194505-35; Fax 01/3194505-39<br>E-mail: oberzaucher@euro.centre.org; <a href="http://www.euro.centre.org">http://www.euro.centre.org</a>  |
| Hauptthema                               | HIV-Risiko bei Migrant/innen  |
| Weitere Themen                           | Psychosoziale Lage und Versorgung von Migrant/innen   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)                | Migrant/innen, Sexarbeiterinnen   |
| Anzahl der erreichten Personen           | In der Befragung von Migrant/innen wurden rund 300 Migrant/innen (einschließlich 50 Sexarbeiterinnen) in Wien und Graz interviewt.  |
| Ziele                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Förderung der Integration von zielgruppenspezifischen HIV-Präventionsmaßnahmen, die kulturelle und sprachliche Unterschiede berücksichtigen, in die Wohlfahrts- und Gesundheitsförderungspolitik sowie Präventionsprogramme europäischer Länder;</li> <li>- Gesundheits- und Sozialserviceangebote für Migrant/innen in den einzelnen Ländern zu vergleichen und den Zugang zu HIV-Präventionsmaßnahmen zu verbessern;</li> <li>- den legalen Status von Migrant/innen als diskriminierenden Schlüsselfaktor hinsichtlich sozialer Lage, Bedürfnisse und Verhalten von Migrant/innen sowie deren Nutzung von Gesundheitseinrichtungen zu beleuchten;</li> <li>- Richtlinien für Mitarbeiter/innen von Gesundheitsdiensten, Sozial- und Beratungseinrichtungen zu entwickeln, die diesen ermöglichen, den Anforderungen an eine zielgerichtete, kulturell sensitive HIV-Prävention für Migrant/innen gerecht zu werden</li> </ul> |
| Hintergrund                              | Thematisierung von Migration und HIV/AIDS in Europa (Mary Haour-Knipe ( <a href="http://www.iom.int/en/pdf_files/hiv_aids/hiv_aids_europe_ge.pdf">www.iom.int/en/pdf_files/hiv_aids/hiv_aids_europe_ge.pdf</a> ))   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Befragung von Migrant/innen und Sozial- und Gesundheitseinrichtungen hinsichtlich der für die HIV-Prävention relevanten Bedürfnisse, Kenntnisse, Meinungen und Praktiken; Analyse von gesetzlichen Bestimmungen; Erfassung von Gesundheits- und Serviceangeboten für Migrant/innen im Bereich der HIV-Prävention</li> <li>2. Ausarbeiten von kulturell sensitiven Richtlinien für HIV-Prävention für Mitarbeiter/innen von Gesundheits- und Sozialservices unter Berücksichtigung der kulturellen und sozialen Normen der verschiedenen Migrant/innengruppen</li> <li>3. Veranstaltung lokaler Treffen Fachleuten verschiedener Sektoren (Politiker/innen, Exekutive, Gesundheitspersonal, ...), um die Entwicklung von breiteren integrierten Präventionsprogrammen zu fördern.</li> </ol>   |
| Erwartete Ergebnisse (laufendes Projekt) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Die Errichtung eines nationalen und europäischen Netzwerks, das im Rahmen des Projekts für die Förderung von integrierten Programmen zur HIV-Prävention eintritt</li> <li>2. Besseres Verständnis und Information über Wissen, Einstellungen, Prakti-</li> </ol>  |

|                   |   |
|-------------------|---|
|                   | ken und soziale Normen Migrant/innen in Bezug auf HIV/AIDS/STIS<br>3. Strategien, die den Zugang für Migrant/innen zu HIV-Präventionsmaßnahmen erleichtern<br>4. Richtlinien für Personal im HIV-Präventionsbereich und Migrant/innenorganisationen |
| Evaluation        | Implementierung der Richtlinien im Rahmen von Präventionsprojekten und Evaluation der Wirksamkeit dieser Richtlinien.   |
| „Lessons Learned“ | laufendes Projekt   |

## 10. Krankheiten und Frauengesundheit: Adipositas, Brustkrebs, Herz-Kreislauf-Erkrankungen

### 10.1 Adipositas

|   |   |   |
|---|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Therapie und Prävention von Adipositas und Übergewicht</b>   |   |
| Art des Angebots                        | Projekt und Programm  |   |
| Institution                             | Psychosozialer Verein in Kooperation mit der Universität Salzburg   |   |
| Jahr des Beginns                        | 1999  |   |
| Jahr des Endes                          | offen   |   |
| Träger                                  | Salzburg Obesity Academy Foundation; Netzwerk Übergewicht   |   |
| Finanzierung                            | derzeit 60.000 Euro; ab 2006 nicht gesichert  |   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Univ.-Prof. Dr. Elisabeth Ardelt-Gattinger<br>Hellbrunnerstraße 34, 5020 Salzburg   |   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer  | drei Männer (Psychologe und Sportwissenschaftler, Ärzte)  |
|   | Frauen  | 15 Frauen (Psychologinnen; Ernährungswissenschaftlerinnen; Diätassistentinnen und MEB; Sportwissenschaftlerinnen) |
| Hauptthema                              | Lebensstil, Sucht, Adipositas   |   |
| Weitere Themen                          | Komorbidität mit Essstörungen   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Alter von sechs bis achtzig Jahren;<br>Setting Gruppe oder einzeln  |   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer  | 200   |
|   | Frauen  | 1.000   |
| Ziele                                   | Lebensqualität, Lebensqualität, medizinische Komorbidität, psychische Komorbidität  |   |
| Hintergrund                             | Schönheitsideal, Umweltbedingungen, Unterschicht  |   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Interdisziplinär: Psychologie, Sport, Ernährung, Medizin – Expert/innen;<br>Gruppen (Gespräch, Bewegung, Kochkurse, ...)<br>Verhaltenstherapie, Gesprächstherapie, Vermittlung von Informationen und Techniken                |   |
| Ergebnisse                              | Veränderungen im Drei-Jahres-Follow up: Lebensqualität; Komorbidität; Ernährungs- und Bewegungsverhalten; BMI (m = drei Punkte); Suchtwerte (= Abbau von übermäßigem Essen)   |   |
| Evaluation                              | Interne Evaluation; z.B. Ardelt-Gattinger E (2003) Evaluation interdisziplinär vernetzter Adipositas-Therapie unter Berücksichtigung der Suchtkomponenten. <i>Verhaltenstherapie und psychosoziale Praxis</i> 2003;4:753-169. |   |
| „Lessons Learned“                       | - Adipositas ist eine schwer zu behandelnde chronische Krankheit mit geringem Erfolg konservativer Therapien<br>- Notwendigkeit weit reichender Änderung in Umwelt, Werbung, Lebensmittelindustrie (Kennzeichnung, ...)       |   |

## 10.2 Brustkrebs und Mammografie

|   |   |   |
|---|---|---|
| Titel   | <b>(1) Mammografie-Vorsorge; (2) GYN-Vorsorge; (3) Frauen-ALPHA in Vorarlberg</b>   |   |
| Art des Angebots  | laufende, flächendeckende Programme   |   |
| Art der Institution   | Dienstleistungsunternehmen  |   |
| Jahr des Beginns  | 1970 GYN-Vorsorge<br>1989 Mammografie-Vorsorge<br>1999 Frauen-ALPHA   |   |
| Jahr des Endes  | laufend   |   |
| Träger  | aks – Arbeitskreis für Vorsorge- und Sozialmedizin, gemeinnützige Betriebs-GmbH   |   |
| Finanzierung  | Jahresbudget ca. 180.000 Euro für GYN-Untersuchungen (Mammografie) jährlich einzureichen;<br>Frauen ALPHA auf Selbstkostenbasis   |   |
| Kontaktperson, Adresse                                      | Mag. Alexandra Wucher, Bereichsleiterin Vorsorgemedizin<br>Rheinstraße 61; 6900 Bregenz<br><a href="http://www.aks.or.at">www.aks.or.at</a>   |   |
| Mitarbeiter/innen   | Männer  | keine   |
|   | Frauen  | sechs Frauen für die Erfassung der GYN- und Mammografie-Untersuchungen, eine davon Sachbearbeiterin für GYN, eine davon Sachbearbeiterin für Mammografie-Vorsorge und Frauen-ALPHA-Programm |
| Hauptthema  | Körperliche Gesundheit bzw. Krankheit; Krebs: Brust, Unterleib  |   |
| Weitere Themen  | Lebensstil / psychische Gesundheit, soziale Gesundheit und Belastungen, Sucht, umweltbezogene Gesundheit, körperliche Krankheit, psychische Belastungen / Krankheiten   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen                      | 1. GYN-Vorsorge für Frauen ab 19 Jahre<br>2. Mammografie-Vorsorge für Frauen ab 40 Jahre<br>3. Frauen-ALPHA für Frauen ab 40 Jahre  |   |
| Anzahl der erreichten Personen in den genannten Zielgruppen | Männer  | keine   |
|   | Frauen  | 1. GYN-Vorsorge pro Jahr bis zu 34.000 Frauen<br>2. Mammografie-Vorsorge pro Jahr bis zu 10.000 Frauen<br>3. Frauen-ALPHA: 26 Personen seit Beginn des Programms im Jahr 1999               |
| Ziele   | GYN- und Mammografie-Vorsorge: Früherkennung von Krankheiten und Prävention; Frauen-ALPHA-Programm: Steigerung des Wohlbefindens  |   |
| Hintergrund   | GYN-Vorsorge: Von Basisärzten ist der Bedarf an Früherkennungsuntersuchungen erkannt worden. Der Fachausschuss für Frauenvorsorge nahm sich des Themas an und entwickelte das GYN-Vorsorgeprogramm.<br>Frauen-ALPHA: Aus dem Bestreben nach Ganzheitlichkeit entstand ein Befindlichkeitsprogramm für die Frau ab 40. |   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden                     | GYN-Vorsorgeuntersuchung bei niedergelassenen Ärzten (Facharzt für Gynäkologie und Allgemeinmediziner) nach Methodenschema.   |   |
| Ergebnisse  | Beteiligung bei GYN- und Mammografie-Vorsorge vom Jahr 2001; 2002; 2003:<br>GYN: 34.124; 34.073; 34.930; Mammografie: 9.356; 9.470; 10.161  |   |
| Evaluation  | Statistische Auswertungen aus dem Vorarlberger Krebsregister betreffend Brustkrebs und Unterleibskrebs;<br>Dokumentation und Ablage im aks  |   |
| „Lessons Learned“   | Frauen-ALPHA: Auf Selbstkostenbasis (200 Euro) noch nicht umsetzbar<br>Mammografie-Screening-Studie zeigte Reduktion der Mortalität (beim aks erhältlich); Mammografie- und GYN: Krebsberichte siehe unter <a href="http://www.aks.or.at/berichte">www.aks.or.at/berichte</a>   |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Titel                                   | <b>Schulung für Multiplikatorinnen zum Thema Brustgesundheit</b>   |  |
| Art des Angebots                        | Dienstleistungsangebot, das auf Nachfrage für Multiplikatorinnen durchgeführt wird   |  |
| Institution                             | Frauengesundheitszentrum   |  |
| Jahr des Beginns                        | 2001   |  |
| Jahr des Endes                          | Die Schulung ist fortlaufend zu buchen.  |  |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum Kärnten GmbH  |  |
| Finanzierung                            | über die Basissubventionen des Frauengesundheitszentrum Kärnten sowie Beiträge der Teilnehmerinnen   |  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Geschäftsführerin Frauengesundheitszentrum Kärnten:<br>Mag. Regina Steinhauser<br>Kontaktperson Brustgesundheit: Ulrike Wöhlert<br>Völkendorfer Str. 23, 9500 Villach; www.fgz-kaernten.at   |  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   | keine  |
|   | Frauen   | Vier Expertinnen:<br>- Pädagogin, Angestellte des Frauengesundheitszentrum Kärnten;<br>- Chirurgin mit Schwerpunktpraxis Onkologie;<br>- Frau mit Selbsterfahrung im Bereich Brustkrebs;<br>- Leiterin einer Frauenselbsthilfegruppe nach Krebs als Beraterin für Konzeptentwicklung |
| Hauptthema                              | Brustgesundheit, Krebs   |  |
| Weitere Themen                          | Psychische Gesundheit, Wohlbefinden; Partnerschaft und Sexualitäten; Alternwerden; Stress  |  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Zielgruppe sind Frauen, die als Multiplikatorinnen und Expertinnen im Gesundheitsförderungsbereich zu dem Thema Brustgesundheit arbeiten und arbeiten wollen. Dazu gehören u.a. Schulärztinnen, Sportlehrerinnen, Lehrerinnen, Pädagoginnen, Sozialarbeiterinnen.  |  |
| Anzahl der erreichbaren Personen        | Männer   | keine  |
| Ziele                                   | Frauen   | bisher acht Expertinnen aus dem Gesundheits- und Sozialbereich   |
|   | Bewusstseinsbildung für das Thema Brustgesundheit;<br>Informationsvermittlung für Multiplikatorinnen und Expertinnen die im Gesundheitsförderungsbereich arbeiten;<br>Vermittlung und Einübung von Methoden zum Anbieten von Workshops im Bereich Brustgesundheit, wobei eine Abstimmung der Methoden auf die unterschiedlichen Altersgruppen erfolgt, mit denen der Workshop zu Brustgesundheit von den Multiplikatorinnen angeboten werden soll / kann.  |  |
| Hintergrund                             | Aufbauend auf die vom Frauengesundheitszentrum Kärnten herausgegebene Studie zum Thema Brustkrebs wurden Maßnahmenempfehlungen entwickelt. Hinsichtlich Weiblichkeit und Körperlichkeit zeigte sich, dass Frauen wenig Unterstützung für eine selbstbewusste und selbst bestimmte Aneignung ihrer Körperlichkeit und Sexualität und damit auch ihrer Brust erfahren haben. Oft wird die weibliche Brust als eher ambivalent bis eher negativ wahrgenommen und erlebt. Im Rahmen der Studie wurde der Bedarf an einer psychosozialen Sensibilisierung und das Angebot von spezifischen Kommunikationstrainings für Akteur/innen im Gesundheits- und Sozialbereich festgestellt. Mit der Multiplikatorinnenschulung zum Thema Brustgesundheit wurde themenspezifisches Fort- und Weiterbildungsangebot im Gesundheitsbereich geschaffen.   |  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Dauer der Multiplikatorinnenschulung beträgt 1 bis 1,5 Tage (je nach medizinischem Vorwissen der teilnehmenden Multiplikatorinnen).<br>Folgende Themenbereiche werden behandelt:<br>- Medizinisches Basiswissen Brustgesundheit (Vorgestellt von einer Ärztin, die zum Thema Brustkrebs arbeitet);<br>- Umgang mit Brustkrebs, Erfahrungsbericht einer Betroffenen (Sensibilisierungsarbeit);<br>- Information über frauenspezifische Gesundheitsförderung (die anschließenden Angebote wurden von der Pädagogin durchgeführt);<br>- Bewusstseinsarbeit und Sensibilisierung zum Thema Brustgesundheit ;<br>- Schulung von Workshopmethoden zu den oben formulierten Themen, die abgestimmt auf die von den Multiplikatorinnen ausgewählte Zielgruppe genutzt werden können;<br>- Einüben und Selbsterfahrung einiger Methoden durch die Multiplikatorinnen<br>- zur Verfügung stellen von Workshopmaterialien;<br>- geleitete Diskussion abgestimmt auf die Erfahrungen und Bedürfnisse der |  |

|                   |   |
|-------------------|---|
|                   | <p>an der Fortbildung teilnehmenden Multiplikatorinnen;<br/>         - Vorstellung von Evaluationstools zur laufenden Qualitätssicherung der Arbeit<br/>         Literatur.</p>   |
| Ergebnisse        | <p>Die Multiplikatorinnen, die an der Fortbildung teilgenommen haben, haben besonders den methodischen Teil als für sie neu und informativ empfunden. Im Anschluss wurden von ihnen selbst Workshops mit Frauen und Mädchen zu dem Thema durchgeführt. Die Rückmeldungen von diesen Workshops sind durchwegs positiv. Durch die erfolgte Sensibilisierung während der Fortbildung schilderten sie einen bewussteren Umgang mit dem Thema in den von ihnen angebotenen Workshops. Die von ihnen erlernten Methoden setzten sie um und fanden sie sehr hilfreich und gut anzuwenden.</p>  |
| Evaluation        | <p>Die Fortbildung wurde direkt im Anschluss in Form eines Gruppengesprächs und mit Hilfe von anonymen Fragebögen evaluiert. Die Durchführung wurde von der Fortbildungsleiterin im Anschluss dokumentiert. Die Multiplikatorinnen lieferten schriftliche Rückmeldungen, nachdem sie selbst einen Workshop mit Mädchen / Frauen durchgeführt haben (nach einem einheitlich vorgeschlagenen Schema).</p>   |
| „Lessons Learned“ | <p>Die Durchführung der Multiplikatorinnenschulung hat gezeigt, wie wichtig dieses Angebot im Gesundheitsförderungsbereich war und ist. Die teilnehmenden Expertinnen aus dem Gesundheits- und Sozialbereich orteten bei sich selber einen großen Bedarf an methodischem Know-how. Sie fühlten sich in ihrer zukünftigen Arbeit unterstützt und motiviert. Die Fortbildung ist darüber hinaus als ein wichtiger Bestandteil einer längerfristigen und nachhaltigen geschlechtsspezifischen Gesundheitsplanung zu sehen. Als wiederholt auftretendes Hindernis ist die Bereitstellung oder Organisation von Raum, Zeit und vor allem den finanziellen Mitteln zu sehen. Brustkrebs ist auch bei Multiplikatorinnen ein Tabuthema, es fehlen die finanziellen Mittel für umfassende Bewerbung des Angebotes und flächendeckende Durchführung.</p> |

|                           |  |        |       |        |   |
|---------------------------|--|--------|-------|--------|---|
| Titel                     | <p><b>„Plötzlich ist das Leben anders“.</b><br/> <b>Eine sozialwissenschaftliche Studie zu frauengerechter Gesundheitsversorgung am Beispiel des Brustkrebs</b></p>  |        |       |        |   |
| Art des Angebots          | <p>Die Ergebnisse der sozialwissenschaftliche Studie sind zusammengefasst in Form eines Buches im Frauengesundheitszentrum Kärnten erhältlich.</p>   |        |       |        |   |
| Art der Institution       | <p>Frauengesundheitszentrum</p>  |        |       |        |   |
| Jahr des Beginns          | <p>2000</p>  |        |       |        |   |
| Jahr des Endes            | <p>2002</p>  |        |       |        |   |
| Träger                    | <p>Frauengesundheitszentrum Kärnten GmbH<br/>         Völkendorfer Str. 23, 9500 Villach; <a href="http://www.fgz-kaernten.at">www.fgz-kaernten.at</a></p>   |        |       |        |   |
| Finanzierung              | <p>Projektgesamtkosten: EUR 51.763,61<br/>         Eigenmittel Frauengesundheitszentrum Kärnten GmbH: 25.881,81 Euro<br/>         Förderung durch FGÖ - Fonds Gesundes Österreich: 25.881,81 Euro</p>  |        |       |        |   |
| Kontaktperson, Adresse    | <p>Projektleitung: Maga. Regina Steinhäuser<br/>         Völkendorfer Str. 23, 9500 Villach</p>  |        |       |        |   |
| Mitarbeiter/innen         | <table border="1"> <tr> <td>Männer</td> <td>keine</td> </tr> <tr> <td>Frauen</td> <td>Vier Frauen: Projektleiterin, Geschäftsführerin des Frauengesundheitszentrum Kärnten; Projektmitarbeiterin, eine Psychologiestudentin; Forschungsteam (bestehend aus zwei sozialwissenschaftlichen Forscherinnen)</td> </tr> </table>  | Männer | keine | Frauen | Vier Frauen: Projektleiterin, Geschäftsführerin des Frauengesundheitszentrum Kärnten; Projektmitarbeiterin, eine Psychologiestudentin; Forschungsteam (bestehend aus zwei sozialwissenschaftlichen Forscherinnen) |
| Männer                    | keine  |        |       |        |   |
| Frauen                    | Vier Frauen: Projektleiterin, Geschäftsführerin des Frauengesundheitszentrum Kärnten; Projektmitarbeiterin, eine Psychologiestudentin; Forschungsteam (bestehend aus zwei sozialwissenschaftlichen Forscherinnen)  |        |       |        |   |
| Hauptthema                | <p>Frauenspezifische Gesundheitsförderung</p>  |        |       |        |   |
| Weitere Themen            | <p>Psychische Gesundheit, Wohlbefinden</p>   |        |       |        |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) | <p>Frauen; Akteur/innen aus dem Gesundheits- und Sozialbereich; Politiker/innen</p>  |        |       |        |   |
| Ziele                     | <p>Durch Frauengesundheitsforschung Herstellung einer Beziehung zwischen den Arbeits- und Lebensbedingungen von Frauen, ihrem Gesundheitszustand und ihrem Versorgungsbedarf im Gesundheitswesen.<br/>         - Artikulierung von Bedürfnissen und Erfahrungen durch Frauen sowie durch professionelle Gesundheitsförder/innen und Behandler/innen.<br/>         - Initiierung einer öffentlichen Diskussion zur Gesundheit von Frauen in Kärn-</p> |        |       |        |   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>ten.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frauengesundheit am Beispiel Brustkrebs stärker in das öffentliche Bewusstsein rücken.</li> <li>- Sensibilisierung für Frauengesundheit in der breiten Öffentlichkeit, aber auch bei politisch Verantwortlichen.</li> <li>- Formulierung von Prioritäten und Zielen für eine koordinierte Frauengesundheitspolitik- und -versorgung in Kärnten.</li> <li>- Erhebung der subjektiven Bedürfnisse, Problemlagen und Belastungsstrukturen von Frauen in Bezug auf Brustkrebs und Frauengesundheit Kritische Betrachtung der Angebote des Gesundheitswesens in Kärnten in Bezug auf Brustkrebs (Information, Versorgung, Umgang mit Ängsten).</li> <li>- Maßnahmenvorschläge für die frauengerechte Gesundheitsversorgung in Kärnten, vor allem für den Bereich Brustkrebs entwickeln.</li> </ul>   |
| <p>Hintergrund</p>                             | <p>Das Frauengesundheitszentrum Kärnten arbeitet auf zwei Ebenen: Empowerment und Strukturarbeit. Die Kärntner Brustkrebsstudie als wissenschaftliche Grundlagenforschung und Erhebung ist Teil der Strukturarbeit, die parallel durch angebotene Maßnahmen zur Stützung der Eigenkompetenz (Empowerment) in Form von Vorträgen, Workshops usw. ergänzt wird. Die Brustkrebsstudie ist ein Schritt hin zu der Entwicklung einer frauenspezifischen Gesundheitsberichterstattung für das Land Kärnten. Sie dient als Informationsgrundlage für die spezifische Situation Kärntens in regionalen, beziehungsweise lokalen Zusammenhängen indem Sie die regionalspezifischen Besonderheiten berücksichtigt. Der Kärntner Brustkrebsstudie liegt ein geschlechtsspezifischer Gesundheitsbegriff zugrunde. Neben biologischen Unterschieden spielen die sozialen Strukturen und Verhältnisse bei der unterschiedlichen Ausbildung von Erkrankung und deren Verarbeitungsformen eine wichtige Rolle. Die Erkenntnis, dass Gesundheit und Krankheit geschlechtsspezifisch zu verstehen sind, ist in Hinblick auf die künftige Gesundheitspolitik und die notwendige Umgestaltung medizinischer, psychologischer und / oder sozialer Dienstleistungen und Interventionen bedeutsam. Dies trifft in besonderer Weise auf den Umgang mit Frauen zu, die an Brustkrebs erkranken. Die Studie basiert auf einem ganzheitlichen Gesundheitsbegriff, d.h., dass körperliche, psychische und soziale Aspekte in ihrem Wechselspiel und in ihrer gegenseitigen Beeinflussung als maßgeblich für die Aufrechterhaltung von Gesundheit und für die Ausbildung von Krankheit zu verstehen sind.</p> |
| <p>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</p> | <p>Die Initiative und Projektleitung für die Studie ging vom Frauengesundheitszentrum Kärnten aus. Der Forschungsprozess wurde vom Forschungsteam Solution (Salzburg) durchgeführt. Fachspezifisch unterstützt wurde der Forschungsprozess von zwei Gynäkologinnen.</p> <p>Eingesetzt wurden verschiedene qualitative und quantitative Forschungsmethoden: Literaturrecherchen; sekundärstatistische Datenerhebung, teilstrukturierte Leitfadeninterviews mit Frauen; problemzentrierte Expert/inneninterviews; aktivierende Gruppenarbeit mit verschiedenen Zielgruppen; kontinuierliche Rückkoppelung mit der Projektleiterin, mit der Steuergruppe und mit den medizinischen Konsulentinnen</p> <p>Prozessbegleitende psychoanalytische Supervision.</p> <p>Inhalte: Überblick über brustkrebsspezifische Literatur; Auseinandersetzung, wie Frauen über Brustkrebs, ihre Erfahrungen, Gefühle und Bilder sprechen; Thema Brustkrebs aus der Perspektive von Vertreter/innen verschiedener Gesundheitsberufe und Sozial- und Gesundheitspolitik sowie -verwaltung; Formulierung von gesundheitsbezogenen Maßnahmenempfehlungen.</p> <p>Das Frauengesundheitszentrum Kärnten führte parallel zur Studie frauengerechte und nach Altersgruppen spezifizierte Informationsveranstaltungen, vor allem in den ländlichen Regionen Kärntens durch.</p>  |
| <p>Ergebnisse</p>                              | <p>Es gab eine große Bereitschaft seitens der erkrankten aber auch der nicht erkrankten Frauen, sich an der Studie zu beteiligen. Ihr Hauptziel war, die Enttabuisierung von Brustkrebs voranzutreiben. Die Ergebnisse der befragten Fachexpert/innen zeigen unterschiedliche Wahrnehmungen von Brustgesundheit und Brusterkrankung, die einen direkten Einfluss auf die Stärken und Schwächen der Qualität des Gesundheitssystems haben. Im Rahmen der Studie erfolgte die Ausarbeitung eines ausführlichen Kataloges mit Maßnahmenempfehlungen für verschiedene Akteur/innen aus dem Gesundheits- und Sozialbereich. Als Produkt liegt erstmals eine Studie vor, die die Lebensbedingungen von Frauen, ihre Erfahrungen mit dem medizinischen System und die daraus wahrgenommenen Versorgungslücken gleichermaßen berücksichtigt,</p>   |

|                   |  |
|-------------------|--|
|                   | wie die Sichtweisen und Verbesserungsvorschläge der Fachexpert/innen. Die Studie wurde im deutschsprachigen Raum verteilt und die Ergebnisse in Form einer Power-Point-Präsentation präsentiert, z.B. in Selbsthilfegruppen  |
| Evaluation        | Während der Studie erfolgte eine ständige Rückkoppelung zwischen der Projektleiterin, dem Forschungsteam, der medizinisch-wissenschaftlichen Konsulentinnen und den zwei Modellarbeitskreisen. Evaluation im Rahmen der laufenden Evaluation des Frauengesundheitszentrum Kärnten (quantitative Erhebung der involvierten Personen, qualitative Erhebung über standardisierte Fragebögen des Frauengesundheitszentrum Kärnten).  |
| „Lessons Learned“ | Die wichtigsten Voraussetzungen für eine frauengerechte Gesundheitsarbeit sind frauengerechte Aufklärung und Information zum Thema Brust und Brust-erkrankungen sowie die interdisziplinäre Zusammenarbeit im Gesundheitswesen. Es hat sich gezeigt, dass Frauen wenig Unterstützung für einen selbstbewussten und selbst bestimmten Umgang mit Körperlichkeit und Sexualitäten erfahren. Sie erleben auch häufig, dass ihre Intimsphäre etwa während der Chemo- und Strahlentherapie nicht geachtet wird und fordern eine Verbesserung der Kommunikation zwischen Ärzt/innen und Patientinnen. Sowohl die befragten Frauen als auch die Fachexpert/innen kritisierten fehlende Angebote in der Phase der Nachsorge. Zur Umsetzung der vorgeschlagenen Maßnahmenbündel wird nicht nur die aktive Beteiligung aller in dem Feld der Gesundheitsversorgung tätigen Akteur/innen benötigt, sondern es bedarf auch Veränderungen der Verhältnisse, die in Form einer politischen Willenserklärung der verantwortlichen Stellen sowie damit einhergehend die Bereitstellung der nötigen Ressourcen erfolgen können. |

|   |  |
|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>MALVE – Miteinander Am Leben Vertrauen Entwickeln</b>   |
| Art des Angebots                        | interdisziplinären Betreuung von an Krebs erkrankten Patient/innen und deren Angehörige an der Krankenanstalt Rudolfstiftung   |
| Art der Institution                     | Krankenhaus Rudolfstiftung   |
| Jahr des Beginns                        | 2003   |
| Jahr des Endes                          | laufend  |
| Träger                                  | Krankenhaus Rudolfstiftung   |
| Finanzierung                            | Krankenhaus Rudolfstiftung   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Elfriede Geyer, Krankenanstalt Rudolfstiftung Pflegedirektion, 1030 Wien, Juchgasse 25, Tel. 71165/1408, Fax: 71165/1409, E-Mail: geyer.elfriede@wienkav.at  |
| Mitarbeiter/innen                       | zehn bis dreizehn Mitarbeiter/innen der verschiedenen Professionen   |
| Hauptthema                              | Interdisziplinäre Betreuung Krebskranker   |
| Weitere Themen                          | Qualitätsverbesserung, Verbesserung von Befindlichkeit und Lebensqualität der Patient/innen, Abbau von Wissensdefiziten und Verbesserung der Kommunikation zwischen Institution, Patient/innen und Angehörigen   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | an Krebs erkrankte Patient/innen und Ihre Angehörigen, die in der Krankenanstalt Rudolfstiftung behandelt werden   |
| Ziele                                   | Ziel des Projektes MALVE ist eine Qualitätsverbesserung der interdisziplinären Betreuung von an Krebs erkrankten Patient/innen und deren Angehörigen an der Krankenanstalt Rudolfstiftung zu erreichen und somit dem ganzheitlichen Wohl unserer Patient/innen, nach dem WHO Gesundheitsbegriff zu entsprechen. Durch die Informationsverbesserung soll die Autonomie und Selbstbestimmung der Patient/innen betreffend die Entscheidungsfähigkeit über Qualität der diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen, sowie entsprechender Alternativen gefördert werden.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Die Entwicklung des Projektes fand in drei Stufen statt:<br>1. Gruppenfindungsprozess und IST-Analyse: erste Themen wurden gesammelt und gemeinsame Schwerpunktziele festgelegt<br>2. Bekanntmachung im Haus: eine gemeinsame Identität, eine kollektive Blickrichtung und eine funktionierende Kommunikation aller Berufsgruppen sollte erzielt werden.<br>3. Begleitend zur Schulmedizin wurden folgende Beratungs-Angebote und -Ressourcen bereitgestellt: Pflegefachkräfte, Wiener Krebshilfe, Ernährungsmedizin, Komplementärmedizin, Psychosomatik, Sozialarbeit, Kunsttherapie, Physiotherapie, Bandagisten, KH- Seelsorge, Patient/innenhilfsteam.<br>Öffentlichkeitsarbeit: monatliche Veranstaltung mit Schwerpunktthemen der verschiedenen Fachrichtungen; Patient/innenbroschüre |

|                        |  |   |
|------------------------|--|---|
| Titel des Angebots     | <b>Frauenselbsthilfegruppe nach Krebs - Leoben: Hilfe zur Leidens- und Krankheitsbewältigung</b>   |   |
| Art des Angebots       | Raschere Krankheitsbewältigung; besserer Umgang mit der Krankheit; psychische Unterstützung; Ernährungsberatung; Informations- und Aussprachemöglichkeit auch mit Angehörigen; Eigenverantwortung; praktiziertes positives Denken; reichlich Erfahrungsaustausch; Auflage von Info-Broschüren; Vorträge in Schulen und Gesundheitsveranstaltungen (Messen, Seminare, Kongresse); Workshops in Schulen gemeinsam mit einer Ärzt/in, wobei mittels Torso und Selbstertasten das Früherkennen von Veränderungen der Brust demonstriert wird   |   |
| Institution            | Frauenselbsthilfe nach Krebs - Leoben  |   |
| Jahr des Beginns       | 1989   |   |
| Jahr des Endes         | unbegrenzt   |   |
| Finanzierung           | erforderlich: 5.000 bis 5.500 Euro; laufend neue Ansuchen; ca. 3.000 Euro aus öffentlichen Mitteln, 1.000 bis 1.500 Euro aus Eigenmitteln, Spenden und Veranstaltungen; ca. 400 Euro Mitgliedsbeiträge   |   |
| Kontaktperson, Adresse | Sieglinde Mahler; Alpenstraße 1, 8700 Leoben; Tel. 03842-24513<br>Johanna Bogusch; Heipelweg 7, 8700 Leoben; Tel. 03842-43970  |   |
| Mitarbeiter/Innen      | Männer   | keine   |
|                        | Frauen   | 40 bis 45 Frauen in der Gruppe, betreut werden weit über hundert Frauen |
| Hauptthema             | Krebs: Brust-, Unterleibskrebs   |   |
| Ziele                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bessere Motivation der Eigenverantwortung für eine zielgerechte Selbstkontrolle zur Früherkennung; gesunde Ernährung und Lebensweise; Ausschöpfung von Bewältigungsstrategien; besserer Umgang mit Krankheit; jederzeitige Aussprache und Informationsmöglichkeit; Steigerung der Lebensqualität; Erfahrungs- und Interessensaustausch; Bewegungstherapie mit Professionisten u.v.m.</li> <li>- Ergebnis: Erhalt und Erlangung des physischen und psychischen Wohlbefindens</li> <li>- Veränderungen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Noch bessere Kommunikation in der Ärzt/innen-Patientinnen-Beziehung. mehr Eingehen und Zuhören bei Mitteilung der Patientin, denn es soll nicht der Befund, sondern die Patientin mit Befund behandelt werden.</li> <li>- Für Vieles könnten Naturheilmittel zum Einsatz kommen.</li> <li>- Belastend für die Patientin ist, dass gleiche Untersuchungen zu häufig kurzfristig wiederholt werden. Es genügen vielfach bei Verlegung von einem Krankenhaus in ein anderes oder in eine andere Abteilung die bereits vorangegangenen Untersuchungen.</li> <li>- Andererseits wird ohne vorherige genaue Abklärung der Diagnose behandelt oder bei verschiedenen Diagnosen wird ohne weitere Absprache mit den Kolleg/innen einfache eine Diagnose, z.B. die Erstdiagnose, herangezogen und behandelt. Das kann besonders bei chirurgischen Eingriffen ins Auge gehen. Es sind daher überhaupt bessere Absprachen der Ärzt/innen untereinander notwendig. Auch sollten Patient/innen generell Armbänder mit Namen, Geburtsdaten und Abteilung tragen, um Verwechslungen auszuschließen. Oft ist die Dokumentation mangelhaft.</li> <li>- Vor verschiedenen Behandlungen sollte erst ein Immunstatus gemacht werden. Das gleiche gilt für Hormonbehandlungen, wo ein Hormonstatus gemacht werden sollte.</li> <li>- Bessere Verlaufskontrollen sind wünschenswert.</li> <li>- Bei Behandlungen bzw. Verordnungen sollten generell bestimmte Vorerkrankungen, z.B. Krebs, einbezogen werden. Es sollte für bestimmte chronische Erkrankungen, darunter fällt auch Krebs, den Patient/innen ein Ausweis ausgehändigt werden, aus dem die Diagnose, die Therapie, Allergien und zu vermeinende Medikamente ersichtlich sind.</li> </ul> </li> </ul> |   |
| Ergebnisse             | Verbesserung der Lebensqualität; zukunftsorientiertes Denken; Förderung des Gesundheitsbewusstseins durch Änderung des Lebensstils; richtiges Einschätzen der eigenen Energiereserven z.B. bei Sport; Qualitätsbewusstsein durch Mündigkeit – mehr Wissen über Behandlungsmethoden, Eigenverantwortung zur Selbstkontrolle – Früherkennung – Vorsorge; praktizieren positiven Denkens; Erfahrungsaustausch durch miteinander reden Können; Abbau   |   |

|                   |   |
|-------------------|---|
| Evaluation        | von Ängste und Zweifeln; motivierte Mitarbeit bei Behandlung u.v.m.<br>Es wird über jede Gesundheitsveranstaltung, Anregung und Beschwerde Protokoll geführt und ausführlich besprochen; über Vorgangsweisen und Verbesserungen wird beraten, diskutiert und mit zuständigen Institutionen zur Verbesserung verhandelt. Durch die konsequente und effiziente Gruppentätigkeit wird die Gruppe von Krankenhäusern, Ärzt/innen, medizinischem Fachpersonal, Sozialeinrichtungen, Schulen, der Österreichischen Krebshilfe usw. als erfahrene Ansprechpartnerin empfohlen. |
| „Lessons Learned“ | Weiterführende Erkenntnisse: Die Selbsthilfegruppe wird allgemein in Anspruch genommen und ständig durch neue Erkenntnisse erweitert und ausgebaut.<br>Erfolgsfaktoren: reger Zugang; Förderung der Lebensqualität<br>Probleme: immer noch Tabuisierung und Unerreichbarkeit vieler Betroffener<br>Hindernisse und deren Lösung: Neugründungen von Gruppen, Aufbauschwierigkeiten, bessere finanzielle Unterstützung und Zusammenarbeit mit Ärzt/innenschaft (diese ist nicht allen Orts gegeben).  |

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Psychoonkologische Begleitung</b>  |
| Art des Angebots                        | Festes Dienstleistungsangebot   |
| Institution                             | Krankenhaus   |
| Jahr des Beginns                        | 1993  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | Stadt Dornbirn  |
| Finanzierung                            | Stadt Dornbirn  |
| Kontaktperson, Adresse                  | KH Dornbirn, DSA Marlies Rinhofer, Lustenauerstraße 4, 6850 Dornbirn Tel. 05572/303-2201  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer keine<br>Frauen eine Frau, Diplomierte Sozialarbeiterin, Psychotherapeutin, Psychoonkologin  |
| Hauptthema                              | Lebensstil/psychische Gesundheit: Entspannung, psychische Gesundheit, Wohlbefinden, Ernährung<br>- sexuelle Gesundheit: Partnerschaft und Sexualität<br>- soziale Gesundheit und Belastungen: Kommunikation, Altern, Älterwerden<br>- körperliche Krankheit: Krebs - Brust und Unterleib.<br>- psychische Belastungen: Burn Out, Stress, Depression |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Geschlecht: alle an Krebs erkrankten Personen mit Schwerpunkt Mamma-CA-Patienten<br>Alter: 19 bis 80 Jahre<br>Setting: Krankenhaus  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer wurde nicht eruiert<br>Frauen wurde nicht eruiert  |
| Ziele                                   | guter Umgang mit neuer Lebenssituation.   |
| Hintergrund                             | - Historischer Kontext: es gibt immer mehr an CA-Patienten, es entstand ein Mangel an Betreuung;<br>- Gesundheitlicher Kontext: wachsendes Bewusstsein für psychoonkologische Zusammenhänge;<br>- Sozialer Kontext: Stärkung des Selbstwertes, der Person.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Angebote: Beratung, Behandlung/Therapie, Kurs, Workshop z.B. Schminkkurs, Flyer, Broschüren, Infomaterial, Bildung von Netzwerken z.B. Krebshilfe, Ifs, ...<br>Methoden und Perspektiven: Empowerment, psychosoziales Lernen, Wissensvermittlung, Partizipation, Netzwerk-Bildung, Genderperspektiven, soziale Ungleichheit, Qualitätsmanagement.   |
| Ergebnisse                              | Lebensqualität der Patient/innen steigt, sehr positives Feedback  |
| Evaluation                              | Ja - in der Krankengeschichte   |
| „Lessons Learned“                       | sehr gute Rückmeldungen, zeitliche Ausweitung wünschenswert, manchmal erschwertes Durchführen der Begleitung, da kein ungestörter Raum vorhanden bzw. Patient/innen oft nicht mobil (er kann somit in einen geeigneten Raum nicht transportiert werden)   |

### 10.3 Herz-Kreislauf-Erkrankungen

|  |   |
|--|---|
| <b>Titel</b>                                   | <b>Ein Herz für Wien</b>  |
| <b>Art des Angebots</b>                        | Gesundheitsförderungsprogramm   |
| <b>Institution</b>                             | Fonds Soziales Wien   |
| <b>Jahr des Beginns</b>                        | 2001  |
| <b>Jahr des Endes</b>                          | laufend   |
| <b>Träger</b>                                  | Fonds Soziales Wien   |
| <b>Finanzierung</b>                            | Fonds Soziales Wien   |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>                  | Mag. Barbara Strunz<br>Fonds Soziales Wien<br>A-1030 Wien, Guglgasse 7-9  |
| <b>Hauptthema</b>                              | Prävention von Herz-Kreislauf-Erkrankungen  |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s)</b>               | Allgemeinbevölkerung; spezielle Zielgruppen: Senior/innen, Menschen am Arbeitsplatz, Personen in Bezirken mit hoher Herz-Kreislauf-Mortalität   |
| <b>Ziele</b>                                   | Generalziele: Senkung der Inzidenz, Prävalenz und Mortalität der (vermeidbaren) Herz-Kreislauf-Erkrankungen; Verbesserung der Lebensqualität Betroffener; Kompression der Morbidität (bei hoher Lebenserwartung möglichst kurze Krankheitsphase am Lebensende)<br>Weiter Ziele: Verbesserung des Wissens über Risikofaktoren, Aufklärung über Vorsorgemöglichkeiten, Einstellungsveränderung und Veränderung der Bereitschaft zur Lebensstiländerung; Reduktion der Prävalenz von Rauchen, erhöhtem Cholesterin, mangelnde Bewegung, Übergewicht, ungesunde Ernährung, Stress, exzessiver Alkoholkonsum; Lobbying für den Aufbau eines Herzinfarkt- und Schlaganfallregisters |
| <b>Hintergrund</b>                             | Herz-Kreislauf-Erkrankungen gehören zu den häufigsten Todesursachen. Der Großteil der kardiovaskulären Risikofaktoren ist durch Lebensstilveränderung modifizierbar (Rauchen, Ernährung, Bewegung, Alkoholkonsum, ...)  |
| <b>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</b> | 1. Projekte, bei denen die Information der Bevölkerung im Vordergrund steht: drei Herzenquoten, Herzsripten, Herzinfolage, Herzbroschüren, Messtische, Homepage<br>2. Projekte, die die Bevölkerung zu einem gesünderen Lebensstil bewegen sollen: Walking Miles, Herzkochbuch, Wien isst gesund<br>3. Projekte in besonderen Settings: Blutdruckmessungen in der Leopoldstadt, Altern mit Herz und Hirn, Blutdruckprojekt am Arbeitsplatz, Herzlauf  |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>Titel</b>                     | <b>Informationen zu Frauen und Herzinfarkt</b>  |
| <b>Art des Angebots</b>          | Öffentlichkeitsarbeit und Informationsveranstaltungen   |
| <b>Institution</b>               | Frauengesundheitszentrum ISIS   |
| <b>Jahr des Beginns</b>          | Herbst 1998   |
| <b>Jahr des Endes</b>            | laufend   |
| <b>Träger</b>                    | Frauengesundheitszentrum ISIS   |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>    | Mag. Petra Schweiger<br>Frauengesundheitszentrum ISIS; Willibald Hauthalerstraße 12; 5020 Salzburg<br>e-mail: p.schweiger@frauengesundheitszentrum-isis.at  |
| <b>Hauptthema</b>                | Frauen und Herz-Kreislauf-Erkrankungen  |
| <b>Weitere Themen</b>            | Information und Sensibilisierung für frauenspezifische Aspekte  |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s)</b> | Information der unterschiedlichen Zielgruppen: Frauen, Angehörige, Ärzt/innen, Multiplikator/innen  |
| <b>Ziele</b>                     | Möglichst viele Menschen sollten darüber informiert sein, dass Frauen auch Herzerkrankungen haben können. Symptome sind bei Frauen etwas anders als bei Männern – Aufklärung darüber und die generelle Sensibilisierung der Öffentlichkeit sind notwendig, damit auch Frauen zeitgerecht in den „Genuss“ der lebenserhaltenden Maßnahmen kommen.  |
| <b>Hintergrund</b>               | Der Herzinfarkt ist die häufigste Todesursache bei Frauen. Zahlenmäßig sterben mehr Frauen am Herztod als Männer. Obwohl Frauen und Männer im gleichen Maß davon betroffen sind, gilt der Infarkt immer noch als „Männerkrankheit“. Fürchten sich Frauen eher vor dem Krebstod (insbesondere vor Brustkrebs), so halten Männer den Herztod für die wahrscheinlichste Todesursache.<br>Dieses Missverständnis führt dazu, dass Frauen und auch die Angehörigen die Infarktsymptome nicht erkennen und häufig als Wechseljahrsbeschwerden |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>interpretieren. Auch Ärzt/innen verkennen manchmal die zugrunde liegende Herz-Kreislaufferkrankung. In der Folge kommen Frauen zu spät ins Krankenhaus, haben schlechtere Aussichten auf Genesung, damit weniger Chancen auf eine lebensrettende Bypass-Operation (25,7 Prozent) und machen nur einen geringen Anteil der Rehabilitationspatient/innen (13,3 Prozent) aus. Die Studie: „Frauen und Herz-Kreislauf-Erkrankungen. Eine Untersuchung der Geschlechterunterschiede in den kardiologischen Patientenkarrerien an der Universitätsklinik Innsbruck“ von Univ-Prof. Dr. Margarethe Hochleitner macht diesen Unterschied alarmierend deutlich. Das Frauengesundheitszentrum „ISIS-Gesundheit und Therapie für Frauen“ nimmt diese Studie zum Anlass, um Frauen, Männer und Ärzt/innen auf diese Fakten aufmerksam zu machen. Was wir nicht wollen ist „Angstmachen“ – ein nicht leichtes Unterfangen, da die einerseits die Betroffenheit genutzt werden muss um für das Thema zu informieren und auch um zu Lebensstiländerung zu motivieren, andererseits wollen wir keinesfalls Nahrung für „Herzangst“ bieten.</p>  |
| <p>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Öffentlichkeitsarbeit: Ankündigung im ISIS-Programm, Presseausendung, Interviewangebote, Hintergrundinformation, Konzept für Radioinformationssendungen (ORF-Treffpunkt, Radio Arabella)</li> <li>- Ärzt/innen, Multiplikator/innen: Fachartikel; Hinweise auf das Thema in entsprechenden Gremien (Arge Gesundes Salzburg, ISIS stellt sich vor...);</li> <li>- Frauen: Artikel, Radiosendungen, ISIS-Programm, Hinweise bei Veranstaltungen, Anzeigen und Inserate in den Medien, Messe und Gesundheitstage: mit roten Seifenherzen und Flugblättern haben wir die Frauen im Europark direkt angesprochen und über das potentielle Risiko informiert.</li> <li>- Podiumsdiskussion „Frauenherzen schlagen anders!“ - Frauen und Herz-Kreislauf-Erkrankungen in Zusammenarbeit mit den Salzburger Nachrichten; 220 Teilnehmerinnen (am 4.November 1998)</li> <li>- Weitere beispielhafte Veranstaltungen: Frauen nach dem Herzinfarkt; „Ein Frauenherz lässt grüßen...Vorsorge gegen Herz-Kreislaufferkrankungen“; Schlaganfallvorsorge für Frauen: Sich von Herzen wohl fühlen</li> <li>- Die große Zahl der an den Veranstaltungen teilnehmenden Frauen macht deutlich, dass Herzgesundheit ein für Frauen zunehmend wichtiges Thema ist. Noch wichtiger erscheint uns das überwältigende Interesse der Medien am Thema „Frauen und Herzinfarkt“: sie sind das wichtigste Instrument, um Frauen, die noch keine Herz-Kreislauf-Erkrankung haben, zu erreichen und zu informieren. Man kann davon ausgehen, dass Frauen die zu den Informationsveranstaltungen gekommen sind, bereits auffällige Diagnosen von ihren Ärzt/innen erhalten haben und grundsätzlich motiviert sind, sich zusätzliche Information zu holen. Die große Mehrheit der Frauen wird im Rahmen unseres Schwerpunkts darüber gelesen haben und – so hoffen wir – bei einem koronaren Ereignis, sich daran erinnern, dass diese Symptome ernst und wichtig zu nehmen sind.</li> <li>- Weiterführende Aktionen: Das Thema Herzinfarkt – und Schlaganfallprävention wird bei ISIS in Zukunft immer wieder präsent gemacht werden (beispielsweise bei den Veranstaltungen zum Thema „Wechseljahre“). Weiters ist geplant, bei genügend Nachfrage eine „Herzgruppe für Frauen“ anzubieten. Es gibt in Salzburg den sehr engagierten Herzverband und in Zusammenarbeit glauben wir, dass eine Frauengruppe die Interessen, auch in Hinsicht auf Bewegungsangebote, eher berücksichtigen kann.</li> </ul> |
| <p>„Lessons Learned“</p>                       | <p>Es war anstrengend, interessant und bewegend, diesen Schwerpunkt zusätzlich zu unserem „normalen“ Angebot zu gestalten. Im März 2004 haben wir beim „Salzburger Frauenherztag“ gemeinsam mit der Zweiten Medizinischen Abteilung des Landeskrankenhauses rund 135 Frauen erreicht.</p>  |

## 10.4 Hepatitis

|   |  |             |
|---|--|-------------|
| Titel des Angebots                      | <b>Hepatitis Selbsthilfe</b><br><b>Aufklärung, Vorsorge, Info über Lebererkrankungen (Hepatitis A, B, C, ...)</b>  |             |
| Art des Angebots                        | Projekt im Rahmen der Hepatitis Hilfe Österreich   |             |
| Institution                             | Selbsthilfegruppe  |             |
| Jahr des Beginns                        | 2000   |             |
| Jahr des Endes                          | laufend  |             |
| Träger                                  | Verein Hepatitis Hilfe Österreich – Plattform Gesunde Leber (HHÖ)  |             |
| Finanzierung                            | Jahresbudget ca. 20.000 Euro, je nach Sponsoring   |             |
| Kontaktperson, Adresse                  | Angelika Widhalm<br>Karl Eybl Straße 10; 2435 Ebergassing; Tel. 0676/5204124 oder 02234/72283;<br>E-mail: info@gesundeleber.at; www.gesundeleber.at                                |             |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   | vier Männer |
|   | Frauen   | zehn Frauen |
| Hauptthema                              | sexuelle Gesundheit bei Hepatitis B; Betreuung betroffener Leberkranker; Verhinderung von Diskriminierung durch Aufklärung   |             |
| Weitere Themen                          | Information und Verständnis in der Bevölkerung – es kann schon jeden getroffen haben!  |             |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen, Schülerinnen, Migrantinnen, Gesamtbevölkerung  |             |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   | ca. 3.000   |
|   | Frauen   | ca. 10.000  |
| Ziele                                   | Aufklärung; Verhinderung der Ausbreitung von Krankheiten; Info an Gesamtbevölkerung  |             |
| Hintergrund                             | Zu wenig Information – Diskriminierung – fälschlicherweise werden Lebererkrankungen oft mit Alkohol in Verbindung gebracht – stimmt nicht!! Meist sind Virusinfektionen der Grund. |             |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | HHÖ veranstaltet gemeinsam mit Kliniken, Kommunen, KAV, Arzt/innen Vorträge, Informationskampagnen, Flyer, Broschüren, Medien, Kurse, Seminare                                     |             |
| Ergebnisse                              | mehr Information - mehr Verständnis; Schulärzt/innen-Info; Betreuung Betroffener   |             |
| Evaluation „Lessons Learned“            | Ja<br>Es wird noch immer zu wenig getan.<br>Vorurteile gehören ausgeräumt.<br>Es geht uns alle an!   |             |

## 10.5 Psychosomatik

|                        |  |                       |
|------------------------|--|-----------------------|
| Titel des Angebots     | <b>Psychosomatische Frauenambulanz am AKH Wien</b>   |                       |
| Art des Angebots       | Konsiliar-Liaison-Einrichtung für ambulante und stationäre Patientinnen der Universitätsklinik für Frauenheilkunde im AKH Wien                     |                       |
| Institutionen          | Universitätsklinik für Tiefenpsychologie und Psychotherapie; Abteilung für Gynäkologie und Geburtshilfe der Universitätsklinik für Frauenheilkunde |                       |
| Jahr des Beginns       | 1976   |                       |
| Jahr des Endes         | laufend  |                       |
| Träger                 | AKH Wien   |                       |
| Finanzierung           | AKH Wien, Kostenstelle der Universitätsklinik für Tiefenpsychologie und Psychotherapie   |                       |
| Kontaktperson, Adresse | Univ.-Prof. Dr. Marianne Springer-Kremser<br>Dr. Katharina Leitner<br>Tel. 01/40400-2939; E-mai: katharina.leitner@akh-wien.ac.at                  |                       |
| Mitarbeiter/innen      | Männer   | keine                 |
|                        | Frauen   | zwei Mitarbeiterinnen |
| Hauptthema             | Psychodiagnostische Abklärung und psychotherapeutische Interventionen bei gynäkologischen Patientinnen   |                       |
| Zielgruppe(n)          | Patientinnen der Universitätsklinik für Frauenheilkunde  |                       |
| Anzahl der erreichten  | Männer   | keine                 |

|   |        |   |
|---|--------|---|
| ten Personen                            | Frauen | Im Jahr 2002 wurden 140 Patientinnen betreut, davon ambulant 41 Frauen in Form von Erstgesprächen, bei 66 Frauen wurden Kontrollgespräche bzw. Kurzpsychotherapien durchgeführt; 33 Patientinnen wurden stationär betreut. Dies bedeutet 221 Einzelleistungen, 169 ambulant und 52 stationär (laut Jahresbericht 2002).   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden |        | 1. Psychosomatisch-psychotherapeutisches Erstgespräch (Dauer mind. 45 Minuten): Diagnostische Abklärung, Therapieplanung, Rückmeldung an Überweiser/in<br>2. Fokussierende Beratung: Der Fokus liegt z.B. auf unklaren psychosomatischen Beschwerden, chronischen Unterbauchschmerzen, chronischen Infektionen, Zyklusstörungen, sexuellen Problemen, Kinderwunsch, Klimakterium, Inkontinenz, psychoonkologischer Betreuung, sexuellem Missbrauch.<br>3. Psychoanalytische Fokalthherapie: im Rahmen der Ambulanz, max. 10 Sitzungen à 45 Min.<br>4. Überweisung in Psychotherapie außerhalb der Ambulanz (Institutionen, niedergelassene Psychotherapeut/innen, niedergelassene Psychoanalytiker/innen) |
| Evaluation                              |        | Springer-Kremser et al. (1997) Die Triage-Funktion eines psychosomatischen Liaison-Dienstes für gynäkologische Patientinnen. Psychotherapie Forum 1997;5:109-117.   |

## 11.Mädchengesundheit

|  |   |   |
|--|---|---|
| Titel des Angebots                     | <b>Mädchengesundheit in Schulen und Jugendeinrichtungen</b>   |   |
| Art des Angebots                       | festes Dienstleistungsangebot   |   |
| Art der Institution                    | Frauengesundheitszentrum  |   |
| Jahr des Beginns                       | seit 1999 fortlaufend   |   |
| Jahr des Endes                         | laufend   |   |
| Träger                                 | Frauengesundheitszentrum Kärnten GmbH   |   |
| Finanzierung                           | Bisher anteilig über Jahressubventionen seitens des Landes Kärnten, des Bundesministeriums für Frauen und Gesundheit, Beiträge von Teilnehmerinnen  |   |
| Kontaktperson, Adresse                 | Frauengesundheitszentrum Kärnten<br>Völkendorfer Straße 23; 9500 Villach<br>Tel. 04242 – 53 0 55; Fax: 04242 – 53 0 55-15<br>E-Mail: fgz.sekretariat@fgz-kaernten.at; www.fgz-kaernten.at<br>Ansprechpersonen: Mag. Regina Steinhäuser<br>Mag. Karin Winkler und Ulrike Wöhlert   |   |
| Mitarbeiter/innen                      | Männer  | keine   |
|  | Frauen  | Drei Mitarbeiterinnen des Frauengesundheitszentrum Kärnten und zusätzliche externe Referentinnen auf Honorarbasis |
| Hauptthema                             | Geschlechtsspezifische Gesundheitsförderung von Mädchen   |   |
| Weitere Themen                         | Ess-Störungen, Gewalt (psychische, körperliche und sexuelle Gewalt), Sexualitäten, Verhütung, Menstruation, Selbstbewusstsein, Ressourcenstärkung, Stress, Bewegung und Entspannung, Körperwahrnehmung, Körperpflege, ...   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen | 1. Mädchen<br>2. Eltern und pädagogische Fachkräfte (Lehrer/innen, Erzieher/innen,...)<br>Das besondere der Angebote zu Mädchengesundheit ist der regionale Ansatz des Frauengesundheitszentrum Kärnten. Dies ermöglicht die Arbeit in ländlichen Schulen und Jugendeinrichtungen, psychosozialen Einrichtungen (Betreute Wohngemeinschaften, Kinderheime,...) und Internaten.  |   |
| Anzahl der erreichten Personen         | Männer  | keine   |
|  | Frauen  | bisher 1.898 Mädchen  |
| Ziele                                  | Durch die altersgerechten Angebote, sollen die Gesundheitsressourcen und Lebenskompetenzen von Mädchen gestärkt und ihnen ein Gefühl für ihre eigenen Fähigkeiten vermittelt werden. Ziel ist es, die Mädchen bei der Entwicklung ihrer weiblichen Identität zu unterstützen.<br><br>Weitere Ziele: altersgerechte Informationen zu Frauengesundheitsthemen; Kritik- und Konfliktfähigkeit fördern; Selbstbestimmung fördern; kritischen Umgang mit Medien fördern; kritischen Umgang mit weiblichen / männlichen |   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>Rollenstereotypen fördern; Selbstbewusstsein steigern; Körperwahrnehmung verbessern; Selbstwertgefühl steigern; Kommunikationsfähigkeit verbessern; adäquaten Umgang mit Stress fördern; persönliche Ressourcen stärken<br/>Die Angebote sollen unabhängig von Wohnort und dem Lebensumfeld der Mädchen (z.B. Schule, Heim) für die Mädchen zugänglich gemacht werden.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elternarbeit: Bewusstseinsbildung; Informationen über Frauengesundheit abgestimmt auf das Lebensalter der Kinder</li> <li>- Pädagogische Fachkräfte: Bewusstseinsbildung; Fortbildung / Höherqualifizierung in Bezug auf mädchenrelevante Gesundheitsthemen; Unterstützung bei der Durchführung frauenspezifischer Unterrichtseinheiten / Betreuungseinheiten</li> </ul>  |
| Hintergrund                             | <p>Das Frauengesundheitszentrum Kärnten arbeitet nach einem lebensphasen- und lebenswelten-spezifischen Ansatz in der geschlechtsspezifischen Gesundheitsförderung. Basis sind die Konzepte: Gesundheitsförderung laut Weltgesundheitsorganisation; bio-psycho-sozialer Gesundheitsbegriff; Salutogenese; Europäisches Frauengesundheitsnetzwerk; Gender Mainstreaming; Mädchenspezifische außerschulische und schulische Jugendarbeit.<br/>Das Frauengesundheitszentrum Kärnten befasst sich bereits seit 1999 mit dem Thema Mädchengesundheit und entwickelt seine Angebote fortlaufend weiter. Die Arbeit erfolgt immer auf zwei Ebenen: Empowerment und Strukturarbeit.</p>  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Angebote für Mädchen: Workshops von drei bis fünf Stunden; längerfristige Projekte; Online-Beratung</li> <li>Methoden: Gesprächsrunden, Sinnesübungen, Fantasiereisen, Körperübungen, Plakatarbeiten, Impulsreferate, Arbeitsblätter, Videos, Informationsmaterialien, Rollenspiele, Exkursionen, Bewegungsangebote, ...</li> <li>- Angebote für Eltern: Elternabende; Diskussionsrunden; Einzel- und Gruppenberatungen</li> <li>- Angebote für pädagogische Fachkräfte: Fortbildungen; Vorträge; Projektcoaching; Arbeitsunterlagen</li> <li>- Angebote für alle Zielgruppen: Fachbibliothek; eigene Publikationen; Informationsmaterialien; Homepage</li> </ul>   |
| Ergebnisse                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wissenssteigerung</li> <li>- erhöhte Sensibilität für Mädchenspezifische Gesundheitsförderung im Gegensatz zur Normierung und Pathologisierung des weiblichen Körpers und weiblicher Lebensphasen</li> <li>Erweiterung der Handlungsmöglichkeiten und Problemlösungsstrategien</li> <li>- kritischerer Umgang mit Medien</li> <li>- kritischerer Umgang Geschlechtsrollenstereotypen</li> <li>- gesteigertes Selbstbewusstsein</li> <li>- verbesserte Konfliktfähigkeit</li> <li>- verbesserte Körperwahrnehmung</li> <li>- gesteigertes Selbstwertgefühl</li> </ul>  |
| Evaluation                              | <p>standardisierte Evaluationsfragebögen, schriftliches oder persönliches Feedback an die Auftraggeber/innen; Dokumentation mit Rahmen des Jahresberichtes des Frauengesundheitszentrum Kärnten</p>  |
| „Lessons Learned“                       | <p>Aufgrund aktueller Forschungsergebnisse und Trends werden die thematischen Schwerpunkte zukünftig ausgeweitet z. B. in Richtung Allergien, Übergewicht. Die Erfahrungen aus den Angeboten zu Mädchengesundheit liefern immer wieder Impulse für die Entwicklung von Modellprojekten im Frauengesundheitszentrum Kärnten selbst aber auch in anderen Trägerorganisationen. Hindernisse sind der Mangel an qualifizierten Mitarbeiterinnen in Kärnten (z. B. Sonderpädagogin mit sexualpädagogischer Qualifikation), das mangelhafte Bewusstsein für den Zusammenhang von Gewalt und Gesundheit sowie fehlende finanzielle Mittel um landesweit und nachhaltig agieren zu können. Die Tendenz der Selbstverantwortung für Gesundheit schlägt sich leider immer mehr nieder in einer Selbstschuld für Krankheit. Im Zusammenhang mit Kindern und Jugendlichen eine bedrohliche Zukunftsvision.</p> |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Präventionsworkshops für Mädchen und junge Frauen in Niederösterreich</b>  |  |
| Art des Angebots                        | eintägige Workshops für Mädchenklassen und Mädchengruppen   |  |
| Art der Institution                     | Frauentreffpunkt Mostviertel, Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstelle, Hauptplatz 21/1, 3300 Amstetten, Tel.: 07472/63297, E-mail: frauentreffpunkt@aon.at, www.frauenberatung.co.at  |  |
| Jahr des Beginns                        | Evaluierungsstudie aus dem Jahr 2002, vorher gab es Workshops auf Anfrage zu bestimmten Themen  |  |
| Jahr des Endes                          | das Projekt läuft weiter  |  |
| Träger                                  | Frauentreffpunkt Mostviertel, s.o.  |  |
| Finanzierung                            | Jahresbudget rund 51.600 Euro; laufend jährlich neu einzureichen; zu hundert Prozent öffentliche Einnahmen; bis zur jeweiligen Zusicherung ist der laufende Betrieb ungesichert   |  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Helene-Irene Zawadil, Ingrid Spiegl, Sonja Mille<br>Frauentreffpunkt Mostviertel, siehe oben  |  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer  | keine  |
|   | Frauen  | drei Frauen:<br>Helene-Irene Zawadil, Ehe-, Familie- und Lebensberaterin;<br>Ingrid Spiegl, Sozial- und Lebensberaterin;<br>Sonja Mille, Fachfrau für Öffentlichkeitsarbeit und Selbstverteidigungstrainerin |
| Hauptthema                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Typisch weiblich, typisch männlich? – Auseinandersetzung mit den Rollenbildern</li> <li>- Durch dick und dünn – Workshop über Essstörungen</li> <li>- Liebe, Partnerschaft und Sexualität</li> <li>- Grenzen wahrnehmen, Grenzen setzen</li> <li>- Halt der Gewalt</li> <li>- Sexuelle Gewalt (Info und Selbsterfahrung)</li> <li>- Mit mir nicht</li> </ul>   |  |
| Weitere Themen                          | Berufsorientierung, Hausfrau und Karrierefrau – Vereinbarkeit   |  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Mädchen und junge Frauen, Gruppenberatung, Workshops;<br>Alter: 14 bis 19 Jahre   |  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer  | keine  |
|   | Frauen  | 2002: 518 Mädchen in ganz Niederösterreich<br>2003/2004: 1.038 Mädchen in ganz Niederösterreich  |
| Ziele                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- höhere Sensibilität für frauenspezifische Themen,</li> <li>- höhere Bewusstheit über Gewaltdynamiken in der Familie</li> <li>- höhere Bewusstheit über bestehende Rollenbilder</li> <li>- Andenken von Lebensentwürfen für Frauen</li> <li>- höherer Selbstwert, höhere Bewusstheit, oft auch die Gruppendynamik in der Klasse</li> <li>- Erhöhung der Sensibilität im Umgang miteinander</li> </ul> |  |
| Hintergrund                             | gesellschaftliche Benachteiligung der Frau,   |  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Kleingruppenarbeiten, Rollenspiele, Reizwortplakate, Diskussionen, Talk-Shows, Informations-Inputs  |  |
| Ergebnisse                              | Veränderung des Bewusstseinsstandes, neue Handlungsstrategien wurden erprobt und integriert   |  |
| Evaluation                              | Es gibt eine Evaluierungsstudie aus dem Jahr 2002 und laufende Dokumentationen der einzelnen Workshops  |  |
| „Lessons Learned“                       | Uns scheint dieses Angebot eine notwendige Ergänzung zur schulischen Bildung auf sozialer und emotionaler Ebene.  |  |

## 12. Migration und Frauengesundheit

|                    |   |  |
|--------------------|---|--|
| Titel des Angebots | <b>Psychosoziale Betreuung von Migrantinnen: NGOs, Vereine, Projekte und Initiativen, die Beratung und Betreuung anbieten bzw. vermitteln (AUSWAHL)</b>               |  |
| Institutionen      | Österreichweite Angebote (bzw. in mehreren Bundesländern): vor allem Caritas, Evangelisches Hilfswerk, Volkshilfe, Österreichisches Rotes Kreuz                       |  |
| Wien               | Afrikanische Frauenorganisation   | <a href="http://www.african-women.org">www.african-women.org</a>   |
| Wien               | AKH Spezialambulanz für Transkulturelle Psychiatrie und Migrationsbedingte Psychische Störungen   | <a href="http://www.akhwien.at">www.akhwien.at</a>   |
| Wien               | AMBER (Evangelisches Hilfswerk; Einzel- und Gruppentherapie für nicht versicherte Migrant/innen)  | <a href="http://www.diakonie.at/efd-oe">www.diakonie.at/efd-oe</a>   |
| Wien               | asylkoordination österreich   | <a href="http://www.asyl.at">www.asyl.at</a>   |
| Wien               | Caritas Flüchtlings- und Migrant/innenhilfe   | <a href="http://www.caritas.at">www.caritas.at</a>   |
| Wien               | Die Boje (Ambulatorium für Kinder und Jugendliche in Krisensituationen; Betreuung von Migrant/innenkindern im Flüchtlingslager Traiskirchen)                          | <a href="http://www.die-boje.at">www.die-boje.at</a>   |
| Wien               | ESRA – Initiative zur psychosozialen, sozialtherapeutischen und soziokulturellen Integration  | <a href="http://www.esra.at">www.esra.at</a>   |
| Wien               | Frauengesundheitszentrum FEM Süd (Einzel- und Gruppentherapie)  | <a href="http://www.fem.at">www.fem.at</a>   |
| Wien               | Hemayat (Psychotherapieangebote für Kriegsoffer)  | <a href="http://www.hemayat.org">www.hemayat.org</a>   |
| Wien               | IOM Vienna – International Organization for Migration; Nationaler Kontaktpunkt im Europäischen Migrationsnetzwerk   | <a href="http://www.iomvienna.at">www.iomvienna.at</a> ;<br><a href="http://www.emn.at">www.emn.at</a>                         |
| Wien               | LEFÖ - Lateinamerikanische Emigrierte Frauen in Österreich (Beratung, Bildung und Begleitung für Migrantinnen)  | <a href="http://www.lefoe.at">www.lefoe.at</a>   |
| Wien               | Miteinander Lernen – Birlikte Ögrenelim (Psychotherapie, Familientherapie)  | <a href="http://www.miteinlernen.at">www.miteinlernen.at</a>   |
| Wien               | Orient Express - Frauenservicestelle  | <a href="http://www.orientexpress-wien.com">www.orientexpress-wien.com</a>   |
| Wien               | Österreichische Integrationsplattform des ICMPD (Integration Centre for Migration Policy Development)   | <a href="http://www.integrationsportal.at">www.integrationsportal.at</a> ;<br><a href="http://www.icmpd.org">www.icmpd.org</a> |
| Wien               | Peregrina – Bildungs-, Beratungs- und Therapiezentrum für Immigrantinnen  | <a href="http://www.peregrina.at">www.peregrina.at</a>   |
| Wien               | Projekt „Migrant Friendly Hospital“ (LBI für Medizin- und Gesundheitssoziologie)  | <a href="http://www.mfh-eu.net">www.mfh-eu.net</a>   |
| Wien               | SILA (Beratungszentrum für Prostituierte; EQUAL-Projekt)  | <a href="http://www.sila.or.at">www.sila.or.at</a>   |
| Wien, NÖ, SZBG     | EFDÖ – Evangelischer Flüchtlingsdienst Österreich (INTO-Projekt; Beratungsstelle Traiskirchen, Clearingstelle Mödling, ...)   | <a href="http://www.diakonie.at/efd-oe">www.diakonie.at/efd-oe</a>   |
| VBG / Dornbirn     | okay. zusammen leben – Projektstelle für Zuwanderung und Integration (z.B. INTERREG III-Projekt „Grenzen überschreiten - Grenzen setzen“ gegen Gewalt in der Familie) | <a href="http://www.okay-line.at">www.okay-line.at</a>   |
| Tirol / Innsbruck  | Ankyra – Zentrum für interkulturelle Psychotherapie (Diakonie)  | <a href="http://www.diakonie.at/efd-oe">www.diakonie.at/efd-oe</a>   |
| Tirol / Innsbruck  | Frauengesundheitsinitiative für türkische Frauen in Tirol (Frauengesundheitsbüro des Landes Innsbruck; LBI für kardiologische Geschlechterforschung)                  | <a href="http://lbi-frauen.uibk.ac.at">lbi-frauen.uibk.ac.at</a>   |
| Tirol / Innsbruck  | Tiroler Landesregierung, Abteilung JUFF – Referat Integration   | <a href="http://www.tirol.gv.at">www.tirol.gv.at</a>   |

|                               |   |  |
|-------------------------------|---|--|
| Tirol / Innsbruck             | Verein Multikulturell   | <a href="http://www.migration.cc">www.migration.cc</a>   |
| Tirol / Innsbruck             | ZEMIT – Zentrum für Migrant/innen in Tirol  | <a href="http://www.zemit.at">www.zemit.at</a>   |
| SZBG / Salzburg               | VEBBAS – Verein zur Betreuung von Ausländer/innen in Salzburg   | <a href="http://www.vebbas.at">www.vebbas.at</a>   |
| STMK / Graz                   | Caritas Marien-Ambulanz (niederschwellige Ordination zur medizinischen Erst- und Grundversorgung für Menschen ohne Krankenschein)   | <a href="http://www.caritas-graz.at">www.caritas-graz.at</a>   |
| STMK / Graz                   | DANAIDA – Bildung und Treffpunkt für ausländische Frauen  | <a href="http://www.danaida.at">www.danaida.at</a>   |
| STMK / Graz                   | ISOP – Innovative Sozialprojekte  | <a href="http://www.isop.at">www.isop.at</a>   |
| STMK / Graz                   | OMEGA Gesundheitsstelle (multikulturelles Gesundheitszentrum)   | <a href="http://www.omega-graz.at">www.omega-graz.at</a>   |
| STMK / Graz                   | ZEBRA – Zentrum zur sozialmedizinischen, rechtlichen und kulturellen Betreuung von Ausländer/innen in Österreich (psychosoziale Beratung, Ausbildung von Migrant/innen zu Gesundheitsberater/innen) | <a href="http://www.zebra.or.at">www.zebra.or.at</a>   |
| STMK / Bruck                  | INTEGRA Bruck an der Mur – Verein für Ausländerintegration (ältere pflegebedürftige Ayslant/innen und Flüchtlinge)  | <a href="http://www.freiwilligenweb.at">www.freiwilligenweb.at</a>   |
| OÖ / Steyr                    | PARAPLÜ – Integrationszentrum der Caritas   | <a href="http://www.caritas.at">www.caritas.at</a>   |
| OÖ / Linz & NÖ / Traiskirchen | SOS Menschenrechte (Haus der Frauen Traiskirchen; Mädchen-WG; NOEMI; Clearingstelle, ...)   | <a href="http://www.sos.at">www.sos.at</a>   |
| OÖ / Linz                     | Frauen einer Welt (Volkshilfe)  | <a href="http://www.fluechtlingsbetreuung.at">www.fluechtlingsbetreuung.at</a>                                     |
| OÖ / Linz                     | LENA – Internationaler Treffpunkt für Frauen, die in der Prostitution arbeiten (Caritas der Diözese Linz)   | <a href="http://www.caritas-linz.at">www.caritas-linz.at</a>   |
| OÖ / Linz                     | MAIZ – Autonomes Integrationszentrum von und für Migrantinnen   | <a href="http://www.servus.at/maiz">www.servus.at/maiz</a>   |
| OÖ / Linz                     | Migrare – Zentrum für Migrant/innen Oberösterreich (psychosoziale Beratung, Ausbildung von Migrant/innen zu Gesundheitsberater/innen)   | <a href="http://www.migration.at">www.migration.at</a>   |
| OÖ / Linz                     | OASIS – Projekt zur psychotherapeutischen Betreuung der Flüchtlinge in Oberösterreich   | <a href="http://www.fluechtlingsbetreuung.at">www.fluechtlingsbetreuung.at</a>                                     |
| OÖ / Linz                     | Sozialabteilung der oberösterreichischen Landesregierung – Integrationsbeauftragte (Mag. Josefine Straubinger)  | <a href="http://www.ooe.gv.at">www.ooe.gv.at</a>   |
| OÖ / Linz                     | Volkshilfe Oberösterreich - Flüchtlingsbetreuung  | <a href="http://www.fluechtlingsbetreuung.at">www.fluechtlingsbetreuung.at</a>                                     |
| NÖ / Wr. Neustadt             | HORIZONT – Beratungsstelle für Migrant/innen  | <a href="http://www.migrant.at">www.migrant.at</a>   |
| NÖ / St. Pölten               | FAIR – Beratungsstelle für Asyl, Arbeit, Integration  | <a href="http://www.diakonie.at">www.diakonie.at</a> ;<br><a href="http://www.volkshilfe.at">www.volkshilfe.at</a> |
| NÖ / Mödling                  | Integrations- und Beratungsverein für Ausländer   | <a href="http://www.horizont-noe.at">www.horizont-noe.at</a>   |
| Kärnten / Villach             | Kärntner Netzwerk gegen Armut und soziale Ausgrenzung   | <a href="http://www.armutskonferenz.at">www.armutskonferenz.at</a>   |
| Kärnten / Klagenfurt          | Ausländerberatung Klagenfurt  | <a href="http://www.auslaenderberatung.or.at">www.auslaenderberatung.or.at</a>                                     |
| Kärnten                       | ASPIS – Forschungs- und Beratungszentrum für Opfer von Gewalt (Integration traumatisierter Flüchtlinge in Kärnten)  | <a href="http://www.aspis.at">www.aspis.at</a>   |

|                                |  |   |
|--------------------------------|--|---|
| Titel des Angebots             | <b>LEFÖ – Beratung, Bildung und Begleitung für Migrantinnen</b>  |   |
| Art des Angebots               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Familienberatungsstelle (Ärztin, Juristin, Sozialarbeiterin) für Lateinamerikaner/innen</li> <li>- psychologische, psychosoziale und rechtliche Beratung für Lateinamerikanerinnen</li> <li>- Gesundheitsprävention für Migrantinnen in der Sexarbeit (TAMPEP)</li> <li>- Interventionsstelle für Betroffene von Frauenhandel (IBF)</li> <li>- Öffentlichkeits- und Vernetzungsarbeit auf nationaler und internationaler Ebene</li> </ul>   |   |
| Art der Institution            | Verein   |   |
| Jahr des Beginns               | 1985   |   |
| Jahr des Endes                 | laufend  |   |
| Träger                         | Verein LEFÖ  |   |
| Finanzierung                   | Bundesministerien für Bildung und Wissenschaft, Gesundheit und Frauen, Inneres, auswärtige Angelegenheiten; Frauenbüro der Stadt Wien; Wiener Integrationsfonds; Österreichische Nationalbank; Europäische Kommission  |   |
| Kontaktperson, Adresse         | <p>Mag. Maria Cristina Boidi, Koordinatorin</p> <p><b>Hauptbüro:</b> LEFÖ – Beratung, Bildung und Begleitung für Migrantinnen<br/>Kettenbrückengasse 15/4; A-1050 Wien<br/>Tel: +43-1-5811881, Fax +43-1-5811882<br/>E-mail: office@lefoe.at, Web: <a href="http://www.lefoe.at">http://www.lefoe.at</a> und <a href="http://www.femmigration.net">www.femmigration.net</a></p> <p><b>LEFÖ/IBF:</b> LEFÖ – Interventionsstelle für Betroffene von Frauenhandel<br/>Floragasse 7A/7, A – 1040 Wien<br/>Tel: +43-1-7969298, Fax: +43-1-7969299<br/>E-mail: <a href="mailto:ibf@lefoe.at">ibf@lefoe.at</a>, Web: <a href="http://www.lefoe.at">http://www.lefoe.at</a></p>  |   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer   | keine   |
|                                | Frauen   | Psychologinnen, Sozialarbeiterinnen, Sozialwissenschaftlerinnen, DaF-Lehrerinnen, Computer-Trainerinnen, Betreuerinnen, Kulturelle Mediatorinnen, ...<br>für Spanisch, Portugiesisch, Ungarisch, Slowakisch, Tschechisch, Bulgarisch, Russisch, Polnisch, Rumänisch, Englisch, Deutsch. |
| Hauptthema                     | Beratung, Bildung, Begleitung von Migrantinnen, Sexarbeiterinnen, Betroffene des Frauenhandels   |   |
| Weitere Themen                 |  |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Migrantinnen, Sexarbeiterinnen, Betroffene des Frauenhandels; Multiplikator/innen  |   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer   | keine   |
|                                | Frauen   | etwa 2.100 pro Jahr   |
| Ziele                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bewusstsein für die Ausbeutungsmechanismen in der weiblichen Migration schaffen</li> <li>- verbesserte Integrationsmaßnahmen für Migrantinnen</li> <li>- Information und Sensibilisierung bei der österreichischen Bevölkerung zu diesem Thema</li> <li>- Stärkung der Frauen im Migrationsprozess, um sie bei der Lösung aus Abhängigkeits-, Gewalt- und Ausbeutungsverhältnissen zu begleiten</li> <li>- Verbesserung der Lebens- und Arbeitsbedingungen für Migrantinnen in Österreich</li> <li>- Arbeitsbedingungen für Migrantinnen in der Sexarbeit, die den Menschen- und Frauenrechten entsprechen</li> <li>- Information und Auseinandersetzung mit den Themen Frauenmigration und Frauenhandel statt Verbreitung von Vorurteilen und Klischees durch die Medien - auf der Bild- und Textebene</li> <li>- internationale und nationale Vernetzungs- und Lobbyarbeit zu den Schwerpunkten Frauenarbeitsmigration mit den Aspekten Frauenhandel und Migrantinnen in der Sexarbeit</li> <li>- Schutz für Migrantinnen von Gewalt, Ausbeutung und Menschenrechtsverletzungen durch entsprechende Maßnahmen zu erreichen</li> </ul> |   |
| Hintergrund                    | Der Verein LEFÖ besteht seit 1985. Damals wurde der Verein von exilierten Frauen aus Lateinamerika gegründet, die sich in Wien zusammengeschlossen haben, um ein Kommunikations- und Selbsthilfeprojekt zu gründen.  |   |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>Die Entwicklung der weiblichen Migration zur Arbeitsmigration in die „reichen Länder“ Westeuropas, die in immer ausbeuterischere und aussichtslosere Arbeits- und Lebenssituationen mündet, bildet die Ausgangslage für die Arbeit in LEFÖ und hat die Arbeitsbereiche in den letzten Jahren bestimmt. In den Anfangsjahren konzentrierte sich die Beratungs- und Bildungsarbeit innerhalb von LEFÖ auf Migrantinnen aus Lateinamerika; die Zielgruppe wurde aber im Laufe der Geschichte erweitert, das heißt, dass auch Migrantinnen aus Asien, Afrika und Mittel- und Osteuropa beraten und betreut werden.</p> <p><b>Erweiterung der Zielgruppe</b><br/>Ab 1991/92 wurden wir vermehrt mit Migrantinnen konfrontiert, die von Frauenhandel betroffen waren und/oder in der Prostitution bzw. im Sexgewerbe arbeiteten. Nach unserer Definition von Frauenhandel fallen darunter auch jene Frauen, die in privaten Haushalten als Haushälterinnen unterbezahlt und ohne Arbeits- und Aufenthaltsbewilligung ihren Arbeitsgeber/innen ausgeliefert sind. LEFÖ begann sich dann mit dieser extremen Ausformung einer Migrationsproblematik auseinander zusetzen und Kontakte zu Organisationen im internationalen Bereich aufzunehmen bzw. aufzubauen, um Möglichkeiten zu eruieren, wie und mit welchen Hilfestellungen diese Zielgruppe – Betroffene des Frauenhandels und Migrantinnen in der Sexarbeit – unterstützt werden kann. Folgende Arbeitsschwerpunkte haben sich entwickelt:</p> <p><b>Gesundheits- und AIDS-Prävention für Migrantinnen in der Sexarbeit</b><br/>Seit 1995 arbeitet LEFÖ in der Gesundheits- und AIDS-Prävention für Migrantinnen in der Sexarbeit. Im Rahmen dieser Tätigkeit sind wir Mitglied des europäischen TAMPEP-Netzwerks und arbeiten nicht nur mit Migrantinnen aus Lateinamerika, sondern mit allen Migrantinnen (egal welcher Herkunft).</p> <p><b>Interventionsstelle für Betroffene des Frauenhandels</b><br/>Nach einer fast 2jährigen Vorbereitungsphase nahm im Jänner 1998 die LEFÖ-Interventionsstelle für Betroffene von Frauenhandel (IBF) ihre Arbeit auf. Hier werden Frauen, die Opfer von Frauenhandel geworden sind, beraten, unterstützt und in anonymen Notwohnungen untergebracht. Die LEFÖ-IBF ist die erste und nach wie vor einzige Opferschutzeinrichtung für Betroffene des Frauenhandels in Österreich. Auch hier werden Frauen aus Afrika, Mittel- und Osteuropa, Lateinamerika und Asien beraten und unterstützt.</p> |
| <p>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</p> | <p>Der Verein LEFÖ bietet an:</p> <p><b>Für Migrantinnen aus Lateinamerika:</b> psychologische, sozial- und arbeitsmarktpolitische Beratung, Familienberatung (Ärztin, Juristin, Sozialarbeiterin), Deutsch- und Computerkurse, Autonomes Lernzentrum;</p> <p><b>Für Migrantinnen in der Sexarbeit:</b> Gesundheits- und AIDS Prävention für Migrantinnen in der Sexarbeit im Rahmen des europäischen TAMPEP Netzwerkes; Streetwork, AIDS/STI-Informationsmaterialien in 15 Sprachen, workshops für Multiplikatorinnen, kulturelle Mediation, Beratung, Begleitung;</p> <p><b>Interventionsstelle für Betroffene des Frauenhandels:</b> rechtliche, soziale und psychologische Beratung und Betreuung, Unterbringung in betreuten Notwohnungen, Rückkehrhilfe;</p> <p><b>Öffentlichkeitsarbeit:</b> Durchführung von Seminaren, Vorträgen und Workshops, Meiden- und Pressearbeit, Rundbriefe zu Migration/Frauenhandel, Netzwerkarbeit, Lobbyarbeit;</p>   |
| <p>Evaluation</p>                              | <p>Das umfassende Beratungs- und Betreuungsangebot, wie von LEFÖ durchgeführt, und der ganzheitliche Ansatz im Zugang erwiesen sich als erfolgreich und unumgänglich.</p>   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Titel des Angebots                      | <b>Gemeinsam wohl fühlen. Bewegungs- und Ernährungskurs für Migrantinnen aus der Türkei</b>  |  |
| Angebots                                | befristetes Projekt / Kurs   |  |
| Institution                             | Frauengesundheitszentrum FEM Süd   |  |
| Jahr des Beginns                        | 2004   |  |
| Jahr des Endes                          | 2005   |  |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum FEM Süd   |  |
| Finanzierung                            | Für Projekt: ca. 40.000 Euro; gefördert vom Fonds Gesundes Österreich, Fonds Soziales Wien, Krankenanstaltenverbund; eigene Einnahmen durch geringen Selbstbehalt der Teilnehmerin (wenn möglich 20 Euro)  |  |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Serpil Özsoy, Mag. Huberta Haider-Koumansky<br>Frauengesundheitszentrum FEM Süd im Kaiser Franz Josef-Spital<br>Kundratstraße 3; 1100 Wien; Tel: 01 60191 5201; Fax: 01 60191 5209<br>e-mail: femsued.post@wienkav.at; www.fem.at   |  |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   | ein Arzt und Ernährungswissenschaftler   |
|   | Frauen   | sechs Frauen: eine Pharmazeutin, türkischsprachige Beraterin; eine Klinische und Gesundheitspsychologin; eine türkischsprachige Beraterin; eine Bewegungstrainerin; zwei Kinder- und Kursbetreuerinnen |
| Hauptthema                              | Ernährung, Bewegung, Wohlbefinden  |  |
| Weitere Themen                          | Entspannung, Kommunikation, Integration, Armut, körperliche Erkrankungen (Herz-Kreislauf, Adipositas, Übergewicht, Erkrankungen des Bewegungsapparates, Diabetes, Ostoporose), psychische Erkrankungen (Depression, Stress, Burn Out)  |  |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | Zielgruppe: Türkischsprachige Migrantinnen, 19 bis 80+ Jahre; Setting: Verein; Sprachen: Türkisch  |  |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   | keine  |
|   | Frauen   | 74 Frauen im ersten Kurssemester   |
| Ziele                                   | Das im Zeitraum von April 2004 bis April 2005 im Frauengesundheitszentrum FEM Süd durchgeführte Projekt soll einen Beitrag leisten, die gesundheitliche Situation türkischsprachiger Migrantinnen zu verbessern. Das Projekt wird gefördert vom Fonds Gesundes Österreich, Wiener Krankenanstaltenverbund sowie dem Fonds Soziales Wien.<br>Projektziel ist die Entwicklung eines dreimonatigen Ernährungs- und Bewegungs-Programms speziell für Migrantinnen aus der Türkei. Wesentliche Zielsetzung dabei ist eine langfristige, gesunde Gewichtsreduktion und Erhaltung bzw. Wiederherstellung eines gesundheitlichen Wohlbefindens. Im Vordergrund stehen:<br>- der Wissenserwerb über Nahrungsmittel;<br>- die Analyse und Veränderung des individuellen Essverhaltens;<br>- die Steigerung des Körperbewusstseins.   |  |
| Hintergrund                             | Die langjährige Arbeit des Frauengesundheitszentrums FEM Süd in der Gesundheitsförderung mit Migrantinnen zeigte, dass ein hoher Prozentsatz der Frauen aus der Türkei an Übergewicht und damit einhergehenden Beschwerdebildern leidet, ein Großteil der Frauen noch keine ausreichende Kenntnis über gesunde Ernährung hat und viele noch nie Sport betrieben haben. Demgegenüber steht der hohe subjektive Stellenwert von Körperwohlbefinden bei türkischsprachigen Migrantinnen.  |  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Migrantinnen aus der Türkei nehmen über zwölf Wochen ein Mal pro Woche an einem Bewegungs- und Ernährungskurs teil, wobei jede Kurseinheit in einen Theorie- und einen Bewegungsteil gegliedert ist. Im Theorieteil gibt ein Arzt und Ernährungsexperte Informationen über gesunde Ernährung. Je nach Interesse und Informationsgrad der Teilnehmerinnen werden einzelne zuvor erarbeitete Ernährungs-Module bearbeitet. Im Bewegungsprogramm können die Teilnehmerinnen partizipativ zwischen verschiedenen Bewegungsangeboten wählen.<br>Zentraler Bestandteil des Projektes ist eine ständige begleitende Evaluierung, die Erwartungen, Zufriedenheit und Zielerreichung der Teilnehmerinnen dokumentiert. Dadurch können nötige Änderungen aufgezeigt und das erarbeitete Ernährungs- und Bewegungsprogramm direkt auf die Bedürfnisse von Migrantinnen aus der Türkei zugeschnitten werden. |  |

|                   |   |
|-------------------|---|
| <p>Ergebnisse</p> | <p>Das Projekt wird von türkischsprachigen Migrantinnen sehr gut angenommen. 74 Frauen nahmen insgesamt an den ersten Kursen teil, die Motivation ist sehr hoch. Auch die Ergebnisse der ersten Evaluierungsphase sind äußerst positiv.</p> <p><b>Ergebnisse der Evaluierung (Erstes Kurssemester)</b></p> <p>Als wichtigste persönliche Ziele gaben die Kursteilnehmerinnen regelmäßiges Essen, Bewegung im Alltag und gesundes Essen an. Meistgenannte Barrieren, warum sie diese Ziele bisher nicht erreichen konnten, waren das fehlendes Angebot, Informationsmangel und Isolation. Nach Beendigung des Kurses gaben über neunzig Prozent der Teilnehmerinnen an, ihre Ziele erreicht zu haben. Das Durchschnittsgewicht der Teilnehmerinnen sank um ca. fünf Kilogramm, wobei starke Spannweiten zu beachten sind (von 0 bis 15 kg). Vor allem Essen als Problembewältigung (Essen aus Ablenkung, Ärger, Niedergeschlagenheit und Depression, Einsamkeit, Nervosität, persönlicher Probleme oder Langeweile) konnte durch den Kurs signifikant reduziert werden. Die Teilnehmerinnen konnten durch den Kurs auch ihre individuellen Bewegungsgewohnheiten verbessern. Gab vor Kursbeginn noch die überwiegende Mehrheit an, selten oder nie Sport zu betreiben, zeigte die Befragung nach Beendigung des Kurses ein anderes Bild: Sportarten wie Gymnastik und Rad fahren werden deutlich häufiger ausgeführt, statistisch signifikant häufiger wird nach dem Kurs gelaufen und gejoggt.</p> <p>Im Rahmen des Kurses stieg der Informationsstand über gesunde Ernährung massiv an. Die Teilnehmerinnen schätzen ihren Informationsstand nach Kursende in folgenden Bereichen signifikant höher ein: Wissen über gesunde Nahrungsmittel; Zubereitung gesunder und schmackhafter Gerichte; Einkaufen gesunder Zutaten; gesunde Art der Zubereitung traditioneller Gerichte; Gestaltung gesunder und ausgewogener Ernährung; Ersetzen ungesunder durch gesunde Nahrungsmittel. Ein Ernährungsquiz, das zu Beginn und nach Ende des Kurses durchgeführt wurde, zeigte ebenfalls starke Wissenszuwächse der Teilnehmerinnen.</p> <p>Nach Kursende konnte ein deutlich gesteigertes psychisches Wohlbefinden der Kursteilnehmerinnen nachgewiesen werden: sie fühlen sich signifikant seltener nervös, niedergeschlagen, entmutigt, traurig, erschöpft oder müde und wesentlich häufiger ruhig und gelassen. Auch das Selbstbewusstsein der Teilnehmerinnen, ihre körperliche Erscheinung betreffend, stieg deutlich an: die Zufriedenheit mit dem eigenen Körper nahm genauso zu wie das Empfinden eigener Attraktivität, Stolz zu sein auf den eigenen Körper und die Zufriedenheit mit Gewicht und Größe.</p> <p>Vor Kursbeginn war bei den Kursteilnehmerinnen ein hoher Grad an körperlichen Beschwerden (bis zu sechs Beschwerden pro Frau) und Medikamentenkonsum zu beobachten (71 Prozent nahmen zum Zeitpunkt der Befragung mindestens ein Medikament). Das Erscheinungsbild an Beschwerden ist ausgesprochen vielfältig, am häufigsten sind Kopfschmerzen, unregelmäßige Verdauung, chronische oder zeitweise Obstipation oder Blähungen, Blutdruckbeschwerden, Adipositas bzw. Übergewicht und Müdigkeit. Dementsprechend breit ist auch das Spektrum an Medikamenten, die von den Kursteilnehmerinnen eingenommen wird: es reicht von Vitamintabletten oder Augentropfen über Blutdrucktabletten und Schmerzmittel bis hin zu Psychopharmaka. Stufen die Teilnehmerinnen vor Kursbeginn ihren körperlichen Gesundheitszustand durchschnittlich als „weniger gut“ ein, verbesserte sich diese Einschätzung nach Beendigung des Kurses signifikant (durchschnittlich „sehr gut“). Ebenso stieg die subjektive Einschätzung des seelischen Wohlbefindens. Es kam durch den Kurs zu einer signifikanten Steigerung von „gut“ auf „sehr gut“.</p> <p>Die Bewertungen des Kursangebotes waren in allen Bereichen hervorragend: Sowohl die Trainerin als auch der Ernährungsmediziner wurden sehr gut bewertet, genauso wie die Atmosphäre in der Gruppe und die Materialien. Auch der Preis wurde als sehr gut befunden. Die überwiegende Mehrheit der Kursbesucherinnen würde wieder einen Kurs im FEM Süd besuchen – der Wunsch nach einem weiteren „Ernährungs- und Bewegungskurs“ wurde vielfach geäußert.</p> |
| <p>Evaluation</p> | <p>Interne Evaluation mittels Fragebogen und Interviews (Ergebnisevaluation, Prozessevaluation); Fragebogenerhebung zu drei Zeitpunkten: vor Kursbeginn, nach Kursende und drei Monate später; Interviews zu Kursbeginn, nach</p>   |

|                   |  |
|-------------------|--|
|                   | <p>sechs und zwölf Wochen (Kursende); die Fragebögen wurden auf Deutsch erstellt und auf Türkisch übersetzt, Interviews wurden auf Türkisch geführt und auf Deutsch rückübersetzt.<br/>Dokumentation erfolgt im Rahmen des Projektes (Kursteilnahme, Sitzungsprotokolle...)</p>  |
| „Lessons Learned“ | <p>Der Kurs „Gemeinsam wohl fühlen. Ernährungs- und Bewegungskurs für Migrantinnen aus der Türkei“ verspricht, ein höchst erfolgreiches Projekt zu werden. Ausschlaggebend daran ist sicherlich auch das Angebot in Muttersprache, die aktive Lukrierung der Teilnehmerinnen und die Freude aller am Projekt Beteiligten. Durch die Maßnahme können Migrant/innen sowohl für ihre eigene Gesundheit profitieren, als auch die soziale Isolation durchbrechen, unter der viele leiden. Wichtige positive Faktoren sind weiters der ermöglichte Wissenstransfer auf Familienmitglieder sowie Ernährungsumstellungen auch des Ehemannes und der Kinder. Die positiven Erfahrungen im Rahmen des Kurses wirken auch vertrauensfördernd. Gerade das Aufsuchen von Institutionen – auch im Gesundheitsbereich - ist für Migrant/innen vielfach mit Ängsten verbunden. Es ist zu bemerken, dass die Kursteilnehmerinnen auch nach Beendigung der Maßnahme andere Angebote des FEM Süd frequentieren, wie z.B. die muttersprachliche ärztliche oder gynäkologische Beratung.</p> |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Titel</b>                                  | <b>Migrant friendly hospitals (MFH) – Interkulturelles Krankenhaus</b>  |  |
| <b>Art des Angebots</b>                       | Projekt   |  |
| <b>Institution</b>                            | Schwerpunkt-Krankenhaus Kaiser-Franz-Josef-Spital, Wien 10  |  |
| <b>Jahr des Beginns</b>                       | Oktober 2002  |  |
| <b>Jahr des Endes</b>                         | Oktober 2004  |  |
| <b>Träger</b>                                 | Europäische Kommission (DG Gesundheit und Verbraucherschutz), Bundesministerium für Erziehung, Wissenschaft und Kultur (BMBWK); zwölf Europäische Spitäler  |  |
| <b>Finanzierung</b>                           | Die Europäische Kommission finanzierte die Expert/innenunterstützung, die Koordination und die europäische Zusammenarbeit; Das (BMBWK) stellte die nationale Kofinanzierung zur Verfügung; die lokalen Projektaktivitäten wurden von den Spitälern selbst getragen. Im KFJ gab es kein definiertes Budget. Die Ärztliche Direktorin entschied punktuell über Finanzierung von Projektaktivitäten. |  |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>                 | Dr. Karoline Kandel, Vierte Medizinische Abteilung des Kaiser Franz Josef Spital 1100 Wien; Kundratstraße 3   |  |
| <b>Mitarbeiter/innen</b>                      | <b>Männer</b>   | ein Arzt   |
|   | <b>Frauen</b>   | elf Frauen: Ärztliche Direktorin, drei Diplomierten Kranken- und Gesundheitsschwestern, vier Fachärztinnen, eine Assistentin des Verwaltungsdirektors, zwei freiwillige Expertinnen (eine Erwachsenentrainerin, eine Psychologin / Leiterin des F.E.M. Süd)  |
| <b>Hauptthema</b>                             | Gesundheitsbewusstsein, -status und -versorgung von Migrant/innen; Unterstützung von Krankenhauspersonal bei Problemen im Zusammenhang mit interkulturellen Betreuungssituationen   |  |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen</b> | Alle erwachsenen Patienten und Patientinnen mit Migrationshintergrund, die die Leistungen des KFJ in Anspruch nehmen; alle Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen des KFJ   |  |
| <b>Anzahl der erreichten Personen</b>         | <b>Männer</b>   | Genauere Angaben sind kaum möglich. Alle Angestellten (circa 1.830) des KFJ wurden über Intranet laufend über den Projektfortgang informiert.<br>Einige Aktivitäten sind in den laufenden Betrieb integriert und betreffen daher alle Patient/innen (jährlich etwa 27.000 stationär und 150.000 ambulant betreute).<br>In den Subprojekten wurde konkret mit 29 türkischen Schwangeren bzw. 39 Mitarbeiter/innen erreicht. |
|   | <b>Frauen</b>   |  |
| <b>Ziele</b>                                  | Ziel des Projektes war es, Probleme die im Spitalsalltag bei der Betreuung von Patient/innen unterschiedlicher Herkunft auftauchen zu identifizieren und zu analysieren und dann in einem nächsten Schritt Lösungsmodelle für diese Prob-   |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>leme zu entwickeln und zu implementieren. Die Zufriedenheit von betroffenen Patient/innen aber auch die des Spitalspersonals sollte durch die getroffenen Maßnahmen gesteigert werden.</p>   |  |
| <p>Hintergrund</p>                             | <p>Das Kaiser Franz Josef Spital (KFJ) ist ein allgemeines Schwerpunkt Krankenhaus im Süden Wiens. Es verfügt über 714 Betten. Jährlich werden etwa 27.000 Patient/innen stationär und 150.000 ambulant versorgt. Favoriten, in dem das Spital angesiedelt ist, ist der einwohnerstärkste Wiener Bezirk. Der Ausländer/innenanteil beträgt 16,7 Prozent, das sind 25.309 Personen (2001), Herkunftsländer sind hauptsächlich die Türkei und die Folgestaaten Ex – Jugoslawiens. Diese Populationen sind auch unter den Spitalspatient/innen stark vertreten. Analphabet/innen und Nicht-Deutschsprechende trifft man häufiger unter türkischen Patient/innen und da wiederum besonders häufig unter Frauen. Migrant/innen aus dem ehemaligen Jugoslawien scheinen besser integriert zu sein. Auf direkte Nachfrage nennen aber auch sie eine Reihe von Problemen mit denen sie auf Grund ihrer Migration zu kämpfen haben. In den letzten Jahren nimmt die Zahl von afrikanischen Patient/innen zu. Grund dafür dürfte die Errichtung von Asylantenheimen in Favoriten und den angrenzenden Bezirken sein. Seit mehr als drei Jahrzehnten trägt Krankenhauspersonal aus den Philippinen, Indien, Tunesien und einigen osteuropäischen Ländern zur Interkulturalität des Hauses bei. Die 1.835 Angestellten des Hauses kommen aus 36 Ländern. Im KFJ wurde dieser Tatsache bereits vor Projektbeginn Rechnung getragen. Die Gynäkologische Abteilung verfügt über eine türkische Community-Dolmetscherin, die nach Maßgabe der Möglichkeiten auch an anderen Abteilungen aushilft. Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit dem Frauengesundheitszentrum F.E.M., das eine seiner vordringlichen Aufgaben in der Organisation von muttersprachlicher medizinischer, psychologischer und sozialer Beratung sieht. Gemeinsam wurde eine eintägige Fortbildungsveranstaltung mit dem Titel <i>andere Länder, andere Sitten</i> entwickelt, deren kostenloser Besuch jedem/r einzelnen Mitarbeiter/in offen stand. Das Männergesundheitszentrum MEN wurde kurz vor Beginn des EU-Projekts eröffnet. Auch hier sieht man eine der Hauptaufgaben in der Betreuung von Migrant/innen.</p> |  |
| <p>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</p> | <p>Steuerungsgruppe:<br/>Diplomkrankenschwester<br/>Leiterin Psychiatrische Abteilung<br/>Diplomkrankenschwester<br/>Ärztliche Direktorin<br/>Erwachsenentrainerin (Migration)<br/>Gynäkologin i.A., Subprojektleiterin<br/>Internistin &amp; Tropenmed., Projektleiterin<br/>Leiterin Internistische Aufnahmestation<br/>Diplomkrankenschwester<br/>Direktionssekretärin, Ökonomin<br/>Internist in Ausbildung<br/>Leiterin F.E.M., Klinische Psychologin</p>  | <p>Annemarie Bamesberger<br/>DDr. Christine Butterfield-Meissl<br/>Ophelia Cortez<br/>Dr. Margit Endler<br/>Mag. Esra Hashemi-Shirazi<br/>Dr. Susanne Heller<br/>Dr. Karoline Kandel<br/>Dr. Ruth Kreuzeder<br/>Therese Lippitsch<br/>Mag. Barbara Michel<br/>Dr. Ahmad Nischaburi<br/>Mag. Hilde Wolf</p> |
|  | <p>Allgemeine Projektaktivitäten:<br/>Bereits im Vorfeld wurden Ideen und Vorschläge für Interventionen gesammelt. Die systematische Planung der allgemeinen Projektaktivitäten erfolgte anhand der Diskussion der vom Ludwig Boltzmann Instiut für Medizin- und Gesundheitssoziologie (LBI-MGS) verfassten MF-Checkliste in den Treffen der Steuerungsgruppe. Basierend auf den Ergebnissen des Needs Assessment wurden einige Schwerpunktbereiche für Interventionen definiert.<br/>Personalaus- und -fortbildung; Kommunikation und Patient/inneninformation; interne und externe Projektpromotion; Finanzierung über Sponsoring; Netzbildung</p> <p><b>Subprojekt C: Verbesserung von kultureller Kompetenz: Ausbildung von mit transkultureller Pflege befassten Spitalspersonals</b></p> <p>Organisation: Prim. Butterfield-Meissl, Dr. Kandel, Dr. Kreuzeder, Sr. Lippitsch, Dr. Nischaburi</p>  |  |

|                   |  |
|-------------------|--|
|                   | <p>Es wurden zwei Kurse abgehalten, die an drei Pilotabteilungen angeboten wurden (Abteilung für Psychiatrie, Erste Medizinische Abteilung, Internistische Aufnahmestation). 39 Mitarbeiter/innen nahmen Teil. Die Rückmeldungen der Teilnehmer/innen nach dem Kurs waren nicht zufrieden stellend. Teilweise dürften organisatorische Gründe dafür verantwortlich gewesen sein. Der Trainer musste krankheitshalber ein Modul ausfallen lassen. Es gelang erst nach wiederholten Versuchen, einen Ersatztermin zu vereinbaren. Aufgrund der langfristigen Dienstplanung mussten dann mehrere Teilnehmer/innen auf den Besuch eines Moduls verzichten. Durch die Zusammensetzung der Gruppen und den psychiatrischen Hintergrund des Trainers kam es außerdem zu einer Zentrierung auf Probleme aus diesem sehr speziellen Arbeitsumfeld. Das führte zu einer gewissen Frustration unter den übrigen Kursteilnehmerinnen. Weiters wurde ein Überwiegen von theoretischen Kursinhalten kritisiert und die Ausdehnung von praktischen Übungen anhand von Fallbeispielen gefordert. Der Kurs wird daher in dieser Form nicht wiederholt werden. In Zukunft soll eine modifizierte Version für jeweils eine bestimmte Abteilung abgehalten werden. Nach Möglichkeit soll nicht nur ein Trainer sondern ein Team unter Einbeziehung von Migrant/innenvertreter/innen zur Kursleitung beigezogen werden.</p>   |
| <p>Ergebnisse</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Die Realisierung eines virtuellen Informationszentrums konnte initialisiert werden. Übersetzung von auch für das Personal wichtigen Informationsblättern zum Thema Hepatitis, Nadelstichverletzungen, MRSA und Bestattungsrichtlinien sind über Intranet allen Mitarbeiter/innen zugänglich. Der Zugriff auf ein Merkblatt über Bestattungsrichtlinien auf Türkisch und Serbisch/Kroatisch/Bosnisch im Intranet ist bereits möglich.</li> <li>– Eine Liste über Mitarbeiter/innen mit Fremdsprachenkenntnissen ist im Intranet verfügbar.</li> <li>– Erste Vorbereitungen für eine Fortbildungsveranstaltung zum Thema <i>Krankheit und Tod im Kontext unterschiedlicher Religionen</i> sind abgeschlossen.</li> <li>– Es soll versucht werden, in den nächsten Jahren Vorträge über transkulturelle Pflege und Migrationsmedizin regelmäßig ins laufende Fortbildungsprogramm aufzunehmen. Eine Liste über mit dem Gebiet vertraute und befaste Vortragende wurde erstellt und kann jederzeit an Fortbildungsverantwortliche weitergeleitet werden.</li> <li>– Der Ankauf des Büchleins <i>Wie sagt's der Arzt auf...</i> wird durch einen externen Sponsor ermöglicht.</li> <li>– Ein Paravent für den Andachtsraum wurde angekauft.</li> <li>– Im Speiseplan sind schweinefleischhaltige Speisen mit einem vielsprachigen Zusatz versehen.</li> <li>– Einfache Piktogramme wurden im Stations- und Ambulanzbereich angebracht.</li> <li>– Die Erfassung von Geburtsland und bevorzugter Sprache für die Kommunikation im Spital im Rahmen der Erhebung der Patientenanamnese wurde beim KAV beantragt.</li> <li>– Das Projekt wurde auf der BeSt, dem Bezirksärztetreffen und im Rahmen des jährlichen Besuchs der Bezirkspolitiker vorgestellt. Eine Vorstellung in der Schule für Gesundheits- und Krankenpflegeberufe erfolgte an zwei Terminen. Präsentationen erfolgten außerdem im Rahmen des Kongresses der österreichischen Gesellschaft für Psychosomatik in Gynäkologie und Geburtshilfe und des Jour fixe am LBI-MGS.</li> <li>– Kurzberichte über das Projekt erschien in der <i>Integrationszeitung</i> der Stadt Wien, in <i>CliniCum</i>, im <i>medupdate</i> der AIDS Hilfe Wien und im Rundbrief der ÖNGK.</li> <li>– Ein Fernsehbericht in <i>Heimat, fremde Heimat</i> wurde im Oktober ausgestrahlt.</li> <li>– Einfache Piktogramme wurden im Stations- und Ambulanzbereich angebracht.</li> <li>– Die Aufnahme von migrationsassoziierten Gesundheitsthemen in das Curriculum der Medizinstudenten an der Universität Wien wurde vorgeschlagen.</li> </ul> |
| <p>Evaluation</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– ein interner Projektbericht liegt vor</li> <li>– Informationen über den Projektfortgang sind laufend im Intranet abrufbar</li> <li>– die Steuerungsgruppe trifft sich regelmäßig zu Diskussion der Effektivität von Maßnahmen</li> <li>– eine Subprojektdokumentation und ein Projektbericht mussten ans LBI-MGS</li> </ul>   |

|                   |  |
|-------------------|--|
|                   | <p>übermittelt werden</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– externe Evaluation durch das LBI-MGS mittels eines speziellen Fragebogens (MFQQ)</li></ul>   |
| „Lessons Learned“ | <p>Die Teilnahme an einem Projekt wie es das Migrant Friendly Hospital ist, hilft bei der Identifikation und systematischen Analyse von Problemen ebenso wie bei der Suche nach Lösungen. Bereits vor Projektbeginn waren ähnliche Aktivitäten im KfJ angelaufen. Diese müssen in Zukunft ebenso unter anderen Bedingungen fortgesetzt werden wie die Initiativen, die innerhalb der Projektlaufzeit gestartet wurden. Wir konnten leider keine Migrant/innenvertreter/innen für die aktive Mitarbeit am Projekt gewinnen. Das persönliche Engagement von Patient/innen mit Migrationshintergrund hätte den Erfolg des Projekts sicher gesteigert.</p> <p>Die Arbeit der Steuerungsgruppe war schwierig und sehr zeitaufwändig. Sie musste zusätzlich zur täglichen Arbeit geleistet werden. In der Zukunft könnte es notwendig werden, eine eigene Stelle für MF-Angelegenheiten zu schaffen. Organisatorische und strukturelle Änderungen sind unmöglich ohne entsprechendes Budget. Auf Grund finanzieller Engpässe konnten wir nur einen Teil unserer Ideen und Pläne verwirklichen.</p> <p>Generelles Interesse an der Problematik war unter dem Personal vorhanden. Allerdings war es sehr schwierig, Mitarbeiter/innen zur aktiven Mitarbeit an Projektaktivitäten zu motivieren.</p> <p>Eine Bewusstseinsbildung für MF muss bereits in einem frühen Stadium der Berufsausbildung erfolgen. Deshalb ist es von vorrangiger Bedeutung, dass migrationsassoziierte (Gesundheits-) Probleme in die Lehrpläne von Medizinstudent/innen und Pflegeschüler/innen integriert werden.</p> <p>Während der Anteil von Personen aus dem ehemaligen Jugoslawien unter Patient/innen und Pflegepersonal annähernd ausgewogen ist, gibt es kaum Pflegepersonen türkischer Herkunft. Ausbildungsstätten für Pflegepersonal, Physiotherapeut/innen und Sozialarbeiter/innen sollten versuchen, in Zukunft auch türkischstämmige Schüler/innen für ihr Angebot zu interessieren.</p> <p>Um interprofessionelle und interhierarchische Diskrepanzen zu vermeiden, ist es notwendig, dass die Vertreter/innen aller Berufsgruppen innerhalb der Kollegialen Führung aktiv in MF Angelegenheiten zusammenarbeiten.</p> <p>Material und Information über bereits bestehende Aktivitäten, Angebote und Einrichtungen zu sammeln, mag aufwändig und teuer erscheinen. Allerdings hilft diese Recherche unnötige materielle und personelle Investitionen zu vermeiden und kann gleichzeitig dem Aufbau von Netzwerken dienen.</p> <p>Der Mangel an statistischen Daten erschwert die gezielte Planung von Interventionen. Umfassende Erfassung von Daten bezüglich Herkunft, Sprache, Religion, ethnischer und nationaler Zugehörigkeit usw. und der verantwortungsvolle und sorgfältige Umgang mit ihnen sollten in Zukunft von politischen Entscheidungsträger/innen befürwortet werden.</p> <p>Änderungen in herrschenden Strukturen benötigen Zeit. Spitäler sind komplexe Systeme in denen eigene Regeln herrschen. Innerhalb der Projektlaufzeit von zwei Jahren konnten Prozesse gerade einmal gestartet werden. Viele davon werden sich in der Zukunft nur dann als effektiv erweisen, wenn wir es schaffen sie aufrechtzuerhalten und fort zu setzen.</p> |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>Gelebte Integration im Krankenhaus – interkulturelle Kommunikation und Betreuung im Hanusch-Krankenhaus, Wien</b>  |
| Art des Angebots                        | Pilotprojekt zur Verbesserung der interkulturellen Kommunikation und Betreuung im Krankenhaus am Beispiel der gynäkologisch-geburtshilflichen Abteilung des Hanusch-Krankenhauses, Wien   |
| Institution                             | Hanusch-Krankenhaus der WGKK, Wien  |
| Jahr des Beginns                        | Juli 2002   |
| Jahr des Endes                          | Juli 2003   |
| Träger                                  | Hanusch-Krankenhaus Wien  |
| Finanzierung                            | 3.000 Euro durch Wiener Integrationsfonds   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Dr. Hans Eichbauer<br>Hanusch-Krankenhaus Wien<br>Heinrich Collin-Straße 30, A-1150 Wien<br>Tel. 0043 1 91021 85340; E-mail: hans.eichbauer@wgkk.sozvers.at   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   ein Mann (Arzt)<br>Frauen   zehn Frauen (Gesundheits- und Krankenschwester, Hebamme, Ärzt/innen, Sozialarbeiterin, Dolmetscherinnen)   |
| Hauptthema                              | Interkulturelle Kommunikation und Betreuung im Krankenhaus  |
| Weitere Themen                          | Gynäkologisch-geburtshilfliche Betreuung von Migrantinnen   |
| Zielgruppe(n), Setting(s), Sprache(n)   | Patientinnen der gynäkologisch-geburtshilflichen Abteilung des Hanusch-Krankenhauses in Wien; Frauen mit türkischer Herkunft, Frauen aus Ex-Jugoslawien   |
| Ziele                                   | Zentrale Zielsetzung: „Die Schaffung von Grundlagen zur Entwicklung qualitätssichernder Maßnahmen für eine bessere Integration von Migrant/innen bei der Inanspruchnahme von Einrichtungen des Hanusch-Krankenhauses im Besonderen, des Gesundheitswesens im Allgemeinen.“  |
| Hintergrund                             | Barrieren von Migrant/innen im Zugang zum Gesundheitssystem – Kommunikationsstörungen können die Diagnosestellung verzögern und/oder verkomplizieren, notwendige Behandlung verhindern und/oder verzögern, unnötige medizinische Maßnahmen einleiten, zu mangelnder Compliance führen und damit die Effizienz einer Behandlung ebenso wie die Patient/innenzufriedenheit maßgeblich beeinträchtigen.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Ausgangs- und Umfeldanalyse; Patient/innen- und Mitarbeiter/innenbefragung; Informations- und Fortbildungsveranstaltungen; Maßnahmenentwicklung   |
| Ergebnisse                              | Generell sind vorhandene Sprachbarrieren das zentrale Problem bei der Betreuung der Patient/innen mit nicht deutscher Muttersprache. Türkische Patientinnen wünschen sich eine stärkere Berücksichtigung ihrer kulturellen (z.B. Essgewohnheiten) und islamischen Traditionen; letzteres würde vor allem durch den vermehrten Einsatz von Ärztinnen erreichbar sein (mehr als zwei Drittel der Türkinnen wünschen sich, dass eine Frau sie untersucht und behandelt). |
| „Lessons Learned“                       | Die Bildung multiethnischer Behandlungsteams ist mittelfristig eine Schlüsselfrage in der Verbesserung der medizinischen Versorgung von Zuwander/innen. Ein Dolmetschdienst kann kurzfristig eine Übergangslösung sein.   |

### 13. Sexualität und Sexualpädagogik

|   |   |
|---|---|
| Titel des Angebots                      | <b>Sexualität? Heute kann man doch über alles reden!?</b><br>Sexualpädagogische Fortbildung für Jugendarbeiterinnen, Lehrerinnen, Sozialpädagoginnen und andere Multiplikatorinnen (auch in Ausbildung)   |
| Art des Angebots                        | Frauenspezifische Fortbildungsseminare in emanzipatorischer Sexualpädagogik   |
| Art der Institution                     | Frauengesundheitszentrum Graz   |
| Jahr des Beginns                        | Mai 2004  |
| Jahr des Endes                          | 29. bis 30.10.2004, oder 10. bis 11.12.2004; jeweils Freitag 13.00 bis 19.30 Uhr; Samstag 9.00 bis 18.00 Uhr (inkl. Mittagspause); Extratermine nach Vereinbarung möglich   |
| Träger                                  | Frauengesundheitszentrum Graz   |
| Finanzierung                            | Gefördert aus den Mitteln des FGO - Fonds Gesundes Österreich und des Landesjugendreferates des Landes Steiermark; Unkostenbeitrag für die Teilnehmerinnen: 30 Euro inklusive Mittagsbuffet   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Projektkoordinatorin und Referentin: Mag.a Kerstin Pirker<br>Anmeldung und weitere Information: Frauengesundheitszentrum Graz, Joanneumring 3; 8010 Graz; Tel. 0316 – 837998<br>E-mail: frauen.gesundheit@fgz.co.at   |
| Mitarbeiter/innen                       | Männer   keine<br>Frauen   eine Frau  |
| Hauptthema                              | Jugendliche wie Erwachsene wünschen sich einen offenen Austausch über Sexualität, klare Antworten auf ihre Fragen. Besonders für Frauen und Mädchen ist es oft schwierig, einen selbst bestimmten, lustvollen Umgang mit ihrem Körper und ihrer Sexualität zu entwickeln. Bei vielen Fachfrauen, die in ihrer täglichen Arbeitspraxis (auch) mit Mädchen arbeiten, wächst das Bedürfnis nach einer gezielten Auseinandersetzung mit dieser vielfältigen Thematik:<br>Wie sag ich's den Mädchen? Was mache ich, wenn Fragen gestellt werden, die ich nicht beantworten kann oder will? Gibt es gute Bücher und Filme, die unterstützen, veranschaulichen und auch „entlasten“? Soll ich über Selbstbefriedigung sprechen? Welche Verhütungsmittel sind empfehlenswert? Was tue ich beim Verdacht auf sexuelle Gewalt?                                    |
| Weitere Themen                          |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s) und Sprachen  | für Jugendarbeiterinnen, Lehrerinnen, Sozialpädagoginnen und andere Multiplikatorinnen (auch in Ausbildung)   |
| Anzahl der erreichten Personen          | Männer   keine<br>Frauen   Teilnehmerinnenzahl: maximal zwölf Frauen  |
| Ziele                                   | Ziel ist die Gesundheitsförderung von Multiplikatorinnen und ihren Klientinnen. Mit diesem Angebot sollen Mädchen und Frauen darin unterstützt werden, ein lustvolles selbst bestimmtes Sexualleben „nach eigenem Geschmack“ zu führen.   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Im Fortbildungsseminar (neun Arbeitseinheiten) gibt es Raum für den Erwerb sexualpädagogischer Grundkenntnisse, die Reflexion der eigenen sexuellen Sozialisation, das Kennen lernen geeigneter Methoden für die Praxis. Innerhalb der Gruppe kann außerdem Austausch über den persönlichen Arbeitstag der Teilnehmerinnen stattfinden sowie die Reflexions- und Sozialkompetenz gesteigert werden. Fortbildungsinhalte sind:<br>- Sexualpädagogische Grundlagen<br>- weibliche Sexualorgane, neue Forschungsergebnisse zur Klitoris<br>- Sexualität und Sprache<br>- Relevante Themenbereiche von Mädchensexualität: Lust und Last, Menstruation, Verhütung, Schwangerschaft, Frauenärztin, etc.<br>- Sexuelle Gewalt – Grenzen<br>- Methodik und Arbeitsmaterial für den pädagogischen Alltag<br>- Körperwahrnehmung und -wertschätzung, Sinnlichkeit |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Titel des Angebots             | <b>Verhütungsberatung, Schwangerschaftskonfliktberatung –</b><br>E-mail-Beratung, Workshops mit Schulklassen   |
| Art des Angebots               | festes Dienstleistungsangebot  |
| Art der Institution            | Frauengesundheitszentrum   |
| Jahr des Beginns               | seit 1993  |
| Jahr des Endes                 | laufend  |
| Träger                         | Frauengesundheitszentrum<br>Joanneumring 3, 8010 Graz<br>Tel. 0316 83 79 98, Fax -25, frauen.gesundheit@fgz.co.at; www.fgz.co.at   |
| Finanzierung                   | Projektfinanzierung, ca. 5000 Euro/Jahr  |
| Kontaktperson, Adresse         | siehe Träger   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer keine<br>Frauen eine Frau (Sexualpädagogin)   |
| Hauptthema                     | Schwangerschaft, Verhütung, Schwangerschaftsabbruch  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Frauen und Mädchen   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer keine<br>Frauen 292 Frauen und Mädchen im Jahr 2003 zu Verhütung und Schwangerschaftskonfliktberatung; rund 1.000 E-mail-Beratungen; 10 bis 20 Schulklassen (= 200 Schülerinnen)  |
| Ziele                          | Entsprechend der Ottawa-Charta:<br>- Entwicklung einer gesundheitsförderlichen Gesamtpolitik<br>- gesundheitsförderliche Lebenswelten schaffen<br>- gesundheitsbezogene Gemeinschaftsaktionen unterstützen<br>- persönliche Kompetenzen entwickeln<br>- Gesundheitsdienste neu orientieren   |
| Hintergrund                    | Die Arbeit ist immer zweigleisig angelegt: zum einen legt das Frauengesundheitszentrum einen Fokus auf die Betroffenen der jeweiligen Zielgruppe, zum anderen gehören Strategien der strukturellen Einflussnahme zu den Arbeitsbereichen – wie Öffentlichkeitsarbeit zur Informationsverbreitung, Anregung von und Mitarbeit in Strukturarbeitskreisen, Projektentwicklung, Interessenvertretung, Vernetzungen und Kooperationen.<br>Internationale Expert/innen stimmen überein, dass Frauen bei unerwünschten Schwangerschaften in dieser schwierigen Situation zuverlässige Informationen und teilnahmevolle Beratung erhalten müssen (Kairoer Aktionsprogramm über unsichere Abtreibung, § 8.25): "Frauen mit einer ungewollten Schwangerschaft sollten ohne Weiteres Zugang zu zuverlässigen Informationen und einfühlsamer Beratung haben." Quelle: UN-Report, 21st Special Session / General Assembly, New York 1999. |
| Hauptaktivitäten, Methoden     | Verhütungs-Beratung, Schwangerschaftskonfliktberatung  |
| Ergebnisse                     | Mädchen und Frauen fehlen unabhängige und umfassende Informationen zu diesen Themen. Bezüglich Abtreibung wird deutlich, dass Frauen sich wünschen, nicht in diese Lage gekommen zu sein und eine Entscheidung treffen zu müssen. Daher muss in der Bildungs- und Gesundheitsarbeit mehr Wert auf Sexualpädagogik gelegt werden, gerade weil ein positiver Bezug zum eigenen Körper auch zu einem bewussteren Umgang mit Sexualität und somit zur Reduzierung der Zahl ungewollter Schwangerschaften führt.  |
| Evaluation                     | Prozessevaluation, laufende Qualitätsverbesserung, Evaluation durch Teilnehmerinnen und Adaption, Qualitätszirkel Beratung   |
| Lessons Learned                | Oft geht Sexualpädagogik über biologische Erklärungen kaum hinaus. Von einer 24-Stunden-Anlaufstelle für Fragen zur Sexualität und Schwangerschaftsverhütung sind wir noch weit entfernt.  |

|   |   |
|---|---|
| Titel                                   | <b>ÖGF – Österreichische Gesellschaft für Familienplanung</b>   |
| Art des Angebots                        | Umfassende Angebote im Bereich der sexuellen und reproduktiven Gesundheit   |
| Institution                             | Überparteilicher Verein aus dem psychosozialen und medizinischen Bereich  |
| Jahr des Beginns                        | 1966  |
| Jahr des Endes                          | laufend   |
| Träger                                  | Verein ÖGF – Trägerin von Familien- und Jugendberatungsstellen, die nach dem Familienberatungsförderungsgesetz des BMSG gefördert werden  |
| Finanzierung                            | BMSG – Bundesministerium für soziale Sicherheit und Generationen; die Beratungen sind für die Klient/innen anonym und kostenlos   |
| Kontaktperson, Adresse                  | Mag. Elisabeth Pracht<br>Bastiengasse 36-38, A-1180 Wien<br>Tel.: 01/4785242; Fax: 01/4708970<br>e.pracht@oegf.at; www.oegf.at  |
| Hauptthema                              | Sexuelle und Reproduktive Gesundheit  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Frauen und Männer im reproduktiven Alter, Jugendliche, Frauen mit Behinderung, türkische Frauen   |
| Ziele                                   | Die ÖGF engagiert sich auf nationaler wie internationaler Ebene zu allen Themen der sexuellen und reproduktiven Gesundheit.<br>Die ÖGF ist Trägerin von Familien- und Jugendberatungsstellen.<br>Die ÖGF bietet Informationsmaterialien im Bereich der reproduktiven Gesundheit an.<br>Der interdisziplinär zusammen gesetzte Beirat garantiert Zugang zu den neuesten Erkenntnissen im Bereich Familienplanung.<br>Die ÖGF versucht ein breiteres öffentliches Bewusstsein bei Parlamentarier/innen, Beamt/innen und NGO-Vertreter/innen für die Anhebung des Entwicklungshilfe-Budgets und der Einbettung des Aspekts der Familienplanung, der reproduktiven und sexuellen Gesundheit und den entsprechenden Rechten in ganzheitliche Programme der Gesundheitsvorsorge und Frauenbildung zu schaffen.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beratung zu Verhütung, Sterilisation, Schwangerschaft, Schwangerschaftsabbruch, Kinderwunsch, Beziehungskonflikte, sexuell übertragbare Krankheiten, Menopause, medizinische Probleme;</li> <li>Beratungsstellen im Gesundheitszentrum Wien Mitte, im AKH Wien (u.a. für Frauen mit Behinderung), im Kaiser Franz Josef Spital, im Hanusch-Krankenhaus, in der Semmelweis-Frauenklinik Wien, im Krankenhaus Korneuburg, NÖ.</li> <li>- Jugendberatung: Aufklärung, Verhütung, Schwangerschaft, Schwangerschaftsabbruch, Kennenlernen, Probleme mit den Eltern und Freund/innen, sexuelle Orientierung, medizinische Probleme;</li> <li>Beratungsstellen First Love im Donauspital SMZ-Ost und in der Rudolfstiftung; Herzklopfen Telefonberatung, Emailberatung, Besuch von Schulklassen in einzelnen Beratungsstellen; Besuch der Schule durch ein ÖGF-Beratungsteam im Rahmen der Sexualerziehung</li> <li>- Fortbildungsveranstaltungen für Lehrer/innen, Ärzt/innen, Sozialarbeiter/innen, Soziolog/innen und anderer Interessierter zu Themen der sexuellen und reproduktiven Gesundheit</li> <li>- Unterrichtsbehelfe zum Themenkomplex Sexualität, Gesundheit, Kontrazeption</li> <li>- Ausbildungskurse zum/zur Familienplaner/in</li> <li>- Newsletter über unterschiedliche Bereiche der sexuellen und reproduktiven Gesundheit</li> </ul> |

Quelle: ÖGF-Folder

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Titel des Angebots</b>                      | <b>Schwangerenberatung der Aktion Leben</b>  |   |
| <b>Art des Angebots</b>                        | festes Dienstleistungsangebot  |   |
| <b>Art der Institution</b>                     | Psychozialer Verein (privat)   |   |
| <b>Jahr des Beginns</b>                        | 1954   |   |
| <b>Jahr des Endes</b>                          | laufend  |   |
| <b>Träger</b>                                  | Aktion Leben Österreich<br>1010 Wien, Dorotheergasse 6-8<br>Tel. 01/512 52 21  |   |
| <b>Finanzierung</b>                            | Jahresbudget rund 250.000 Euro   |   |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b>                  | Dr. Gertraude Steindl, Generalsekretärin   |   |
| <b>Mitarbeiter/innen</b>                       | <b>Männer</b>  | ein Mann: Zivildienstleistender   |
|  | <b>Frauen</b>  | sechs Frauen: drei diplomierte Sozialarbeiterinnen, eine Psychologin, eine Ärztin, eine Sekretärin<br>(plus sieben fixe ehrenamtliche Mitarbeiterinnen) |
| <b>Hauptthema</b>                              | Sexuelle Gesundheit: Schwangerschaft und Geburt, Partnerschaft und Sexualität, Familienplanung, Schwangerschaftsabbruch, Pränataldiagnostik, Kinderwunsch  |   |
| <b>Weitere Themen</b>                          | Finanzielle Notlagen (Arbeitslosigkeit, Wohnen,...); Gewalt gegen Frauen; Integration; psychische Gesundheit (Essstörungen, Sucht, psychische Belastungen...)  |   |
| <b>Zielgruppe(n), Setting(s)</b>               | Schwangere und Familien (aller Altersgruppen)  |   |
| <b>Anzahl der erreichten Personen</b>          | <b>Männer</b>  | ca. dreißig Prozent als Begleiter   |
|  | <b>Frauen</b>  | 2.000 bis 2.500 pro Jahr (persönlich und telefonisch)   |
| <b>Ziele</b>                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- eigenverantwortliche Entscheidungsfindung</li> <li>- psychosoziale Unterstützung (Zeit und Raum geben)</li> <li>- Stärkung des Selbstwertgefühls</li> <li>- Hilfe zur Selbsthilfe</li> <li>- sozialrechtliche Informationen rund um Schwangerschaft, Geburt, Abbruch, pränatale Diagnose, Leben mit dem Kind</li> <li>- Verantwortlicher Umgang mit Sexualität</li> </ul> |   |
| <b>Hintergrund</b>                             | Die Initiative entstand aus der Idee, Schwangerschaftsabbrüche zu vermeiden - durch professionelle Beratung, Hilfe in Notlagen, prophylaktische Maßnahmen (Empfängnisverhütung).   |   |
| <b>Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psychologische und psychosoziale Beratung</li> <li>- Bildungs- Präventions- und Öffentlichkeitsarbeit</li> <li>- Fort- und Weiterbildung der Beraterinnen</li> <li>- Angebote: Offener Deutschkurs, Babymassagekurs</li> <li>- Konkrete Hilfen: Anstellungen, Patenschaften (finanzielle Unterstützung), Babyausstattung</li> </ul>                                       |   |
| <b>Ergebnisse</b>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entlastung</li> <li>- Stärkung der Mutter-Kind-Beziehung</li> <li>- Klarheit über sozialrechtliche Ansprüche</li> <li>- Überbrückung einer temporären Notlage</li> </ul>  |   |
| <b>Evaluation</b>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- interne Dokumentation</li> <li>- Dokumentation durch das BMSG</li> </ul>  |   |
| <b>„Lessons Learned“</b>                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Staatliche Einsparungen führen zu Auslagerungen in den privaten Bereich</li> <li>- Wunsch nach mehr Info über und Werbung für Beratung</li> <li>- Sensibilisierung für pränatale Untersuchungen</li> <li>- Vernetzung</li> </ul>  |   |

|                               |   |  |
|-------------------------------|---|--|
| <b>Titel des Angebots</b>     | <b>Konzept der First Love-Ambulanz Salzburg</b>                           |  |
| <b>Art des Angebots</b>       | Konzepterstellung, Konzeptvorbereitung, Unterstützung bei Implementierung |  |
| <b>Art der Institution</b>    | Frauengesundheitszentrum ISIS   |  |
| <b>Jahr des Beginns</b>       | 2001  |  |
| <b>Jahr des Endes</b>         | 2002  |  |
| <b>Träger</b>                 | Frauengesundheitszentrum ISIS   |  |
| <b>Finanzierung</b>           | Büro für Frauenfragen des Landes  |  |
| <b>Kontaktperson, Adresse</b> | Mag. Hermine Steininger<br>Frauengesundheitszentrum ISIS                  |  |

|   |   |
|---|---|
|   | Willibald Hauthalerstraße 12; 5020 Salzburg<br>e-mail: h.steininger@frauengesundheitszentrum-isis.at  |
| Hauptthema                              | - mädchen- und jugendgerechte gynäkologische Versorgung<br>- Maßnahmen zu Verhinderung von Jugendschwangerschaften  |
| Zielgruppe(n), Setting(s)               | Verantwortliche von gynäkologischen Abteilungen im Land Salzburg; Beratungseinrichtungen  |
| Ziele                                   | Konzepterstellung; Vorbereitung und Kontaktgespräche; Standortbestimmung  |
| Hintergrund                             | Unzureichende gynäkologische Versorgung für junge Menschen war der ausschlaggebende Grund, ein Konzept für eine First Love-Ambulanz zu erstellen. Junge Menschen zwischen 12 und 19 sollten die Möglichkeit haben, sich in einem offenen Gespräch - auch anonym - über Fragen zu informieren, die die erste Liebe mit sich bringt. Durch die Koppelung von Beratung und gynäkologischer Ambulanz besteht die Möglichkeit zur Beratung, Untersuchung und Labortests. |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | - Präsentation des Konzeptes<br>- Standortauswahl<br>- Beratungseinrichtungen auswählen<br>- Gynäkologische Abteilungen „werben“<br>- Feststellen von personeller, finanzieller Ressource<br>- Vorschläge erarbeitet für die politisch Verantwortlichen<br>- Eröffnung der ersten First Love-Ambulanz in Salzburg   |
| Evaluation                              | Prozessevaluation für die Auftraggeberin unter Berücksichtigung der erreichten Ziele; Evaluation der First Love Ambulanz liegt beim Trägerverein  |
| „Lessons Learned“                       | Projektziel wurde teilweise erreicht, d.h. eine First Love-Ambulanz wurde installiert. Leider ist bis heute die zweite nicht verwirklicht, obwohl gerade im ländlichen Raum eine solche Maßnahme sehr sinnvoll wäre und von den Jugendlichen gewünscht wird (Umfrage!). Schwierig ist auch die Rolle der fachlichen Projektleitung ohne Entscheidungsgewalt bei der Implementierung bzw. bei Personalentscheidungen.  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Titel des Angebots             | <b>Natürliche Familienplanung (NFP)</b>  |
| Art des Angebots               | Kurse, Vorträge, Workshops und Seminare zur NFP  |
| Art der Institution            | private Beratung   |
| Jahr des Beginns               | 1999   |
| Jahr des Endes                 | unbefristet  |
| Träger                         | privat   |
| Finanzierung                   | laufende Einzelfinanzierung durch Teilnehmerbeiträge   |
| Kontaktperson, Adresse         | Andrea Heuberger, Heigerleinstraße 66/127, 1160 Wien<br>Tel: 0699/14010873; <a href="http://members.chello.at/a.heuberger">http://members.chello.at/a.heuberger</a>  |
| Mitarbeiter/innen              | Männer   ein Mann, freiberuflich tätig<br>Frauen   eine Frau - Diplompädagogin   |
| Hauptthema                     | Sexuelle Gesundheit (Familienplanung, Kinderwunsch, Verhütung)   |
| Weitere Themen                 | Partnerschaft und Sexualität   |
| Zielgruppe(n)                  | Gesamtbevölkerung, 14 bis 65 Jahre   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer   29 Männer<br>Frauen   64 Frauen   |
| Ziele                          | Besseres Körperbewusstsein, Kennen lernen von sicheren Alternativen zu hormonellen Verhütungsmethoden.<br>Viele erwachsene Frauen haben nie gelernt, ihren Körper und seine Veränderungen richtig zu verstehen. Doch jede Frau kann das nachholen, solange sie im fruchtbaren Alter ist. Sie braucht nur etwa 2 bis 3 Monate Zeit. Selbst wenn manche Frauen anschließend eine andere Methode zur Empfängnisverhütung verwenden möchten, lohnt es sich diese Zeit zu investieren. Denn sie lernen nicht nur eine neue Verhütungsmethode kennen, auf die sie später zurückgreifen können. Die erworbenen Kenntnisse, verbunden mit der Aufzeichnung der Selbstbeobachtung, können vielfachen Nutzen haben: bei Kinderwunsch kennt man die fruchtbarsten Tage; man kann die Schwangerschaft selbst feststellen, bereits weniger als 3 Wochen nach der Empfängnis; bei einer Schwangerschaft kann der Geburtstermin wesentlich genauer festgestellt werden; man kann feststellen, ob man regelmäßig einen Eisprung hat; einige Gründe für eine bestehende Unfruchtbarkeit können anhand der Aufzeichnungen erkannt werden; und ... schließlich ist es ganz ein- |

|   |   |
|---|---|
| Hintergrund                             | <p>fach spannend, seinen Körper so genau kennen zulernen.</p> <p>Moderne natürliche Familienplanung nach der sympto-thermalen Methode der deutschen Arbeitsgruppe für NFP (Universität Düsseldorf): Diese Methode ist eine Weiterentwicklung der traditionellen Methoden natürlicher Empfängnisregelung und ist im Gegensatz zu den veralteten Methoden in vielen Sicherheitsstudien als sehr sichere Methode bewertet worden. Obwohl die Methode sicher, natürlich, nebenwirkungsfrei, billig, bequem in der Anwendung ist und keine vorbereitenden Handlungen vor dem Sexualkontakt nötig sind, wird dieser Methode in den Medien und der Öffentlichkeit, aber auch unter Ärzten nach wie vor noch nicht die Bedeutung entgegengebracht, die sie sich verdient hätte.</p>   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Kurse, Seminare, Workshops, Vorträge, Einzel- und Paarberatungen  |
| Ergebnisse                              | <p>Kennen lernen von sicheren Alternativen zu hormonellen Verhütungsmethoden</p> <p>Positivere Einstellung zum Körper der Frau; Sensibilität für die Sprache des Körpers; partnerschaftliches Verhütungsverhalten</p> <p>Ein paar Meinungen von ehemaligen Kursteilnehmern und Klienten der Beratung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Euer Kurs war total super! Es gab so viele interessante Sachen, dass mir die Zeit gar nicht lange geworden ist!</li> <li>- Ich glaube ich hätte noch bis Mitternacht weiterarbeiten können! Vielen Dank! NFP ist wirklich eine super Sache! Bin schon fleißig am Temperatur messen!!!</li> <li>- Ich werde das Seminar weiterempfehlen, weil es eine echte Alternative zu konventionellen Verhütungsmethoden ist.</li> <li>- Es hat mir sehr gut gefallen!</li> <li>- Es ist wichtig und interessant den eigenen Körper genau zu kennen.</li> <li>- Mir hat es gut gefallen und außerdem ist es ein Grundstock für mein zukünftiges partnerschaftliches Leben.</li> <li>- Ich werde das Seminar weiterempfehlen, weil es eine Chance für alle geben soll, die ihren Körper besser kennen lernen wollen und eine Alternative zur Pille suchen.</li> <li>- Bin total überwältigt von diesem System! Habe vorher noch gar nichts darüber gewusst!</li> <li>- Eigentlich sollten alle Frauen darüber mehr erfahren!</li> <li>- Herzlichen Dank für die freundliche und ausführliche Beratung!</li> </ul> |
| Evaluation                              | Interne Evaluation durch Feedbackbögen; externe Evaluation, wissenschaftliche Begleitung und Sicherheitsstudien werden von der Universität Düsseldorf wahrgenommen  |
| „Lessons Learned“                       | Aufgrund der fehlenden Präsenz in den Medien und der Öffentlichkeit wurde diese natürliche Methode von den Kursteilnehmern zunächst als zu unsicher oder als zu kompliziert in der Anwendung eingeschätzt, was sich jedoch durch entsprechende Information sofort veränderte.   |

|                        |  |        |       |        |  |
|------------------------|--|--------|-------|--------|--|
| Titel des Angebots     | <b>Body &amp; Love - das sexualpädagogische Jugendprojekt für 13- bis 16-jährige Mädchen</b>   |        |       |        |  |
| Art des Angebots       | Projekt, Programm, festes Dienstleistungsangebot; schulische und außerschulische Workshops, Vorträge, Elternvorträge   |        |       |        |  |
| Art der Institution    | privater Verein  |        |       |        |  |
| Jahr des Beginns       | 2002   |        |       |        |  |
| Jahr des Endes         | unbefristet  |        |       |        |  |
| Träger                 | ÖGS - Österreichische Gesellschaft für Sexualpädagogik & Jugendbildung<br>Heigerleinstraße 66/127; 1160 Wien; www.oegs.info; office@oegs.info  |        |       |        |  |
| Finanzierung           | Durch Förderungen (BM für Soziales Sicherheit, Generationen und Konsumentenschutz, Niederösterreichische Landesregierung) und Teilnehmerbeiträge   |        |       |        |  |
| Kontaktperson, Adresse | Mag. Brigitte Schrottmayer; Mobil: 0699/10071727; e-mail: bri@24on.cc  |        |       |        |  |
| Mitarbeiter/innen      | <table border="1"> <tr> <td>Männer</td> <td>keine</td> </tr> <tr> <td>Frauen</td> <td>sechs Frauen: Mitarbeiterinnen in ganz Österreich tätig, die die verschiedensten Berufe ausüben und alle speziell für dieses Projekt</td> </tr> </table> | Männer | keine | Frauen | sechs Frauen: Mitarbeiterinnen in ganz Österreich tätig, die die verschiedensten Berufe ausüben und alle speziell für dieses Projekt |
| Männer                 | keine  |        |       |        |  |
| Frauen                 | sechs Frauen: Mitarbeiterinnen in ganz Österreich tätig, die die verschiedensten Berufe ausüben und alle speziell für dieses Projekt   |        |       |        |  |

|                                |  |        |       |        |                   |
|--------------------------------|--|--------|-------|--------|-------------------|
|                                | <p>ausgebildet wurden.<br/>Ausbildungen: Berater/innen für Familienplanung, Dipl. NFP (Natürliche Familienplanungs)-Berater/innen; Diplompädagogin; Magister der Pädagogik; Hebamme; DSA; Sexualpädagoginnen, Theologin, Krankenschwester, Stillberaterin IBCLC, Psychologin, Erwachsenenbildnerin, u.v.m.</p>   |        |       |        |                   |
| Hauptthema                     | <p>Sexuelle Gesundheit, Psychische Gesundheit, Wohlbefinden<br/>Themen und Inhalte von Body &amp; Love:<br/>Körperliche und seelische Veränderungen in der Pubertät, weibliche und männliche Geschlechtsorgane, „Hormone prägen unser Leben“, biologische Vorgänge – der weibliche Zyklus, Menstruation / Hygiene, die gemeinsame Fruchtbarkeit von Mann und Frau, Methoden der Empfängnisverhütung, Partnerschaftliche Verantwortung, Beziehung, Sensibilisierung für die „Macht“ der Sprache, Stärkung des Selbstbewusstseins, Beantwortung <b>anonymer Fragen, Beratungsmöglichkeiten für Jugendliche</b></p>   |        |       |        |                   |
| Weitere Themen                 | <p>Partnerschaft und Sexualität, Verhütung, Regelblutung, der weibliche Zyklus, wie entsteht ein Kind?, Schwangerschaft und Geburt, Kommunikation in der Partnerschaft</p>   |        |       |        |                   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | <p>Nur Mädchen, 13 bis 17 Jahre, nur Frauen (Mütter von 13- bis 17jährigen Mädchen), Freizeitbereich oder Schule</p>   |        |       |        |                   |
| Anzahl der erreichten Personen | <table border="1"> <tr> <td>Männer</td> <td>keine</td> </tr> <tr> <td>Frauen</td> <td>ca. 1.000 Mädchen</td> </tr> </table>  | Männer | keine | Frauen | ca. 1.000 Mädchen |
| Männer                         | keine  |        |       |        |                   |
| Frauen                         | ca. 1.000 Mädchen  |        |       |        |                   |
| Ziele                          | <p>Dabei sind uns die folgenden Themenbereiche wichtig: Das „Ich“ - die Persönlichkeit des jungen Menschen mit ihren körperlichen und geistigen Aspekten, das „Du“ und das „Wir“ mit den Gesichtspunkten von Kommunikation, Partnerschaft und Beziehung.<br/>Unser Ziel ist sowohl die Vermittlung des erforderlichen „Sachwissens“ als auch die Berücksichtigung der emotionalen und sozialen Aspekte und das Bewusstmachen der persönlichen Verantwortung. Besonders wichtig ist es für uns, die Fragen und die Lebenssituation der Jugendlichen ernst nehmen und darauf eingehen.<br/>Ziel des Workshops: „Nur was ich schätze, kann ich schützen“<br/>speziell für die jeweilige Altersstufe geschlechtsspezifisch, eigens entwickelte sexualpädagogische Workshops<br/>Diese Wertschätzung – nur was ich schätze, kann ich schützen – ist die Grundvoraussetzung dafür, sich im eigenen Körper wohl zu fühlen und darüber hinaus verantwortlich mit dem eigenen Körper, mit seiner Fruchtbarkeit und Sexualität umgehen zu können. Dies ist die Grundlage jeder Präventionsarbeit und Voraussetzung für ein umfassendes Wohlbefinden.</p>   |        |       |        |                   |
| Hintergrund                    | <p>Wie Mädchen ihren eigenen Körper erleben und bewerten, hat großen Einfluss auf ihr Selbstbild und ihr Selbstwertgefühl. Die körperlichen und seelischen Veränderungen in der Pubertät in positiver Weise zu erleben, ist eine der entscheidenden Entwicklungsaufgaben des jungen Menschen und eine wesentliche Voraussetzung, um sich in weiterer Folge als Frau zu bejahen./ Gerade die Art und Weise wie junge Frauen auf die körperlichen Veränderungen während der Pubertät vorbereitet werden, wirkt sich auf ihr späteres Erleben von Zyklusgeschehen, Sexualität und Frausein aus./ Wenn die positive Geschlechtsidentifikation misslingt, können daraus eine Vielzahl von Störungen resultieren, bei Frauen angefangen von Essstörungen (Magersucht, Fettsucht, Ess-Brechsucht) über sexuelle Ausbeutung aufgrund von mangelndem Selbstwertgefühl, die Gefahr von ungeplanten Schwangerschaften und Abtreibungen mit ihren jeweiligen Folgen für das Lebensschicksal des einzelnen Mädchens.<br/><br/>Speziell zu den Mädchen:<br/>Neue Erkenntnisse aus der Selbstbeobachtung<br/>Das Zyklusgeschehen ist weit mehr als eine Abfolge von Blutungen im 4-Wochen-Abstand. Es beginnt schon lange Zeit vor der ersten Menstruationsblutung und begleitet die Frau ihr ganzes fruchtbares Leben lang. Ohne umfassendes Hintergrundwissen und Verständnis für die großartigen Zusammenhänge des Zyklusgeschehens bleibt die Monatsblutung eine lästige und überflüssige Erscheinung.<br/>Diese Situation wird der Bedeutung und Würde der Frau, ihres weiblichen Körpers und seiner immer wiederkehrenden Fähigkeit, Leben weiterzuschicken, nicht gerecht.</p> |        |       |        |                   |

|   |  |
|---|--|
|   | Die Erkenntnisse der letzten zwanzig Jahre haben gezeigt, dass Frauen, die sich intensiv mit ihrem Zyklusgeschehen und ihren Körpersymptomen vertraut gemacht haben, einen ausgesprochen positiven Zugang zu ihrem Körper fanden und vielfältigen Nutzen daraus zogen. Leider ist dies noch nicht allgemein bekannt. Davon steht nichts im "Bravo" und „Girl“, und auch im Biologieunterricht kann es oft nur bei einer kurzen, rein theoretischen Wissensvermittlung bleiben. Der so wichtige persönliche Zugang zu eigenen Körper wird dadurch meist nicht möglich.  |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | Die ÖGS bietet in Österreich den 5- bis 6-stündigen Workshop Body & Love an.<br>Er wurde von der ÖGS im Jahre 2000 entwickelt.<br>Der Elternvortrag wendet sich an jene Eltern, deren Töchter in der Pubertät stehen.<br>Vortrag für Eltern: Wenn meine Tochter das erste Mal<br>Dieser Elternabend wendet sich an jene Mütter/Eltern, deren Töchter in der Pubertät stehen. Mit vielen Tipps und Erfahrungen rund um die monatliche Regelblutung unter dem Motto „Deine Tage sind gute Tage“ und vielen Informationen zu den derzeit am Markt befindlichen Verhütungsmitteln werden sie ermutigt und gestärkt, ihren Töchtern als kompetente Ansprechpartner/innen zu begegnen. |
| Ergebnisse Evaluation                   | Kompetenz, erforderliches Sachwissen, angstfreier Umgang mit dem Thema<br>Jede Projektteilnehmerin gibt in einem Feedbackbogen an, wie ihr der Workshop gefallen hat, ob er von Nutzen ist, wie wichtig die Behandlung des Themas mit schulfremden Referentinnen ist, uvm.   |
| „Lessons Learned“                       | Jugendliche dieses Alters sind sich vor Beginn des Workshops immer sicher, dass sie zu diesem Thema nichts mehr lernen können, weil sie alles zu wissen meinen.<br>In Wahrheit besteht aber bei allen Jugendlichen ein enormes Wissensdefizit, und es ist für sie extrem wichtig, zu diesem Thema von kompetenten Personen betreut zu werden.  |

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| Titel des Angebots             | <b>MFM: Mädchen – Frauen – Meine Tage</b><br>Dem Geheimcode meines Körpers auf der Spur ... was alle Mädchen über ihren Zyklus wissen sollten ... Projekt für 9-13 jährige Mädchen  |   |
| Art des Angebots               | schulische und außerschulische Workshops, Vorträge, Elternvorträge  |   |
| Art der Institution            | privater Verein   |   |
| Jahr des Beginns               | 2002  |   |
| Jahr des Endes                 | unbefristet   |   |
| Träger                         | ÖGS - Österreichische Gesellschaft für Sexualpädagogik & Jugendbildung<br>Heigerleinstraße 66/127; 1160 Wien; www.oegs.info; office@oegs.info   |   |
| Finanzierung                   | Durch Förderungen (BM für Soziale Sicherheit, Generationen und Konsumentenschutz, Niederösterreichische Landesregierung) und Teilnehmerbeiträge. Die Durchführung ist nicht gesichert, da die Förderungen jährlich neu eingereicht werden müssen. Außerdem kann die Anzahl der geförderten Projekte die steigende Nachfrage nicht abdecken. |   |
| Kontaktperson, Adresse         | Mag. Brigitte Schrottmayer; Mobil: 0699 1007 17 27; e-mail: bri@24on.cc   |   |
| Mitarbeiter/innen              | Männer  | keine   |
|                                | Frauen  | 14 Mitarbeiterinnen in ganz Österreich tätig, die die verschiedensten Berufe ausüben und alle speziell für dieses Projekt ausgebildet wurden. Ausbildungen: Berater/innen für Familienplanung, Dipl. NFP (Natürliche Familienplanungs)-Berater/innen; Diplompädagogin; Magister der Pädagogik; Hebamme; DSA; Theologin, Krankenschwester, Stillberaterin IBCLC, Psychologin, Erwachsenenbildnerin, uvm. |
| Hauptthema                     | Sexuelle Gesundheit, Psychische Gesundheit, Wohlbefinden  |   |
| Weitere Themen                 | erste Regelblutung, der weibliche Zyklus, wie entsteht ein Kind? Pubertät   |   |
| Zielgruppe(n), Setting(s)      | Nur Mädchen, 9-13 Jahre; nur Frauen (Mütter von 9-13jährigen Mädchen), Freizeitbereich oder Schule  |   |
| Anzahl der erreichten Personen | Männer  | keine   |
|                                | Frauen  | in Österreich ca. 1.000 (seit 2002), in Deutschland ca. 20.000 (seit 1999)  |
| Ziele                          | Ziel des Workshops: „Nur was ich schätze, kann ich schützen“ speziell für die jeweilige Altersstufe geschlechtsspezifisch, eigens entwickelte sexualpädago-   |   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>gische Workshops.<br/>Ziele: Vermittlung des erforderlichen „Sachwissens“, wobei in diesen Projekten über die reine Wissensvermittlung hinaus vor allem alle Sinne – visuell, auditiv und taktil, kinästhetisch - und die emotionale Ebene angesprochen werden; d.h. nicht theoretisch, sondern äußerst anschaulich und altersgerecht wird dem Thema viel Raum gegeben. Die Mädchen spüren: Was in ihnen vorgeht, ist spannend, faszinierend und vor allem – es ist „der Rede wert“. Diese Wertschätzung – nur was ich schätze, kann ich schützen – ist die Grundvoraussetzung dafür, sich im eigenen Körper wohl zu fühlen und darüber hinaus verantwortlich mit dem eigenen Körper, mit seiner Fruchtbarkeit und Sexualität umgehen zu können. Dies ist die Grundlage jeder Präventionsarbeit und Voraussetzung für ein umfassendes Wohlbefinden.</p>   |
| Hintergrund                             | <p>Wie Mädchen ihren eigenen Körper erleben und bewerten, hat großen Einfluss auf ihr Selbstbild und ihr Selbstwertgefühl. Gerade die Art und Weise wie junge Frauen auf die körperlichen Veränderungen während der Pubertät vorbereitet werden, wirkt sich auf ihr späteres Erleben von Zyklusgeschehen, Sexualität und Frausein aus. Wenn die positive Geschlechtsidentifikation misslingt, können daraus eine Vielzahl von Störungen resultieren, bei Frauen angefangen von Essstörungen (Magersucht, Fettsucht, Ess-Brechsucht) über sexuelle Ausbeutung aufgrund von mangelndem Selbstwertgefühl, die Gefahr von ungeplanten Schwangerschaften und Abtreibungen mit ihren jeweiligen Folgen für das Lebensschicksal des einzelnen Mädchens.<br/>Speziell zu den Mädchen: Neue Erkenntnisse aus der Selbstbeobachtung<br/>Die Erkenntnisse der letzten 20 Jahre haben gezeigt, dass Frauen, die sich intensiv mit ihrem Zyklusgeschehen und ihren Körpersymptomen vertraut gemacht haben, einen ausgesprochen positiven Zugang zu ihrem Körper fanden und vielfältigen Nutzen daraus zogen. Leider ist dies noch nicht allgemein bekannt. In Medien und auch im Biologieunterricht kann es oft nur bei einer kurzen, rein theoretischen Wissensvermittlung bleiben. Der so wichtige persönliche Zugang zu eigenen Körper wird dadurch meist nicht möglich.</p>   |
| Hauptaktivitäten, Angebote und Methoden | <p>In einem 5-6stündigen Workshop werden die jungen Mädchen mit der leisen Sprache ihres Körpers vertraut gemacht, sodass sie merken, dass das, was sich jeden Zyklus in ihrem Körper abspielt, etwas Schönes ist, das der Rede wert ist.<br/>Der Elternvortrag wendet sich an jene Eltern, deren Töchter kurz vor oder in der Pubertät stehen.<br/>Die ÖGS bietet in Österreich das MFM-Projekt (Mädchen Frauen Meine Tage) von Dr.med. Elisabeth Raith-Paula an. Dieses Projekt wird als HIV-Präventionsprojekt von der Bayerischen AIDS-Stiftung gefördert, es wurde mit dem bayerischen Gesundheitsförderungs- und Präventionspreis 2002 ausgezeichnet und erwarb 2004 erwarb das Startsocial-Stipendiat in der BRD.<br/>Inhalt des Projekttagess: „Dem Geheimcode meines Körpers auf der Spur ...“<br/>Im Mittelpunkt steht die Geheimsprache des weiblichen Körpers und die spannende Story von den Ereignissen während des Zyklus der Frau.<br/>Spielerisch, abwechslungsreich und unterhaltsam wird die „Zyklusshow“ Szene für Szene dargestellt und die Mädchen erfahren jede Menge Neuigkeiten über sich:<br/>Warum hat die Frau einen Zyklus? Was spielt sich ab auf der Bühne des Lebens in unserem Körper? Was passiert im ersten Akt der Zyklusshow und was im zweiten? Wie kann ich selbst die verschiedenen Geheimcodes (Körpersymptome) meines Körpers entschlüsseln und dadurch bewusst miterleben, was gerade in mir/mit mir vorgeht?</p> |
| Ergebnisse                              | <p>Aufgrund der statistischen Auswertung der Feedbackbögen (in Deutschland wurden mit diesem Workshop schon ca. 20.000 Mädchen erreicht) kann eindeutig festgestellt werden, dass es zu einer positiven Einstellung der eigenen Regelblutung, zur positiven Wertschätzung des eigenen Körpers kommt. Siehe <a href="http://www.mfm-projekt.de">http://www.mfm-projekt.de</a><br/>Die statistische Auswertung beweist den positiven Start ins Leben als Frau:<br/>„Wie ein Mädchen ihren eigenen Körper erlebt und bewertet, hat großen Einfluss auf ihr Selbstbild und ihr Selbstwertgefühl. Sich als Frau zu bejahen und die körperlichen Veränderungen in der Pubertät in positiver Weise zu erleben, ist eine der entscheidenden Entwicklungsaufgaben des Menschen. Gerade die Art und Weise, wie junge Mädchen auf die körperlichen Veränderungen während der Pubertät vorbereitet werden, wirkt sich auf ihr späteres Erleben von</p>   |

|                   |   |
|-------------------|---|
| Evaluation        | Zyklusgeschehen, Sexualität und Frausein aus.“<br>Jede Projektteilnehmerin gibt in einem Feedbackbogen an, wie ihr der Workshop gefallen hat und welche Einstellung sie jetzt zur Regelblutung hat. Außerdem werden durch spezielle Fragen Anregungen der Jugendlichen erfasst.   |
| „Lessons Learned“ | Das Hauptproblem ist die fehlende Finanzierung, denn die Nachfrage ist extrem groß. Bei schulischen Projekten kann den Eltern nur ein gewisser Kostenbeitrag zugemutet werden, der die tatsächlichen Kosten aber keinesfalls deckt. Daher ist die Durchführung extrem abhängig von Förderungen trotz der großen Nachfrage. Das Projekt wird vom Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur als pädagogisch wertvoll beurteilt und zur Umsetzung an Schulen empfohlen. Jedes Mädchen sollte diesen Workshop machen. (Meine eigene Tochter hat den Workshop freiwillig 6 Mal mitgemacht ) |



Ziel der Suche nach Praxisbeispielen für frauenspezifische Angebote im Gesundheitsbereich war, Beispiele zu finden, die Ansatzpunkte für zukünftige Entwicklungen bieten und einen Einblick in Methoden und Umsetzungsstrategien frauenspezifischer Gesundheitsprojekte geben. Mehr als hundert Angebote, Projekte und Initiativen konnten gesammelt werden und liegen als detaillierte Projektbeschreibungen - Selbstdarstellungen der jeweiligen Institutionen und Projektträger - begleitend zum Österreichischen Frauengesundheitsbericht 2005 vor.



**Bestelltelefon:  
01/711 00-4700**