

Erste Online-Befragung im Rahmen der GeKoRegio-Bayern Studie zur organisationalen Gesundheitskompetenz im Setting Kindertageseinrichtung

GeKoRegio-Bayern I: Gesundheitskompetenz des pädagogischen Personals

Fragebogen und Skalendokumentation

Version 1.0 09.09.2024

Projektpartner

Gefördert durch









Das GeKoRegio-Bayern Projekt ist ein Kooperationsprojekt mit der Gesundheitsregion^{plus} Landkreis Neu-Ulm, Landratsamt Neu-Ulm und wird unter dem Förderkennzeichen "K1-2497-Projekte-23-V3" durch das Bayerische Staatsministerium für Gesundheit, Pflege und Prävention (STMGP) gefördert.

Zitationsvorschlag

Rauschmayr, S., Krudewig, C., Okan, O. (2024). Erste Online-Befragung im Rahmen der GeKoRegio-Bayern Studie zur organisationalen Gesundheitskompetenz im Setting Kindertageseinrichtung. Fragebogen und Skalendokumentation. Technische Universität München. München. Doi: 10.14459/2024md1753431.

Wissenschaftliches Team

Technische Universität München (TUM)
TUM School of Medicine and Health
Department of Sport and Health Sciences
Center for Health and Medicine in Society
Center for Health Promotion and Prevention in Childhood in Adolescence
WHO Collaborating Centre for Health Literacy

Georg-Brauchle-Ring 60/62 80922 München

Prof. Dr. Orkan Okan

Tel.: +49 (0) 89 289 24 986 E-Mail: <u>orkan.okan@tum.de</u>

Sophie Rauschmayr

Tel.: +49 (0) 89 289 24 991

E-Mail: sophie.rauschmayr@tum.de

Cara Krudewig

Tel.: +49 (0) 89 289 24 991 E-Mail: <u>cara.krudewig@tum.de</u>

Projektpartner

Gesundheitsregion^{plus} Landkreis Neu-Ulm Landratsamt Neu-Ulm

Kantstraße 8 89231 Neu-Ulm

Marc Löchner

Tel.: +49 (0) 731 7040-60130

E-Mail: gesundheitsregionplus@landkreis-nu.de





Inhaltsverzeichnis

Hir	itergrund	1
Qu	ellen	3
Ge	KoRegio-Bayern – Messung I: Fragebogen	4
Ü	Übersicht Themen: Skalen und Item Anzahl	5
7	eilnehmerinformation	6
5	Soziodemografie	7
	Geschlecht	7
	Alter	7
	Beruflicher Hintergrund	7
	Berufserfahrung	7
	Ausbildung in einem Gesundheitsberuf	7
	Leitungsfunktion	8
	Berufserfahrung in Leitungsfunktion	8
A	Angaben zur Einrichtung	8
	Einrichtungsart	8
	Pädagogisches Konzept	8
	Trägertyp	8
	Anzahl Kinder	9
	Alter Kinder	9
A	Allgemeine Gesundheitskompetenz (HLS ₁₉ -Q12)	9
(Gesundheitsförderung	10
	Gesundheitsförderung an der Kindertageseinrichtung	10
	Wahrgenommene Gesundheitsbedarfe bei den Mitarbeitenden	11
E	Eigene Gesundheit	12
	Gesundheitszustand	12
	Chronische Krankheiten	12
	Einschränkungen	12
	Wohlbefinden	13
	Erschöpfung	13
	Psychosomatische Beschwerden	13
9	Schluss: Kommentare/Anmerkungen?	14
Ge	KoRegio-Bayern – Messung I: Skalendokumentation	15
1	l . Soziodemografie	16
	1.1 Geschlecht	16
	1.2 Alter	16





	1.3 Beruflicher Hintergrund	16
	1.4 Berufserfahrung	16
	1.5 Ausbildung in einem Gesundheitsberuf	17
	1.6 Leitungsfunktion	17
	1.6.1 Berufserfahrung in Leitungsfunktion	17
2.	. Angaben zur Einrichtung	17
	2.1 Einrichtungsart	17
	2.2 Pädagogisches Konzept	18
	2.3 Trägertyp	18
	2.4 Anzahl Kinder	18
	2.5 Alter Kinder	19
3.	. Allgemeine Gesundheitskompetenz (HLS ₁₉ -Q12)	19
4.	. Gesundheitsförderung	21
	4.1 Gesundheitsförderung an der Kindertageseinrichtung	21
	4.2 Wahrgenommene Gesundheitsbedarfe bei den Mitarbeitenden	22
5.	. Eigene Gesundheit	23
	5.1 Selbsteingeschätzter allgemeiner Gesundheitszustand	23
	5.2 Chronische Erkrankung	23
	5.3 Einschränkung durch Gesundheitsprobleme	23
	5.3.1 Ausmaß Einschränkungen	24
	5.3.2 Dauer Einschränkungen	24
	5.4 Wohlbefinden	24
	5.5 Erschöpfung	25
	5.6 Psychosomatische Beschwerden	26
6.	. Kommentare/Anmerkungen	27





Hintergrund

Gesundheitskompetenz umfasst das Wissen, die Motivation und die Fähigkeit von Menschen, Gesundheitsinformationen finden, verstehen, beurteilen und im Alltag anwenden zu können (Sørensen et al., 2012). Diese sogenannte personale Gesundheitskompetenz unterstützt Menschen dabei, gesundheitsrelevante Entscheidungen für sich selbst und andere (z.B. Familienangehörige, Patientinnen und Patienten) treffen zu können. Basierend auf dem relationalen Modell nach Parker und Ratzan (2010) entsteht Gesundheitskompetenz aus dem Zusammenspiel von individuellen Kompetenzen und systemischen Anforderungen und Komplexitäten. Neben der personalen Gesundheitskompetenz gerät somit auch die Gesundheitskompetenz (-freundlichkeit bzw. -responsivität) von Organisationen in den Blick (Brach et al., 2012; Trezona et al., 2017). Diese sogenannte organisationale Gesundheitskompetenz hat sich seit den 2000er Jahren zunehmend in der Gesundheitskompetenzforschung etabliert (Baker, 2006; Institute of Medicine, 2004; Rudd & Anderson, 2006) und beschreibt "das Maß, mit dem Organisationen es Menschen in gerechter Weise ermöglichen, Informationen und Angebote zur Gesundheit zu finden, verstehen und zu nutzen, um gesundheitsbezogene Entscheidungen zu treffen und in ihrem Handeln für sich und andere anzuwenden" (U.S. Department of Health and Human Services, 2020). Der ursprünglichen Fokussierung auf Einrichtungen des Gesundheitswesens folgt derzeit eine Ausweitung des Ansatzes auf weitere Settings und Zielgruppen, zu denen beispielsweise die soziale Arbeit (bOJA/BÖJI, 2016) oder Gemeinden zählen (Malli & Saurugg, 2018). Einen besonders vielversprechenden Ansatzpunkt für die organisationale Gesundheitskompetenz bieten dabei Erziehungs- und Bildungseinrichtungen, welche über ihren Bildungsauftrag einen essentiellen Beitrag zur frühzeitigen Ausbildung und Stärkung von für Gesundheitskompetenz relevanten Basisfähigkeiten leisten können (Schaeffer et al., 2018). Fachkräfte und Beschäftigte in diesen Einrichtungen nehmen dabei eine Schlüsselrolle ein.

Ein erstes Beispiel für die Übertragung organisationaler Gesundheitskompetenz auf das Setting Schule liefert neben Initiativen aus Österreich (Malli & Zelinka, 2020) und Australien (Elmer et al., 2021) das Projekt "Organisationsentwicklung für die Stärkung der Gesundheitskompetenz im Setting Schule (GeKoOrg-Schule)", welches das Konzept "Gesundheitskompetente Schule" hervorbrachte (Kirchhoff & Okan, 2020, 2022). Dieses definiert acht Standards als Bereiche, in denen sich Schulen zu gesundheitskompetenten Organisationen weiterentwickeln können. Jeder Standard wird wiederum anhand von sechs Indikatoren näher beschrieben.

Im Rahmen des Forschungsvorhabens "Gesundheitskompetente Gesundheitsregionen plus in Bayern: Die Gesundheitskompetenz in der Region stärken mit einem besonderen Schwerpunkt





auf Kinder (GeKoRegio-Bayern)" wird derzeit in Zusammenarbeit mit der Gesundheitsregion plus Landkreis Neu-Ulm darauf aufbauend ein Konzept für den vorschulischen Bereich erarbeitet. Im Rahmen der Konzeptentwicklung haben zwei Präsenz-Workshops mit Fachkräften aus Kindertageseinrichtungen, der Pädagogik und der Regionalverwaltung stattgefunden. Parallel dazu werden im Rahmen von zwei Messungen erste Ergebnisse zur Gesundheitskompetenz in Kindertageseinrichtungen im Landkreis Neu-Ulm generiert. Während in der zweiten Befragung (stellvertretende) Einrichtungsleitungen von Kitas zur organisationalen Gesundheitskompetenz ihrer Einrichtungen befragt werden, wurden im Rahmen der ersten Befragung die personale Gesundheitskompetenz des gesamten pädagogischen Personals sowie weitere Gesundheitsindikatoren (z.B. Wohlbefinden, Erschöpfung) erhoben.

Diese hier dargestellte erste Befragung verfolgte unter anderem die Beantwortung folgender Forschungsfragen:

- 1. Wie hoch ist die personale Gesundheitskompetenz bei pädagogischem Personal in Kindertageseinrichtungen ausgeprägt?
- 2. Welche Zusammenhänge lassen sich zwischen der personalen Gesundheitskompetenz und der gesundheitlichen Situation des pädagogischen Personals feststellen?





Quellen

- Baker, D. W. (2006). The meaning and the measure of health literacy. *Journal of General Internal Medicine*, 21(8), 878–883. https://doi.org/10.1111/j.1525-1497.2006.00540.x
- bOJA/BÖJI. (2016). *Leitfaden. Jugendarbeit Gesundheitskompetenz. Die gesundheitskompetente Offene Jugendarbeit.* https://www.boja.at/sites/default/files/wissen/2020-01/Leitfaden_Gesundheitskompetenz_OJA_2%20Auflage_Web.pdf
- Brach, C., Keller, D., Hernandez, L., Baur, C., Parker, R., Dreyer, B., Schyve, P., Lemerise, A. J., & Schillinger, D. (2012). Ten Attributes of Health Literate Health Care Organizations. *NAM Perspectives*, *02*(6). https://doi.org/10.31478/201206a
- Elmer, S., Nash, R., Kemp, N., Coleman, C., Wyss, M., & Roach, J. (2021). Healthlit4kids: Supporting schools to be health literacy responsive organisations. *Health Promotion Journal of Australia: Official Journal of Australian Association of Health Promotion Professionals*, 32 Suppl 1, 17–28. https://doi.org/10.1002/hpja.412
- Institute of Medicine (Ed.). (2004). *Health literacy: A prescription to end confusion*. The National Academies Press. https://doi.org/10.17226/10883
- Kirchhoff, S., & Okan, O. (2020). Das Projekt GeKoOrg-Schule: Organisationale Gesundheitskompetenz in der Schule. In K. Rathmann, K. Dadaczynski, O. Okan, & M. Messer (Eds.), Springer Reference Pflege – Therapie – Gesundheit. Gesundheitskompetenz (pp. 1–12). Springer Berlin Heidelberg. https://doi.org/10.1007/978-3-662-62800-3_69-1
- Kirchhoff, S., & Okan, O. (2022). Gesundheitskompetente Schule: Konzeptentwicklung für organisationale Gesundheitskompetenz in der Schule [Health-literate schools: concept development for organizational health literacy in schools]. *Bundesgesundheitsblatt, Gesundheitsforschung, Gesundheitsschutz*, 65(7-8), 795–802. https://doi.org/10.1007/s00103-022-03546-7
- Malli, G., & Saurugg, R. (2018). Gemeinden für Gesundheitskompetenz! Ein Leitfaden zur Umsetzung und Selbstbewertung organisationaler Gesundheitskompetenz in der Gemeinde. file:///C:/Users/ga94wil/Downloads/2018leitfadengemeindegesundheitskompetenz.pdf
- Malli, G., & Zelinka-Roitner, I. (2020). Schulen für Gesundheitskompetenz! Wissen, fragen, verstehen, anwenden: Ein Leitfaden, um gesunde Entscheidungen in der Lebenswelt Schule zu erleichtern. https://www.sozialversicherung.at/cdscontent/load?contentid=10008.744935&version=1615989067
- Parker, R., & Ratzan, S. C. (2010). Health Literacy: A Second Decade of Distinction for Americans. *Journal of Health Communication*, *15*(sup2), 20–33. https://doi.org/10.1080/10810730.2010.501094
- Rudd, R. E., & Anderson, J. E. (2006). *The health literacy environment of hospitals and health centers*. https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED508596.pdf
- Schaeffer, D., Hurrelmann, K., Bauer, U., & Kolpatzik, K. (Eds.). (2018). *Nationaler Aktionsplan Gesundheitskompetenz. Die Gesundheitskompetenz in Deutschland stärken*. Kompart.
- Sørensen, K., van den Broucke, S., Fullam, J., Doyle, G., Pelikan, J., Slonska, Z., & Brand, H. (2012). Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health*, *12*, 80. https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-80
- Trezona, A., Dodson, S., & Osborne, R. H. (2017). Development of the organisational health literacy responsiveness (Org-HLR) framework in collaboration with health and social services professionals. *BMC Health Services Research*, *17*(1), 513. https://doi.org/10.1186/s12913-017-2465-z
- U.S. Department of Health and Human Services. (2020). *Health Literacy in Healthy People 2030*. https://health.gov/healthypeople/priority-areas/health-literacy-healthy-people-2030





GeKoRegio-Bayern – Messung I: Fragebogen





Übersicht Themen: Skalen und Item Anzahl

Merkmalsbereich	Merkmal	Item Anzahl	Gesamt
Soziodemografische	Geschlecht	1	
Informationen	Alter	1	
	Beruflicher Hintergrund	1	
	Berufserfahrung	1	
	Ausbildung in einem Gesundheitsberuf	1	
	Leitungsfunktion	1	
	Berufserfahrung in Leitungsfunktion	1	7
Angaben zur Einrichtung	Einrichtungsart	1	
	Pädagogisches Konzept	1	
	Trägertyp	1	
	Anzahl Kinder	1	
	Alter Kinder	1	5
Gesundheitskompetenz	4 Dimensionen	12	12
Gesundheitsförderung	Gesundheitsförderung Kita	12	
	Gesundheitsbedarfe der Mitarbeitenden	8	20
Eigene Gesundheit	Gesundheitszustand	1	
	Chronische Krankheiten	1	
	Einschränkung durch chron. Erkrankungen	1	
	Ausmaß Einschränkungen	1	
	Dauer Einschränkungen	1	
	Wohlbefinden	5	
	Erschöpfung	3	
	Psychosomatische Beschwerden	5	18
Kommentar	Offene Antwort	1	1
Insgesamt:		63	63





Teilnehmerinformation

Herzlich Willkommen zur Online-Befragung zur Gesundheitskompetenz des pädagogischen Personals in der Kita!

Um mehr über Gesundheitskompetenz in der Lebenswelt Kindertageseinrichtung zu erfahren, laden wir Sie ein, an dieser Online-Befragung teilzunehmen.

Die Befragung ist Teil des durch das Bayerische Staatsministerium für Gesundheit und Pflege geförderten Forschungsprojekts "GeKoRegio-Bayern". Wir wollen wissen, inwieweit Gesundheitskompetenz und Gesundheit in Ihrem professionellen Alltag in der Kita eine Rolle spielen. Dadurch möchten wir herausfinden, wo Stärken und Potenziale zur Förderung von Gesundheitskompetenz und Gesundheit liegen.

Für weitere Informationen zum Projekt, besuchen Sie gerne die Homepage unserer Professur unter: https://www.hs.mh.tum.de/healthliteracy/startseite/

Bei Rückfragen können Sie sich gerne bei uns unter gekoregio.hl@mh.tum.de melden.

Ihre Ansprechpartner/innen sind: Prof. Dr. Orkan Okan, Sophie Rauschmayr, M.Sc. und Cara Krudewig, M.Sc.

Herzlichen Dank, dass Sie sich Zeit nehmen und unser Vorhaben unterstützen!





Soziodemografie

Zunächst möchten wir mehr über Sie und Ihre Position in Ihrer Einrichtung erfahren.

Gesch	nlec	ht						
1.	Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.							
		Männlich		Weiblich		Divers		
Alter								
2.	Bit	te geben Sie Ihr Alte	er aı	า.				
		Jahre						
Beruf	lich	er Hintergrund						
3.	Bitt	te geben Sie den Be	eruf	, in dem Sie an Ihrei	Eini	richtung hauptsächlich tätig sind.		
		Erzieher/in						
		Kinderpfleger/in						
		Sozialassistent/in						
		Sozialpädagoge/ir	1					
		Sozialarbeiter/in						
		Kindheitspädagog	e/ir	1				
		Heilerziehungspfl	ege	r/in				
		Heilpädagoge/in						
		Erziehungswissen	sch	aftler/in				
		Pädagogische Erg	änz	ungskraft				
		Sonstiges, und zw	ar: ַ					
Beruf	serf	ahrung						
4.	Bitt	te geben Sie an, wie	e vie	ele Jahre Sie bereits	in d	em oben genannten Beruf arbeiten.		
	□Jahre							
Ausbi	lduı	ng in einem Gesun	dhe	eitsberuf				
5.				ossene Ausbildung Logo-/Ergotherape		nem Gesundheitsberuf (z.B. medizini- n, Altenpfleger/in)?		
		ja, und zwar:						
		nein						





Leitungsfunktion

6.	На	ben Sie an Ihrer Einrichtung eine Leitungsfunktion?						
		Ja, Einrichtungsleitung oder stellvertretende Einrichtungsleitung						
	□ Nein							
Beruf	serf	ahrung in Leitungsfunktion						
6.a	Bit	te geben Sie an, wie viele Jahre Sie bereits eine Leitungsfunktion ausüben.						
		Jahre						
Angal	oen .	zur Einrichtung						
Nun	bitte	en wir Sie um einige Angaben zu der Einrichtung, an der Sie tätig sind.						
Einric	htu	ngsart						
7.	Bit	te geben Sie die Einrichtungsart an, in der Sie tätig sind.						
		Kindergarten						
		Haus für Kinder						
		Hort						
		Kinderkrippe						
		Andere Einrichtungsart, und zwar:						
Päda	gogi	sches Konzept						
8.		te geben Sie an, ob Ihre Einrichtung eine besondere pädagogische Ausrichtung vergt (z.B. Montessori, Waldkindergarten, Bewegungskindergarten etc.).						
		ja, und zwar:						
		nein						
Träge	rtyp							
9.	We	r ist Träger Ihrer Einrichtung?						
		Kommunaler Träger						
		Evangelischer Träger						
		Katholischer Träger						
		Sonstiger Träger (z. B. Arbeiterwohlfahrt, Johanniter, Lebenshilfe, Arbeiter-Samariter-Bund etc.), und zwar:						





Anzahl Kinder

10.	Wie viele Kinder werden an Ihrer Einrichtung betreut?					
		Kinder				
Alter	Alter Kinder					
11.	An welche Altersgruppe richtet sich Ihre Einrichtung?					
	An Kinder von bis Jahren.					

Allgemeine Gesundheitskompetenz (HLS₁₉-Q12)

Es ist nicht immer leicht, sich über das Thema Gesundheit klar und verständlich zu informieren.

Oft kann es dabei auch zu kleineren Schwierigkeiten oder Problemen kommen.

Mit den folgenden Fragen möchten wir herausfinden, welche Verhaltensweisen und Aktivitäten rund um das Thema Gesundheit gewisse Schwierigkeiten bereiten können.

12.	Auf einer Skala von "sehr einfach" bis "sehr so es…	hwierig", v	vie einfac	h würd	len Sie s	sagen ist
		sehr schwie- rig	schwie- rig	ein- fach	sehr ein- fach	Weiß nicht/k. Ahnung
	herauszufinden, wo Sie professionelle Hilfe erhalten, wenn Sie krank sind (z.B. bei einem Arzt oder einer Ärztin, einer Pflegekraft, Apo- theker/in oder Psycholog/in)?					
	Informationen darüber zu verstehen, was in einem medizinischen Notfall zu tun ist?					
	die Vor- und Nachteile von verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten zu beurteilen?					
	den Empfehlungen Ihrer Ärzt/innen oder Apotheker/innen zu folgen?					
	Informationen darüber zu finden, wie man mit psychischen Problemen umgeht (z.B. Stress, Depression oder Angstzustände)?					
	Informationen über empfohlene Vorsorgeuntersuchungen zu verstehen (z.B. Darmkrebsfrüherkennung, Blutzuckertest)?					
	zu beurteilen, ob Informationen über ungesunde Lebensgewohnheiten wie Rauchen, Bewegungsmangel oder übermäßiger Alkoholkonsum vertrauenswürdig sind?					
	aufgrund von Informationen aus den Medien zu entscheiden, wie Sie sich vor Krankheiten					





schützen können (z. B. Zeitungen, Fernsehen oder Internet)?			
Informationen über gesunde Lebensweisen zu finden, wie ausreichend Bewegung oder gesunde Ernährung?			
Gesundheitsratschläge von Familienmitgliedern oder Freunden zu verstehen?			
zu beurteilen, wie Ihre Wohnsituation Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden beeinflus- sen kann?			
Entscheidungen zu treffen, die Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden verbessern?			

Gesundheitsförderung

Gesundheitsförderung an der Kindertageseinrichtung

Im Folgenden geht es um Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention an Ihrer Einrichtung.

	Mit den folgenden Fragen würden wir gerne erfahren, ob und in welchem Maß Gesund-
13.	heit in Ihrer Kindertageseinrichtung aktuell eine Rolle spielt.
	Bitte kreuzen Sie die Antwortkategorie an, die Ihrer Meinung am ehesten entspricht

		0			
	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Kann ich nicht beurtei- len
In unserer Leitungsgruppe ist Gesundheitsförderung ein Thema.					
Gesundheitsförderung bzw. Gesundheitsziele sind im Leitbild unserer Einrichtung verankert.					
In unserer Einrichtung spielt Gesundheit bei der Gestaltung der Kinderbetreuung eine wichtige Rolle.					
In unserer Einrichtung spielen die Erhaltung und Förderung der Gesundheit aller Personen (z. B. Kinder, Erzieher/innen) eine wichtige Rolle.					
Bei der Gestaltung der Arbeits- und Betreuungs- bedingungen an unserer Einrichtung spielen ge- sundheitsförderliche Aspekte eine wichtige Rolle.					
In unserer Einrichtung werden Kinder in der Entwicklung gesundheitsförderlicher Verhaltensweisen unterstützt.					





In unserer Einrichtung wird das pädagogische Personal darin unterstützt, mit Belastungssitua- tionen (z. B. Stress) umzugehen.			
Unsere Einrichtung arbeitet mit externen Einrichtungen bei der Umsetzung von gesundheitsförderlichen Maßnahmen zusammen.			
In unserer Einrichtung wird das pädagogische Personal für gesundheitsrelevante Themen (z.B. Bewegung oder Selbstmanagement) sensibilisiert.			
In unserer Einrichtung finden regelmäßig Fortbildungen zu gesundheitsrelevanten Themen statt.			
In unserer Einrichtung werden Erziehungsberechtigte in die Planung und Gestaltung von Maßnahmen der Gesundheitsförderung mit einbezogen.			
Aspekte der Gesundheitsförderung werden im Rahmen der frühkindlichen Bildung behandelt.			

Wahrgenommene Gesundheitsbedarfe bei den Mitarbeitenden

Nun geht es um Ihre persönliche Einschätzung zu verschiedenen Aspekten der Gesundheit Ihrer Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bzw. Kolleginnen und Kollegen in Ihrer Einrichtung.

1	4
h	

Im Folgenden bitten wir Sie um Ihre persönliche Einschätzung zu verschiedenen Aspekten der Gesundheit des gesamten pädagogischen Personals in ihrer Einrichtung. Schätzen Sie bitte ein, für wie bedeutsam Sie die folgenden gesundheitlichen Themen bei Ihren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bzw. Kolleginnen und Kollegen halten.

	Sehr geringe Bedeutung	Geringe Bedeutung	Hohe Bedeutung	Sehr hohe Bedeutung
Stress und Stressbewältigung				
Internalisierende Probleme (z. B. Angst, Depression)				
Ärgermanagement und Impulskontrolle				
Substanzmittelkonsum (z. B. Alkohol, Tabak)				
Medienkonsum				
Übergewicht				
Gesunde Ernährung				
Körperliche Aktivität / Sport				





Eigene Gesundheit

Schließlich möchten wir auch etwas über Ihren aktuellen Gesundheitszustand erfahren.

Gesunaneitszustana
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •

15.		e schätzen Sie Ihren Gesundheits hlen Sie bitte die Antwortoption,			
		□ Sehr gut			
		Gut			
		Mittelmäßig			
		Schlecht			
		Sehr schlecht			
Chron	isc	he Krankheiten			
16.	len Da	1?	er ge	ler ein lang andauerndes gesundheitliches Probesundheitliche Probleme, die <u>mindestens 6 Mo</u> lauern werden.	
	□ Ja				
	□ Nein				
Einsc	hrär	nkungen			
17.		d Sie dauerhaft durch ein gesund slebens eingeschränkt?	dhei	tliches Problem bei Tätigkeiten des normalen All-	
		Ja			
	□ Nein				
Ausm	aß E	Einschränkungen			
17.a	Wi	e stark sind Sie bei Tätigkeiten de	es no	ormalen Alltagslebens eingeschränkt?	
		Stark eingeschränkt		Mäßig eingeschränkt	
Dauei	Ein	schränkungen			
17.b	Wi	e lange dauern Ihre Einschränku	nger	n bereits an?	
		Weniger als 6 Monate		6 Monate oder länger	





Wohlbefinden

18.	Die folgenden Aussagen betreffen Ihr Wohlbefinden in den letzten zwei Wochen. Bitte markieren Sie bei jeder Aussage die Rubrik, die Ihrer Meinung nach am besten beschreibt, wie Sie sich in den letzten zwei Wochen gefühlt haben. In den letzten zwei Wochen						
		Die ganze Zeit	Meistens	Etwas mehr als die Hälfte der Zeit	r Etwas we- niger als die Hälfte der Zeit	Ab und zu	Zu keinem Zeitpunkt
	war ich froh und guter Laune.						
	habe ich mich ruhig und entspannt gefühlt.						
	habe ich mich energisch und aktiv gefühlt.						
	habe ich mich beim Aufwa- chen frisch und aktiv gefühlt.						
	war mein Alltag voller Dinge, die mich interessieren.						
Ersch	rschöpfung						
19.	Die nachfolgenden Aussagen beziehen sich auf Ihre Arbeitssituation und wie Sie diese erleben. Bitte kreuzen Sie an, wie häufig dies für Sie zutrifft.						
			Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
	Bei der Arbeit fühle ich mich psychisch erschöpft.						
	Nach einem Arbeitstag fällt es mir schwer, mich zu erholen.						
	Bei der Arbeit fühle ich mich körperlich erschöpft.						
Psyc	hosomatische Beschwerden						
20.	Wie oft leiden Sie unter folgend Bitte kreuzen Sie an, wie häufig						
			Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
	Ich leide an Herzrasen oder Bru schmerzen.	ıst-					
	Ich leide an Magen- oder Darml schwerden.	oe-					
	Ich leide an Kopfschmerzen.						





Ich leide an Muskelschmerzen, z.B. in Nacken, Schulter oder Rücken.						
Ich werde oft krank.						
Schluss: Kommentare/Anmerkungen?						
Möchten Sie noch etwas mitteilen?						
Hier ist Platz für Ihre Kommentare, Anmerkungen oder Ihr Feedback. Gerne können Sie uns hier auch mitteilen, warum Sie bestimmte Fragen nicht beantworten konnten oder wollten.						
Ges	schafft!					
Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!						
Wenn Sie mehr zum Thema Gesundheitskomp	etenz un	d unsere Pr	ojekte erfa	ıhren möcl	nten, be-	
suchen Sie gerne die Website der Professur für	suchen Sie gerne die Website der Professur für Gesundheitskompetenz unter:					
https://www.hs.mh.tum.de/healthliteracy/startseite/						
Bei Rückfragen können Sie sich gerne bei uns unter gekoregio.hl@mh.tum.de melden.						
Sie können die Seite nun schließen.						





GeKoRegio-Bayern - Messung I: Skalendokumentation





1. Soziodemografie

1.1 Geschlecht

Label	Frage
V1_GEN	Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.

Antwortoption:	[1] Männlich, [2] Weiblich, [3] Divers
Quelle:	Eigenentwicklung

1.2 Alter

Label	Frage
V2_AGE	Bitte geben Sie Ihr Alter an.

Antwortoption:	Freitext (Alter)
Quelle:	Eigenentwicklung

1.3 Beruflicher Hintergrund

Label	Frage
V3_POSITION	Bitte geben Sie den Beruf an, in dem Sie an Ihrer Einrichtung tätig sind.

Antwortoption:	[1] Erzieher/in
	[2] Kinderpfleger/in
	[3] Sozialassisten/in
	[4] Sozialpädagogig/in
	[5] Sozialarbeiter/in
	[6] Kindheitspädagog/in
	[7] Heilerziehungspfleger/in
	[8] Heilpädagoge/in
	[9] Erziehungswissenschaftler/in
	[10] Pädagogische Ergänzungskraft
	[11] Sonstiges, und zwar: V3_POSITION_else
Quelle:	Eigenentwicklung entsprechend möglicher Berufsausbildungen im vorschulischen Bereich

1.4 Berufserfahrung

Label	Frage
V4_EXPERI- ENCE	Bitte geben Sie an, wie viele Jahre Sie bereits in dem oben genannten Beruf arbeiten.





Antwortoption:	Freitext (Jahre)
Quelle:	Eigenentwicklung

1.5 Ausbildung in einem Gesundheitsberuf

Label	Frage
V5_HEALTHEDU	Haben Sie eine abgeschlossene Ausbildung in einem Gesundheitsberuf (z. B. medizinische/r Fachangestellte/r, Logo-/Ergotherapeut/in, Altenpfleger/in)?

Antwortoption:	[1] Nein
	[2] Ja, und zwar: Freitext V5_HEALTHEDU_else
Quelle:	Eigenentwicklung

1.6 Leitungsfunktion

Label	Frage
V6_MANAGE- MENT	Haben Sie an Ihrer Einrichtung eine Leitungsfunktion?

Antwortoption:	[1] Ja, Einrichtungsleitung oder stellvertretende Einrichtungsleitung [2] Nein
Quelle:	Eigenentwicklung

1.6.1 Berufserfahrung in Leitungsfunktion

Label	Frage
V6.1_MEXPERI- ENCE	Bitte geben Sie an, wie viele Jahre Sie bereits eine Leitungsfunktion ausüben.

Antwortoption:	Freitext (Jahre)
Anmerkung:	Filterfrage, nur wenn bei V6_MANAGEMENT "Ja, Einrichtungsleitung oder stellvertretende Einrichtungsleitung" gewählt wurde.
Quelle:	Eigenentwicklung

2. Angaben zur Einrichtung

2.1 Einrichtungsart

Label	Frage
V7_KITATYPE	Bitte geben Sie die Einrichtungsart an, in der Sie tätig sind.





Antwortoption:	[1] Kindergarten
	[2] Haus für Kinder
	[3] Hort
	[4] Kinderkrippe
	[5] Andere Einrichtungsart, und zwar: Freitext V7_KITATYPE_else
Quelle:	Eigenentwicklung entsprechend Einrichtungsarten im Landkreis Neu-Ulm

2.2 Pädagogisches Konzept

Label	Frage
V8_CONCEPT	Bitte geben Sie an, ob Ihre Einrichtung eine besondere pädagogische Ausrichtung verfolgt (z.B. Montessori, Waldkindergarten, Bewegungskindergarten etc.).

Antwortoption:	[1] Nein [2] Ja, und zwar: Freitext V8_CONCEPT_else
Quelle:	Eigenentwicklung

2.3 Trägertyp

Label	Frage
V9_ORGANIZA- TION	Wer ist Träger Ihrer Einrichtung?

Antwortoption:	[1] Kommunaler Träger [2] Evangelischer Träger
	[3] Katholischer Träger
	[4] Sonstiger Träger (z.B. Arbeiterwohlfahrt, Johanniter, Lebenshilfe, Arbeiter-Samariter-Bund etc.), und zwar: Freitext V9_ORGANIZATION_else
Quelle:	Eigenentwicklung entsprechend der Trägertypen im Landkreis Neu-Ulm

2.4 Anzahl Kinder

Label	Frage
V10_NUMBER- CHILD	Wie viele Kinder werden an Ihrer Einrichtung betreut?

Antwortoption:	Freitext (Kinder)
Quelle:	Eigenentwicklung





2.5 Alter Kinder

Label	Frage
V11_CHILDAGE	An welche Altersgruppe richtet sich Ihre Einrichtung? An Kinder im Alter von bis Jahren.

Antwortoption:	Freitext (Jahren)
Quelle:	Eigenentwicklung

3. Allgemeine Gesundheitskompetenz (HLS $_{19}$ -Q12)

Label	Frage
HLS19	Es ist nicht immer leicht, sich über das Thema Gesundheit klar und verständlich zu informieren. Oft kann es dabei auch zu kleineren Schwierigkeiten oder Problemen kommen.
	Mit den folgenden Fragen möchten wir herausfinden, welche Verhaltens- weisen und Aktivitäten rund um das Thema Gesundheit gewisse Schwierig- keiten bereiten können. ¹
	Anweisung : Auf einer Skala von "sehr einfach" bis "sehr schwierig", wie einfach würden Sie sagen ist es …

Label	Item
HLS19_1	herauszufinden, wo Sie professionelle Hilfe erhalten, wenn Sie krank sind (z.B. bei Ärzt:innen, Pflegekräften, Apotheker:innen oder Psycholog:innen²)?
HLS19_2	Informationen darüber zu verstehen, was in einem medizinischen Notfall zu tun ist?
HLS19_3	die Vor- und Nachteile von verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten zu beurteilen?
HLS19_4	den Empfehlungen Ihrer Ärzt:innen oder Apotheker:innen² zu folgen?
HLS19_5	Informationen darüber zu finden, wie man mit psychischen Problemen umgeht (z.B. Stress, Depression oder Angstzustände)?
HLS19_6	Informationen über empfohlene Vorsorgeuntersuchungen zu verstehen (z.B. Darmkrebsfrüherkennung, Blutzuckertest)?
HLS19_7	zu beurteilen, ob Informationen über ungesunde Lebensgewohnheiten wie Rauchen, Bewegungsmangel oder übermäßiger Alkoholkonsum vertrauenswürdig sind?
HLS19_8	aufgrund von Informationen aus den Medien zu entscheiden, wie Sie sich vor Krankheiten schützen können (z. B. Zeitungen, Fernsehen oder Internet)?
HLS19_9	Informationen über gesunde Lebensweisen zu finden, wie ausreichend Bewegung oder gesunde Ernährung?





HLS19_10	Gesundheitsratschläge von Familienmitgliedern oder Freunden zu verstehen?
HLS19_11	zu beurteilen, wie Ihre Wohnsituation Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden beeinflussen kann?
HLS19_12	Entscheidungen zu treffen, die Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden verbessern?
Antwortoption:	[1] sehr schwierig [2] schwierig [3] einfach [4] sehr einfach [999] Weiß nicht / keine Antwort
Anmerkung:	¹ Instruktion gekürzt
	² Formulierung angepasst (Original: "Arzt", "Apotheker", "Psychologe")
Psychometri- sche Qualität:	Cronbachs Alpha: .80; Single-Factor Confirmatory Factor Analysis: SRMSR: .06; RMSEA: .07; CFI: .97 (Deutschland)
	Rasch Partial Credit Model (PCM): Beim Testen der Daten mit dem PCM für jedes Land zeigt der HLS ₁₉ -Q12 in Österreich, Dänemark, Deutschland, Israel, Italien, Norwegen, der Slowakei und der Schweiz insgesamt eine gute Anpassung des Datenmodells. Der HLS ₁₉ -Q12 ist hinreichend eindimensional und misst ein latentes Merkmal für die erfahrene Schwierigkeit der Items. Validität:
	 Inhalts- und Augenscheinvalidität: Durch die Verwendung der theo- riebasierten Matrix des umfassenden Modells der mehrdimensio- nalen allgemeinen HL für seine Operationalisierung ist die Inhalts- und Augenscheinvalidität des HLS₁₉-Q12 gewährleistet.
	 Diskriminationsvalidität: Die mittleren Pearson-Korrelationen des HLS₁₉ -Q12 mit der HLS₁₉ -Q47 Langform betrugen 0.93 (für 6 Länder) und mit der HLS₁₉ -Q16 Kurzform 0.92 (für 14 Länder).
	 Kriteriumsvalidität: Ein sozialer Gradient für die HLS19-Q12-Mes- sung und die erwarteten Assoziationen mit ausgewählten Messgrö- ßen für gesundheitsbezogene Lebensstile, Gesundheitsindikatoren und die Inanspruchnahme von Gesundheitsdiensten wurden nach- gewiesen.
Subskalen:	Sind möglich, werden aber aufgrund der wenigen Items und somit niedrigeren Cronbachs Alphas und niedrigeren Korrelationen mit den entsprechenden Subskalen des HLS ₁₉ -Q47 nicht empfohlen.
Analyse:	Die Auswertung des Gesundheitskompetenz-Scores und der Kategorien (inadäquat, problematisch, ausreichend, exzellent) erfolgte nach den Vorgaben des MPOHL-Netzwerks für polytome Items (p-score) (HLS ₁₉ Consortium of the WHO Action Network M-POHL, 2022).
Quelle:	 Bielefeld University for HLS19 (2020): HLS19-Q12-DE_German – The German instrument for measuring health literacy in the general popula- tion. M-POHL. Bielefeld
	• The HLS ₁₉ Consortium of the WHO Action Network M-POHL. (2022). The HLS ₁₉ -Q12 Instrument to measure General Health Literacy (scoring





		n dichotomized National Public	•	•	-	23. Fact	sheet.
•	Slonska Measuri velopme naire	n, K., Van den B , Z., Kondilis, B., ng health literacy ent process of th (HLS-EU-Q). doi.org/10.1186/	Stoffels, V y in popul ne Europe Bmc	V., Osborne ations: illur ean Health Public	e, R. H., & Br minating the	and, H. (design a	(2013). ind de-

4. Gesundheitsförderung

4.1 Gesundheitsförderung an der Kindertageseinrichtung

Label	Frage
GF_PRAE	Mit den folgenden Fragen würden wir gerne erfahren, ob und in welchem Ausmaß Gesundheit an Ihrer Einrichtung aktuell eine Rolle spielt.
	Anweisung : Bitte kreuzen Sie die Antwortkategorie an, die Ihrer Meinung am ehesten entspricht.

Label	Item
GF_PRAE_1	In unserer Leitungsgruppe ist Gesundheitsförderung ein Thema.
GF_PRAE_2	Gesundheitsförderung bzw. Gesundheitsziele sind im Leitbild unserer Einrichtung verankert.
GF_PRAE_3	In unserer Einrichtung spielt Gesundheit bei der Gestaltung der Kinderbetreuung eine wichtige Rolle.
GF_PRAE_4	In unserer Einrichtung spielen die Erhaltung und Förderung der Gesundheit aller Personen (z. B. Kinder, Erzieher/innen) eine wichtige Rolle.
GF_PRAE_5	Bei der Gestaltung der Arbeits- und Betreuungsbedingungen an unserer Einrichtung spielen gesundheitsförderliche Aspekte eine wichtige Rolle.
GF_PRAE_6	In unserer Einrichtung werden Kinder in der Entwicklung gesundheitsförderlicher Verhaltensweisen unterstützt.
GF_PRAE_7	In unserer Einrichtung wird das pädagogische Personal darin unterstützt, mit Belastungssituationen (z.B. Stress) umzugehen.
GF_PRAE_8	Unsere Einrichtung arbeitet mit externen Einrichtungen bei der Umsetzung von gesundheitsförderlichen Maßnahmen zusammen.
GF_PRAE_9	In unserer Einrichtung wird das pädagogische Personal für gesundheitsrelevante Themen (z.B. Bewegung oder Selbstmanagement) sensibilisiert.
GF_PRAE_10	In unserer Einrichtung finden regelmäßig Fortbildungen zu gesundheitsrelevanten Themen statt.
GF_PRAE_11	In unserer Einrichtung werden Erziehungsberechtigte in die Planung und Gestaltung von Maßnahmen der Gesundheitsförderung mit einbezogen.
GF_PRAE_12	Aspekte der Gesundheitsförderung werden im Rahmen der frühkindlichen Bildung behandelt.





Antwortoption:	[1] Trifft nicht zu [2] Trifft eher nicht zu [3] Trifft eher zu [4] Trifft zu [55] kann ich nicht beurteilen			
Anmerkung:	Die Item-Formulierungen wurden an das Setting Kindertageseinrichtung angepasst.			
Psychometri- sche Qualität:	Items 1-10: Cronbachs Alpha Factor 1 .83; Factor 2 .87; Bartlett test x2 = 22889, p < 0.001			
Subskalen:	keine			
Quelle:	 Adaption basierend auf: Items 1-10: Dadaczynski, K., & Hering, T. (2021). Health promoting schools in Germany. Mapping the implementation of holistic strategies to tackle NCDs and promote health. International journal of environmental research and public health, 18(5), 2623. Item 11: Barmer Durchblickt! Studie. Digitale Gesundheitskompetenz von Lehrkräften. Fragebogen und Skalendokumentation (unveröffentlicht) Item 12: Institut für Schulqualität der Länder Berlin und Brandenburg e. V. (ISQ) (n.d.). SelbstEvaluationsPortal Schule (SEP Schule). Das Modul Gesundheitsförderung für Lehrkräfte. Baustein 2: Schulinternes Curriculum. [Online] Zugriff am 26.06.2024: https://sep-schule-bb-live.outermedia.net/de_DE/start/befragungsinhalte/gesundheit.html. 			

4.2 Wahrgenommene Gesundheitsbedarfe bei den Mitarbeitenden

Label	Frage
050 0500	Im Folgenden bitten wir Sie um Ihre persönliche Einschätzung zu verschiedenen Aspekten der Gesundheit des gesamten pädagogischen Personals in ihrer Einrichtung.
GES_PERS	Anweisung: Schätzen Sie bitte ein, für wie bedeutsam Sie die folgenden gesundheitlichen Themen bei Ihren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bzw. Kolleginnen und Kollegen halten.

Label	Item
GES_PERS_1	Stress und Stressbewältigung
GES_PERS_2	Internalisierende Probleme (z. B. Angst, Depression)
GES_PERS_3	Ärgermanagement und Impulskontrolle
GES_PERS_4	Substanzmittelkonsum (z. B. Alkohol, Tabak)
GES_PERS_5	Medienkonsum
GES_PERS_6	Übergewicht
GES_PERS_7	Gesunde Ernährung
GES_PERS_8	Körperliche Aktivität/ Sport





Antwortoption:	[1] Sehr geringe Bedeutung, [2] Geringe Bedeutung, [3] Hohe Bedeutung, [4] Sehr hohe Bedeutung
Quelle:	Adaption basierend auf:
	 Dadaczynski, K., Okan, O., & Messer, M. (2021). COVID-19 Health Literacy Schulleitungsstudie (COVID-HL: Schulleitung). Fragebogen und Skalendokumentation Version 1. Bielefeld/Fulda: Universität Bielefeld, Interdisziplinäres Zentrum für Gesundheitskompetenz und Public Health Zentrum Fulda (PHZF) an der Hochschule Fulda.

5. Eigene Gesundheit

5.1 Selbsteingeschätzter allgemeiner Gesundheitszustand

Label	Frage
GES_ALLG	Schließlich möchten wir auch etwas über Ihren aktuellen Gesundheitszustand erfahren.
	Anweisung: Wie schätzen Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen ein?

Antwortoption:	[1] Sehr schlecht, [2] Schlecht, [3] Mittelmäßig, [4] Gut, [5] Sehr gut
Quelle:	Lampert, T., Schmidtke, C., Borgmann, L.S., Poethko-Müller, C., Kuntz, B. (2018). Subjektive Gesundheit bei Erwachsenen in Deutschland. Journal of Health Monitoring, 3(2), 64–71.

5.2 Chronische Erkrankung

Label	Frage
GES_CHRO	Haben Sie eine chronische Krankheit oder ein lang andauerndes gesundheitliches Problem?
	Anweisung: Damit gemeint sind Krankheiten oder gesundheitliche Probleme, die mindestens 6 Monate andauern oder voraussichtlich andauern werden.

Antwortoption:	[1] Ja, [2] Nein
Quelle:	Robert Koch-Institut (2017). Fragebogen zur Studie "Gesundheit in Deutschland aktuell": GEDA 2014/2015-EHIS. [Questionnaire for the study "German Health Update": GEDA 2014/2015-EHIS]. <i>Journal of Health Monitoring</i> , 2(1), 105–135. DOI 10.17886/RKI-GBE-2017-014.

5.3 Einschränkung durch Gesundheitsprobleme

Label	Item
GES_EINSCH	Sind Sie dauerhaft durch ein gesundheitliches Problem bei Tätigkeiten des normalen Alltagslebens eingeschränkt?





Antwortoption:	[1] Ja, [2] Nein
Quelle:	Robert Koch-Institut (2017). Fragebogen zur Studie "Gesundheit in Deutschland aktuell": GEDA 2014/2015-EHIS. [Questionnaire for the study "German Health Update": GEDA 2014/2015-EHIS]. <i>Journal of Health Monitoring</i> , 2(1), 105–135. DOI 10.17886/RKI-GBE-2017-014.

5.3.1 Ausmaß Einschränkungen

Label	Item
GES_EINSCH1	Wie stark sind Sie bei Tätigkeiten des normalen Alltagslebens eingeschränkt?

Antwortoption:	[1] Stark eingeschränkt, [2] Mäßig eingeschränkt
Anmerkung:	Filterfrage, nur wenn bei GES_EINSCH "Ja" gewählt wurde.
Quelle:	Robert Koch-Institut (2017). Fragebogen zur Studie "Gesundheit in Deutschland aktuell": GEDA 2014/2015-EHIS. [Questionnaire for the study "German Health Update": GEDA 2014/2015-EHIS]. <i>Journal of Health Monitoring</i> , 2(1), 105–135. DOI 10.17886/RKI-GBE-2017-014.

5.3.2 Dauer Einschränkungen

Label	Item
GES_EINSCH2	Wie lange dauern Ihre Einschränkungen bereits an?

Antwortoption:	[1] Weniger als 6 Monate, [2] 6 Monate oder länger
Anmerkung:	Filterfrage, nur wenn bei GES_EINSCH "Ja" gewählt wurde.
Quelle:	Robert Koch-Institut (2017). Fragebogen zur Studie "Gesundheit in Deutschland aktuell": GEDA 2014/2015-EHIS. [Questionnaire for the study "German Health Update": GEDA 2014/2015-EHIS]. <i>Journal of Health Monitoring</i> , 2(1), 105–135. DOI 10.17886/RKI-GBE-2017-014.

5.4 Wohlbefinden

Label	Frage
WOHL	Die folgenden Aussagen betreffen Ihr Wohlbefinden in den letzten zwei Wochen.
	Anweisung: Bitte markieren Sie bei jeder Aussage die Rubrik, die Ihrer Meinung nach am besten beschreibt, wie Sie sich in den letzten zwei Wochen gefühlt haben
	In den letzten zwei Wochen

Label	Item
WOHL_1	war ich froh und guter Laune.





WOHL_2	habe ich mich ruhig und entspannt gefühlt.
WOHL_3	habe ich mich energisch und aktiv gefühlt.
WOHL_4	habe ich mich beim Aufwachen frisch und aktiv gefühlt.
WOHL_5	war mein Alltag voller Dinge, die mich interessieren.

Antwortoption:	[0] Zu keinem Zeitpunkt, [1] Ab und zu, [2] Etwas weniger als die Hälfte der Zeit, [3] Etwas mehr als die Hälfte der Zeit, [4] Meistens, [5] Die ganze Zeit
Anmerkung:	Keine
Psychometri- sche Eigen- schaften:	Die WHO-5 Skala hat sich beim Screening auf Depressionen und bei der Messung von Ergebnissen in klinischen Studien als ausreichend valide erwiesen. Item-Response-Theory-Analysen in Studien mit jüngeren und älteren Personen deuten darauf hin, dass die Skala eine gute Konstruktvalidität (als eindimensionale Skala) aufweist und zur Messung des Wohlbefindens in diesen Populationen geeignet ist.
Subskalen:	Keine
Analyse:	Der Indexwert wird durch einfache Summierung der 5 Itemwerte gebildet, wobei jeweils höhere Werte ein besseres Wohlbefinden anzeigen.
	Bech, P. (2004). Measuring the dimensions of psychological general well-being by the WHO-5. QoL Newsletter, 32, 15-16.
Quelle:	• Topp, C. W., Østergaard, S. D., Søndergaard, S. & Bech, P. (2015). The WHO-5 Well-Being Index: a systematic review of the literature. Psychother Psychosom, 84(3), 167-176.
	 Brähler, E., Mühlan, H., Albani, C., & Schmidt, S. (2007). Teststatistische Prüfung und Normierung der deutschen Versionen des EUROHIS-QOL Lebensqualität-Index und des WHO-5 Wohlbefindens-Index. Diagnostica, 53(2), 83–96. https://doi.org/10.1026/0012-1924.53.2.83

5.5 Erschöpfung

Label	Frage
ARBEIT	Die nachfolgenden Aussagen beziehen sich auf Ihre Arbeitssituation und wie Sie diese erleben.
	Anweisung: Bitte kreuzen Sie an, wie häufig dies für Sie zutrifft.

Label	Item
ARBEIT_1	Bei der Arbeit fühle ich mich psychisch erschöpft.
ARBEIT_2	Nach einem Arbeitstag fällt es mir schwer, mich zu erholen.
ARBEIT_3	Bei der Arbeit fühle ich mich körperlich erschöpft.

Antwortoption:	[1] Nie, [2] Selten, [3] Manchmal, [4] Oft, [5] Immer
----------------	---





Anmerkung:	In dieser Umfrage wurde die Kurzform der Subskala "Erschöpfung" des arbeitsbezogenen BAT-Inventars aus dem Bereich Kernsymptome verwendet.
Psychometri- sche Qualität:	Validität: Um die Inhaltsvalidität zu bestimmen, wurde eine konfirmatorische Faktorenanalyse durchgeführt. Um die Konstruktvalidität zu bestimmen, wurden Korrelationen berechnet.
	Reliabilität: Chronbachs Alpha zwischen α=0.85 bis 0.87 (Erschöpfung)
Subskalen:	Weitere in dieser Studie nicht verwendete Subskalen aus dem Bereich Kernsymptome:
	 Psychische Distanz Beeinträchtigte kognitive Kontrolle Beeinträchtigte emotionale Kontrolle
Quelle:	 Schaufeli, W.B., De Witte, H. & Desart, S. (2020). Manual Burnout Assessment Tool (BAT) – Version 2.0. KU Leuven, Belgium: Unpublished internal report.
	 Glaser, J. & Seubert, C. (2020). Manual zur deutschen Fassung des Burnout Assessment Tool (BAT-D). Universität Innsbruck, Österreich.

5.6 Psychosomatische Beschwerden

Label	Frage
BESCHW	Wie oft leiden Sie unter folgenden Beschwerden?
	Anweisung: Bitte kreuzen Sie an, wie häufig dies für Sie zutrifft.

Label	Item
BESCHW_1	Ich leide an Herzrasen oder Brustschmerzen.
BESCHW_2	Ich leide an Magen- oder Darmbeschwerden.
BESCHW_3	Ich leide an Kopfschmerzen.
BESCHW_4	Ich leide an Muskelschmerzen, zum Beispiel in Nacken, Schulter oder Rücken.
BESCHW_5	Ich werde oft krank.

Antwortoption:	[1] Nie, [2] Selten, [3] Manchmal, [4] Oft, [5] Immer
Anmerkung:	In dieser Umfrage wurde die Subskala "Psychosomatische Beschwerden" aus dem Bereich Sekundärsymptome verwendet.
Psychometri- sche Qualität:	Validität: Um die Inhaltsvalidität zu bestimme wurde eine konfirmatorische Faktorenanalyse durchgeführt. Um die Konstruktvalidität zu bestimmen, wurden Korrelationen gerechnet. Anhand der Ergebnisse ließ sich die angenommene Modellstruktur (drei unabhängige Faktoren von Sekundärsymptomen nicht bestätigen).
	Reliabilität: Cronbachs Alpha zwischen α =0.89 und 0.94 (Bereich Sekundärsymptome)





Subskalen:	Weitere in dieser Studie nicht verwendete Subskala aus dem Bereich Se- kundärsymptome: • Psychischer Stress
Quelle:	• Schaufeli, W.B., De Witte, H. & Desart, S. (2020). Manual Burnout Assessment Tool (BAT)–Version 2.0. KU Leuven, Belgium: Unpublished internal report (online available at: https://tinyurl.com/yyh5ewuy).
	 Glaser, J. & Seubert, C. (2020). Manual zur deutschen Fassung des Burnout Assessment Tool (BAT-D). Universität Innsbruck, Österreich.

6. Kommentare/Anmerkungen

Label	Frage
END_KOMMEN- TAR	Möchten Sie noch etwas mitteilen?

Antwortoption:	Freitext
Quelle:	Eigenentwicklung