Fonds für Unterrichts- und Schulentwicklung (IMST-Fonds)

S5 "Entdecken, Forschen und Experimentieren"

ZEITBOMBE DIABETES

UNTERSUCHUNG VON JUGENDLICHEN AM PANNONEUM

ID 600

Mag. Franz J. Reiner

Dr. Mag. Petra Altenburger, Mag. Andrea Kiss, Dr. Margarete Priklopil

Pannoneum

Wirtschafts- und Tourismusschulen Neusiedl am See



Neusiedl am See, 27.6.2007

INHALTSVERZEICHNIS

INHA	LTSVERZEICHNIS	2
ABST	RACT	3
1	EINLEITUNG	4
1.1	Warum gerade dieses Thema?	4
1.2	Ausgangssituation	5
1.3	Beteiligte Klassen/Jahrgänge und Lehrer	5
1.4	Ziele	6
2	DURCHFÜHRUNG	7
2.1	Vorträge	7
2.2	Erstellen eines Informationsfolders	7
2.3	Zusammenstellen eines Fragebogens	7
2.4	Erstellen einer Website	8
2.5	Medizinische Untersuchungen	9
2.6	Erstellen eines Evaluationsfragebogens	9
2.7	Integration in den Mathematikunterricht	9
3	ERGEBNISSE	11
3.1	Auswertung	11
3.2	Fragebogen über Ess- und Bewegungsverhalten	11
3.3	Medizinische Untersuchungen	12
3.3.1	Blutdruck	12
3.3.2	Blutzucker	13
3.3.3	BMI	13
3.4	Korrelationen	13
3.5	Evaluationsfragebogen	14
3.6	Erkenntnisse	15
3.6.1	Interpretation der Ergebnisse	15
3.6.2	Interpretation hinsichtlich zu erreichender Bildungsziele und der Methode	
3.6.3	Resumee/Ausblick	16
4	I ITERATUR	18

ABSTRACT

Mit unserem Projekt "Zeitbombe Diabetes" haben wir uns das Ziel gesetzt, eine umfassende Informations- und Untersuchungskampane über Diabates insbesondere den Typ II an unserer Schule durchzuführen. Die Wissensvermittlung erfolgte über Vorträge der Schulärztin und einer Ernährungsberaterin, durch Bereitstellung eines selbst erstellten Folders, einer im Unterricht erstellten Homepage und durch Schwerpunktsetzung im Biologieunterricht. Empirische Daten wurden über selbst kreierte Fragebögen erhoben, die das Ernährungs- und Bewegungsverhalten von Jugendlichen ergründen sollten und durch die Ermittelung des Blutzuckerwertes, des Blutdruckes und des BMI der zu untersuchenden Personen. Sowohl das Verfassen der Fragebögen, die Datenerhebung und die Auswertung und teilweise auch die Interpretation erfolgten durch Schülerinnen und Schüler. Die Ergebnisse waren sehr interessant- lagen aber durchaus in einem zu erwartenden Rahmen. Positiv überraschte uns die große Bereitwilligkeit der Schülerinnen und Schüler zur Teilnahme am Projekt, ihre sehr engagierte Mitarbeit und die positiv stimmende Evaluation. Diese zeigte uns, dass ein ernstes Thema- sinnvoll und vielfältig aufbereitet- durchaus für Jugendliche zu einem ernst genommenen und interessanten Anliegen gemacht werden kann.

Schulstufe: BMHS, 9. 10. und 11. Schulstufe (12. und 13. Schulstufe in MAM)

Fächer: Biologie und Ökologie

(Mathematik und angewandte Mathematik)

Kontaktperson: Mag. Franz J. Reiner

Kontaktadresse: Pannoneum, Bundesschulstraße 4, 7100 Neusiedl am See

f.reiner@pannoneum.at

1 EINLEITUNG

1.1 Warum gerade dieses Thema?

Seit einigen Jahren wird aus den USA über eine dramatische Zunahme des Typ-2-Diabetes bei Jugendlichen berichtet.¹ Auch in Deutschland gibt es einen deutlichen Anstieg des Typ 2 Diabetes insbesondere bei Jugendlichen zwischen 10 und 20 Jahren. Als Hauptursache wird die dramatische Zunahme der Adipositas in dieser Altersgruppe genannt. Doch auch die Hormonumstellung in der Pubertät erhöht das Risiko einer Insulin-Resistenz.² In Österreich liegt der Anteil der Adipositas bei Kindern und Jugendlichen zwischen 4,5 % und 7,5 %, mit steigender Tendenz.

Angesichts der epidemiologischen Situation und des Risikos für Begleit- und Folgeerkrankungen ist es künftig besonders wichtig, das Problembewusstsein zu stärken und Präventionsmaßnahmen zu forcieren.³ Lebensstilmodifikationen (Gewichtsreduktion, Erhöhung der körperlichen Aktivität) sind wesentliche Faktoren, die den Typ-2-Diabetes in vielen Fällen verhindern können, allerdings ist dies leichter gesagt als getan.⁴

Angesichts dieser negativen Tendenzen ist unsere Schulärztin Dr. Priklopil mit dieser Thematik an uns herangetreten und bat um Mithilfe bei einer diesbezüglichen Daten-

erhebung, die sie im Auftrag des Landes Burgenland durchzuführen hatte. Nach einer längeren Besprechung hatte sie nicht nur die Unterstützung von uns Lehrerinnen und Lehrern dafür, sondern es war auch die Idee für ein Diabetes-Projekt umfassendes geboren worden und der feste Beschluss gefasst, es auch tatsächlich durchzuführen. Dass wir uns in einigen Phasen des Proiekts durch die erfassten Daten beinahe "erdrückt" fühlten, war uns zu diesem Zeitpunkt natürlich



noch nicht ganz klar (trotz "Vorwarnung"⑤). Es überwog der euphorische Gedanke einen Präventivschlag gegen diese große gesundheitliche Bedrohung unserer Jugend zu setzten, so gut es uns eben mit schulischen Mitteln und Methoden möglich sei.

¹ HOLL, R. W., WABITSCH, M. & HEINZE, E. (2006): Typ-2-Diabetes mellitus bei Kindern und Jugendlichen. 660-669.

² www.aerztekammer-bw.de/**2**5/10praxis/55paediatrie/0603.pdf

³ KIEFER, I. & KUNZE, M. (2004): Epidemiology of obesity. 296-299.

⁴ WIDHALM, K. & WEGHUBER, D. (2006): Adipositas und Typ-2-Diabetes im Kindes- und Jugendalter. 250-255.

1.2 Ausgangssituation

Dieses Gesundheitsprojekt ist bereits das dritte, das an unserer Schule durchgeführt wurde.

Vor etwa zehn Jahren wurde ein Projekt zum Thema Cholesterin mit einem ähnlichen Ablauf wie dem unseren von Chemie-Lehrern und Schulärztin durchgeführt, nur nicht so umfangreich und vielseitig, dafür aber auf fünf Jahre ausgelegt. Ein weiteres Projekt im vorigen Jahr verglich unsere Schülerinnen und Schüler mit Schüler/innen einer ungarischen Schule bezüglich Ernährungsgewohnheiten und Blutfettwerten. Der im Zuge dieses Projekts erstellte Fragebogen war uns ein hilfreicher Einstieg und "Ideenlieferant".

Wir haben das Thema Diabetes an unserer Schule viel intensiver abgehandelt, als es im Rahmen der Initiative des Landes Burgenland vorgesehen war, um noch effektiver zu sein. So wurden nicht nur die Schüler aller 1. Klassen medizinisch untersucht, sondern die Untersuchungen auf einen dritten und fünften Jahrgang ausgeweitet. Zusätzlich erstellte Fragebögen und ihre statistische Auswertung, das In-Beziehung-Setzen der medizinischen Daten mit den Antworten auf den Fragebögen, die Website zum Projekt, die Integration der Daten in den Mathematikunterricht zum Themenbereich Statstik bzw. Regression und von Schülern erstellte Informationsfolder sollten das Projekt Zeitbombe Diabetes abrunden.

1.3 Beteiligte Klassen/Jahrgänge und Lehrer

Fachschule für wirtschaftliche Berufe:

Klasse	Schülerzahl	Fach	Lehrer
3 FW	3	Biologie und Ökologie	Mag. Franz J. Reiner

Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe:

Klasse	Schülerzahl	Fach	Lehrer
2 BW	30	Biologie und Ökologie	Mag. Dr. Petra Altenburger
3 BW	32	Biologie und Ökologie	Mag. Franz J. Reiner
5 BW	30	Mathematik	Mag. Andrea Kiss
4BW	26	Mathematik	Mag. Andrea Kiss
4CW	23	Mathematik	Mag. Andrea Kiss



1.4 Ziele

Unsere Ziele waren

- das Erheben, Auswerten und Interpretieren gesundheitsrelevanter Daten von 15-, 17- und 19-jährigen Schüler/innen,
- > das Informieren über Ursachen und Folgen des Typ-II-Diabetes
- > die Schaffung von verstärktem Gesundheitsbewusstsein
- die Prävention der Krankheit, insbesondere durch Anregung zu gesünderer Ernährung und ausreichend sportlicher Betätigung
- das Fördern von selbständigem Arbeiten der Schüler/innen am PC bzw. Notebook sowie das Arbeiten in Teams

2 DURCHFÜHRUNG

2.1 Vorträge

Unsere Schulärztin hielt in jeder der ersten Klassen und Jahrgänge einen zweistündigen Vortrag über die Diabetes-Erkrankungen insbesondere über den Diabetes-Typ-II. Der Vortrag klärte über die Ursachen, die Symptome die Folgen und die Vorbeugung der Krankheit auf. Eine Ernährungsexpertin hielt ebenfalls in jeder dieser Klassen einen umfassenden Vortrag über gesunde Ernährung.

Die Möglichkeit, jederzeit Fragen zu stellen, wurde von einigen Klassen eifrig genutzt. Manche Schülerinnen und Schüler mussten in ihrem Wissensdurst förmlich gebremst werden, sonst wären sich die Vorträge in der vorgegebenen Zeit nicht ausgegangen.

2.2 Erstellen eines Informationsfolders

Die 2BW (zweiter Jahrgang der höheren Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe) bekam den Auftrag, einen Folder über Diabetes-Typ-II zusammenzustellen. Dabei formierten sich die Schüler/innen in Kleingruppen. Jede Gruppe erstellte mit einem entsprechenden Computer-Programm (Publisher) einen Entwurf eines bebilderten Faltfolders. Das Ziel war die Gestaltung einer Informationsbroschüre von Jugendlichen für Jugendliche - möglichst interessant und anschaulich gestaltet. Zur Informationsbeschaffung wurde in erster Linie das Internet herangezogen. Die Informationsbeschaffung, das Einschulen und Einüben in das Programm und das Erstellen des Folders selbst nahmen etwa vier Wochen (drei UE pro Woche) in Anspruch. Aus den zahlreichen Entwürfen wurde von den Schüler/innen der 2BW selbst der beste Folderausgewählt, der anschließend vervielfältigt und an alle Schüler/innen, die untersucht wurden, verteilt wurde.

2.3 Zusammenstellen eines Fragebogens

Die 3BW (dritter Jahrgang der höheren Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe) hatte die Aufgabe übernommen, einen Fragebogen zu erstellen.

Insgesamt wurden Fragen zu zwölf Themenkreisen formuliert:

<u>Allgemeine Daten</u> (Größe der Gemeinde; wie oft wird zu Hause gekocht; helfen Großeltern im Haushalt;...)

Eiweiß (wie oft isst du Fleisch, Käse, Eier,...)

Kohlenhydrate (wie oft isst du Brot, Vollkornprodukte....)

<u>Süßigkeiten</u> (wie oft, wie viel, welche Art,...)

Fett (welches Fett wird verwendet,...)

Alkohol (zu welchen Anlässen, wie oft, wie viel, welche Art,...)

Körperliche Betätigung (wie oft Bewegung in der Woche; welche Art von

Sport: Mitglied in einem Sportklub....)

<u>Wie wichtig ist dir Gesundheit</u> (was mache ich bereits gut, was könnte ich verbessern,...)

```
Gesundheitsdaten der Familie (haben Familienmitglieder Diabetes,...)

Obst und Gemüse (wie oft, welche Sorte,...)

Junk Food (wie oft,...)

Zuckerhältige Getränke (welche, wie oft,...).
```

Dazu formierten sich die Schüler/innen in Zweier- bzw. Dreiergruppen. Zuerst wurde im Internet nach Beispielen für Fragebögen zu den Themen Diabetes und Gesundheit gesucht. Unter Zuhilfenahme dieser Information und zweier voliegender Fragebögen aus vergangenen Projekten an unserer Schule (Cholesterin-Untersuchung, allgemeine Gesundheitsuntersuchung in Kooperation mit einer ungarischen Schule) verfassten die Schülerguppen vier bis sechs Fragen zu ihren Themenkreisen.

Nach Durchsicht und Korrektur durch Lehrer/innen und Schulärztin wurden die Fragebögen vervielfältigt und Anfang Dezember allen Schülerinnen und Schülern der ersten Klassen, der 3BW und der 5BW (zur Erfassung von Vergleichsdaten älterer Schüler/innen) zum Ausfüllen vorgelegt.

Um größtmögliche Anonymität zu gewährleisten, zog jede/r Schüler/in einen Zettel mit einer Nummer. Die Nummer hatte er/sie auf den Fragebogen zu schreiben und auf die Rückseite des Zettels seinen Namen. Die Zettel wurden vor Beginn des Ausfüllens der Fragebögen abgesammelt und in ein Kuvert gegeben, das vor der Klasse zugeklebt wurde. Das Kuvert erhielt die Schulärztin, die dann (unter Mithilfe einiger Schüler/innen der 3BW) eine Namen-Nummern-Zuordnungsliste jeder Klasse erstellte. Die Listen liegen nur in einmaliger Ausfertigung vor und sind nur von der Schulärztin einsehbar. Alle weiteren Daten (Blutzucker, Blutdruck,...) wurden den Nummern zugeordnet, die die Schüler/innen gezogen haben. Nur wenn Schüler/innen ihre Nummern vergessen haben, wurden diese in der Zuordnungsliste nachgesehen. Die Befragungen durch Schüler/innen der 3BW wurden innerhalb einer Woche abgeschlossen. DieAnzahl der Befragten lag bei 336 Schülerinnen und Schülern.

2.4 Erstellen einer Website

Drei Schülerinnen der 3FW (dritte Fachschule für wirtschaftliche Berufe) erstellten eine informative Website über das Projekt, die im April ins Netz gestellt wurde. Die Aufgabe bearbeiteten sie im Rahmen ihrer Abschlussarbeit im Fach IT(= Informations- und Kommunikationstechnologie)-Support.

Diese Website und so auch das Projekt Diabetes wurden im Rahmen der mündlichen Abschlussprüfung präsentiert. Die Adresse der Website findet sich auch auf den Informationsfoldern. Sie bleibt im Netz und kann jederzeit im Unterricht eingesetzt werden oder es kann auf sie verwiesen werden. Bei der Erstellung wurde besonders darauf geachtet, dass nicht zu viel Information verpackt wird, um Leser oder Leserin (speziell unsere Schülerinnen und Schüler), nicht im Vorhinein abzuschrecken. Die Textstellen sind kurz, sodass man sich rasch über Diabetes informieren kann. Die website wird im September ins Netz gestellt.

2.5 Medizinische Untersuchungen

Im Jänner wurden von den zu untersuchenden Schüler/innen

Blutzuckerwert,

Blutdruck (systolischer und diastolischer Wert),

Körpergröße und Körpergewicht (zur Ermittlung des BMI) erhoben.

Dazu wurde die Erlaubnis der Eltern eingeholt, da es sich ja nicht um eine "normale" sondern eine "zusätzliche" schulärztliche Untersuchung handelte.

Die Untersuchungen wurden von der Schulärztin gemeinsam mit Schüler/innen der 3BW durchgeführt. Jeweils zwei bis drei Schüler/innen der 3BW wurden dazu vom Regelunterricht befreit, um bei der Untersuchung einer Klasse der Schulärztin zu assistieren. Nach der Einführung durch Frau Dr. Priklopil halfen die Schüler/innen bei sämtlichen Tätigkeiten. Die Schüler/innen führten auch Protokoll, d.h. hielten die erhobenen Daten schriftlich fest. Insgesamt dauerten die Untersuchungen zwei Wochen.

2.6 Erstellen eines Evaluationsfragebogens

"Hat das Projekt etwas gebracht?"

Haben sich Einstellungen geändert? Wurden Informationen nicht nur angeboten, sondern auch aufgenommen, überdacht und kam es zu Veränderungen?

Das waren die wichtigsten Fragen und der eigentliche Grund des Projekts. Um dies zu reflektieren, wurde Ende Feber ein zweiter Fragebogen an die Probanden/innen ausgegeben, der überprüfen sollte, ob eine Sensibilisierung, eine Beeinflussung oder ein Gegensteuern durch das Projekt stattgefunden hat. Es wurde dabei nicht der gleiche Fragebogen ausgegeben, sondern von der 3BW ein neuer, wesentlich kürzerer erstellt, der die aktuelle Einstellung der Schüler/innen zu Ernährung, Alkoholgenuss und Sport erfragen sollte – sehr allgemein, ohne ins Detail gehend, um die Auswertung zu erleichtern. Diese ist in gleicher Weise wie beim ersten Fragebogen erfolgt.

2.7 Integration in den Mathematikunterricht

Auch in den Mathematikunterricht wurde ein Teil der erhaltenen Daten bei der Bearbeitung des Kapitels Statistik bzw. Regression integriert.

Die Einführung in das Kapitel erfolgte durch einen Lernpfad, der in Anlehnung an den Lernpfad "Statistik" ⁵ von Mag. Bader zusammengestellt wurde. In diesem sollten sich die Schüler/innen der vierten bzw. des fünften Jahrganges der HLW (Notebookklassen) anhand von Arbeitsaufträgen die Grundlagen der beschreibenden Statistik in Partnerarbeit mit Hilfe des PCs möglichst selbstständig erarbeiten (Auflisten, Untersuchen und Darstellen von Datenmengen, statistische Kennzahlen, Arbeiten mit Excel)

⁵ Lernpfad erstellt und betreut von Ruth Bader: Beschreibende Statistik - Auflisten, Untersuchen und Darstellen von Datenmengen -Ruth Bader- Projekt im Rahmen des MNI- Fonds

Nach der Erarbeitung und Zusammenfassung der Grundbegriffe und einer anschließenden Übungsphase mit verschiedensten Beispielen erfolgte weiters eine praktische Einführung zum Themengebiet lineare Regression.

Da die Schüler/innen der vierten und fünften Jahrgänge keine "theoretische" Einführung ins Themengebiet "Diabetes" erhalten hatten (wie die ersten Jahrgänge die beiden Vorträge), folgte im Anschluss eine Internetrecherche zu wichtigen Schlüsselbegriffen des Themengebietes, um die Inhalte aus den Gegenständen Biologie bzw. Ernährungswissenschaften der letzten Jahr zu wiederholen, zu ergänzen bzw. zu vertiefen.



Die gewonnenen Ergebnisse wurden in einer Diskussion zusammengefasst, ihre Bedeutung für das tägliche Leben der Schüler/innen, aber auch Grenzen und Gefahren aufgezeigt.

Anschließend kam es wieder zur "praktischen" Arbeit: diesmal nicht mit vorgegebenen "konstruierten" Daten wie beim Lernpfad Statistik, die die Schüler/innen nicht direkt betrafen, sondern mit einem Teil der Rohdaten, die beim Projekt direkt ermittelt worden waren, z.B. Gewicht, Körpergröße, Blutzuckerwerte, Blutdruckwerte.

Mit Hilfe von Excel wurden diese Daten von den Schüler/innen in verschiedensten

Aufgabenstellungen bearbeitet: Häufigkeiten, Darstellung der Daten in verschiedensten Diagrammen, Klasseneinteilung, Berechnung statischer Kenngrößen (Mittelwerte und Streuungsmaße und ihr Einsatz), Berechnungen über Formeln (BMI) bzw. funktionale Zusammenhänge und Korrelationen (lineare Regression, Trendlinie, Pearsonscher Korrelationskoeffizient).

Neben Excel kamen speziell bei der Berechnung und Interpretation der statischen Kenngrößen bzw. bei der Ermittlung der Regressionsgeraden, ihrer Darstellung bzw. des Pearsonschen Korrelationskoeffizienten verschiedensten Applets aus dem Internet zum Einsatz.

Ein Auszug der ermittelten Daten wurde auch verwendet, um für die mündliche Reife- und Diplomprüfung des fünften Jahrganges ein Beispiel

zu diesem aktuellen Thema mit Praxisbezug zu erstellen.



3 ERGEBNISSE

3.1 Auswertung

Im Dezember erstellten die drei Schülerinnen der 3FW im Rahmen ihrer Abschlussarbeit mit dem Programm Access eine Datenbank.

Alle Fragen aus den beiden Fragebögen wurden eingegeben und sämtliche Antwortmöglichkeiten mittels drop-down-Funktion zur Auswahl gestellt. Anfang Jänner wurden von den drei Schülerinnen der 3FW die Schüler/innen der 3BW in den Umgang mit der Datenbank eingeschult (Schüler/innen unterrichten Schüler/innen"). Die Schüler/innen der 3BW gaben im Anschluss die Antworten der Fragebögen in die Datenbank ein. Als die umfangreiche Eingabe abgeschlossen war, wurden von den Schülerinnen der 3FW verschiedene Abfragen durchgeführt, die vorher in der Gruppe durchbesprochen und abgeklärt wurden.

- Beispiele: <u>Einfache Häufigkeitsbestimmungen</u>, z. B. wie oft wurde diese oder jene Antwort gegeben.
- <u>Korrelationen</u>, z. B. wie viele Schüler/innen mit einem Blutzuckerwert über 110 gaben an, täglich Süßigkeiten zu essen.

Die Dimension, die unser Projekt im Laufe der Auswertungen annahm, war zu Beginn für uns in dieser Form nicht ganz abschätzbar. Vor allem die Datenfülle und Datenvielfalt nahm große Ausmaße an. Im Nachhinein stellte sich heraus, dass der erste Fragebogen (über das Ernährungs- und Bewegungsverhalten) zu viele Fragen beinhaltete. Dadurch, dass wir viele Antworten in Beziehung miteinander setzten, kam noch einmal eine Menge an Daten hinzu. Obwohl wir nur wenige Fragen mit freier Antwortmöglichkeit formulierten, machten diese wenigen die größten Probleme bei der Auswertung, da wir die Variationsmöglichkeiten der Antworten anfangs unterschätzten (trotz vorheriger "Warnung"). Für die Schüler/innen, die mit den Auswertungen befasst waren, bedurfte es einer großen Menge an Geduld und Ausdauer, um mit den "Datenbergen" fertig zu werden. Viele Schüler/innen bewiesen dabei viel organisatorischen Einfallsreichtum beim Aufteilen der Auswertungsarbeiten und beim anschließenden Zusammenführen der Daten.

Um eine Vereinfachung zu erzielen haben wir uns entschlossen, nicht alle Auswertungen, die wir uns ursprünglich vorgenommen haben, tatsächlich durchzuführen. Wir beschränkten uns auf die Auswertungen der Daten der ersten Klassen und Jahrgänge (15-jährige Schüler/innen). Die Daten der 3BW und 5BW wurden zwar wie geplant erfasst, aber nicht im Detail ausgearbeitet, da dies den Rahmen des Projekts gesprengt hätte. Die Daten stehen jedoch für nachfolgende Projekte ähnlicher Art weiterhin zur Verfügung.

3.2 Fragebogen über Ess- und Bewegungsverhalten

Interessant war, dass bei den Essgewohnheiten die Mädchen etwas ernährungsbewusster sind als die Burschen. 86% der Mädchen bevorzugen Pute und Huhn, jedoch nur 63% der Burschen. Diese essen am liebsten zu 26% Schwein und Rind,

hingegen tun das nur 12% der Mädchen. Auch beim Genuss zuckerhältiger Getränke sind die Mädchen vorsichtiger als die Burschen: 18% der Mädchen sagen, dass sie nie zuckerhältige Getränke zu sich nehmen, aber nur 8% der Burschen.

Zuckerhältige Getränke sind nur mit Zurückhaltung zu genießen, da ihr regelmäßiger Konsum das Gewicht ansteigen lässt und damit das Diabetes-Risiko erhöht.⁶

Mädchen ernähren sich nicht nur gesünder, sondern sind auch kritischer bei der Auswahl von dem, was sie essen. 66% der Mädchen machen sich Gedanken darüber, was sie essen, aber nur 42% der Burschen.

Häufig liegen die Burschen aber mit den Mädchen bei den Antworten gleich auf und bei einigen Fragen geben sie im Vergleich zu den Mädchen die günstigeren Antworten. So essen zwar 25% der Burschen niemals Fisch, aber dagegen meiden ihn 34% aller Mädchen gänzlich! Das zeigt sich auch besonders schön beim Genuss von Süßigkeiten: 27% aller Mädchen essen täglich Süßigkeiten, aber nur 15% aller Burschen.

Insgesamt gesehen bzw. sehr generell ausgedrückt sind die Ernährungsgewohnheiten der untersuchten Jugendlichen als gut einzustufen, obwohl man den hohen Fleisch-, Wurst- und Käseverzehr schon als bedenklich einstufen muss. Hier wäre zusätzliche Aufklärungsarbeit gefragt.

Klare Sieger sind die Burschen in Sachen Bewegung und Sport. Hier werden die Mädchen von den Burschen zumeist deutlich übertroffen: 53% der Burschen geben an, oft in ihrer Freizeit Sport zu betreiben, aber nur 23% der Mädchen!

Was den Alkoholkonsum anbelangt haben sich unsere Befürchtungen leider bewahrheitet. Wir vermuteten, dass viele 14- bis 15-jährige Jugendliche zumindest zeitweise Alkohol konsumieren. Dass aber so viele von ihnen regelmäßig Alkohol zu sich nehmen, hat uns doch sehr erstaunt. Sehr betroffen machend ist dabei auch die Tatsache, dass lediglich 4% aller Burschen und 1% aller Mädchen ganz auf Alkohol verzichten. Auf besonderes Unverständnis stieß bei uns dabei die Tatsache, dass 10% der Burschen angeben bei Familienfeiern (!), also bei Veranstaltungen, wo ihre Eltern (!) anwesend sind, Alkohol zu konsumieren. Anscheinend haben negative Vorbildwirkung und großzügige Toleranz den Alkoholkonsum für die überwiegende Mehrzahl der Jugendlichen zu einem fixen Bestandteil ihres jungen Lebens werden lassen, obwohl 64% der Befragten angeben, dass sie über die schädlichen Auswirkungen des Alkoholgenusses eindeutig bescheid wissen!

Ein Teil der Abfragen ist im Anhang zu finden.

3.3 Medizinische Untersuchungen

3.3.1 Blutdruck

Es stellte sich heraus, dass mehr Schüler/innen als erwartet, einen erhöhten Blutdruck aufwiesen. Bei ca. 20% der Schüler/innen wurde ein erhöhter systolischer Wert

Rieder, A., Rathmanner, T., Kiefer, I., Dorner, T, Kunze M: Österreichischer Diabetesbericht 2004.

Stadler, M., Prager, R. (2004): Typ 2 Diabetes mellitus – Screening und Prävention. 158–159.

⁶ Elmadfa, I., Freisling, H. et al. (Hrsg.): Österreichischer Ernährungsbericht 2003. .

gemessen (über 120 mmHg) und bei ca. 10% ein erhöhter diastolischer Wert (über 80 mmHg). Alle Schüler/innen mit erhöhten Werten wurden ein weiteres Mal gemessen und von der Schulärztin beraten. Besonders bedenklich ist, dass so viele Burschen erhöhte Werte aufwiesen. Fast dreimal so viele haben einen erhöhten systolischen Wert und mehr als doppelt so viele einen erhöhten diastolischen Wert im Vergleich zu den Mädchen.

	Burschen	Mädchen	Gesamt			
	von 73	von 203	von 276	Burschen %	Mädchen %	Gesamt %
Systolischer Blutdruck						
über 120 mmHg	29	29	58	40%	14%	21%
Diastolischer Blutdruck						
über 80 mmHg	14	16	30	19%	8%	11%

Tabelle: Sie zeigt, wie viele Schülerinnen bzw. Schüler erhöhte Blutdruckwerte aufwiesen

Werte leicht über 120 bzw. 80 mmHg sind keinesfalls bedenklich, das wissen wir. Liegen aber schon Kinder über dieser Grenze, ist zu befürchten, dass sie als Erwachsene wirklich kritische Werte erreichen und es gilt, jetzt schon dieser möglichen Entwicklung entgegen zu wirken.

Wir alle wissen natürlich auch, dass eine einzelne Blutdruckmessung wenig aussagt und viele Faktoren den Blutdruck beeinflussen können, sprich ihn im Augenblick höher erscheinen lassen können, als er tatsächlich ist. Die Messungen kann man daher nur als eine grobe Selektion betrachten. Bei vielen Schüler/innen, die bei der ersten Messung erhöhte Werte hatten, blieben diese aber auch nach weiteren Messungen hartnäckig über der Toleranzgrenze und eine Beratung durch die Ärztin war daher angebracht und sinnvoll. Ohne Blutdruckmessungen wären diese Schüler/innen mit ihren überhöhten Werten nicht erkannt worden uns es hätte keine Beratung erfolgen können.

3.3.2 Blutzucker

Nur wenige Schülerinnen und Schüler (unter 2%) wiesen einen erhöhten (über 140), postprandial (= nach dem Essen) gemessenen Wert auf. Schüler/innen mit erhöhtem Wert wurden noch einmal untersucht, wobei sie beim zweiten Test nüchtern zu sein hatten. Auch in diesen Fällen erfolgte zusätzlich eine individuelle Beratung durch die Schulärztin.

3.3.3 BMI

5% der untersuchten Jugendlichen (nach Geschlechtern getrennt 4% der Mädchen und 7% der Burschen) hatten einen BMI über 25.

3.4 Korrelationen

Wir haben die Schüler/innen mit erhöhtem Blutzucker und BMI mit einigen ihrer Ess-Trink- und Bewegungsgewohnheiten in Beziehung gesetzt, wobei sich einige Male deutlich der zu erwartende Zusammenhang zeigte: Schlechte Blutzucker- und BMI-Werte werden durch ungesunde Ernährung bedingt. Die betroffenen Schüler/innen ernähren sich im Vergleich zum Gesamtdurchschnitt durchwegs ungesünder.

Van dan Cabillanianan und Cabillana dia airan	NAS al ala au	Dunaskan	0
Von den Schülerinnen und Schülern, die einen		Burschen	Gesamt
BMI über 25 aufwiesen,	(von 203) in %	(von 73) in %	(von 276) in %
essen täglich Fleisch	17	40	27
essen 3-6 mal in der Woche Fleisch	50	80	64
essen täglich Wurst	0	40	18
essen 3-6 mal in der Woche Wurst	83	40	64
betreiben gar nicht Sport in der Freizeit	0	20	9
essen täglich Fett in Form von Wurst, Fleisch, Kä-			
se	17	20	18
essen 4-6 mal pro Woche Fett von Wurst, Fleisch,			
Käse	67	80	73
essen täglich Süßigkeiten	33	20	27
essen 4-6 mal in der Woche Süßigkeiten	50	40	45
nehmen 4-6 mal in der Woche zuckerhaltige Ge-			
tränke zu sich	33	60	45

Tabelle 1: Zusammenhang zwischen erhöhtem BMI und verschiedenen Gewohnheiten

3.5 Evaluationsfragebogen

"Und was hat es gebracht???"

Die Auswertungen zeigen, dass ein Viertel bis ein Drittel und bei einer Frage sogar knapp die Hälfte der Schüler/innen angibt, sich nun tatsächlich gesünder zu ernähren bzw. mehr Bewegung zu machen. Weit mehr Schüler/innen geben an, diesbezüglich gute Vorsätze gefasst zu haben.

Sehr erfreulich ist für uns, dass 80% der Schüler/innen, nachdem sie am Projekt teilgenommen haben, angeben, Diabetes erklären zu können und 77% von ihnen Ursachen der Krankheit aufzählen können.

Fragen:	Ja absolut	Nein absolut	Ja %	Nein %
lsst du gesündere Nahrungsmittel	105	202	34	66
Hast du vor gesündere Nahrungsmittel zu essen	216	91	70	30
Machst du mehr Sport	87	220	28	72
Hast du vor mehr Sport zu machen	205	102	67	33
Trinkst du weniger Süßgetränke	138	169	45	55
Trinkst du weniger Alkohol	89	218	29	71
Hast du deine Anregungen weitergegeben	79	228	26	74
Könntest du Diabetes erklären	246	61	80	20
Könntest du Ursachen aufzählen	236	71	77	23
Warst du positiv gegenüber dem Projekt eingestellt	222	85	72	28
Hat dich der erste Fragebogen angesprochen	146	161	48	52

Tabelle 2: Auswertung des Evaluationsfragebogens in absoluten Zahlen und in Prozent

3.6 Erkenntnisse

3.6.1 Interpretation der Ergebnisse

Wenn man diese Zahlen liest, ist man geneigt, das Projekt als Erfolg zu sehen.

Aber wie lange hält dieser Erfolg an? Wichtig wäre eine viele Jahre andauernde Nachhaltigkeit, was aber in der Verantwortung jedes einzelnen liegt und von uns nicht auf Dauer beeinflussbar ist.

Zur Bewusstseinsbildung haben wir in jedem Fall beigetragen. Glücklicherweise bleiben unsere Schüler/innen während ihrer ganzen Schulzeit bei uns mit gesunder Ernährung konfrontiert, sei es im Ernährungsunterricht, in Getränkekunde, beim Kochunterricht und natürlich auch als Gast in der Betriebsküche, wo ausgewogene, gesunde Speisen angeboten werden.

Das Projekt war so angelegt, dass die teilnehmenden Schüler/innen selbstreflektierende Angaben zu machen hatten und zugleich einiges über ihren Gesundheitszustand erfahren konnten. Daraus resultiert sicherlich auch die große Akzeptanz des Projekts. Wir hoffen, dass diese persönliche Erfahrung dazu bei trägt, nicht "gedankenlos" in das Diabetesdilemma zu schlittern, sondern stets um sich selbst bemüht zu sein, beim Essen, Trinken und im Freizeitverhalten.

3.6.2 Interpretation hinsichtlich zu erreichender Bildungsziele und der verwendeten Methode

"Die Lehrpläne zielen zunehmend darauf ab, Schlüsselqualifikationen bei den Schülern über projektbezogene Unterrichtsverfahren zu erreichen, wobei ein Weg zur Vermittlung von Schlüsselqualifikationen der handlungsorientierte Unterricht ist. Bei diesem Konzept soll den Schülern möglichst oft Gelegenheit geboten werden, ihre jeweilige Lernarbeit eigenverantwortlich zu organisieren, eigene Wege zu suchen und zu gehen, auftretende Probleme zu lösen, die Zeit einzuteilen und mit anderen Schülern zusammenzuarbeiten"

Schule soll es den Jugendlichen ermöglichen, Fach-, Selbst- und Sozialkompetenz auszubilden, die sie für ihren Beruf und die Teilnahme am gesellschaftlichen Leben benötigen.⁷

Ziel des Projektes war es auch, den Schülerinnen praktische Erfahrungen zu ermöglichen und sie selbsttätig werden zu lassen bei der Planung und Erstellung der Fragebögen, bei der Organisation und Durchführung der Untersuchungen und v. a. m. Bei den Schüler/innen, die das Projekt durchführten, wurden nach ihren eigenen Angaben besonders der "Teamgeist" (soziale Kompetenz), ihre Selbstkompetenz und speziell ihre organisatorische Kompetenzen (wie Zeitmanagement) gestärkt und gefördert.

Selbstkompetenz bedeutet, eigene Fähigkeiten und Stärken zu kennen und damit situationsgerecht umgehen zu können. Sie ist die Fähigkeit, die eigene Identität zu erarbeiten, zu erproben, zu bewahren und Aufgaben selbständig und zielorientiert zu bearbeiten. Dazu gehört auch der Umgang mit den körperlichen, gefühlsmäßigen und geistigen Möglichkeiten und Grenzen. Selbstkompetenz beinhaltet: Leistungsbereitschaft, Flexibilität, Reflexionsfähigkeit und die Bereitschaft zur Fortbildung. Die SchülerInnen müssen die Fähigkeit erlangen, miteinander zu lernen, zu arbeiten und zu leben, also den anderen Menschen wahrzunehmen, mit ihm zu sprechen und

-

⁷ http://home.t-online.de/home/Paul.Weeger/bericht1.htm

selbst als Mitglied einer Lehr-/Lerngruppe Verantwortung zu übernehmen. Zu dieser Sozialkompetenz gehört die Fähigkeit, sich mit anderen Meinungen und Werthaltungen friedlich auseinander zusetzen. Sozialkompetenz heißt, mit anderen gemeinsam lernen und leben zu können, Verantwortung zu übernehmen. Sie umschreibt die Fähigkeit, den anderen Menschen wahrzunehmen zu können, mit ihm zu kommunizieren, andere Meinungen und Werthaltungen zu ertragen und die Bereitschaft, Konflikte mit anderen friedlich zu lösen. Sozialkompetenz ist zu verstehen als: Kooperations-, Kommunikations- und Teamfähigkeit sowie die Fähigkeit zur Bewältigung von Konflikten.⁸

Die Teams (das gilt insbesondere für die 3BW) blieben viele Wochen lang bestehen und hatten dabei drei UE pro Woche miteinander zu arbeiten. Die Teamarbeit funktionierte ziemlich reibungslos, was nicht zuletzt an der schon vor dem Projekt vorhandenen guten Klassengemeinschaft lag.

Im Mittelpunkt standen die Lernenden und ihr Lernprozess, die Instruktion stand im Hintergrund

Wir Lehrerinnen und Lehrer haben dabei versucht, die Schüler/innen selber zu ihren Problemlösungen gelangen zu lassen. Wir wurden von "Informations-Lieferanten" zu "Lernhelfern". Unsere Rolle war in vielen Projektphasen, zu vermitteln, des "Navigators", des Coaches, Mediators und Moderators.

	"Lehrerinnen und Lehrer ermöglichen den Lernenden vielfältige kommunika tive Situationen zur Problemlösung und leiten sie dazu an, Diskussionen über Sachverhalte geregelt zu führen sowie Teamarbeit effektiv zu gestalten. Sie moderieren und 'vermitteln' bei Prozessen des sozialen Lernens. Sie helfen den Heranwachsenden, das Lernen zu lernen, brauchbare Informationen zu finden, multimediale Informationen zu analysieren und zu beurteilen sowie Multimedien selbst zu gestalten, Natürlich sind Lehrerinnen und Lehrer in dieser Lernumgebung auch immer wieder selbst diejenigen, die Informationen anbieten und 'Lernstoffe' zubereiten. Das ist aber kein Widerspruch" (van Lück 1996, 7).
П	"Wenn Lernen als autonomer, kreativer Konstruktionsprozeß verstanden
_	wird,, dann können Verarbeitungs- und Lernprozesse nur beeinflusst wer den, indem man Lernenden Hilfestellung bei der Wissenskonstruktion gewährt" (Wolff 1996, 53).

□ "Lernende brauchen zwar auf der einen Seite genügend Freiraum für konstruktive Aktivitäten, auf der anderen Seite aber auch gezielte Unterstützung, vor allem wenn Probleme auftreten, die die Lernenden allein nicht bewältigen können" (Mandl/Reinmann-Rothmeier 1996, 44). 9

3.6.3 Resümee/Ausblick

Das Schulalter ist jener Lebensabschnitt, in dem auf Gesundheitserziehung besonders Wert gelegt werden sollte. Es soll sowohl die Eigenverantwortlichkeit der Schüler geweckt werden, um sie zu einer ständigen gesunden Lebensweise zu erziehen,

Text Empfehlungen für ein Gesamtkonzept zur informatischen Bildung an allgemein bildenden Schulen (2000) auf Seite 4

^{8 &}lt;a href="http://imst.uni-klu.ac.at/materialien/2001/projektunterricht-s4-physik-kiss-110302.pdf">http://imst.uni-klu.ac.at/materialien/2001/projektunterricht-s4-physik-kiss-110302.pdf
Margarete Grimus im Buch Evaluierungsprojekt 'Neue Medien in der Grundschule' (2000) im Text Grundschule-Computer-Multimedia auf Seite 207

⁹ http://www.englisch.schule.de/didlehr.htm

als auch die Bereitschaft, selbst einen Beitrag zur Erhaltung ihrer Gesundheit zu leisten. Projekte, die sich mit diesem Thema beschäftigen, wie etwa unser Projekt "Zeitbombe Diabetes", sind daher besonders geeignet, das Interesse der Schüler für wichtige Gesundheitsfragen zu wecken. Die aktive Mitarbeit und die intensive Beschäftigung mit der Materie tragen dazu bei, dass das erworbene Wissen langfristig erhalten bleibt und auch Veränderungen des Lebensstils im Sinne einer gesünderen Lebensweise mit sich bringt.

Das Ziel dieses Projektes war es, die Schüler auf die Gefahren von Übergewicht und Diabetes hinzuweisen und den Zusammenhang zwischen Ernährung – Bewegung und Gesundheit zu vermitteln. Da sehr viele Schülerinnen und Schüler aktiv an diesem Projekt mitgearbeitet haben, ist dies sicherlich gelungen und es bleibt zu hoffen, dass diese wichtige Form der Prävention langfristig dazu führt, die Gesundheit der Jugendlichen zu erhalten bzw. zu verbessern.

4 LITERATUR

HOLL, R. W., WABITSCH, M. & HEINZE, E. (2001). Typ-2-Diabetes mellitus bei Kindern und Jugendlichen. Monatsschrift Kinderheilkunde, Vol. 148, Nr.7, Juli 2001, 660-669.

www.aerztekammer-bw.de/25/10praxis/55paediatrie/0603.pdf (10. 4. 2007)

ELMADFA, I., FREISLING, H. et al. (Hrsg.): Österreichischer Ernährungsbericht 2003. Bundesministerium für Gesundheit und Frauen, Wien (2003).

RIEDER, A, RATHMANNER, T, KIEFER, I, DORNER, T, KUNZE, M: Österreichischer Diabetesbericht 2004. Bundesministerium für Gesundheit und Frauen, Wien (2004).

STADLER, M, PRAGER, R: Typ 2 Diabetes mellitus – Screening und Prävention. Acta Medica Austriaca 31 (5):158–159 (2004).

ANHANG

Fragebogen über das Ernährungs- und Bewegungsverhalten:

Allgemeine Daten

Kreuze dein Geschlecht an. männlich weiblich

Wie alt bist du?

Kommst du aus einer Gemeinde mit weniger als 4.000 Einwohnern? Ja Nein

Sind beide Eltern berufstätig?

Ja Nein

<u>Helfen deine Großeltern oder andere Verwandte im Haushalt mit?</u>
Ja Nein

Kocht deine Mutter/ dein Vater regelmäßig?

Ja Nein

Eiweiß (Fleisch, Wurst, Käse)

Wie oft isst du generell Fleisch in der Woche?

1 bis 3 mal 3 bis 6 mal täglich ich esse kein

Fleisch

Welches Fleisch bevorzugst du?

Pute und Huhn Schwein und Rind Ich esse kein Fleisch

Wie oft isst du Wurst in der Woche?

1 bis 3 mal 3 bis 6 mal täglich Ich esse kei-

ne Wurst

Wie oft isst du Käse in der Woche?

1 bis 3 mal 3 bis 6 mal täglich Ich mag kei-

nen Käse

Wie oft isst du Fisch in der Woche?

1 bis 3 mal 3 bis 6 mal täglich Ich mag kei-

nen Fisch

Kohlenhydrate

Wie oft in der Woche isst du Brot?

ni	ie 1-3mal/Woche	4-6mal/Woche	täglich	
	<u>/ie oft in der Woch</u> ie 1-3mal/Woche		täglich	
	/ie oft in der Woch ie 1-3mal/Woche		täglich	
	/ie oft in der Woch ie 1-3mal/Woche	<u>e isst du Kartoffeln?</u> 4-6mal/Woche	täglich	
	st du Vollkornprodu n eher ja		nein	
	<u>/ie oft in der Woch</u> ie	<u>e ist du Weißbrot oder Se</u> 1-3mal/Woche		täglich
<u>Körp</u>	erliche Betätigung			
zı Fa	/ie kommst du zur S u Fuß ahrrad nders:	Schule? mit dem Bus	mit dem Auto	mit dem
	<u>/ie viele Turnstunde</u> veniger als 2	en hast du in der Woche 2	? 3 oder mehr	
	<u>/ie oft in der Woch</u> ft wenig	<u>e betreibst du Sport in d</u> gar nicht	einer Freizeit?	
<u>s</u> r	_	n den meisten Tagen me Daziergang mit dem Hun	<u>hr als 30 Minuten körperl</u> d?	ich? Zum Bei-
	<u>/as bevorzugst du,</u> ft oder Rolltreppe	<u> </u>		
	ist du Mitglied in eir portclub	nem Club? Fitnessclub	nein	
<u>W</u>	/elche Art von Spo	rt betreibst du im Club?		

<u>W</u>	Welche Sportarten betreibst du im Winter?					
W	Welche Sportarten betreibst du im Sommer?					
Wie v	richtig ist dir Gesundheit?					
	aubst du, dass du dich gesund ernährst? eher ja eher nein nein					
<u>W</u>	arum ja?					
<u>W</u>	arum nein?					
	aubst du, dass du deine Ernährung verbessern kannst? eher ja eher nein nein					
<u>W</u>	as könntest du an deiner Ernährung verbessern?					
	achst du dir Gedanken über das, was du isst? nein					
	st du Vegetarier? nein					
	ie oft wöchentlich isst du eine warme Mahlzeit? glich 1-2 3-4					

Diabetes/Übergewicht in der Familie

<u>Ist in deinem näheren Familienumfeld jemals Diabetes festgestellt worden? (Mutter, Vater, Geschwister)</u>

Ja Nein

<u>Gibt es in deiner weitergehenden Verwandtschaft jemanden bei dem jemals Diabetes festgestellt wurde? (Großeltern, Tante, Onkel, Cousin)</u>

Ja Nein

<u>Hat eines deiner Familienmitglieder Übergewicht?</u>

Ja Nein

Gibt es überhöhte Blutfettwerte in deiner Familie?

Ja ich glaube Ja ich glaube Nein

Nein

Fett und Eier

Wie oft in der Woche verzehrst du Eier?

nie 1-3 mal 3-6 mal

täglich

oft

Wie oft in der Woche nimmst du Fett in Form von Wurst, Fleisch und Käse zu dir?

nie selten ab und zu

Wie oft in der Woche isst du in Fett Herausgebackenes?

nie 1-3 mal 3-6 mal täglich

Wird bei dir zuhause eher mit tierischen oder pflanzlichen Fetten gekocht?

pflanzlich tierisch

Zuckerhältiges Essen – Süßigkeiten

Wie oft in der Woche isst du Süßigkeiten?

täglich 2-3 mal 1 mal nie

Welche Süßigkeiten isst du am häufigsten?

Schokolade Kekse Bonbons (Haribos, Zuckerl)

Wenn du Süßigkeiten isst, in welchen Mengen nimmst du sie zu dir?

ein paar 1 Packung mehr als 1 Packung

Kaufst du Süßigkeiten im Supermarkt oder im Bioladen (z.B.Reformhaus)?

Supermarkt Bioladen

Wie oft in der Woche isst du Mehlspeisen?

täglich 2-3 mal 1 mal nie

Obst und Gemüse

	Wie oft am Tag isst onie	<u>du Obst?</u> 1mal	3mal	öfters
	Isst du gerne Obst? ja eher ja	eher nein	nein	
	Wie oft am Tag isst onie 2mal	du Gemüse? 3mal	öfters	
	<u>Isst du gerne Gemüs</u> ja eher ja	se? eher nein	nein	
	Was ist deiner Meinu	ung nach gesünder, Obs	st oder Gemüse?	
	Obst	Gemüse	gleich gesund	
	Findest du es wichtig	g, Obst und Gemüse zu	essen?	
		eher nein	nein	
<u>Ju</u>	nk Food			
	Wie oft wöchentlich	<u>besuchst du Junk Food</u>	Restaurants? (Burger Kir	ng, Mc Do-
	nald, Pizza Hut, Keba täglich	<u>ар,)</u> 4-6 х	1 – 3 x	nie
	.a.g		. • ,	
	Wie oft isst du Knabl täglich	<u>berein? (Snips, Popcorn,</u> 4 - 6 x	<u>Chips,)</u> 1 – 3 x	nie
	tagiion			1110
	Wie häufig isst du in ree,)	der Woche Fertiggerich	te? (Fertigsuppen, Fertig	kartoffelpü-
	täglich	4 – 6 x	1 – 3 x	nie
	Wie oft in der Wech	a hakammet du Salbetae	okachtas?	
	täglich	<u>e bekommst du Selbstge</u> 4 – 6 x	1 – 3 x	nie
	NA/-L-L F	to be a community also		
	Welche Fertiggerich	ite bevorzugst au?		
			_	
	Welches Junk Food	isst du am Liebsten?		
			_	
			_	
	Allcahal			

<u>Alkohol</u>

Trinkst du Alkohol? regelmäßig

regelmäßig manchmal selten nie

	2, Zu welchen Anlä Disco sonstiges:	ssen trinkst du Alkohol? Familienfeier	zu Hause	zum Essen _
	3, Welche Art von A Schnaps Spritzer range Cola Bacardi	Bier Radler	Wein Cappy Wodka	Cola Rum Malibu O-
	4, In welchen Meno Frage 3))?	gen trinkst du diese alkoh	oolischen Getränke(in Gl	äsern, aus
	5, Weißt du, welche ja eher ja	e Auswirkungen Alkohol f eher nein	— <u>ür den Körper hat?</u> nein	
711	6, Wenn du es weiß ckerhältige Getränk	-		
<u> </u>	_	uckerhältige Getränke? 4-6x	(Cola, Fanta usw) täglich	
	<u>Trinkst du Light-Getr</u> ja Nein	<u>ränke?</u>		
	<u>Trinkst du überwieg</u> ja eher Ja	end Wasser, Mineralwas eher Nein	<u>ser?</u> Nein	
	<u>Trinkst du viele frisch</u> ja eher Ja	n gepresste Säfte? eher Nein	Nein	
	Trinkst du Tee/Kaffe Ja Nein	e gezuckert?		

Auszug aus dem Fragebogen über das Ernährungs- und Bewegungsverhalten inklusive Auswertung:

Abfragen von den Häufigkeiten				
Abfrage	Häufigkeit	Burschen in % von	Mädchen in % von	Gesamt % von 276
Don't words	4.0	73	203	0.05
Brot_woche	1-3mal	19		
Brot_woche	4-6mal	44		
Brot_woche	täglich	37		
Brot_woche	nie	(1 1
Fisch_woche	1-3mal	68		
Fisch_woche	3-6mal			3 4
Fisch_woche	nie	2!		
Fisch_woche	täglich			0 0
Fleisch_generell_woche	1-3mal	34		
Fleisch_generell_woche	3-6mal	48		
Fleisch_generell_woche	nie			2 2
Fleisch_generell_woche	täglich	16		8 10
Kartoffeln_woche	1-3mal	82		
Kartoffeln_woche	4-6mal	11		
Kartoffeln_woche	nie			6 6
Kartoffeln_woche	täglich			0 1
Käse_woche	1-3mal	47		
Käse_woche	3-6mal	27		
Käse_woche	nie	18		
Käse_woche	täglich	}		8 8
Nudeln_woche	1-3mal	77		
Nudeln_woche	4-6mal	22		
Nudeln_woche	nie			3
Nudeln_woche	täglich	(1
Reis_woche	1-3mal	84		
Reis_woche	4-6mal	11		7 8
Reis_woche	nie			8 8
Vollkorn_woche	1-3mal	56		
Vollkorn_woche	4-6mal	29		
Vollkorn_woche	nie		3 1	
Vollkorn_woche	täglich			6 6
Weißbrot/Semmeln_woche	1-3mal	59		
Weißbrot/Semmeln_woche	4-6mal	2		
Weißbrot/Semmeln_woche	täglich	18		8 11
Weißbrot/Semmeln_woche	nie			9 8
Welches_fleisch_bevorzugt	Pute und Huhn			
Welches_fleisch-bevorzugt	Schwein und	26	5 1.	2 16
	Rind	,		4
Welches_fleisch bevorzugt	Pute und Huhn	1	3	1 3
	und Schwein und Rind			
Welches_fleisch_bevorzugt	Nie	,	3	1 1
Wurst_woche	1-3mal	48		
Wurst_woche	3-6mal	32		
Wurst_woche	Nie			7 7
Wurst_woche	Täglich	15		
Wie_Schule	zu Fuß			2 3
Wie_Schule Wie_Schule	mit dem Bus	44		
Wie_Schule Wie_Schule	mit dem Auto			8 7
vvie_Scriule	mit dem Auto	•	J	١

Wie_Schule	mit dem Fahr-	0	0	0
Eroizoitanart waaha	rad oft	53	23	31
Freizeitsport_woche		38	63	56
Freizeitsport_woche	wenig			
Freizeitsport_woche	nie	8	14	13
Sport mehr als 30 Minuten	ja	75	56	61
Sport mehr als 30 Minuten	nein	25	44	39
Bevorzugst du	Lift oder Roll- treppe	48	56	54
Bevorzugst du	Stiegen	49	42	44
Gesunde_ernährung wichtig	ja	18	9	11
Gesunde_ernährung wichtig	nein	4	3	3
Gesunde_ernährung wichtig	eher ja	56	57	57
Gesunde_ernährung wichtig	eher nein	22	32	29
Kannst du deine Ernährung	ja	45	46	46
verbessern	•			
Kannst du deine Ernährung verbessern	nein	5	2	3
Kannst du deine Ernährung verbessern	eher ja	33	39	38
Kannst du deine Ernährung	eher nein	16	13	14
verbessern			-	
Gedanken über die Ernährung	ja	42	66	59
Gedanken über die Ernährung	nein	58	34	41
Vegetarier	ja	0	2	1
Diabetes in der Familie	ja	10	6	7
Diabetes in der Familie	nein	90	94	93
Diabetes in der Verwandtschaft	ja	30	40	38
Diabetes in der Verwandtschaft	nein	70	60	62
Übergewicht in der Familie	ja	40	40	40
Übergewicht in der Familie	nein	60	60	60
Erhöhte Blutfettwerte in der Fami-		3	6	5
lie	jα	G	ŭ	ŭ
Erhöhte Blutfettwerte in der Familie	nein	22	14	16
Eier_woche	nie	18	32	28
Eier_woche	1-3mal	71	64	66
Eier_woche	4-6mal	8	2	4
Eier_woche	täglich	0	1	1
Fett von Wurst, Fleisch, Käse	nie	1	1	1
Fett von Worst, Fleisch, Käse	1-3mal	38	36	37
Fett von Wurst, Fleisch, Käse	4-6mal	34	42	40
Fett von Wurst, Fleisch, Käse	täglich	23	20	21
Fett von Herausgebackenem	nie	15	12	13
Fett von Herausgebackenem	1-3mal	68	76	74
-	4-6mal			11
Fett von Herausgebackenem		12	10	_
Fett von Herausgebackenem	täglich	1	1	1
tierisches oder pflanzliches Fett	tierisches und pflanzliches	5	3	4
tierisches oder pflanzliches Fett	tierisch	4	6	6
tierisches oder pflanzliches Fett	pflanzlich	86	88	87
Süßigkeiten_woche	täglich	15	27	24
Süßigkeiten_woche	1-3mal	52	38	42
Süßigkeiten_woche	4-6mal	27	30	29
Süßigkeiten_woche	nie	5	5	5
Welche Mengen Süßigkeiten	ein paar	67	74	72
Welche Mengen Süßigkeiten	1 Packung	26	21	22

Welche Mengen Süßigkeiten	mehr als 1 Pa-	4	2	3
Welche Mengen Süßigkeiten	ckung nie	3	2	3
Mehlspeisen_woche	täglich	1	2	2
Mehlspeisen woche	1-3mal	68	62	63
Mehlspeisen_woche	4-6mal	4	7	7
Mehlspeisen_woche	nie	26	29	28
Gemüse tag	nie	4	8	7
Gemüse_tag	1-2	55	62	60
Gemüse_tag	3-4mal	30	17	21
Isst du gerne Obst	ja	55	69	66
Isst du gerne Obst	nein	0	1	1
Gesünder Obst oder Gemüse	Obst	30	19	22
Gesünder Obst oder Gemüse	Gemüse	25	22	22
Gesünder Obst oder Gemüse	gleich gesund	45	59	55
Wichtig Obst und Gemüse essen	ja	59	73	69
Wichtig Obst und Gemüse essen	•	32	25	26
Wichtig Obst oder Gemüse essen		3	0	1
Wichtig Obst oder Gemüse essen		7	2	3
Junk Food Restaurants_woche	nie	27	38	36
Junk Food Restaurants_woche	1-2	59	55	56
Junk Food Resaturants_woche	3-4mal	12	6	8
Junk Food Resaturants_woche	täglich	0	0	0
Fertiggerichte_woche	nie	41	39	39
Fertiggerichte_woche	1-3	45	41	42
Fertiggerichte_woche	4-6mal	12	17	16
Fertiggerichte_woche	täglich	0	3	2
Selbstgekochtes_woche	nie	0	2	1
Selbstgekochtes_woche	1-3	11	11	11
Selbstgekochtes_woche	4-6mal	32	31	31
Selbstgekochtes_woche	täglich	56	56	56
Alkohol_woche	1-3	47	67	62
Alkohol_woche	4-6mal	10	3	5
Alkohol_woche	Nie	4	1	2
Welchen Anlässen Alkohol	Familienfeier,	21	18	18
	Disco			
Welchen Anlässen Alkohol	Familienfeier	10	6	7
Welchen Anlässen Alkohol	Disco, Sonsti-	8	10	9
Welchen Anlässen Alkohol	ges Disco	26	41	37
Welchen Anlässen Alkohol	nie	19	7	11
Auswirkungen Alkohol	ja	66	63	64
Auswirkungen Alkohol	eher ja	22	26	25
Auswirkungen Alkohol	eher nein	7	8	8
Auswirkungen Alkohol	nein	4	2	3
Zuckerhaltige Getränke_woche	nie	8	18	15
Zuckerhaltige Getränke_woche	1-3 mal	48	46	47
Zuckerhaltige Getränke_woche	4-6 mal	27	23	24
Zuckerhaltige Getränke_woche	öfters	16	12	13
Light Getränke	ja	44	39	41
Light Getranke Light Getränke	nein	56	60	59
Überwiegend Wasser	ja	34	41	39
Überwiegend Wasser	nein	3	6	5
Frisch gepresste Säfte	ja	3 7	6	6
Frisch gepresste Säfte	nein	14	20	18
Kaffee/Tee gezuckert	ja	70	63	65
Ranco roc gezuokert	Ju	10	03	00

Kaffee/Tee gezuckert	nein	30	36	35
Regelmäßig Gekochtes	ja	86	82	83
Regelmäßig Gekochtes	nein	14	18	17

Evaluationsfragebogen

Zentrale Frage: Hat dir das Diabetes-Projekt etwas gebracht?

1. Isst du jetzt mehr gesündere Nahrungsmittel?
Ja O Nein O
2. Hast du zumindest vor, in nächster Zeit mehr gesündere Sachen zu essen?
Ja O Nein O
3. Betreibst du jetzt mehr Sport?
Ja O Nein O
4. Hast du zumindest vor, in nächster Zeit mehr Sport zu betreiben?
Ja O Nein O
5. Trinkst du jetzt weniger von den stark gesüßten Getränken? (Limonaden, Eistee,)
Ja O Nein O
6. Trinkst du jetzt weniger Alkohol?
Ja O nein O
Ju O Hem O
7. Hast du an deine Familie oder an Bekannte Anregungen aus dem Projekt weitergegeben?
Ja O Nein O
8. Könntest du jetzt in etwa erklären, was Diabetes ist?
Ja O Nein O
9. Könntest du Ursachen für Diabetes aufzählen? Ja O Nein O
Ju O Neini O
10. Warst du gegenüber dem Diabetes-Projekt positiv eingestellt?
Ja O Nein O
11. Hat dich der Fragebogen angesprochen?
Ja O Nein O