

Übersicht

1.	Zusammenfassung	9
2.	Einleitung	14
3.	Geschichtlicher Hintergrund für Peer-Involvement-Programme	17
4.	Formen von Peer-Involvement-Programmen	19
4.1.	Das Peer-Tutoring	19
4.2.	Peer-Counseling und Peer-Helping	20
4.3.	Peer-Education	21
4.4.	Zielsetzungen von Peer-Education-Programmen	22
5.	Bedarf für Präventionsmaßnahmen zur sexuellen Gesundheit.....	25
5.1.	Sexualverhalten im Jugendalter.....	26
5.2.	Das erste Mal	30
5.3.	Kontrazeptionsverhalten im Jugendalter	31
6.	Theoretische Begründung für Peer-Education-Programme	34
6.1.	Die Bedeutung der Entwicklungspsychologie.....	35
6.1.1.	Gleichaltrige und soziale Entwicklung.....	35
6.1.1.1.	Peer-Status	36
6.1.1.2.	Die Peergruppe	38
6.1.1.3.	Funktionen der Peergruppe: „Verführung“ und „Stabilisierung“	40
6.1.1.4.	Freundschaften bei Kindern und Jugendlichen	44
6.1.2.	Gleichaltrige und kognitive Entwicklung.....	46
6.1.2.1.	Vygotsky 's Perspektive	47
6.1.2.2.	Piaget's Perspektive.....	48
6.1.2.3.	Die Sullivan - Youniss Perspektive	51
6.1.2.4.	Grenzen der Symmetrie bei Gleichaltrigen	52
6.1.2.5.	Kognitive Entwicklung und Kontrazeptionsverhalten	53
6.1.3.	Entwicklungspsychologie und Peer-Education	56
6.2.	Die Bedeutung des Modellerns.....	57
6.2.1.	Prozesse des Modellerns.....	59
6.2.2.	Bedingungen des Modellerns	61
6.2.2.1.	Modellmerkmale und Beobachtungslernen	61
6.2.2.2.	Beobachtermerkmale und Beobachtungslernen	64
6.2.2.3.	Selbstregulation und Selbstwirksamkeitserwartung.....	64
6.2.3.	Modellern und Peer-Education	65
6.2.4.	Modellern und Kontrazeptionsverhalten	66
6.3.	Die Bedeutung der Gesundheitsverhaltenstheorien.....	68
6.3.1.	Die Theory of Planned Behavior	69
6.3.2.	Befunde zur Prüfung des Gesamtmodells: TRA und TPB	73
6.3.3.	Zur Bedeutung der Kommunikation.....	75
6.4.	Verhaltensänderung durch Verbreitung von Informationen.....	78
7.	Probleme der Evaluationsforschung.....	81

7.1.	Arten der Evaluationsforschung	82
7.2.	Interne und externe Validität	84
7.3.	Wissenschaftliches Vorgehen und Praxisforschung - ein Gegensatz?	86
7.4.	Rollenverständnis und Dilemma der Evaluationsforscher	87
7.5.	Die Bedeutung qualitativer Methoden für die Evaluationsforschung	88
7.6.	Probleme der Bestimmung von Zielen in der Evaluationsforschung	90
7.7.	Probleme der Implementation pädagogischer Programme.....	91
7.8.	Evaluationskonzept der vorliegenden Studie	92
8.	Evaluation von Peer-Education-Programmen zur sexuellen Gesundheit.....	94
8.1.	Programmwirkungen bei Multiplikatoren	94
8.2.	Programmwirkungen bei Adressaten	96
8.3.	Vergleich der Peer-Educators mit professionellen Trainern oder Experten..	101
8.4.	Zusammenfassende Bewertung und Kritik am Peer-Education-Ansatz.....	101
9.	Fragestellungen.....	104
9.1.	Auswirkungen des Peer-Education-Programms auf Multiplikatoren.....	104
9.2.	Auswirkungen des Peer-Education-Programms auf Adressaten.....	106
9.3.	Modellwahrnehmung und Programmwirkung	107
10.	Methoden.....	109
10.1.	Übersicht über die Erhebungsebenen und Erhebungsarten	109
10.2.	Die Erhebungsebene der Trainerinnen und Trainer	110
10.3.	Die Erhebungsebene der Multiplikatoren (Peer-Educators).....	110
10.3.1.	Das Design.....	110
10.3.2.	Die Durchführung der Befragung.....	113
10.3.3.	Messinstrumente.....	114
10.3.3.1.	Der Fragebogen für Peer-Educators (Langzeittraining)	114
10.3.3.2.	Der Fragebogen für Peer-Educators (Kurzzeittraining)	116
10.3.3.3.	Der Fragebogen für Peer-Educators (Grazer Programm).....	117
10.3.4.	Die Beschreibung des Trainings.....	118
10.3.4.1.	Fragen zur Bewertung des Leitungsstils und der Trainermethoden.....	119
10.4.	Die Erhebungsebene der Adressaten	122
10.4.1.	Das Design.....	122
10.4.2.	Die Durchführung der Befragung.....	124
10.4.3.	Messinstrumente	125
10.4.4.	Beschreibung der Intervention/Treatment.....	131
10.4.4.1.	Aktivitäten der Peer-Educators in Schulklassen.....	131
10.4.4.2.	Theaterstück der Peer-Educators zum Thema „Bisexualität“	132
10.5.	Statistische Auswertung	132
11.	Beschreibung der Multiplikatoren.....	136
11.1.	Die Multiplikatorenstichprobe (Langzeittraining).....	136
11.1.1.	Risikofaktoren zum Trainingsabbruch eines Langzeittrainings	137
11.2.	Die Multiplikatorenstichprobe (Kurzzeittraining).....	140
11.3.	Vergleich von Multiplikatoren mit Langzeit- und Kurzzeittraing.....	141
11.3.1.	Sexuelle Erfahrung der Peer-Educators im Vergleich.....	141

11.3.2.	Personale Ressourcen der Peer-Educators im Vergleich.....	143
11.3.3.	Informationsbedürfnisse der Peer-Educators im Vergleich.....	145
11.3.4.	Teilnahmemotive der Peer-Educators im Vergleich	146
12.	Die Trainingsbewertung	148
12.1.	Trainingsbewertung aus Sicht der Trainerinnen und Trainer.....	148
12.1.1.	Zielsetzungen und Arbeitsweisen der Trainerinnen und Trainer	149
12.1.2.	Bewertung der beiden Trainingsvarianten.....	151
12.1.2.1.	Bewertung des Langzeittrainings	151
12.1.2.2.	Bewertung des Kurzzeittrainings	152
12.2.	Trainingsbewertung aus Sicht der Peer-Educators.....	154
12.2.1.	Akzeptanz des Trainings	155
12.2.2.	Trainermethoden und Führungsstil.....	157
13.	Frage 1: Programmwirkungen bei Multiplikatoren (Langzeittraining).....	162
13.1.1.	Ergebnis quantitativer Methoden	162
13.1.2.	Ergebnis qualitativer Methoden	165
14.	Frage 2: Vergleichende Evaluation von Langzeittraining und Kurzzeittraining.....	167
14.1.1.	Berliner Langzeittraining versus Berliner Kurzzeittraining	167
14.1.2.	Berliner Langzeittraining versus Grazer Kurzzeittraining	170
14.1.3.	Zusammenfassung	173
15.	Frage 3: Programmwirkungen bei Adressaten	175
15.1.	Sexuelle Erfahrung und Verhütungsverhalten der Adressaten.....	175
15.2.	Beschreibung der Treatmentgruppen.....	176
15.3.	Programmwirkungen bei Adressaten	178
15.3.1.	Globaler Vergleich zwischen Interventions- und Kontrollschulen	178
15.3.2.	Kenntnis von Beratungsstellen bei Adressaten	179
15.3.3.	Programmwirkungen in Abhängigkeit von der Schulart.....	182
15.3.3.1.	Programmwirkungen bei Gymnasiasten.....	182
15.3.3.2.	Programmwirkungen bei Gesamtschülern	187
15.3.3.3.	Programmwirkungen bei Hauptschülern.....	192
15.3.4.	Kurzzeiteffekte der Intervention bei Gymnasiasten	195
15.3.5.	Wissen zum Konzeptionszeitpunkt	200
15.4.	Überprüfung der Theory of Planned Behavior	202
16.	Frage 4: Modellwahrnehmung und Programmwirkung bei Adressaten.....	207
16.1.	Bewertung der Peer-Educators durch Adressaten	207
16.2.	Kommunikationsbereitschaft und Meinung zum Kondomgebrauch.....	213
16.3.	Modellwahrnehmung und Programmwirkung bei Adressaten.....	215
17.	Diskussion	220
17.1.	Programmwirkungen bei Multiplikatoren	220
17.2.	Vergleichende Evaluation von Langzeittraining und Kurzzeittraining.....	222
17.3.	Diskussion der Erfolgskriterien	228
17.4.	Diskussion der Ergebnisse auf Ebene der Adressaten.....	232
17.5.	Bedarf für Präventionsmaßnahmen bei Adressaten	233
17.6.	Programmwirkungen bei Adressaten	234

17.7.	Diskussion der Erfolgskriterien.....	237
17.8.	Modellernen und Programmwirkung	240
17.9.	Grenzen der Evaluation	241
17.10.	Möglichkeiten und Grenzen des Peer-Education-Ansatzes.....	243
18.	Literatur	245
19.	Anhang - Dokumentation der Messinstrumente.....	267
19.1.	Fragebogen für Peer-Educators: Langzeittraining - Berlin	267
19.2.	Fragebogen für Peer-Educators: Kurzzeittraining - Berlin.....	284
19.3.	Fragebogen für Peer - Educators: Kurzzeittraining - Graz.....	296
19.4.	Fragebogen für Adressaten.....	310

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 6-1. Subkomponenten des Modellernens (nach Bandura, 1986).....	59
Abbildung 6-2 . Theory of Planned Behavior (nach Ajzen & Madden, 1986).....	69
Abbildung 7-1. Arten der Evaluationsforschung.....	83
Abbildung 10-1. Überblick über Erhebungsebenen und -arten.....	109
Abbildung 10-2. Versuchsplan zur Peer-Educator Erhebung; Vergleich des Berliner Langzeittrainings mit dem Kurzzeittraining.....	111
Abbildung 10-3. Versuchsplan zur Peer-Educator Erhebung; Vergleich mit dem Grazer Kurzzeittraining.....	112
Abbildung 10-4. Versuchsplan zur Adressatenerhebung.....	122
Abbildung 11-1. Gruppengröße und Geschlechtsverteilung der Trainingsgruppen (Langzeittraining) zu Beginn des Trainings.....	136
Abbildung 11-2. Prozentualer Anteil der Mädchen und Jungen (N = 28) aus verschiedenen Schularten, die das Langzeittraining beenden.....	137
Abbildung 11-3. Gruppengröße und Geschlechtsverteilung vor (T1) und nach (T2) dem Kurzzeittraining.....	140
Abbildung 11-4. Sexuelle Erfahrungen der Multiplikatoren mit Langzeittraining und mit Kurzzeittraining.....	142
Abbildung 11-5. Personale Ressourcen der Multiplikatoren mit Langzeit- und Kurzzeittraining im Vergleich mit Adressaten.....	144
Abbildung 11-6. Informationsbedürfnisse (in Prozent) bei Multiplikatoren mit Langzeittraining und mit Kurzzeittraining (N = 125).....	145
Abbildung 11-7. Teilnahmemotive der Multiplikatoren mit Langzeittraining und mit Kurzzeittraining (N = 125).....	147
Abbildung 12-1. Globalbewertung des Trainings als Indikator der Trainingsakzeptanz..	155
Abbildung 12-2. Indikatoren zur Trainingsakzeptanz.....	156
Abbildung 12-3. Vorbereitung auf die Durchführung von Peeraktionen.....	156
Abbildung 12-4. Trainingseinschätzung der Multiplikatoren in Abhängigkeit von der Trainingsvariante (Langzeittraining /Kurzzeittraining).....	158
Abbildung 12-5. Trainingseinschätzungen der Multiplikatoren in Abhängigkeit von der Trainingsvariante und dem Alter.....	159
Abbildung 12-6. Leitungsstileinschätzungen der Multiplikatoren in Abhängigkeit von der Trainingsvariante (Langzeittraining/Kurzzeittraining).....	160
Abbildung 13-1. Programmwirkungen (Langzeittraining) bei Multiplikatoren in der Trainings- und Durchführungsphase (N = 21).....	164
Abbildung 14-1. Vergleich der Programmwirkungen bei Multiplikatoren mit Langzeittraining und Kurzzeittraining.....	168
Abbildung 14-2. Programmwirkungen bei Multiplikatoren: Vergleich Berlin-Graz.....	171
Abbildung 15-1. Treatmentgruppen (Interventions- und Kontrollgruppe) des Peer- Education-Modellprojekts (N=1411).....	177
Abbildung 15-2. Kenntnis von Beratungsstellen bei Adressaten (N = 1411).	180

Abbildung 15-3. Kenntnis von Beratungsstellen bei Jugendlichen aus Interventions- und Kontrollschulen (in Prozent)	181
Abbildung 15-4. Programmwirkungen bei Gymnasiasten	186
Abbildung 15-5. Programmwirkungen bei Gesamtschülern	191
Abbildung 15-6. Programmwirkungen bei Hauptschülern	194
Abbildung 15-7. Kurzzeit- und Langzeit-Auswirkungen des Peer-Education-Modellprogramms bei ausgewählten Erfolgskriterien (Gymnasiasten)	199
Abbildung 15-8. Wissen zum Konzeptionszeitpunkt (in Prozent) in der Interventions- und Kontrollgruppe(Adressaten)	201
Abbildung 15-9. Wissen zum Konzeptionszeitpunkt nach Schularten	202
Abbildung 15-10. Pfadmodell zur Überprüfung der Theory of Planned Behavior (N=79)	204
Abbildung 16-1. Bewertung der Peerveranstaltungen durch Adressaten.....	209
Abbildung 16-2. Einschätzungen der Peer-educators durch Adressaten 1	211
Abbildung 16-3. Einschätzungen der Peer-Educators durch Adressaten 2	212
Abbildung 16-4. Einstellungen und Intentionen zum Kondomgebrauch bei Adressaten .	214
Abbildung 16-5. Selbsteingeschätzte Kommunikationskompetenz und –wichtigkeit bei Adressaten	215
Abbildung 16-6. Pfadanalyse Modell 1: Kommunikationsschwierigkeit und wahrgenommene Modelleigenschaften als Prädiktoren der Kommunikationsschwierigkeit nach der Intervention (N=141).....	217
Abbildung 16-7 Pfadanalyse Modell 2: Kommunikationswichtigkeit und wahrgenommene Modelleigenschaften als Prädiktoren der Kommunikationswichtigkeit nach der Intervention (N = 141).....	219

Tabellenverzeichnis

Tabelle 5-1. Sexuelle Erfahrung 14 – 17jähriger Jugendlicher in den Jahren 1980/81 - 1994 - 1998 - Gesamtgruppe	27
Tabelle 5-2. Sexuelle Erfahrung (Koitus Erfahrung) 14 – 17jähriger Jugendlicher in den Jahren 1980/81 - 1994 - 1998 - nach Jahrgängen.....	28
Tabelle 5-3. Verhütungsverhalten beim ersten Mal (in Prozent) 14 – 17jähriger Jugendlicher in den Jahren 1980/81 - 1994 - 1998 - Gesamtgruppe.....	32
Tabelle 8-1: Effekte von Peer-Education-Programmen auf Adressaten	100
Tabelle 10-1. Interkorrelation der Subskalen des Berner Fragebogens zum Wohlbefinden Jugendlicher zum ersten Messzeitpunkt.....	116
Tabelle 10-2. Interne Konsistenzen (Cronbach's α) der Skalen des Grazer Kurzzeitprogramms	118
Tabelle 10-3. Faktorenanalyse der Leitereinschätzungen durch Peer-Educators (N = 59).....	120
Tabelle 10-4. Interkorrelationen der Leitungsstilarten (N = 59)	121
Tabelle 10-5. Mittelwerte, Interne Konsistenz und Retest – Reliabilität der Instrumente des Adressatenfragebogens zum Bereich Kommunikation	127
Tabelle 10-6. Mittelwerte, Interne Konsistenzen und Retest-Reliabilität der Instrumente des Adressatenfragebogens zum Bereich Kondomgebrauch.....	129
Tabelle 10-7. Mittelwerte, Interne Konsistenzen und Retest-Reliabilität der Instrumente des Adressatenfragebogens zum Bereich Wohlbefinden	130
Tabelle 10-8. Anzahl der durchgeführten und in der Langzeitevaluation berücksichtigten Informationsveranstaltungen in einem Zeitraum von 6-8 Monaten	132
Tabelle 11-1. Vergleich von Dabeibleibern (n=28) und Abbrechern (n=40) eines Peer-Education-Langzeittrainings zu Liebe, Sexualität und Schwangerschaftsverhütung	139
Tabelle 11-2. Vergleich von Dabeibleibern (n=23) und Abbrechern (n=34) eines Peer-Education-Kurzzeittrainings zu Liebe, Sexualität und Schwangerschaftsverhütung	141
Tabelle 11-3. Sexuelle Erfahrung (Geschlechtsverkehr) der Berliner Multiplikatoren (in Prozent) nach Altersgruppen im Vergleich zu Berliner Adressaten und einer im Auftrag der BZgA durchgeführten Repräsentativerhebung des Emnid-Instituts Bielefeld	143
Tabelle 13-1. Wirkungen eines Peer-Education–Langzeittrainings auf Multiplikatoren (N = 21) über die Trainings- und Durchführungsphase hinweg; Ergebnisse einer Varianzanalyse mit Messwiederholung.....	163
Tabelle 14-1. Vergleich der Programmwirkungen zweier Trainingsvarianten – Langzeittraining und Kurzzeittraining.....	169
Tabelle 14-2. Vergleich der Wirkungen des Berliner Langzeittrainings (N = 21) mit dem Grazer Kurzzeittraining (N = 31) und einer Grazer Kontrollgruppe (N = 31).....	173
Tabelle 15-1. Sexuelle Erfahrung von Mädchen und Jungen (N = 1411 ^a) in absoluten Zahlen und Prozentwerten in Klammern (Durchschnittsalter: 14.3 Jahre, Range = 12-17).....	175
Tabelle 15-2. Verhütungsverhalten von Mädchen und Jungen beim ersten (n = 254), zweiten (n = 218) und letzten (n = 215) Geschlechtsverkehr.....	176

Tabelle 15-3. Ergebnisse varianzanalytischer Auswertungen zu Langzeitwirkungen eines Peer-Education-Programms auf Einflussgrößen des Kondomgebrauchs und Indikatoren der Kommunikation bei Gymnasiasten (n = 953).....	183
Tabelle 15-4. Ergebnisse varianzanalytischer Auswertungen zu Langzeitwirkungen eines Peer-Education-Programms auf Einflussgrößen des Kondomgebrauchs und Indikatoren der Kommunikation bei Gesamtschülern (n = 387).....	188
Tabelle 15-5. Ergebnisse varianzanalytischer Auswertungen zu Langzeitwirkungen eines Peer-Education-Programms auf Einflussgrößen des Kondomgebrauchs und Indikatoren der Kommunikation bei Hauptschülern (n = 71)	193
Tabelle 15-6. Ergebnisse varianzanalytischer Auswertungen zu Kurz- und Langzeitwirkungen eines Peer-Education Programms auf ausgewählte Indikatoren des Kondomgebrauchs und der Kommunikation bei Gymnasiasten (n = 402 ^a ; 217 Theaterstück, 185 Theaterstück und Peerunterricht).....	196
Tabelle 15-7. Analyse der Gruppenunterschiede vor, unmittelbar nach und längere Zeit nach zwei Treatmentarten.....	200
Tabelle 15-8. Standardisierte Pfadkoeffizienten und Korrelationskoeffizienten der Pfadanalyse.....	205
Tabelle 16-1. Bewertung der Peerveranstaltungen und Einschätzungen der Peer-Educators durch Adressaten nach Schultyp und Geschlecht (Feedbackerhebung).....	210