

## Checkliste Anbieterqualifikation

Lieber Trainer, liebe Trainerin,

um zu überprüfen, ob Ihre fachliche Qualifikation den geforderten Qualitätskriterien entspricht, bitten wir Sie, die Anbieterqualifikation digital auszufüllen und die Nachweise entsprechend kenntlich zu machen.

Wenn Sie die geforderte Anbieterqualifikation des durchzuführenden Themenbereichs erfüllen, laden Sie bitte das ausgefüllte Dokument gemeinsam mit den entsprechenden Nachweisen auf unserer Website hoch.

Bitte geben Sie nachfolgend Ihre Kontaktdaten an:

Vorname Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer \_\_\_\_\_  
(privat): \_\_\_\_\_  
PLZ Ort (privat): \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Hinweis: Die letzte Seite "Checkliste" ist zwingend auszufüllen.

## Ernährung

Grundqualifikation	Liegen diese vor?
Fachkräfte mit einem staatlich anerkannten Berufs- oder Studienabschluss mit Kenntnissen und Fähigkeiten im Themenbereich Ernährung:	
- Diätassistent/in	
- Ökotrophologin/ Ökotrophologe (ernährungswissenschaftliche Ausrichtung)	
- Ernährungswissenschaftler/in	
- Ernährung- und Hygienetechnik: Schwerpunkt "Ernährungstechnik", Ernährung und Versorgungsmanagement: Schwerpunkt "Ernährung"	
- Ärztin/ Arzt mit Fortbildungsnachweis gemäß Curriculum Ernährungsmedizin der Bundesärztekammer und der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsmedizin	
- Gültiger Nachweis über die Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (notwendig bei Präsenzmaßnahmen, bei denen mit Lebensmitteln hantiert wird)	

ZPP-Zertifizierung ( <i>optional</i> )	Liegt diese vor?
<i>Wenn vorhanden, bitte aufführen.</i>	
Fachkräfte, die von der ZPP im Handlungsfeld Ernährung zertifiziert sind. (Bitte Nachweis der ZPP einreichen)	

## Bewegungsgewohnheiten und Ergonomie

Grundqualifikation	Liegen diese vor?
Fachkräfte mit einem staatlich anerkannten Berufs- oder Studienabschluss mit Kenntnissen und Fähigkeiten im Themenbereich Bewegung:	
- Sportwissenschaftler/in	
- Physiotherapeut/in	
- Sport- und Gymnastiklehrer/in	
- Ärztin/Arzt	

ZPP-Zertifizierung (optional)	Liegt diese vor?
<i>Wenn vorhanden, bitte aufführen.</i>	
Fachkräfte, die von der ZPP im Handlungsfeld Bewegung zertifiziert sind. (Bitte Nachweis der ZPP einreichen)	

Zusatzqualifikation (optional)	Liegt diese vor?
<i>Wenn vorhanden, bitte aufführen.</i>	
<b>Rückenschullehrer/-leiter-Lizenz</b> nach KddR (ab 2006, 60 UE) oder vor 2006 bei einem anerkannten Institut (insbesondere DVGS, Forum Gesunder Rücken, DBGS, BDR BFK, IFK e.V., deutscher Gymnastikbund, ZVK, besser Leben e.V., VPT e.V., DTB, DOSB)	

## Stressbewältigung und Ressourcenstärkung

Grundqualifikation	Liegen diese vor?
Fachkräfte mit einem staatlich anerkannten Berufs- oder Studienabschluss mit Kenntnissen und Fähigkeiten im Themenbereich psychosoziale Gesundheit:	
- Psychologin/ Psychologe	
- Pädagogin/ Pädagoge	
- Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge sowie Sozialarbeiter/in	
- Sozialwissenschaftler/in (zwingende Voraussetzung: eine Zusatzqualifikation, s.u.)	
- Gesundheitsmanager/in (zwingende Voraussetzung: eine Zusatzqualifikation, s.u.)	
- Ärztin/ Arzt	

ZPP-Zertifizierung (optional)	Liegt diese vor?
<i>Wenn vorhanden, bitte aufführen.</i>	
Fachkräfte, die von der ZPP im Handlungsfeld multimodales Stressmanagement zertifiziert sind. (Bitte Nachweis der ZPP einreichen)	

Zusatzqualifikation (optional)	Liegen diese vor?
<i>Wenn vorhanden, bitte aufführen.</i>	
<b>Qualifizierung im Themenfeld Stress- und Ressourcenmanagement</b>	
- Theorien zu Stressentstehung, Stressbewältigung und Stressprävention - Kursleiterqualifizierung für Progressive Muskelentspannung, Autogenes Training, MBSR, Entspannungspädagogik, Resilienztraining, Multimodales	
<b>Kursleiterqualifizierung Multimodales Stressmanagement</b>	
- Instrumentelles Stressmanagement	
- Kognitives Stressmanagement	
- Palliativ-regeneratives Stressmanagement	
- Strategien der Ressourcenförderung und Selbststeuerung	

## Förderung gesunden Schlafens

Qualifikation	Liegen diese vor?
Fachkräfte mit einem staatlich anerkannten Berufs- oder Studienabschluss mit Kenntnissen und Fähigkeiten im Themenbereich psychosoziale Gesundheit:	
- Psychologin/ Psychologe	
- Pädagogin/ Pädagoge	
- Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge sowie Sozialarbeiter/in	
- Sozialwissenschaftler/in	
- Gesundheitswissenschaftler/in	
- Ärztin/ Arzt	
<b>Zwingende Voraussetzung:</b>	
- Expliziter Nachweis zu Grundlagen Schlaf, Erholung und Gesundheit, Schlafmedizin und Nachweis zu fachpraktischer Kompetenz zu Angeboten des gesunden Schlafes (z.B. Weiterbildung Schlafcoach, Schlafmedizin...)	
<b>ZPP-Zertifizierung (optional)</b>	Liegt diese vor?
<i>Wenn vorhanden, bitte auflühren.</i>	
Fachkräfte die von der ZPP im Handlungsfeld Stress- und Ressourcenmanagement und speziell zur Förderung von Entspannung und Erholung – Förderung des gesunden Schlafes zertifiziert sind. (Bitte Nachweis der ZPP einreichen)	

## Checkliste

Die Checkliste dient uns als schnelle Übersicht über Ihre Präferenzen sowie weiterführende Informationen zu Ihnen.

Bitte geben Sie an, in welchen Themenfeld Sie eingesetzt werden möchten und ob Sie bereits praktische Erfahrungen in der Umsetzung damit haben.

Bitte entsprechend kennzeichnen:	Möchte eingesetzt werden	ZPP-Zertifizierung	Praktische Erfahrungen		
			Woanders	BAHN-BKK	Keine
Ernährung					
Bewegungsgewohnheiten und Ergonomie					
Stressbewältigung und Ressourcenstärkung					
Förderung gesunden Schlafens					
Schichtarbeit					
Männergesundheit					
Kommunikation					
Lernen					
BGM-Analyseinstrumente (z.B. Gesundheitszirkel, Asita)					

Bitte geben Sie an, in welcher Sprache Sie Maßnahmen umsetzen können.

(Sprachniveau: fließende bis verhandlungssichere Sprachkenntnisse (kompetente Sprachverwendung))

Bitte entsprechend kennzeichnen:

Deutsch	
Englisch	
Sonstige	

Bitte geben Sie an, ob Sie bereit sind und die technischen Voraussetzungen mitbringen, digitale Maßnahmen umzusetzen.

(Technische Voraussetzungen: Laptop/ Computer, Mikrofon, Lautsprecher, Kamera, stabile Internetverbindung)

Bitte entsprechend kennzeichnen:

Ja	
Nein	

Ich möchte nur digitale Maßnahmen umsetzen und keine Maßnahmen in Präsenz durchführen.

Bitte entsprechend kennzeichnen:

Ja	
Nein	

Bitte geben Sie an, in welchen Bundesländern Sie generell tätig sein möchten.

Bitte entsprechend kennzeichnen:

Baden-Württemberg		Niedersachsen	
Bayern		Nordrhein-Westfalen	
Berlin		Rheinland-Pfalz	
Brandenburg		Saarland	
Bremen		Sachsen	
Hamburg		Sachsen-Anhalt	
Hessen		Schleswig-Holstein	
Mecklenburg-Vorpommern		Thüringen	

Bemerkung:

---



---