

**Fragebogen Evaluation 2011 (anonym)**

„Fragebogen-Evaluation 2011“

Sehr geehrte Damen und Herren, Ihre Meinung ist uns wichtig. Der vorliegende Fragebogen dient der Auswertung von Präventionsveranstaltungen. Wir möchten erfahren, wie Ihnen die Veranstaltung gefallen hat, was wir gegebenenfalls verändern könnten und welche Themen Sie in Zukunft vertiefen möchten (Zutreffendes bitte ankreuzen oder unter Sonstiges eintragen).

**Thema der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

**Datum und Ort:** \_\_\_\_\_

**Alter in Jahren:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** weiblich  männlich

**In welchem Arbeitsbereich sind Sie tätig:** Schule  Ausbildung  Jugendarbeit   
Eltern/Angehörige  Sonstiges: \_\_\_\_\_

**1. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte der Veranstaltung? (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

	Themenbereiche	Bewertungen			
		Sehr gut	Gut	Unbefriedigend	Nicht gut
<b>Ablauf</b>	- Der Einstieg ins Thema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Aufbau, Abfolge der einzelnen Arbeitseinheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Verständliche Darstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Strukturierte Darstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Verhältnis von Theorie und Praxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Inhalt</b>	- Kompetentes Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Praxiserfahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Informationsgehalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Methoden</b>	- Gute Beispiele vermittelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Praktische Übungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Neue Handlungsorientierungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Neue Methoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Viele Anregungen erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Qualität der Arbeitsmaterialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Arbeitsklima</b>	- Gute Atmosphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Reger Erfahrungsaustausch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Offene Gesprächssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Veranstaltungsleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rahmenbedingungen</b>	- Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Moderation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Räumlichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Technik/ Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Unterbringung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Verpflegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. Was empfanden Sie in den Veranstaltungen als eine persönliche Bereicherung? (Bitte ankreuzen und eintragen unter Sonstiges)**

<b>Themenbereiche</b>	<b>Bewertungen</b>			
	Sehr stark	Stark	Unbefriedigend	Nicht gut
- Neue Informationen, die mir vorher unbekannt waren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ich bin stärker für das Thema sensibilisiert worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Abbau von Vorurteilen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ein differenzierteres Problemverständnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Kritischere Selbstwahrnehmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ich werde mich in Zukunft intensiver mit dem Thema beschäftigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Das Thema hat meine persönliche Betroffenheit ausgelöst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sonstiges (bitte angeben):				

**3. Was hat Ihnen an der Veranstaltung besonders gut gefallen?**

---



---



---

**4. Was hat Ihnen an der Veranstaltung nicht so gut gefallen?**

---



---



---

**5. Welche Themen sollten unbedingt in Zukunft vertieft werden?**

---



---



---

**6. Wie bewerten Sie rückblickend die Veranstaltung insgesamt? (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

sehr gut	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	sehr schlecht
----------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---------------

*Vielen Dank für Ihre Mitarbeit ☺*