

EVALUATIONSBOGEN

Liebe*r Teilnehmende*r,

mit dem Beantworten der folgenden Fragen unterstützen Sie uns direkt bei der Überarbeitung der Weiterbildung „Qualifizierung Praxisbegleitung in Kindertageseinrichtungen“.

- Bitte beantworten Sie alle Fragen entsprechend Ihrer persönlichen Einschätzung. Wenn die Beantwortung schwierig ist, wählen Sie bitte die Antwort, die am ehesten passt.
- Lassen Sie bitte keine Fragen aus.
- Wenn Sie zusätzliche Anmerkungen machen möchten, nutzen Sie bitte die Zeilen auf der letzten Seite des Fragebogens.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Evaluation

Kurstitel: Qualifizierung Praxisbegleitung in Kindertageseinrichtungen

Thema des Tages:

Datum:

1. Bitte bewerten Sie folgende Aussagen in Bezug auf das Seminar: (1 Kreuz je Zeile)	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
Die Veranstaltung hat meine Erwartungen erfüllt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die in der Seminarausschreibung angekündigten Inhalte wurden abgedeckt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das fachliche Niveau der Veranstaltung war angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Größe der Seminargruppe war angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es herrschte eine gute Arbeitsatmosphäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wurde genügend Zeit für den Erfahrungsaustausch eingeräumt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Anteile von Inputs, Diskussion und Phasen des eigenständigen Arbeitens waren angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Ich habe die Veranstaltung besucht aufgrund von: (1 Kreuz je Zeile)	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
Eigeninteresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auftrag des Arbeitgebers / Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Wenn Sie den Wissenszuwachs durch die Veranstaltung einschätzen, dann haben Sie:

(bitte nur 1 Kreuz)

☐ viel dazugelernt ☐ dazu gelernt ☐ kaum dazugelernt ☐ gar nichts dazugelernt

Das erworbene Wissen ist für Ihre Arbeit mit den Auszubildenden

☐ sehr relevant ☐ relevant ☐ kaum relevant ☐ gar nicht relevant

Das erworbene Wissen ist für Ihre Einrichtung allgemein

☐ sehr relevant ☐ relevant ☐ kaum relevant ☐ gar nicht relevant

4. Für wie hilfreich schätzen Sie das Skript / die zur Verfügung gestellten Arbeitsmaterialien zum Seminar ein? (Bitte nur 1 Kreuz)

☐ nicht hilfreich ☐ teils/teils ☐ sehr hilfreich

☐ es gab kein Skript/Arbeitsmaterialien

5. Fragen zum*zur Dozent*in des Seminars: (1 Kreuz je Zeile)

	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
Der*Die Dozent*in machte einen fachlich kompetenten Eindruck.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Inhalte wurden verständlich dargestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der*Die Dozent*in vergewisserte sich, dass der Stoff verstanden wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Fragen wurde ausreichend eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der*Die Dozent*in machte einen motivierten Eindruck.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wurde ein Bezug zur Praxis hergestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfsmittel wurden einbezogen (z.B. Powerpoint-Präsentationen, Folien).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der*Die Dozent*in war gut auf das Seminar vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komplexe Sachverhalte wurden verständlich erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wie beurteilen Sie die Dauer des Seminars bezogen auf die behandelte Thematik und auf die Seminarziele? (bitte nur 1 Kreuz)

☐ viel zu kurz ☐ etwas zu kurz ☐ genau richtig ☐ etwas zu lang ☐ viel zu lang

7. Was hat Ihnen besonders gut gefallen:

8. Was hat Ihnen nicht so gut gefallen:

9. Was hat Ihnen an Inhalten zum Thema gefehlt?

10. Anmerkungen?

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!