



Beurteilung des Selbstwert- und Präventionskurses

Schule: GS Niepars

Klasse: 2a

Informationen vor dem Kurs:

Wie sind Sie als Lehrer*in auf den Kurs aufmerksam geworden

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Schulleitung | Hinweis Trainer*in | Hinweis Eltern | Hinweis Eltern- vertretung | anderes |

Auf wessen Initiative hin ist der Kurs in Ihrer Klasse durchgeführt worden?
(Mehrfachantworten möglich)

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schulleitung | Lehrer- konferenz | Eltern- vertretung | Ihre Initiative | anderes |

Gab es einen bestimmten Anlass, den Kurs in Ihrer Klasse durchzuführen?

| | |
|-------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Ja |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Nein |

Hatten Sie Erwartungen an den Kurs?

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | keine |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Das die Inhalte des Kurses umgesetzt werden. |
| <input type="checkbox"/> | Zusätzlich: |

Für wie sinnvoll haben Sie den Kurs für Ihre Klasse vor dem Start erachtet?

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr sinnvoll | sinnvoll | bedingt sinnvoll | nicht sinnvoll |

Waren Sie mit den Informationen zum Kurs zufrieden?

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr zufrieden | zufrieden | bedingt zufrieden | nicht zufrieden |



Haben sich die Kinder auf die Kursstunden gefreut?

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr | ja | durchwachsen | eher nicht | nein |

Gab es Kinder, die sich nicht auf die Stunden gefreut haben und wissen Sie, woran das lag?

| | |
|-------------------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Nein |
| <input type="checkbox"/> | Ja, das lag daran: |

Gab es nach dem Kurs ein Reflektionsgespräch mit der Trainerin?

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ja | nein | wird noch stattfinden |

Wie beurteilen Sie dieses Gespräch?

Schulnote: _____

Begründung:

Fazit des Kurses:

Haben sich Ihre Erwartungen bzgl. des Kurses erfüllt?

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ja | nein | noch nicht feststellbar |

Falls nicht, was hätte passieren müssen, damit sich Ihre Erwartungen erfüllen?

Haben sich Kinder (nicht die Klasse als Gesamtheit) während oder nach dem Kurs verändert?

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr | ja | eher nicht | nein |



Können Sie die Veränderungen näher beschreiben?

Sie sind selbstbewusster geworden.

Hat sich der Umgang der Kinder untereinander verändert?

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Nein |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ja, das hat sich geändert: <u>Sie stehen noch mehr füreinander ein.</u> |

Wie hat sich das Klassenklima verbessert? (Mehrantworten sind möglich)

| | | | |
|--------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Die Klasse ist ruhiger geworden. | <input checked="" type="checkbox"/> | Zusammenhalt untereinander ist besser. |
| <input type="checkbox"/> | Individualität wird mehr respektiert. | <input type="checkbox"/> | Mitarbeit im Unterricht hat sich verbessert. |
| <input type="checkbox"/> | Necken/Hänseln untereinander hat abgenommen. | <input type="checkbox"/> | Bessere Integration von Außenseitern. |

Sonstiges:

Würden Sie den Kurs einer/m Kolleg*in empfehlen?

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| von Herzen gern | sehr gern | vielleicht | nein |

Was würden Sie bei der Empfehlung besonders hervorheben?

Denkmuster werden durchbrochen. Selbstwahrnehmung und Fremdwahrnehmung geschult. Sensibilisierung in Bezug auf sich selbst und andere.

Abschließend: Wie beurteilen Sie den „Gewinn“ für Ihre Klasse durch den Kurs?

Skala von 0 bis 8: 8

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen. Sie ermöglichen uns damit, die Qualität der Kurse ständig zu verbessern und an die Bedürfnisse der Kinder und Lehrkräfte anzupassen.
Ihre

Kati Ross

Kati Ross (@WGS-Trainerin)