

## Gesellschaft für innovative Beschäftigungsförderung (G.I.B.)

Im Blankenfeld 4, 46238 Bottrop, www.gib.nrw.de, Tel. 02041 767-0, Fax 02041 767-299

### Bewertung der Qualifizierung für die Koordinator/-innen für Berufs- und Studienorientierung

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

Ihre Meinung ist uns wichtig! Denn die Qualität eines Qualifizierungsangebots hängt wesentlich davon ab, inwieweit es auf die Bedürfnisse und Interessen der jeweiligen Teilnehmer/-innen zugeschnitten ist. Helfen Sie uns mit Ihren kritischen Bemerkungen, Hinweisen und Ideen!

Wir bitten Sie, die auf den nächsten Seiten aufgeführten, anonymisierten Fragen zu beantworten und den Bewertungsbogen ausgefüllt an die Leiter/-in dieses Seminars weiterzugeben oder direkt an die G.I.B. zu übermitteln.

Wir danken für Ihre Mühe!

#### 1. In welcher Kommune (Kreis oder kreisfreie Stadt) haben Sie die Qualifizierung besucht?

Bitte die Kommune (Kreis oder kreisfreie Stadt) angeben. \_\_\_\_\_

#### 2. Wann fand die Qualifizierung statt?

in der 2. Hälfte des Schuljahres 2007/08

in der 1. Hälfte des Schuljahres 2008/09

#### 3. Wie viele Qualifizierungsmodule haben Sie insgesamt im Rahmen der Qualifizierung für Berufs- und Studienorientierungskordinator/-innen besucht?

Insgesamt \_\_\_\_\_ Qualifizierungsmodule

#### 4. Ihr Berufsfeld/Tätigkeitsfeld

(Mehrfachnennungen möglich!)

im Schuldienst als Lehrer/-in

Berufsberatung der Arbeitsagentur

im Schuldienst als sozialpädagogische Fachkraft

Externe/-r Kooperationspartner/-in \_\_\_\_\_ (Bereich bitte angeben, z. B. aus der Wirtschaft, von einem Bildungsträger, etc.)

verantwortlich als StuBO-Koordinator/-in

Sonstiges \_\_\_\_\_ (bitte angeben)

#### 5. Angaben zur Person

Sie sind: \_\_\_\_\_ Jahre alt

männlich

weiblich

#### 6. Wodurch sind Sie auf das Qualifizierungsprogramm aufmerksam geworden?

(Mehrfachnennungen möglich!)

Internetportal der „Stiftung Partner für Schule NRW“

durch persönliche Kontakte

durch die Schulleitung

durch externe Kooperationspartner/-innen

durch Kolleg/-innen

Sonstiges \_\_\_\_\_ (bitte angeben)

## 7. Die Organisation

(Bewertungsskala: 1 - 6, 1 ist die bestmögliche Wertung! Bitte nur ganze Zahlen angeben.)

Wie beurteilen Sie...

- ... den organisatorischen Gesamt Ablauf? \_\_\_\_\_
- ... das Anmeldeverfahren? \_\_\_\_\_
- ... die inhaltlichen Vorinformationen im Ankündigungstext? \_\_\_\_\_
- ... die Tagungsräumlichkeiten? \_\_\_\_\_

## 8. Ihre Beurteilung zu den einzelnen Qualifizierungsmodulen

(Bitte nur diejenigen Module bewerten, die Sie tatsächlich besucht haben.)

Bitte bewerten Sie Qualifizierungsmodule I bis IX mit den genannten vier Fragen.

(Bitte Ihre Bewertung in ganzen Zahlen mit der Bewertungsskala 1 – 6 jeweils in die Matrix eintragen. 1 ist die bestmögliche Wertung!)

Falls die Qualifizierungsmodule in Ihrer Kommune anders benannt sind, nutzen Sie bitte die leeren Zeilen am Ende der Tabelle. Falls die Qualifizierungsmodule in Ihrer Kommune in einer anderen Reihenfolge angeboten werden, nehmen Sie bitte keine Änderung an der Nummerierung vor.

Module I bis IX		Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4
		Wie geeignet waren die Methoden und Vermittlungstechniken, um das Thema zu bearbeiten?	Wie bewerten Sie die Seminarleitung inhaltlich-fachlich?	Wurden Ihre Vorerfahrungen bei der Bearbeitung des Themas berücksichtigt?	Konnten Sie Ihre Fragen und Anregungen in den Seminarkontext einbringen?
I	<b>Grundlagen</b>	_____	_____	_____	_____
II	<b>Zusammenarbeit mit der Berufsberatung</b>	_____	_____	_____	_____
III	<b>Externe Partner &amp; Wirtschaft</b>	_____	_____	_____	_____
IV	<b>Instrumente zur Kompetenzfeststellung</b>	_____	_____	_____	_____
V	<b>Instrumente zur individuellen Förderung</b>	_____	_____	_____	_____
VI	<b>Kommunikationsmanagement</b>	_____	_____	_____	_____
VII	<b>Projektmanagement</b>	_____	_____	_____	_____
VIII	<b>Implementierung</b>	_____	_____	_____	_____
IX	<b>IT-Wissen</b>	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____

## 9. Gesamtbeurteilung des Qualifizierungsangebotes

(Bewertungsskala: 1 - 6, 1 ist die bestmögliche Wertung! Bitte nur ganze Zahlen angeben.)

Wie zufrieden waren Sie mit dem Qualifizierungsangebot insgesamt? \_\_\_\_\_

Wie zufrieden waren Sie mit der Zusammenarbeit der Gruppe der Teilnehmer/-innen? \_\_\_\_\_

Wie beurteilen Sie Ihren (Kompetenz-)Gewinn durch die Qualifizierungsmodule? \_\_\_\_\_

Wie weit können Ihrer Einschätzung nach die Inhalte voraussichtlich in die Praxis umgesetzt werden? \_\_\_\_\_

## 10. Was hat Ihnen bei den Qualifizierungsseminaren besonders gut gefallen?

---

---

---

---

## 11. Welche Themen sind Ihres Erachtens zu kurz gekommen oder fehlten gänzlich?

---

---

---

---

## 12. Welche thematischen Schwerpunkte würden Sie in Zukunft interessieren?

---

---

---

---

## 13. Gibt Ihnen die Internetplattform der „Stiftung Partner für Schule NRW“ hilfreiche Informationen und Anregungen für Ihre Aufgaben als Koordinator/-in für Berufs- und Studienorientierung? (Bitte nur eine Antwort geben!)

- ja       teilweise       nein       Habe ich noch nicht genutzt.

## 14. Nutzen Sie die Internetplattform der „Stiftung Partner für Schule NRW“ zur Kommunikation und zum Austausch mit anderen Koordinator/-innen?

- ja       nein



## Ergänzungen, Anregungen, Kritik

---

---

---

---

---

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**

Bitte händigen Sie den ausgefüllten Bogen der Seminarleitung aus oder senden ihn per Post oder Fax an:

**Gesellschaft für innovative  
Beschäftigungsförderung mbH (G.I.B)**

Elvira Ternes  
Im Blankenfeld 4  
46238 Bottrop  
Tel.: 02041 767-0  
Fax: 02041 767-299