

# MUSTER

Bitte so markieren:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.  
Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Sehr geehrte Damen und Herren!

Wir bitten Sie um Ihre persönliche Einschätzung zu den angeführten Aussagen über die besuchte Lehrveranstaltung (LV) der Fortbildung sowie um Ihre Anregungen am Ende des Fragebogens. Sie unterstützen damit die Sicherung und Weiterentwicklung der Qualität der Fortbildungsveranstaltung. Die Auswertung der Daten erfolgt **anonym**.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihre Zeit!

## 1. Lernerfolg und Kompetenzerwerb

- |     |   | 1                       | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        |                            |
|-----|---|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 1.1 | Ich konnte mein Wissen im Themenbereich der LV erweitern.                                     | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 1.2 | Ich konnte mein Handlungsrepertoire für meine berufliche Praxis erweitern.                    | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 1.3 | Die LV regte zur kritischen Auseinandersetzung mit meinen Einstellungen und Überzeugungen an. | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |

## 2. Vermittlung und Aufbereitung

- |     |  | 1                       | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        |                            |
|-----|--|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 2.1 | Der:Die Lehrende zeigte sich fachlich kompetent.                             | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 2.2 | Der:Die Lehrende erklärte komplexe und schwierige Sachverhalte verständlich. | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 2.3 | Der:Die Lehrende gestaltete die LV abwechslungsreich.                        | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 2.4 | Der:Die Lehrende ging auf individuelle Fragen und Anregungen ein.            | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 2.5 | Der:Die Lehrende ging mit den Teilnehmer:innen respektvoll um.               | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 2.6 | Der:Die Lehrende agierte gender- und diversitätssensibel.                    | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |

## 3. Standortbezug

- |     |  | 1                       | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        |                            |
|-----|--|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 3.1 | Ich weiß über den Zusammenhang der Fortbildung mit den Entwicklungszielen meiner Bildungseinrichtung Bescheid. | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 3.2 | Die Zielsetzungen der Fortbildung orientieren sich am Bedarf des Standorts.                                    | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 3.3 | Vereinbarungen zur Umsetzung der Inhalte am Standort wurden getroffen.   | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 3.4 | Ich halte diese Fortbildung für die Weiterentwicklung meiner Bildungseinrichtung für nützlich.                 | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |
| 3.5 | An meiner Bildungseinrichtung wird die Umsetzung der Inhalte dieser Fortbildung gefördert und unterstützt.     | <i>stimme völlig zu</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>stimme gar nicht zu</i> |

## 4. Gestaltung der Lernprozesse "INHOUSEplus-Programm"

# MUSTER

## 4. Gestaltung der Lernprozesse "INHOUSEplus-Programm" [Fortsetzung]

	1	2	3	4	5	6	
4.1 Ich erhielt ausreichend Input im ersten Teil der LV.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>
4.2 Für die Erprobungsphase wurden klare Vereinbarungen getroffen.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>
4.3 Im zweiten Teil wurden die Erfahrungen der Erprobungsphase und Veränderungsvorschläge besprochen.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>
4.4 Ich erhielt Rückmeldung zu meinem konkreten Handeln und konnte dieses reflektieren.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>
4.5 Das mehrteilige Format der LV war passend.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>

## 5. Rahmenbedingungen

5.1 In welcher Form fand die Lehrveranstaltung statt?	<input type="checkbox"/> Präsenz	<input type="checkbox"/> Virtuell	<input type="checkbox"/> Präsenz/Virtuell				
	1	2	3	4	5	6	
5.2 Der Raum, in dem die LV stattfand, war passend (Größe, Sitzangebot, Erreichbarkeit, etc.).	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>
5.3 Die technische Ausstattung des Raumes war für diese LV passend.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>
5.4 Die vorhandene technische Ausstattung wurde sinnvoll und zielführend eingesetzt.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>
5.5 Die Dauer der LV war für die Zielsetzung und Thematik der Veranstaltung angemessen.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>
5.6 Es standen hilfreiche Ressourcen (Materialien, Unterlagen, Literatur, Links, visuelle Unterlagen, Lernplattform etc.) zur Verfügung.	<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>

## 6. Ergänzende Kommentare

- 6.1 Besonders förderlich im Hinblick auf unsere Weiterentwicklung am Standort bzw. meine persönliche Kompetenzentwicklung war ...

- 6.2 Anregen möchte ich bei dieser LV ...

## 7. Abschlussfrage

7.1 Ich würde die LV weiterempfehlen.	1	2	3	4	5	6	
<i>stimme völlig zu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>stimme gar nicht zu</i>

Vielen Dank für Ihren Beitrag zur Qualitätssicherung und Qualitätsentwicklung dieser Lehrveranstaltung!

# MUSTER

evasys

Lehrveranstaltungsevaluierung der Pädagogischen Hochschule Tirol



7. Abschlussfrage [Fortsetzung]

