

Evaluationsbogen für die Vorgespräche

**Evaluationsbogen für das Vorgespräch mit der Schulleitung
(von dem/der Koordinator/in auszufüllen)**

Datum: _____

Ort: _____

Schule: _____

1 Bitte beurteilen Sie die folgenden Aussagen:						
		trifft nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher zu	trifft zu	weiß ich nicht
_1	Die Terminfindung mit der Schulleitung war unkompliziert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_2	Ihr Eindruck ist, dass die Schulleitung gewillt ist, dass Modellvorhaben weiter zu unterstützen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_3	Die Gesprächsatmosphäre war freundlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_4	Die Schulleitung hat Ihrer Einschätzung nach ein gutes Verständnis von den Inhalten und Zielen des Modellvorhabens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_5	Die Schulleitung hat Ihrer Einschätzung nach ein gutes Verständnis vom Ablauf des geplanten Gesundheitsförderungsprozesses an der eigenen Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_6	Die Schulleitung wirkt für die Durchführung der GF-Aktivitäten motiviert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_7	Ihr Eindruck ist, dass aus Sicht der Schulleitung der Aufwand für Gesundheitsförderung in geringem Verhältnis zum Nutzen steht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_8	Hinsichtlich der konkreten Planung und Durchführung der GF-Aktivitäten im Rahmen des Modellvorhabens an der Schule gibt es seitens der Schulleitung starke Bedenken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_9	Alle offenen Fragen seitens der Schulleitung konnten zufriedenstellend geklärt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_10	Die Schulleitung verfügt nach Ihrer Einschätzung über umfangreiche Erfahrungen im Bereich schulischer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Gesundheitsförderung.					
..11	Die Schulleitung ist sehr aktiv bei der Qualitätsentwicklung in der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..12	Die Schulleitung legt großen Wert auf Partizipation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Welche Schulnote geben Sie ...							
	1 <i>(sehr gut)</i>	2 <i>(gut)</i>	3 <i>(befriedigend)</i>	4 <i>(ausreichend)</i>	5 <i>(mangelhaft)</i>	6 <i>(ungenügend)</i>	Weiß ich nicht
..1	der Kooperation mit der Schulleitung insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Besondere Vorkommnisse? Weitere Anmerkungen?	