

Evaluationsbogen für die Arbeitstermine der Steuergruppe

(von dem/ der Koordinator/in auszufüllen)

Datum: _____

Ort: _____

Schule: _____ Steuergruppentreffen Nr. _____

1 Bitte beurteilen Sie die folgenden Aussagen:						
		trifft nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher zu	trifft zu	nicht relevant
_1	Die Einladung zur Steuergruppensitzung erreichte die Mitglieder frühzeitig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_2	Die Veranstaltungsziele waren den Mitgliedern bekannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_3	Die Moderation der Steuergruppe war unkompliziert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_4	Ich habe mich in der Rolle der Moderatorin sicher gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_5	Es gab viele Fragen seitens der Mitglieder der Steuergruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_6	Alle offenen Fragen konnten geklärt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_7	Die Resonanz gegenüber den Ergebnissen der schulärztlichen Untersuchung war positiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_8	Es tauchten Wortbeiträge auf, die den geplanten Prozess der Gesundheitsförderung an der Schule in Frage stellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_9	Die Veranstaltungszeit war passend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_10	Ich bin mit der Steuergruppensitzung sehr zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_11	Wichtige Entwicklungsbereiche wurden identifiziert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_12	Prioritäre Entwicklungsziele wurden festgelegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_13	Die Auswahl einer gesundheitsförderlichen Aktivität ist gemeinschaftlich erfolgt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_14	Gesundheitsförderliche Aktivitäten wurden im Detail geplant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 Bitte beurteilen Sie die folgenden Aussagen:						
		trifft nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher zu	trifft zu	weiß ich nicht
_15	Alle Mitglieder sind aktiv im Arbeitsprozess eingebunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_16	Die Rolle der Schulleitung war partizipativ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Welche Schulnote geben Sie ...								
		1 (sehr gut)	2 (gut)	3 (befriedigend)	4 (ausreichend)	5 (mangelhaft)	6 (ungenügend)	weiß ich nicht
_1	der Gesprächsatmosphäre während der Steuergruppensitzung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_2	der Beteiligung der Mitglieder der Steuergruppe am Arbeitsprozess?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_3	den Räumlichkeiten, in denen die Veranstaltung stattfand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Welche Probleme/Unklarheiten sind bei der Durchführung der Steuergruppe aufgetreten?

4 Weitere Anmerkungen:

5 Tragt bitte die Zugehörigkeit und die Anzahl der Mitglieder (z. B. 1 SL, 3 Lehrer/innen etc.) ein:
<p>Fehlende Mitglieder:</p>