

FRAGEBOGEN ZUM KLASSENZIMMER-PROGRAMM „Die Stunde der Gartenvögel“

Bewertungsinformationen

Name: _____ Datum der
Schule: _____ Veranstaltung: _____

Richtlinien

Füllen Sie den Bewertungsbogen bitte unter Verwendung des folgenden Schlüssels aus:

- 1 = trifft zu
- 2 = trifft eher zu
- 3 = teils - teils
- 4 = trifft eher nicht zu
- 5 = trifft nicht zu

Bewertung der Veranstaltung

	(1) = trifft zu	(2) = trifft eher zu	(3) = teils - teils	(4) = trifft eher nicht zu	(5) = trifft nicht zu
Programm war für Altersgruppe geeignet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methodik war angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeiteinteilung war gelungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernziel wurde erreicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der Besuch der Veranstaltung war folgendermaßen vorbereitet:

Ich werde die Veranstaltung nacharbeiten und zwar so:

Kinder

Kinder kannten Zielsetzung					
Kinder fühlten sich wohl / hatten Spaß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder waren interessiert, aufmerksam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder waren angemessen gefordert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emotionaler Bezug zu Natur und Heimat wurde gefördert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder waren überfordert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Soziale Kompetenz des Referenten / der Referentin

Ist gut vorbereitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motiviert Kinder zur Mitarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittelt Fachwissen kindgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendet altersangepasste Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist in der Lage, Konflikte zu lösen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stellt erforderliches Material bereit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte wenden...!

Organisation

	(1) = trifft zu	(2) = trifft eher zu	(3) = teils - teils	(4) = trifft eher nicht zu	(5) = trifft nicht zu
Kommunikation im Vorfeld war problemlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation lief hauptsächlich ab via:					
<i>E-Mail</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Telefon</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Persönliche Gespräche</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationen zur Veranstaltung wurden ausreichend kommuniziert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absprachen wurden eingehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hier habe ich von der Veranstaltung erfahren:

Gesamteindruck

Ich war zufrieden mit der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde diese Veranstaltung weiterempfehlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Material

Ich kenne das Lehrer-Material, das der LBV zur Stunde der Gartenvögel anbietet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe schon Lehrer-Material vom LBV verwendet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Die Materialien finde ich...		

Eigene Anmerkungen...

- **Was hat gefehlt?**
 - **Was würden Sie verändern?**
-
-

Vielen Dank für Ihre Zeit...!

Fragebogen bitte innerhalb von **7 Tagen** nach der Veranstaltung zurücksenden an:

LBV Oberbayern
Kuglmüllerstraße 6
80637 München

Fax: 089 219 64 30 60

Mail: umweltbildung-oberbayern@lbv.de