

Fragebogen II für Teilnehmer/innen der mec-Fortbildung

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

ich hoffe, Sie hatten eine interessante Fortbildung und die Inhalte konnten Sie überzeugen. Damit keine Ihrer Einschätzungen verloren geht, möchte ich Sie zu einer zweiten Befragung mittels Fragebogen bitten.

Wie bereits beim ersten Fragebogen möchte ich Ihre Einschätzungen zur heutigen Fortbildung sammeln und die Erkenntnisse daraus für die Optimierung der Fortbildungsangebote nutzen.

Dieser Fragebogen erhebt zunächst Ihre Einschätzung zu der Fortbildung im Allgemeinen. Besonders interessant ist für mich jedoch die Übertragbarkeit Ihres Wissens in den Alltag der Kita. Dazu möchte ich gerne mehr erfahren. Die Ergebnisse fließen ebenfalls in meine Promotion mit dem Thema *„Medienkompetenz und Sprachförderung in der frühkindlichen Bildung. Konzeption und Evaluation eines Verbundprojektes“* ein.

Wenn Sie weitere Informationen zu diesem Fragebogen wünschen, dann wenden Sie sich bitte an mich. Sie erreichen mich per
Email: risch@medienundbildung.com oder telefonisch unter 06131/ 49 87 763
im Mainzer Regionalbüro.

Ich danke Ihnen herzlich für Ihre Unterstützung und freue mich sehr, dass Sie mit der Beantwortung einen wichtigen Teil zu der Promotion beisteuern!



Maren Risch
Promovendin an der Universität Koblenz

→	Beginnen möchte ich mit Fragen zum Fortbildungsverlauf. Wie hat Ihnen die Fortbildung gefallen?
	Lesen Sie die folgenden Aussagen und geben Sie an, wie stark Sie persönlich zustimmen. Sie können jeweils zwischen sieben Abstufungen wählen, die von „trifft völlig zu“ bis „trifft gar nicht zu“ reicht.

		„trifft völlig zu“	„trifft gar nicht zu“
01	Die Fortbildung hat meine Erwartungen erfüllt.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
02	Die Fortbildungsinhalte wurden für mich verständlich vermittelt.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
03	Die Referentin/ der Referent hat die Inhalte kompetent vermittelt.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
04	Das Verhältnis von Theorie und Praxis war ausgewogen.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
05	Ich hatte ausreichend Gelegenheit mich aktiv zu beteiligen.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
06	Von mir gestellte Fragen wurden zu meiner vollsten Zufriedenheit beantwortet.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
07	Ich bin mit der Zeitbemessung/ Zeiteinteilung zufrieden.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
08	Die Atmosphäre während der Fortbildung habe ich als angenehm empfunden.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
09	Ich konnte mein Vorwissen mit den Inhalten der Fortbildung verknüpfen.	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7)
→	Wenn Sie nun an Schulnoten denken, mit welcher Note würden Sie die Fortbildung insgesamt bewerten? Beurteilen Sie von Note 1 (sehr gut) bis 6 (ungenügend).		
10	Insgesamt vergebe ich diese Schulnote:	1	2
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	4
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	6
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→	Gerne möchten wir mehr über Ihre Gründe, sich fortzubilden, erfahren. Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig durch und antworten Sie so konkret wie möglich.
11	<u>Wie</u> haben Sie von dieser Fortbildung erfahren? Bitte kreuzen Sie an. Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ₍₁₎ Träger | <input type="checkbox"/> ₍₄₎ Fachberatung | <input type="checkbox"/> ₍₆₎ Kita-Leitung | <input type="checkbox"/> ₍₉₎ Kolleg/innen |
| <input type="checkbox"/> ₍₂₎ Zeitung | <input type="checkbox"/> ₍₅₎ Programmheft | <input type="checkbox"/> ₍₇₎ Internet | <input type="checkbox"/> ₍₁₀₎ Bekannte |
| <input type="checkbox"/> ₍₃₎ mec-Info Veranstaltung | <input type="checkbox"/> ₍₈₎ Sonstiges: _____ | | |

12	<u>Warum</u> haben Sie sich zu dieser Fortbildung angemeldet?
	1) _____
	2) _____
	3) _____

→	Bitte überlegen Sie welche Inhalte der Fortbildung für Sie besonders wichtig waren. Mehrfachnennungen sind möglich.
13	Was hat Ihnen an dieser Fortbildung besonders <u>gut gefallen</u> ? Was hat Sie besonders interessiert?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ₍₁₎ Bezug zur Praxis | <input type="checkbox"/> ₍₄₎ Anregungen und Beispiele | <input type="checkbox"/> ₍₇₎ Materialvielfalt |
| <input type="checkbox"/> ₍₂₎ Referent/in | <input type="checkbox"/> ₍₅₎ Literaturtipps | <input type="checkbox"/> ₍₈₎ Softwaretipps |
| <input type="checkbox"/> ₍₃₎ Wissen zu Literacy | <input type="checkbox"/> ₍₆₎ Wissen zu Medienkompetenz | <input type="checkbox"/> ₍₉₎ Wissen zu Sprachförderung |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

14a	Was hat Ihnen an dieser Fortbildung überhaupt <u>nicht gefallen</u> ?
	1) _____
	2) _____
	3) _____

14b	Haben Sie <u>Anregungen</u> für weitere Fortbildungen, Wünsche, Kritik oder Verbesserungsvorschläge?
	1) _____
	2) _____
	3) _____

→	Gerne möchte ich wissen, wie Sie die Seminarinhalte in die Praxis übertragen wollen.
	Lesen Sie die folgenden Fragen genau und beschreiben Sie Ihre persönlichen Punkte so konkret wie möglich.

15	Was hat Ihnen in Bezug auf Medienkompetenz und Sprachförderung in der Kita besonders gefallen? Welche <u>drei Ideen</u> waren für Sie am wichtigsten?
	1) _____
	2) _____
	3) _____

16	Welchen <u>Nutzen</u> wollen Sie für die Arbeit mit den Kindern daraus ziehen? Was sollen die Kinder konkret können?
	1) _____
	2) _____
	3) _____

17	Was sind die <u>ersten Schritte</u> zur Umsetzung Ihres Vorhabens?
	a) 1) _____ 2) _____ 3) _____ b) Wann werden Sie anfangen? <input type="checkbox"/> (1) diese Woche <input type="checkbox"/> (3) in diesem Quartal <input type="checkbox"/> (5) weiß ich nicht <input type="checkbox"/> (2) diesen Monat <input type="checkbox"/> (4) in diesem Jahr
→	Gerne möchten wir mehr über Ihre Umsetzung erfahren.
	Bitte kreuzen Sie an. Mehrfachnennungen sind möglich.
18	<u>Was</u> werden Sie tun, um Ihr Vorhaben auch wirklich in die Tat umzusetzen?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1) Vorbereitungszeit nutzen | <input type="checkbox"/> (4) Material anschaffen | <input type="checkbox"/> (7) Projekt im Team vorstellen |
| <input type="checkbox"/> (2) Informationen an Eltern geben | <input type="checkbox"/> (5) Schulkooperation | <input type="checkbox"/> (8) Finanzierung |
| <input type="checkbox"/> (3) Platz schaffen/ Umräumen | <input type="checkbox"/> (6) Thema in der Konzeption verankern | |
| <input type="checkbox"/> (9) etwas anderes: _____ | | |

19	Gibt es etwas oder jemanden, der Sie bei Ihrem Vorhaben <u>unterstützen</u> kann? Mehrfachnennungen sind möglich.
-----------	---

- | | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) Kolleg/in in der Gruppe | <input type="checkbox"/> (3) Gesamtteam | <input type="checkbox"/> (5) Sprachförderkraft | <input type="checkbox"/> (7) Träger |
| <input type="checkbox"/> (2) Eltern | <input type="checkbox"/> (4) Leitung | <input type="checkbox"/> (6) Fachberatung | <input type="checkbox"/> (8) keine/r |
| <input type="checkbox"/> (9) ja, und zwar: _____ | | | |

20	Möchten Sie das <u>Netzwerk des mec</u> dazu nutzen?
-----------	--

- a) (1) ja (2) nein (3) vielleicht/ noch unsicher

b) Wenn ja: Wofür genau?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) Material für die Praxis | <input type="checkbox"/> (4) Newsletter |
| <input type="checkbox"/> (2) Informationen | <input type="checkbox"/> (5) persönliches Austauschtreffen |
| <input type="checkbox"/> (3) Austausch über das Internetportal | <input type="checkbox"/> (6) Sicherer Umgang mit Medien |
| <input type="checkbox"/> (7) Anderes: _____s_____ | |

21	Abschließend ein weiteres Mal die Daten zu Ihrer Person.
-----------	---

(a) Ihr Alter: _____ (b) Ihr Geschlecht: weiblich (1) männlich (2)

(c) Wie ist Ihr Familienstand?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ledig | <input type="checkbox"/> (4) verwitwet |
| <input type="checkbox"/> (2) verheiratet | <input type="checkbox"/> (5) keine Angaben |

(d) Wie hoch ist Ihre wöchentliche Arbeitszeit?

Im Durchschnitt: _____ Stunden.

(e) Sind Sie in Deutschland geboren?

- (1) Ja. (2) Nein, in (3) _____

(f) Bitte tragen Sie hier Ihre persönliche Kennung ein: Bestehend aus den Initialen Ihrer Mutter (Geburtsname) (z.B. für Christa Becker die Initialen CB) und dem Geburtsmonat Ihrer Mutter (z.B. für März die Ziffern 03).

--	--	--	--