

Kurzevaluation des Supervisionsangebotes

Zur Weiterentwicklung der Beratungsarbeit sind wir sehr an Ihrer Rückmeldung interessiert!

Supervision durch: Fr. Goerigk Fr. Delphendahl Fr. Hülder Fr. Wilden

Mein Name (Angabe freiwillig): _____

1. Bitte kreuzen Sie an, in welcher Funktion Sie an Ihrer Schule tätig sind (Mehrfachnennung möglich)

- KlassenlehrerIn FachlehrerIn SonderpädagogIn SchulsozialarbeiterIn
 BeratungslehrerIn andere pädagogische Fachkraft Schulleitung sonstige: _____

2. Bitte kreuzen Sie an, an welcher Schulform Sie tätig sind

- Grundschule Hauptschule Gesamtschule Gymnasium Sonstige:
 Förderschule Realschule Sekundarschule Berufskolleg _____

3. Es handelte sich um: Einzelsupervision Gruppensupervision

3. Bitte kreuzen Sie an, inwiefern die nachstehenden Aussagen für Sie persönlich zutreffend sind:

(-- überhaupt nicht - ein wenig o teilweise + überwiegend ++ voll und ganz)

Ich habe mich verstanden gefühlt.	--	-	0	+	++
Mein Anliegen wurde ernst genommen.	--	-	0	+	++
Meine Erwartungen an die Supervision wurden erfüllt.	--	-	0	+	++
Ich habe jetzt mehr Ideen, was ich tun kann.	--	-	0	+	++

4. Ich gebe folgende Anregung:

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!