

Datenblatt für Workshop-Leiter

Bitte ausfüllen und dem Kuvert mit den ausgefüllten Teilnehmer-Fragebögen beilegen.

1	Namen der Workshop-Leiter	1)	2)
2	Bundesland	
3	Schultyp und -name	
4	Ort des Workshops	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Männerberatungsstelle <input type="checkbox"/> sonstiges:	
5	Datum des Workshops	
6	Gesamtdauer Stunden	(1 Unterrichtseinheit = 1 Stunde)
7	Zeitpunkt des Workshops	<input type="checkbox"/> Nachbereitung des Einrichtungsbesuchs/ Schnuppertags/ Aktionstags <input type="checkbox"/> Unabhängig vom Einrichtungsbesuch/ Schnuppertag/ Aktionstag	
8	Anzahl der Teilnehmer (nur Burschen)	
9	Welche Methoden haben Sie im Workshop eingesetzt? (Mehrfachantworten möglich)		
	<input type="checkbox"/> Berufswünsche und -vorstellungen	<input type="checkbox"/> Typisch männliche und weibliche Berufe	
	<input type="checkbox"/> Namensspiel mit Berufen	<input type="checkbox"/> Alles Arbeit oder was?	
	<input type="checkbox"/> Vier Ecken	<input type="checkbox"/> Immer, Manchmal, Nie	
	<input type="checkbox"/> Ein richtiger Mann	<input type="checkbox"/> Toleranzgrenze	
	<input type="checkbox"/> Boys' Day DVD / YouTube-Video	<input type="checkbox"/> Wer ist am stärksten?	
	<input type="checkbox"/> Online-Formate (Quiz,...)	<input type="checkbox"/> Schimpfwortplakate	
	<input type="checkbox"/> Mannopoli	<input type="checkbox"/> Arten der Diskriminierung	
	<input type="checkbox"/> Sensis	<input type="checkbox"/> Körperliche Aktivierung (Plätze tauschen,...)	
	<input type="checkbox"/> Fantasiereise „Ich mit 30 Jahren“	<input type="checkbox"/> Sonstige:	
	<input type="checkbox"/> Zettelbaum		
10	Welche der folgenden Themen wurden im Workshop bearbeitet? (Mehrfachantworten möglich)		
	<input type="checkbox"/> Berufsorientierung	<input type="checkbox"/> Burschen mit Migrationshintergrund / Integration	
	<input type="checkbox"/> (Geschlechter-)Rollenklischees	<input type="checkbox"/> Gewaltprävention / soziale, emotionale Kompetenzen	
	<input type="checkbox"/> Lebensplanung	<input type="checkbox"/> Sonstige:	
		
11	Besondere Bemerkungen / Anregungen / Ideen		
		
		
	<i>Was glauben Sie...</i>	sehr gut	gut
12	Wie gut hat den Burschen der Workshop gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIELEN DANK!