



Datenblatt für Workshop-Leiter

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

1	Aktion-ID	(aus der Aktionslandkarte)		
2	Namen der Workshop-Leiter	1)	2)		
3	Bundesland			
4	Schultyp und -name			
5	Ort des Workshops	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Männerberatungsstelle <input type="checkbox"/> sonstiges:			
6	Datum des Workshops			
7	Gesamtdauer Stunden	(1 Unterrichtseinheit = 1 Stunde)		
8	Zeitpunkt des Workshops	<input type="checkbox"/> Nachbereitung des Einrichtungsbesuchs/ Schnuppertags/ Aktionstags <input type="checkbox"/> Unabhängig vom Einrichtungsbesuch/ Schnuppertag/ Aktionstag			
9	Anzahl der Teilnehmer	(nur Burschen)		
10	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				
11	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:			
12	Besondere Bemerkungen / Anregungen / Ideen				
				
				
	Was glauben Sie...	sehr gut	gut	weniger gut	gar nicht
13	Wie gut hat den Burschen der Workshop gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

