



Wie hat Dir der Boys' Day Workshop gefallen?

Bitte sei ehrlich. Es gibt keine falschen Antworten. Beantworte die Fragen bitte alleine.

1 Wie alt bist du (in Jahren)?									
2 Welche Sprachen sprichst Du zuhause?									
3 Gibt es in Deiner Familie oder Deinem Bekanntenkreis Männer, die als Kindergärtner, Pfleger oder Volksschullehrer arbeiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
4 Wie hat dir der Boys' Day Workshop insgesamt gefallen?	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><i>sehr gut</i></td> <td><i>gut</i></td> <td><i>weniger gut</i></td> <td><i>gar nicht</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>gar nicht</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>gar nicht</i>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5 Ort des Workshops	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Männerberatungsstelle <input type="checkbox"/> Sonstiger:								
6 Datum des Workshop									
7 Gesamtdauer in Stunden (1 Unterrichtseinheit = 1 Stunde)									
8 Anzahl der Teilnehmer (nur Burschen)									
9 Zeitpunkt des Workshops	<input type="checkbox"/> Nachbereitung des Einrichtungsbesuchs/ Schnuppertags/Aktionstags <input type="checkbox"/> Unabhängig vom Einrichtungsbesuch/ Schnuppertag/Aktionstag								
10 Welche Methoden aus dem Leitfaden für Workshopleitungen haben Sie im Workshop eingesetzt?									
.....									
.....									
.....									



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:				
<i>Was glauben Sie...</i>	<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>gar nicht</i>
13 Wie gut hat der Workshop den Burschen gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für deine Teilnahme an der Befragung!