



## Datenblatt für Workshop-Leitungen

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

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Aktion-ID                                                                                                                                      | (Info vom Regionalverantwortlichen)                                                                                                                                                              |
| 2 Name Workshop-Leitung                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |
| 3 Bundesland                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |
| 4 Schultyp und -name                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |
| 5 Ort des Workshops                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Schule<br><input type="checkbox"/> Männerberatungsstelle<br><input type="checkbox"/> Sonstiger: .....                                                                   |
| 6 Datum des Workshop                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |
| 7 Gesamtdauer in Stunden<br>(1 Unterrichtseinheit = 1 Stunde)                                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |
| 8 Anzahl der Teilnehmer (nur Burschen)                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                  |
| 9 Zeitpunkt des Workshops                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Nachbereitung des Einrichtungsbesuchs/<br>Schnuppertags/Aktionstags<br><input type="checkbox"/> Unabhängig vom Einrichtungsbesuch/<br>Schnuppertag/Aktionstag           |
| 10 Welche Methoden aus dem Leitfaden für Workshopleitungen haben Sie im Workshop eingesetzt?<br>.....<br>.....<br>.....                          |                                                                                                                                                                                                  |
| 11 Welche der folgenden Themen wurden im Workshop bearbeitet? (Mehrfachantworten möglich)                                                        |                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Berufsorientierung<br><input type="checkbox"/> (Geschlechter-)Rollenklischees<br><input type="checkbox"/> Lebensplanung | <input type="checkbox"/> Burschen mit Migrationshintergrund/Integration<br><input type="checkbox"/> Gewaltprävention/soziale, emotionale Kompetenzen<br><input type="checkbox"/> Sonstige: ..... |



12 Besondere Bemerkungen/Anregungen/Ideen:

.....

.....

.....

*Was glauben Sie...*

*sehr gut*

*gut*

*weniger  
gut*

*gar nicht*

13 Wie gut hat der Workshop den  
Burschen gefallen?

☐☐☐☐

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**