

## Fragebogen zur Evaluation von regionalen Online-Fortbildungsveranstaltungen im Land Brandenburg

Veranstaltungsnummer (TIS-Nummer) der besuchten Veranstaltung:	
--	--

### Organisatorische Angaben

1. Die von mir besuchte Veranstaltung hatte folgendes Format:	<input type="radio"/>	(unbetreuter) Selbstlernkurs (SLK)
	<input type="radio"/>	(betreuter) Online-Kurs (OLK)
	<input type="radio"/>	Blended-Learning-Kurs (BLK)
	<input type="radio"/>	Videokonferenz (OVC)
	<input type="radio"/>	Online-Fachtag (OFT)

2. Ich bin auf die Veranstaltung aufmerksam geworden durch:	<input type="checkbox"/>	TIS-Veranstaltungskatalog
	<input type="checkbox"/>	Newsletter
	<input type="checkbox"/>	Kolleginnen und Kollegen
	<input type="checkbox"/>	Schulleitung
	<input type="checkbox"/>	persönliche Einladung
	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____

### Zufriedenheit und Akzeptanz

Inhalt, Struktur und Zeit	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft weniger zu	trifft gar nicht zu
3. Die Inhalte der Veranstaltung entsprachen dem angekündigten Programm.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Der Veranstaltungsinhalt war klar strukturiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	viel zu lang	zu lang	angemessen	zu kurz	viel zu kurz
5. Der zeitliche Umfang war:	<input type="radio"/>				

### Lernen und Lernerfolg

Theorie- und Praxis-/Anwendungsbezug	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft weniger zu	trifft gar nicht zu
6. Die Inhalte wurden adressatengerecht dargelegt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Die Inhalte wurden verständlich vermittelt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. In der Veranstaltung wurden Anwendungsbezüge für meine berufliche Tätigkeit aufgezeigt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Lernerfolg und Transfer**

	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft weniger zu	trifft gar nicht zu
9. Ich schätze meinen eigenen Lernzuwachs durch diese Veranstaltung als hoch ein.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Die Veranstaltung regte mich zu einer weiteren Beschäftigung mit den Inhalten an.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Die Fortbildungsinhalte bewegten mich dazu, mein eigenes Handeln zu reflektieren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Ich bekam ausreichend Anregungen zur konkreten Gestaltung meiner weiteren Tätigkeit in der Schule.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Ich traue mir zu, die Fortbildungsinhalte in meinem Kollegium zu vermitteln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Nützlichkeit der Materialien und Aufgaben**

	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft weniger zu	trifft gar nicht zu
14. Die zu bearbeitenden Aufgaben waren nützlich für das Verständnis der Lerninhalte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Beteiligung, Interaktionen und Reflexion**

	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft weniger zu	trifft gar nicht zu	kann ich nicht einschätzen
15. Es gab ausreichend Phasen der Teilnehmeraktivierung (z. B. Gruppenarbeit, Austauschrunden, Diskussionen).	<input type="radio"/>				
16. Es gab ausreichend Raum für Rückfragen und Diskussion.	<input type="radio"/>				

**Veranstaltung insgesamt**

	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft weniger zu	trifft gar nicht zu
17. Insgesamt bin ich mit der Veranstaltung zufrieden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	ja	nein
18. Ich würde die Veranstaltung weiterempfehlen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Weitere Hinweise, Wünsche und Anregungen:	
---	--

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**