

Kurzevaluation der schulpsychologischen Beratung

Zur Weiterentwicklung der Beratungsarbeit sind wir sehr an Ihrer Rückmeldung interessiert!

Berater_in: Fr. Goerigk Fr. Delphendahl Fr. Hülder Hr. Wilkes Fr. Bögemann

Form der Beratung: schülerbezogene Beratung Lehrerberatung

Mein Name (Angabe freiwillig): _____

1. Bitte kreuzen Sie an, wer diesen Bogen ausfüllt:

Vater Mutter Lehrkraft andere pädagogische Fachkraft sonstige: _____

2. Bitte kreuzen Sie an, um welche Schulform es sich handelt:

Grundschule Hauptschule Gesamtschule Gymnasium Berufskolleg
 Förderschule Realschule Sekundarschule Sonstige: _____

3. Bitte kreuzen Sie an, inwiefern die nachstehenden Aussagen für Sie persönlich zutreffend sind:

(-- überhaupt nicht - ein wenig o teilweise + überwiegend ++ voll und ganz)

-- - 0 + ++

Ich habe mich von dem/der Berater_in verstanden gefühlt.

Ich hatte Vertrauen zum/zur Berater_in.

Das Vorgehen des/ der Berater_in habe ich als hilfreich erlebt.

Ich habe jetzt mehr Ideen, was ich tun kann.

Ich kann die schulpsychologische Beratung weiterempfehlen.

Sofern Sie im Beratungsprozess auch Online-Beratung genutzt haben:

Ich bin mit dem Format der Online-Beratung zufrieden

Ich würde auch zukünftig die Online-Beratung nutzen wollen

4. Raum für persönliche Anmerkungen (Verbesserungsvorschläge, Kritik, Lob, Wünsche...):

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!