



Kurzevaluation des Supervisionsangebotes

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

Supervision durch: ☐ Fr. Goerigk ☐ Fr. Delphendahl ☐ Fr. Hülder ☐ Fr. Bögemann ☐ Hr. Wilkes

Mein Name (Angabe freiwillig): _____

1. Bitte kreuzen Sie an, in welcher Funktion Sie an Ihrer Schule tätig sind (Mehrfachnennung möglich)

☐ Klassenlehrer_in ☐ Fachlehrer_in ☐ Sonderpädagoge_in ☐ Schulsozialarbeiter_in
☐ Beratungslehrer_in ☐ andere pädagogische Fachkraft ☐ Schulleitung ☐ sonstige: _____

2. Bitte kreuzen Sie an, an welcher Schulform Sie tätig sind

☐ Grundschule ☐ Hauptschule ☐ Gesamtschule ☐ Gymnasium ☐ Berufskolleg
☐ Förderschule ☐ Realschule ☐ Sekundarschule ☐ Sonstige: _____

3. Es handelte sich um: ☐ Einzelsupervision ☐ Gruppensupervision

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 verstanden gefühlt.	☐	☐	☐	☐	☐
Mein Anliegen wurde ernst genommen.	☐	☐	☐	☐	☐
Meine Erwartungen an die Supervision wurden erfüllt.	☐	☐	☐	☐	☐
Ich habe jetzt mehr Ideen, was ich tun kann.	☐	☐	☐	☐	☐

4. Ich gebe folgende Anregung:

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!