

Evaluierungsbogen für LehrerInnen

Datum: Anzahl der Kinder:	Schule: Klasse:
------------------------------	--------------------

Wie gefällt ihnen das Projekt „Kids-In-Motion“?

Beurteilen Sie bitte nach dem Schulnotensystem.

1
 2
 3
 4
 5

Was gefällt Ihnen?

Was gefällt Ihnen nicht?

Sehen Sie Fortschritte im Bewegungsverhalten der Kinder? ja nein
 Wenn ja, bitte beschreiben Sie diese:

Wie beurteilen Sie die TrainerInnen von „Kids-In-Motion“?

Kompetent	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Geht auf Kinder gut ein	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Kommt bei Kindern gut an	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Verantwortungsvoll	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Sonstige Anmerkungen zu den Trainer/innen:

Wie beurteilen Sie die Stationen?

Abwechslungsreich	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Fördern Beweglichkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Fördern Selbstvertrauen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Fördern motor. Leistungsfähigk.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Sonstige Anmerkungen zu den Stationen:

Wie kommt Ihrer Meinung nach das Projekt bei den Kindern an?

1
 2
 3
 4
 5

Evaluierungsbogen für LehrerInnen

Ist Ihrer Meinung nach die Teilnahme am Projekt von Vorteil für

- die SchülerInnen ja nein

wenn ja, warum:

wenn nein, warum nicht:

- die Schule ja nein

wenn ja, warum:

wenn nein, warum nicht:

Profitieren Sie als LehrerIn vom Projekt „Kids-In-Motion“? ja nein
Wenn ja, wie profitieren Sie davon? Wenn nein, warum nicht?

Wenden Sie Ideen von „Kids-In-Motion“ in anderen Stunden an? ja nein

Würden Sie das Projekt „Kids-In-Motion“ auch anderen LehrerInnen in anderen Schulen empfehlen? ja nein

Warum/warum nicht:

Finden Sie Informationen über Ernährung im Rahmen des „Kids-In-Motion“-Projekts für sinnvoll? ja nein

Würden Sie sich mehr Information wünschen zu den Themen:

Bewegungsbedarf / motorische Fähigkeiten von Volksschulkindern

Ernährung

Adipositas (Übergewicht)

Würden Sie sich wünschen, dass eine Ernährungsinformationsstunde für Ihre SchülerInnen im Unterricht durchgeführt wird?

ja nein

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!
Das Kids-In-Motion Projektteam

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an

Brigitte Hirschegger: Tel: 0650 41 88 157, e-mail: a7704907@unet.univie.ac.at

Homepage: www.kids-in-motion.at