

Bewertung des Kurses

Mit diesem Fragebogen möchten wir Ihre Erfahrungen mit dem Kurs erfahren und herausfinden, wie wir die Lernerfahrung für zukünftige Teilnehmende verbessern können. Ihr Beitrag ist wichtig, damit wir verstehen, was gut funktioniert hat und was verbessert werden kann. Wir schätzen Ihr Feedback sehr und werden es nutzen, um den Kurs zu verbessern.

Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, um die folgenden Fragen zu beantworten. Ihre Antworten sind anonym, und wir möchten Sie bitten, so ehrlich wie möglich zu sein.

Nochmals vielen Dank für Ihre Zeit und Ihr wertvolles Feedback.

ORGANISATION DES KURSES	ja	eher Ja	unent- schieden	eher Nein	nein
Die im Vorfeld des Kurses ausgehändigten Informationen waren informativ und nützlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Anzahl der Teilnehmenden war angenehm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Dauer des Kurses war angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Raum und die Gegebenheiten vor Ort waren angemessen (Größe, Ausrüstung, Licht usw.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INHALT UND METHODEN	ja	eher Ja	unent- schieden	eher Nein	nein
Der Kurs war klar strukturiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die kulturellen Aktivitäten des Kurses passen gut zu meinen Interessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die verwendeten Methoden haben mich beim Lernen unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Materialien, die während des Kurses ausgehündigt wurden, waren nützlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte der/dem Kursleiter*in sehr gut folgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die/der Kursleiter*in/nen ist/sind gut auf meine Bedürfnisse eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ERGEBNISSE	ja	eher Ja	unend- schieden	eher Nein	nein
Ich habe neue künstlerische Fähigkeiten erworben.	<input type="checkbox"/>				
Der Kurs hat meine Fähigkeit, mich auszudrücken, verbessert.	<input type="checkbox"/>				
Ich habe mehr Selbstvertrauen im Umgang mit anderen.	<input type="checkbox"/>				
Der Kurs hat meine Motivation gesteigert, in Zukunft mehr gemeinsam mit anderen Menschen etwas zu unternehmen.	<input type="checkbox"/>				

Was sind die wichtigsten Dinge, die Sie in diesem Kurs gelernt haben?

Was von dem, was Sie gelernt haben, wird Ihnen in Ihrem Alltag helfen?

Welche Unterstützung brauchen Sie vielleicht, um sich weiter in die Gemeinschaft der Kursteilnehmenden einzubringen?

Gibt es sonst noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten?

ZU IHRER PERSON

Altersgruppe

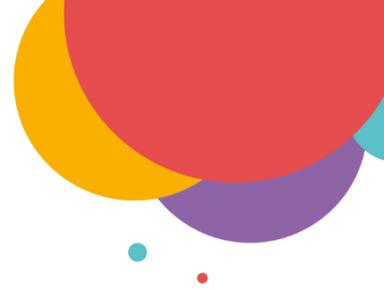
18-29 30-39 40-49 50-59 60-69 70-79 80+

Geschlecht

weiblich männlich divers



CULTURE ON PRESCRIPTION



**Co-funded by
the European Union**

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.