

Förder- und Beratungszentrum Altenkirchen

Maximilian-Kolbe-Schule, SfL, Maximilian-Kolbe-Str. 1, 57584 Scheuerfeld

Rückmeldung über die erfolgte Beratung

Vorgangsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben ein Beratungsangebot des Förder- und Beratungszentrums Altenkirchen genutzt.

Zur Optimierung unsere Beratungsqualität bitten wir Sie, folgenden Fragebogen auszufüllen und an uns zurück zu senden. Sei benötigen dazu etwa 5 bis 10 Minuten. Die erhobene Daten werden ausschließlich intern genutzt.

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung!

Einrichtung / Schulform:

Beratungsziel:

Häufigkeit der Kontakte:

1.) Wie wurden Sie auf das Förder- und Beratungszentrum (FBZ) aufmerksam?

Schulleitung / Kollegen

Förderschullehrer/in

Internet

Informationsveranstaltung

Flyer

2.) Zur Antragsstellung:

a) Waren die Formulare übersichtlich? ja nein

b) War der Zeitaufwand angemessen? ja nein

c) Anmerkung / Anregungen:

3. Die Zeitspanne von der Meldung bis zum Erstkontakt belief sich Wochen.

Förder- und Beratungszentrum Altenkirchen

Maximilian-Kolbe-Schule, SfL, Maximilian-Kolbe-Str. 1, 57584 Scheuerfeld

4. Wie zufrieden waren Sie mit dem Beratungsprozess?

	Sehr zufrieden			Gar nicht zufrieden			Fand nicht statt/nicht bewertbar
	1	2	3	4	5	6	
a) Auftragsklärung (Fragestellung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Erstgespräch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Hospitation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Diagnostik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Folgegespräch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Unterstützung bei der Förderplanerstellung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Dauer der Beratung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Begleitung durch den Berater	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5.) Was hat Ihnen an der Beratung gut gefallen?

6.) Sind die erarbeiteten Ziele für Sie in Ihrem System umsetzbar / effizient?

ja nein

Warum:

7.) Sind die erarbeiteten Maßnahmen für Sie in Ihrem System umsetzbar / effizient?

ja nein

Warum:

8.) Sind Probleme aufgetreten?

ja nein

Wenn ja, welche:

Förder- und Beratungszentrum Altenkirchen

Maximilian-Kolbe-Schule, SfL, Maximilian-Kolbe-Str. 1, 57584 Scheuerfeld

9.) Welche Anregungen / Wünsche und Verbesserungsvorschläge haben Sie?

10.) Würden Sie das Beratungsangebot des FBZ erneut nutzen?

ja

nein

Wenn nein, warum nicht?

Wir würden und über eine Rücksendung des Rückmeldebogens innerhalb der nächsten zwei Wochen freuen.