

Was denken Sie über die "beste aller Welten"?

1. Bitte geben Sie an, ob Sie als BeobachterIn, pädagogische(r) Expertin/Experte oder als Spielleitung teilgenommen haben.					
a <input type="checkbox"/> BeobachterIn		b <input type="checkbox"/> pädagogische(r) Expertin/Experte		c <input type="checkbox"/> Spielleitung	
2. Hatten Sie den Eindruck, dass den Jugendlichen das Spiel mehrheitlich Spaß gemacht hat?					
a <input type="checkbox"/> ja		b <input type="checkbox"/> eher ja		c <input type="checkbox"/> eher nein	
				d <input type="checkbox"/> nein, weil <input type="text"/>	
3. Wurde das Planspiel in vollem Rahmen durchgeführt?					
a <input type="checkbox"/> ja		d <input type="checkbox"/> nein, wegen starken Zeitmangels			
b <input type="checkbox"/> nein, wegen organisatorischer Gründe		e <input type="checkbox"/> nein, weil <input type="text"/>			
c <input type="checkbox"/> nein, mit unmotivierter Klasse/Gruppe nicht möglich					
4. War das Planspiel gut auf die TeilnehmerInnen zugeschnitten?					
a <input type="checkbox"/> ja		b <input type="checkbox"/> nein, weil <input type="text"/>			
5. Wie schätzen Sie die Aufmerksamkeit der Jugendlichen während des Planspiels ein?					
aufmerksam		1	2	3	4
		5	6	unaufmerksam	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Und wie schätzen Sie den Lärmpegel während des Planspiels ein?					
ruhig		1	2	3	4
		5	6	laut	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Meinen Sie, die Jugendlichen waren eher mehr oder weniger interessiert?					
interessiert		1	2	3	4
		5	6	nicht interessiert	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wurde das Planspiel durch größere Störungen oder Widerstände innerhalb der Klasse/Gruppe begleitet oder gar unterbrochen?					
a <input type="checkbox"/> nein		b <input type="checkbox"/> ja, welche und wie wurde damit umgegangen? <input type="text"/>			
9. Hat das Planspiel nach ihrer Auffassung den Jugendlichen etwas gebracht?					
a <input type="checkbox"/> nein		b <input type="checkbox"/> unsicher		c <input type="checkbox"/> ja, und zwar Folgendes <input type="text"/>	
10. Wie war das Feedback der Jugendlichen?					
sehr gut		1	2	3	4
		5	6	sehr schlecht	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Gab es nennenswerte Ereignisse/Erlebnisse und Argumentationen seitens der Jugendlichen (auch lustige Sachen)? Was werden Sie vom heutigen Tag in Erinnerung behalten? (Vergessen Sie das Positive nicht!)					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
12. Bitte geben Sie zum Abschluss noch den Termin an, an dem das Planspiel stattgefunden hat (beachten Sie bitte die Hinweise der Spielleitung).					
a <input type="checkbox"/> Termin 1		d <input type="checkbox"/> Termin 4		g <input type="checkbox"/> Termin 7	
b <input type="checkbox"/> Termin 2		e <input type="checkbox"/> Termin 5		h <input type="checkbox"/> Termin 8	
c <input type="checkbox"/> Termin 3		f <input type="checkbox"/> Termin 6		i <input type="checkbox"/> Termin 9	
				j <input type="checkbox"/> Termin 10	
				k <input type="checkbox"/> Termin 11	
				l <input type="checkbox"/> Termin 12	
				m <input type="checkbox"/> Termin 13	
				n <input type="checkbox"/> Termin 14	
				o <input type="checkbox"/> Termin 15	

Vielen Dank für ihre Mitarbeit!