









7. Wie fandest du die Möglichkeiten zur Beteiligung im Projekt? Mache nur ein Kreuz pro Antwort!

Die Personen (z. B. Teamer*innen, Lehrer*innen), die das Projekt durchgeführt haben, ...

| |  trifft voll zu |  trifft eher zu |  trifft eher nicht zu |  trifft gar nicht zu |
|--|--|--|--|---|
| ... sind auf meine Wünsche und Bedürfnisse eingegangen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... haben mich ernst genommen und respektvoll behandelt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... haben mich während des Projekts einbezogen, die Übungen und Methoden auszuwählen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... haben am Ende des Projekts mit uns darüber gesprochen, wie wir das Projekt fanden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Wie zufrieden warst du mit deinen Möglichkeiten, dich am Projekt zu beteiligen?

|  sehr zufrieden |  zufrieden |  nicht so zufrieden |  unzufrieden |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. Wie wichtig war es dir, dich am Projekt zu beteiligen?

| sehr wichtig | wichtig | weniger wichtig | gar nicht wichtig |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Abschließend möchten wir dich noch fragen, wie schätzt du folgende Aussagen zum Projekt ein? Entscheide dich und mache nur ein Kreuz pro Antwort!

| | trifft voll zu | trifft eher zu | trifft eher nicht zu | trifft gar nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Was wir im Projekt gemacht haben oder worüber wir gesprochen haben, fand ich zu kompliziert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Für mich war der Treffpunkt/Veranstaltungsort schwer zu erreichen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Mitarbeiter*innen, z. B. Teamer*innen/ Lehrer*innen, versuchten mich die ganze Zeit von ihrer Meinung zu überzeugen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Hat das Projekt in der Freizeit oder in der Unterrichts-/Arbeitszeit stattgefunden?

Freizeit sowohl als auch
 Unterrichts-/Arbeitszeit

12. In welchem Umfang hast du an dem Projekt teilgenommen?

an allen Teilen des Projekts an weniger als der Hälfte
 an mehr als der Hälfte

Und zum Schluss haben wir noch ein paar Fragen zu dir persönlich.

13. Wie alt bist du? Ich bin _____ Jahre.

14. Du bist weiblich männlich anderes

Gibt es noch etwas, was du dem Projekt mitteilen möchtest?

Vielen Dank fürs Mitmachen!