

1. FRAGEBOGEN ZUM WORKSHOP

Name der Einrichtung	<input type="text"/>
Adresse (Wo findet der Workshop statt? Hauptgebäude, Außenstelle)	<input type="text"/>
Name der Lehrkraft/Leitung	<input type="text"/>
Ihre Telefonnummer für Rückfragen	<input type="text"/>
Ihre E-Mail für Rückfragen	<input type="text"/>
Jahrgang und Klasse	<input type="text"/>
Alter der Teilnehmenden	<input type="text"/>
Gesamtanzahl der Teilnehmenden	<input type="text"/>
Gibt es be_hinderte Schüler*innen? Welche Assistenzbedarfe gibt es? Gibt es Einschränkungen in Mobilität? Worauf können wir achten?	<input type="text"/>
Wieviele Schulbegleitungen gibt es in der Klasse?	<input type="text"/>
Gibt es Schüler*innen, die wenig/kein Deutsch sprechen? Welche Erstsprachen werden gesprochen?	<input type="text"/>
Datum (Wann findet der Workshop statt?)	<input type="text"/>
Zeitraumen (von – bis)	<input type="text"/>
Zeit- und Treffpunkt (Wo werden die Teamenden wann abgeholt?)	<input type="text"/>
Wo befindet sich die pädagogische Leitung während des Workshops?	<input type="text"/>

Wie wurde der SCHLAU-Workshop im Vorfeld in der Klasse angekündigt?

Inwieweit wurden die Themen „sexuelle und geschlechtliche Vielfalt (LSBTIQA+) bereits besprochen?

Gibt es geoutete LSBTI*Q-Teilnehmende und Teilnehmende aus Regenbogenfamilien in der Lerngruppe?

Welche Einstellungen vermuten Sie in der Klasse in Bezug auf Personen mit LSBTI*Hintergrund (Lesbisch, Schwul, Bi, Trans*, Inter*)?

Weitere pädagogisch relevante Informationen zur Gruppe (lernbezogene Unterschiede, individuelle Lernbedarfe, Gruppendynamik, Dominanz einzelner Gruppen, etc.)

Gibt es einen Themenschwerpunkt, der in dem Bereich sexuelle Orientierung und geschlechtliche Vielfalt während des Workshops gesetzt werden soll? Gibt es dafür einen speziellen Grund?

Möchten Sie, dass ein*e Teamende*r im Vorfeld telefonisch Kontakt mit Ihnen aufnimmt?

Ja

Nein