

An die Leitungen
stationärer Einrichtungen der Erziehungshilfe

Sehr geehrte Damen und Herren,
an pädagogische Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der Kinder- und Jugendhilfe werden **zunehmend größere Anforderungen** gestellt, um der schwierigen Klientel im Alltag, in der Schule und in der Ausbildung gerecht zu werden. Suchtproblematiken, Migrationshintergründe, hochaggressives Verhalten und komplexe psychische Störungen stellen hohe Erwartungen und Anforderungen an die professionellen Fachkräfte, von denen zudem auch **zunehmend innovatives, kreatives und differenziertes Handeln mit hoher Nachhaltigkeit erwartet** wird. Bei aller Bedeutung der handfesten Defizite der Kinder und Jugendlichen können wir unserer Klientel erfahrungsgemäß nur dann wirksam helfen, wenn wir den Blick gleichzeitig gezielt auf ihre **Resilienz und die Stärkung ihrer individuellen Ressourcen** richten. Dazu gehören in besonderem Maße die pädagogischen Arbeitsfelder

Bewegung, Musik und Kunst.

Diese Arbeitsfelder bilden den Schwerpunkt einer fundierten **Ressourcenorientierten Pädagogik**.

Der Förderverein ECU-European-Charity-University e. V. (mit angeschlossener Stiftung) sieht es als eine seiner zentralen Aufgaben an, **Bildung mit Zukunft in der Kinder- und Jugendhilfe** zu fördern und gleichzeitig zu beforschen, um wirksame perspektivische Konzepte zu entwickeln.

Dies ist nur möglich bei guter Kenntnis des Ist-Zustandes in den Einrichtungen. Hierzu führen wir in Zusammenarbeit mit dem Institut für Kinder- und Jugendhilfe (IKJ) in Mainz eine bundesweite Online-Befragung durch. Deshalb bitten wir Sie, unseren Fragebogen zu den Schwerpunkten Bewegungs-, Musik- und Kunstpädagogik zu beantworten. **Dies dauert pro angebotenem Bereich in der Regel nicht länger als 10-15 Minuten.**

Mit der folgenden Papierversion des Fragebogens möchten wir Ihnen die Möglichkeit bieten, alle notwendigen Informationen zunächst auf Papier zusammenzutragen, um diese dann gesammelt in den Online-Fragebogen übertragen zu können.

Alle von Ihnen gemachten Angaben werden selbstverständlich unter **Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen** behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Wir bitten Sie, uns die ausgefüllten Fragebögen **bis zum 15. Mai 2013** zukommen zu lassen.

Für Rückfragen zu den Inhalten oder zur technischen Umsetzung des Fragebogens steht Ihnen im IKJ Herr Joachim Klein (klein@ikj-mainz.de) gerne zur Verfügung.

Auf Wunsch können Sie **kostenfrei** einen komprimierten Gesamtbericht der Untersuchungsergebnisse erhalten.

Wir würden uns freuen, wenn Sie sich an unserer Befragung beteiligen und danken Ihnen im Voraus für Ihre Unterstützung!



PD Dr. Eckhart Knab
European Charity University e. V. (ECU)



Joachim Klein, Prof. Dr. Michael Macsenaere
Institut für Kinder- und Jugendhilfe gGmbH (IKJ)

Fragebogen zu ressourcenorientierter Förderung in stationären Einrichtungen der Erziehungshilfe

Einrichtungsdaten

Beantworten Sie im Folgenden bitte einige allgemeine Fragen zu Ihrer Einrichtung.

1	Träger der Einrichtung (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an.)	
	öffentlich/kommunal	<input type="checkbox"/>
	frei	
	katholisch	<input type="checkbox"/>
	evangelisch	<input type="checkbox"/>
	sonstiger freier Träger:	<input type="checkbox"/>
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
2	Bundesland der Einrichtung (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an.)	
	Baden-Württemberg	<input type="checkbox"/>
	Bayern	<input type="checkbox"/>
	Berlin	<input type="checkbox"/>
	Brandenburg	<input type="checkbox"/>
	Bremen	<input type="checkbox"/>
	Hamburg	<input type="checkbox"/>
	Hessen	<input type="checkbox"/>
	Mecklenburg-Vorpommern	<input type="checkbox"/>
	Niedersachsen	<input type="checkbox"/>
	Nordrhein-Westfalen	<input type="checkbox"/>
	Rheinland-Pfalz	<input type="checkbox"/>
	Saarland	<input type="checkbox"/>
	Sachsen	<input type="checkbox"/>
	Sachsen-Anhalt	<input type="checkbox"/>
	Schleswig-Holstein	<input type="checkbox"/>
	Thüringen	<input type="checkbox"/>
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
3	Anzahl der aktuell in der Einrichtung beschäftigten sozialpädagogisch-therapeutischen Mitarbeiter/-innen	
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
	insgesamt	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	davon...	
	männlich	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	weiblich	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
4	Anzahl der aktuell in der Einrichtung betreuten Kinder und Jugendlichen	
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
	insgesamt	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	davon...	
	männlich	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	weiblich	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	davon im Altersbereich...	
	0-6 Jahre	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	7-10 Jahre	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	11-13 Jahre	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	14-18 Jahre	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	> 18 Jahre	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)

5	In welchen der unten aufgeführten Bereiche können die Kinder und Jugendlichen Ihrer Einrichtung Angebote wahrnehmen? (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an – Mehrfachantworten sind möglich.)
	<p>Sport-/Bewegungspädagogik <input type="checkbox"/></p> <p>Unter den Bereich Sport-/Bewegungspädagogik fallen alle durch eine Fachkraft angeleiteten oder begleiteten Angebote, in deren Mittelpunkt die Durchführung gezielter <u>motorischer</u> Aktivitäten steht (z. B. Sportarten wie Fußball, Tischtennis, Gymnastik/Tanz oder Schwimmen, erlebnispädagogische Angebote wie Klettern, Rafting oder Segeln sowie psychomotorische bzw. motopädagogische Angebote).</p> <p>➔ Bitte beantworten Sie die Fragen zu diesem Bereich ab Seite 3.</p>
	<p>Musikpädagogik <input type="checkbox"/></p> <p>Unter den Bereich Musikpädagogik fallen alle durch eine Fachkraft angeleiteten oder begleiteten Angebote, in deren Mittelpunkt die <u>eigene</u> Erzeugung von Musik im weiteren Sinne (Klänge, Töne, Rhythmen etc.) steht (Instrumentalmusik, Vokalmusik/Gesang, aber auch Komposition).</p> <p>➔ Bitte beantworten Sie die Fragen zu diesem Bereich ab Seite 8.</p>
	<p>Kunstpädagogik <input type="checkbox"/></p> <p>Unter den Bereich Kunstpädagogik fallen alle durch eine Fachkraft angeleiteten oder begleiteten Angebote aus den Bereichen Bildende Kunst (z. B. Malerei, Fotografie/Videografie, Bildhauerei/Plastik oder Architektur), Literatur (z. B. Epik, Lyrik oder Essayistik) sowie Darstellende Kunst (z. B. Theater oder Film).</p> <p>➔ Bitte beantworten Sie die Fragen zu diesem Bereich ab Seite 12.</p>
	unbekannt/keine Angabe <input type="checkbox"/>

Fragen zum Bereich Sport-/Bewegungspädagogik

1	Ist Sport-/Bewegungspädagogik ein konzeptioneller Bestandteil Ihrer Einrichtung (z. B. in pädagogischer Konzeption, Erziehungskonzept oder Leitbild schriftlich festgeschrieben)? (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an.)												
	ja <input type="checkbox"/>												
	nein <input type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input type="checkbox"/>												
2	Welchen Stellenwert hat Sport-/Bewegungspädagogik für das Erziehungs-/Bildungskonzept Ihrer Einrichtung?												
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">[]</td> <td style="text-align: center;">[]</td> <td style="text-align: center;">[]</td> <td style="text-align: center;">[]</td> <td style="text-align: center;">[]</td> <td style="text-align: center;">[]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">sehr gering</td> <td style="text-align: center;">eher gering</td> <td style="text-align: center;">mittel</td> <td style="text-align: center;">eher hoch</td> <td style="text-align: center;">sehr hoch</td> <td style="text-align: center;">nicht einschätzbar</td> </tr> </table>	[]	[]	[]	[]	[]	[]	sehr gering	eher gering	mittel	eher hoch	sehr hoch	nicht einschätzbar
[]	[]	[]	[]	[]	[]								
sehr gering	eher gering	mittel	eher hoch	sehr hoch	nicht einschätzbar								
3	Welche Arten von sport-/bewegungspädagogischen Angeboten machen Sie in Ihrer Einrichtung? (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an. Mehrfachnennungen sind möglich.)												
	kurzzeitig angelegte Projekte (bis max. 3 Monate) <input type="checkbox"/>												
	langzeitig angelegte Projekte (4-12 Monate) <input type="checkbox"/>												
	regelmäßige Angebote (täglich/wöchentlich o. Ä.) <input type="checkbox"/>												
	spontane/situationsabhängige Angebote (kurzfristig initiiert) <input type="checkbox"/>												
	Sonstiges: <input type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input type="checkbox"/>												
4	Von wem werden sport-/bewegungspädagogische Angebote für die Kinder und Jugendlichen Ihrer Einrichtung gemacht? (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an. Mehrfachnennungen sind möglich.)												
	Mitarbeiter/-innen der Gruppe(n) <input type="checkbox"/>												
	Mitarbeiter/-innen im übergreifenden Bereich (Fachdienst, gruppenübergreifender Dienst etc.) <input type="checkbox"/>												
	Schule <input type="checkbox"/>												
	externe Anbieter (Vereine, Jugendzentren, kommerzielle Anbieter etc.) <input type="checkbox"/>												
	Sonstige: <input type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input type="checkbox"/>												
5	Wie viele in Ihrer Einrichtung beschäftigte Fachkräfte, die sport-/bewegungspädagogische Angebote machen, verfügen über eine sport-/bewegungsbezogene (Zusatz-) Qualifikation? (Nicht nur formal – auch Personen mit hohen fachlichen Kompetenzen, aber ohne formalen Abschluss sollen mit benannt werden!)												
	Anzahl der Fachkräfte mit sport-/bew.päd. (Zusatz-)Qualifikation <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> (999 = unbekannt) 												

6	Über welche (Zusatz-)Qualifikation im Bereich Sport-/Bewegungspädagogik verfügen diese Fachkräfte? (Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Nennungen an. Mehrfachnennungen sind möglich.)	
	Erlebnispädagoge/-in	<input type="checkbox"/>
	Übungsleiter/-in C (z. B. bei LSB, Fachverband)	<input type="checkbox"/>
	psychomotorische Basis-/Zusatzqualifikation (z. B. bei DAKP, Rhein. Akad., IBP)	<input type="checkbox"/>
	staatlich geprüfte(r)/anerkannte(r) Motopäde/in	<input type="checkbox"/>
	Diplom-Motologe/-in	<input type="checkbox"/>
	Diplom-Sportlehrer/-wissenschaftler/-in	<input type="checkbox"/>
	Sportlehrer/-in (Lehramtsstudium)	<input type="checkbox"/>
	sehr hohe fachliche Kompetenz (ohne formalen Abschluss, z. B. Leistungssportler)	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>
entfällt, keine Fachkräfte mit (Zusatz-)Qualifikation im Bereich Sport-/Bewegungspädagogik vorhanden		<input type="checkbox"/>
unbekannt/keine Angabe		<input type="checkbox"/>

7	Welche von einer Fachkraft angeleiteten bzw. begleiteten Sport-/Bewegungsangebote machen Sie den Kindern/Jugendlichen in Ihrer Einrichtung? (Bitte kreuzen Sie an, wie oft ein entsprechendes Angebot gemacht wird – unabhängig davon, wie oft ein Kind/Jugendlicher dieses Angebot wahrnehmen kann.)					
		täglich	mehrmals wöchentlich	einmal wöchentlich	selten	nie
	Ballsportarten	[]	[]	[]	[]	[]
	Schwimmen	[]	[]	[]	[]	[]
	Leichtathletik	[]	[]	[]	[]	[]
	Turnen/Akrobatik	[]	[]	[]	[]	[]
	Gymnastik/Tanz	[]	[]	[]	[]	[]
	Fitness-/Kraftsportarten (Gewichtheben, Bodybuilding etc.)	[]	[]	[]	[]	[]
	Zweikampfsportarten (Boxen, Ringen etc.)	[]	[]	[]	[]	[]
	Radsportarten (Straße, BMX, Mountainbike etc.)	[]	[]	[]	[]	[]
	Psychomotorik (Motopädagogik/-therapie)	[]	[]	[]	[]	[]
	Erlebnispädagogik (Klettern, Rafting etc.)	[]	[]	[]	[]	[]
	Sonstiges:	[]	[]	[]	[]	[]

8	Mit welchen Zielen machen Sie in Ihrer Einrichtung sport-/bewegungspädagogische Angebote? (max. 5 Nennungen möglich; bitte unterstreichen Sie das wichtigste Ziel!)	
	Hinführung zum (lebenslangen) Sporttreiben	<input type="checkbox"/>
	Verbesserung motorischer Grundtätigkeiten (laufen, springen, klettern, werfen,...)	<input type="checkbox"/>
	Steigerung konditioneller/koordinativer Fähigkeiten (z. B. Kraft, Ausdauer, Beweglichkeit)	<input type="checkbox"/>
	Erwerb von Mitgestaltungskompetenzen im Sport (z. B. Kooperationsfähigkeit, technische/taktische Grundlagen)	<input type="checkbox"/>
	Steigerung der körperlichen/psychischen Widerstandsfähigkeit (z. B. Belastbarkeit, Stressresistenz)	<input type="checkbox"/>
	Prävention von Erkrankungen (z. B. Übergewicht/Adipositas, Hyperaktivität) u./o. Unfallgefahr	<input type="checkbox"/>
	Reduzierung von individuellen Risiken (z. B. Alkohol-/Drogenkonsum, Medienkonsum)	<input type="checkbox"/>
	Entspannung	<input type="checkbox"/>
	bewegtes/handlungsorientiertes Lernen (z. B. Erweiterung der Planungs- und Handlungsfähigkeit)	<input type="checkbox"/>
	Verbindung von Bewegung mit anderen Bildungsbereichen (z. B. Sprache, Schrift, Mathematik)	<input type="checkbox"/>
	Bewegung zur Strukturierung des Heim-/Gruppenalltags (z. B. Freizeitgestaltung)	<input type="checkbox"/>
	Verbesserung schulischer Basisvoraussetzungen (z. B. Konzentration, Aufmerksamkeit, Gedächtnis)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der kognitiven Entwicklung (z. B. Intelligenz, Wahrnehmung, Körperschema)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der sozialen Entwicklung (z. B. Toleranz, Kooperationsfähigkeit, Kommunikation)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der emotionalen Entwicklung (z. B. Optimismus, Kontrollüberzeugung, Selbstwert)	<input type="checkbox"/>
Unterstützung der Persönlichkeitsentwicklung (z. B. Selbstvertrauen, Selbstständigkeit)	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	
unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>	

9	Wie viele Kinder/Jugendliche aus Ihrer Einrichtung nehmen aktuell an sport-/bewegungspädagogischen Angeboten teil? (Sofern Ihnen keine genauen Zahlen vorliegen, nehmen Sie bitte eine ungefähre Schätzung vor.)				
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>			
	insgesamt	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> (999 = unbekannt/keine Angabe)			
	davon...				
	an internen Angeboten	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> (999 = unbekannt/keine Angabe)			
an externen Angeboten	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> (999 = unbekannt/keine Angabe)				
an Einzelangeboten	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> (999 = unbekannt/keine Angabe)				
an Gruppenangeboten	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> (999 = unbekannt/keine Angabe)				

10 Welche positiven Auswirkungen durch die Durchführung der sport-/bewegungspädagogischen Angebote konnten Sie beobachten? (Bitte treffen Sie eine möglichst spontane Einschätzung anhand der unten stehenden Skala.)					
	trifft bei (fast) keinem Kind/Jgdl. zu (0%-25%)	trifft bei einigen Kindern/Jgdl. zu (26%-50%)	trifft bei vielen Kindern/Jgdl. zu (51%-75%)	trifft bei (fast) allen Kindern/Jgdl. zu (76%-100%)	unbekannt/ keine Angabe
Aufbau/Zuwachs von Interesse/Freude an Sport/Bewegung	[]	[]	[]	[]	[]
Verbesserung von Bewegungsabläufen, Koordination u./o. Kondition	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Leistungswillen u./o. Ehrgeiz	[]	[]	[]	[]	[]
Abbau/Reduzierung von Erkrankungen u./o. Unfallhäufigkeit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Ruhe u./o. Ausgeglichenheit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Planungs-/Handlungsfähigkeit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs schulbezogener Kompetenzen (z. B. Schreiben, Rechnen)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs der Fähigkeit zur selbstständigen u. adäquaten Freizeitgestaltung	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Konzentration, Aufmerksamkeit, Gedächtnis	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs kognitiver Fähigkeiten (z. B. Intelligenz, Wahrnehmungsfähigkeit, Körperschema)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Sozialkompetenz (z. B. Abbau aggressiver/dissozialer Verhaltensweisen, Aufbau von Toleranz u./o. Kooperationsfähigkeit)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs emotionaler Fähigkeiten (z. B. Optimismus, Kontrollüberzeugung, positives Selbstwertgefühl)	[]	[]	[]	[]	[]
positive Persönlichkeitsentwicklung (z. B. Aufbau/Zuwachs von Selbstvertrauen, Selbstständigkeit)	[]	[]	[]	[]	[]
Sonstiges:	[]	[]	[]	[]	[]

11 Welche negativen Auswirkungen durch die Durchführung der sport-/bewegungspädagogischen Angebote konnten Sie beobachten? (Bitte treffen Sie eine möglichst spontane Einschätzung anhand der unten stehenden Skala.)					
	trifft bei (fast) keinem Kind/Jgdl. zu (0%-25%)	trifft bei einigen Kindern/Jgdl. zu (26%-50%)	trifft bei vielen Kindern/Jgdl. zu (51%-75%)	trifft bei (fast) allen Kindern/Jgdl. zu (76%-100%)	unbekannt/ keine Angabe
1.	[]	[]	[]	[]	[]
2.	[]	[]	[]	[]	[]
3.	[]	[]	[]	[]	[]
4.	[]	[]	[]	[]	[]
5.	[]	[]	[]	[]	[]

12	Führen Sie für Ihre sport-/bewegungspädagogischen Angebote eine standardisierte Dokumentation durch? (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.)	
	nein	<input type="checkbox"/>
	ja, und zwar zur Erfassung der...	
	Prozessqualität (Abläufe, Inhalte etc.)	<input type="checkbox"/>
	Ergebnisqualität (positive/negative Effekte, Wirkungen etc.)	<input type="checkbox"/>
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
13	Sind Sie interessiert an Wirkungsforschung im Bereich sport-/bewegungspädagogischer Angebote? (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.)	
	ja	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>

-- ENDE DES FRAGEBOGENTEILS ZUR SPORT-/BEWEGUNGSPÄDAGOGISCHEN FÖRDERUNG --

Fragen zum Bereich Musikpädagogik

1	Ist Musikpädagogik ein konzeptioneller Bestandteil Ihrer Einrichtung (z. B. in pädagogischer Konzeption, Erziehungskonzept oder Leitbild schriftlich festgeschrieben)? (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an.)												
	ja <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	nein <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
2	Welchen Stellenwert hat Musikpädagogik für das Erziehungs-/Bildungskonzept Ihrer Einrichtung?												
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> </tr> <tr> <td>sehr gering</td> <td>eher gering</td> <td>mittel</td> <td>eher hoch</td> <td>sehr hoch</td> <td>nicht einschätzbar</td> </tr> </table>	[]	[]	[]	[]	[]	[]	sehr gering	eher gering	mittel	eher hoch	sehr hoch	nicht einschätzbar
[]	[]	[]	[]	[]	[]								
sehr gering	eher gering	mittel	eher hoch	sehr hoch	nicht einschätzbar								
3	Welche Arten von musikpädagogischen Angeboten machen Sie in Ihrer Einrichtung? (Mehrfachnennung möglich)												
	kurzzeitig angelegte Projekte (bis max. 3 Monate) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	langzeitig angelegte Projekte (4-12 Monate) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	regelmäßige Angebote (täglich/wöchentlich o. Ä.) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	spontane/situationsabhängige Angebote (kurzfristig initiiert) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Sonstiges: <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
4	Von wem werden musikpädagogische Angebote für die Kinder und Jugendlichen Ihrer Einrichtung gemacht? (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an. Mehrfachnennungen sind möglich.)												
	Mitarbeiter/-innen der Gruppe(n) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Mitarbeiter/-innen im übergreifenden Bereich (Fachdienst, gruppenübergreifender Dienst etc.) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Schule <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	externe Anbieter (Vereine, Jugendzentren, kommerzielle Anbieter etc.) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Sonstige: <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
5	Wie viele in Ihrer Einrichtung beschäftigte Fachkräfte, die musikpädagogische Angebote machen, verfügen über eine musikbezogene (Zusatz-)Qualifikation? (Nicht nur formal – auch Personen mit hohen fachlichen Kompetenzen, aber ohne formalen Abschluss sollen mit benannt werden!)												
	Anzahl der Fachkräfte mit musikpäd. (Zusatz-)Qualifikation <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> (99 = unbekannt)												
6	Über welche (Zusatz-)Qualifikation im Bereich Musikpädagogik verfügen diese Fachkräfte? (Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Antwortmöglichkeiten an. Mehrfachnennungen sind möglich.)												
	Lehrerausbildung mit Hauptfach Musik <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	staatlich geprüfte(r) Musiklehrer/-in <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Musikpädagoge/-in (Bachelor/Master) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Musikerausbildung an Fachschule, Akademie, Konservatorium o. Ä. <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	sehr hohe fachliche Kompetenz (ohne formalen Abschluss, z. B. Orchestermusiker) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Sonstiges: <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	entfällt, keine Fachkräfte mit (Zusatz-)Qualifikation im Bereich Musikpädagogik vorhanden <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input style="float: right;" type="checkbox"/>												

7	Welche von einer Fachkraft angeleiteten bzw. begleiteten musikpädagogischen Angebote machen Sie den Kindern/Jugendlichen in Ihrer Einrichtung? (Bitte kreuzen Sie an, wie oft ein entsprechendes Angebot gemacht wird – unabhängig davon, wie oft ein Kind/Jugendlicher dieses Angebot wahrnehmen kann.)				
	täglich	mehrmals wöchentlich	einmal wöchentlich	selten	nie
	[]	[]	[]	[]	[]
Instrumentalmusik	[]	[]	[]	[]	[]
Vokalmusik/Gesang	[]	[]	[]	[]	[]
Rhythmik/Percussion	[]	[]	[]	[]	[]
Spielkreis	[]	[]	[]	[]	[]
Sonstiges:	[]	[]	[]	[]	[]

8	Mit welchen Zielen machen Sie in Ihrer Einrichtung musikpädagogische Angebote? (max. 5 Nennungen möglich; bitte unterstreichen Sie das wichtigste Ziel!)	
	Hinführung zum (lebenslangen) Musiktreiben	<input type="checkbox"/>
	Verbesserung musikpädagogischen Grundwissens (z. B. theoretische Grundlagen [Tonleiter etc.]	<input type="checkbox"/>
	Steigerung musikalischer Fähigkeiten (z. B. Gesang, Instrumente)	<input type="checkbox"/>
	Erwerb von Mitgestaltungskompetenzen in musikbezogenen Kontexten (z. B. Kooperationsfähigkeit, theoretische/praktische Grundlagen)	<input type="checkbox"/>
	Steigerung der psychischen Widerstandsfähigkeit (z. B. Belastbarkeit, Stressresistenz)	<input type="checkbox"/>
	Prävention von Erkrankungen (z. B. Übergewicht/Adipositas, Hyperaktivität)	<input type="checkbox"/>
	Reduzierung von individuellen Risiken (z. B. Alkohol-/Drogenkonsum, Medienkonsum)	<input type="checkbox"/>
	Entspannung	<input type="checkbox"/>
	musikunterstütztes Lernen (z. B. Erweiterung der Planungs- und Handlungsfähigkeit)	<input type="checkbox"/>
	Verbindung von Musik mit anderen Bildungsbereichen (z. B. Sprache, Schrift, Mathematik)	<input type="checkbox"/>
	Musik zur Strukturierung des Heim-/Gruppenalltags (z. B. Freizeitgestaltung)	<input type="checkbox"/>
	Verbesserung schulischer Basisvoraussetzungen (z. B. Konzentration, Aufmerksamkeit, Gedächtnis)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der kognitiven Entwicklung (z. B. Intelligenz, Wahrnehmung, Körperschema)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der sozialen Entwicklung (z. B. Toleranz, Kooperationsfähigkeit, Kommunikation)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der emotionalen Entwicklung (z. B. Optimismus, Kontrollüberzeugung, Selbstwert)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der Persönlichkeitsentwicklung (z. B. Selbstvertrauen, Selbstständigkeit)	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>

9	Wie viele Kinder/Jugendliche aus Ihrer Einrichtung nehmen aktuell an musikpädagogischen Angeboten teil? (Sofern Ihnen keine genauen Zahlen vorliegen, nehmen Sie bitte eine ungefähre Schätzung vor.)	
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
	insgesamt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	davon...	
	an internen Angeboten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	an externen Angeboten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	an Einzelangeboten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	an Gruppenangeboten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)

10 Welche positiven Auswirkungen durch die Durchführung der musikpädagogischen Angebote konnten Sie beobachten? (Bitte treffen Sie eine möglichst spontane Einschätzung anhand der unten stehenden Skala.)					
	trifft bei (fast) keinem Kind/Jgdl. zu (0%-25%)	trifft bei einigen Kindern/Jgdl. zu (26%-50%)	trifft bei vielen Kindern/Jgdl. zu (51%-75%)	trifft bei (fast) allen Kindern/Jgdl. zu (76%-100%)	unbekannt/ keine Angabe
Aufbau/Zuwachs von Interesse/Freude an Musik	[]	[]	[]	[]	[]
Verbesserung von Feinmotorik, Koordination u./o. Geschicklichkeit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Leistungswillen u./o. Ehrgeiz	[]	[]	[]	[]	[]
Abbau/Reduzierung von Erkrankungen u./o. Unfallhäufigkeit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Ruhe u./o. Ausgeglichenheit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Planungs-/Handlungsfähigkeit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs schulbezogener Kompetenzen (z. B. Schreiben, Rechnen)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs der Fähigkeit zur selbstständigen u. adäquaten Freizeitgestaltung	[]	[]	[]	[]	[]
Verbesserung von Konzentration, Aufmerksamkeit, Gedächtnis	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs kognitiver Fähigkeiten (z. B. Intelligenz, Wahrnehmungsfähigkeit, Körperschema)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Sozialkompetenz (z. B. Abbau aggressiver/dissozialer Verhaltensweisen, Aufbau von Toleranz u./o. Kooperationsfähigkeit)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs emotionaler Fähigkeiten (z. B. Optimismus, Kontrollüberzeugung, positives Selbstwertgefühl)	[]	[]	[]	[]	[]
positive Persönlichkeitsentwicklung (z. B. Aufbau/Zuwachs von Selbstvertrauen, Selbstständigkeit)	[]	[]	[]	[]	[]
Sonstiges:	[]	[]	[]	[]	[]

11 Welche negativen Auswirkungen durch die Durchführung der musikpädagogischen Angebote konnten Sie beobachten? (Bitte treffen Sie eine möglichst spontane Einschätzung anhand der unten stehenden Skala.)					
	trifft bei (fast) keinem Kind/Jgdl. zu (0%-25%)	trifft bei einigen Kindern/Jgdl. zu (26%-50%)	trifft bei vielen Kindern/Jgdl. zu (51%-75%)	trifft bei (fast) allen Kindern/Jgdl. zu (76%-100%)	unbekannt/ keine Angabe
1.	[]	[]	[]	[]	[]
2.	[]	[]	[]	[]	[]
3.	[]	[]	[]	[]	[]
4.	[]	[]	[]	[]	[]
5.	[]	[]	[]	[]	[]

12	Führen Sie für Ihre musikpädagogischen Angebote eine standardisierte Dokumentation durch? (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.)	
	nein	<input type="checkbox"/>
	ja, und zwar zur Erfassung der...	
	Prozessqualität (Abläufe, Inhalte etc.)	<input type="checkbox"/>
	Ergebnisqualität (positive/negative Effekte, Wirkungen etc.)	<input type="checkbox"/>
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
13	Sind Sie interessiert an Wirkungsforschung im Bereich musikpädagogischer Angebote? (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.)	
	ja	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>

-- ENDE DES FRAGEBOGENTEILS ZUR MUSIKPÄDAGOGISCHEN FÖRDERUNG --

Fragen zum Bereich Kunstpädagogik

1	Ist Kunstpädagogik ein konzeptioneller Bestandteil Ihrer Einrichtung (z. B. in pädagogischer Konzeption, Erziehungskonzept oder Leitbild schriftlich festgeschrieben)? (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an.)												
	ja <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	nein <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
2	Welchen Stellenwert hat Kunstpädagogik für das Erziehungs-/Bildungskonzept Ihrer Einrichtung?												
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> <td style="width: 15%;">[]</td> </tr> <tr> <td>sehr gering</td> <td>eher gering</td> <td>mittel</td> <td>eher hoch</td> <td>sehr hoch</td> <td>nicht einschätzbar</td> </tr> </table>	[]	[]	[]	[]	[]	[]	sehr gering	eher gering	mittel	eher hoch	sehr hoch	nicht einschätzbar
[]	[]	[]	[]	[]	[]								
sehr gering	eher gering	mittel	eher hoch	sehr hoch	nicht einschätzbar								
3	Welche Arten von kunstpädagogischen Angeboten machen Sie in Ihrer Einrichtung? (Mehrfachnennung möglich)												
	kurzzeitig angelegte Projekte (bis max. 3 Monate) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	langzeitig angelegte Projekte (4-12 Monate) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	regelmäßige Angebote (täglich/wöchentlich o. Ä.) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	spontane/situationsabhängige Angebote (kurzfristig initiiert) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Sonstiges: <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
4	Von wem werden kunstpädagogische Angebote für die Kinder und Jugendlichen Ihrer Einrichtung gemacht? (Kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an. Mehrfachnennungen sind möglich.)												
	Mitarbeiter/-innen der Gruppe(n) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Mitarbeiter/-innen im übergreifenden Bereich (Fachdienst, gruppenübergreifender Dienst etc.) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Schule <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	externe Anbieter (Vereine, Jugendzentren, kommerzielle Anbieter etc.) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Sonstige: <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
5	Wie viele in Ihrer Einrichtung beschäftigte Fachkräfte, die kunstpädagogische Angebote machen, verfügen über eine kunstbezogene (Zusatz-)Qualifikation? (Nicht nur formal – auch Personen mit sehr hohen fachlichen Kompetenzen, aber ohne formalen Abschluss sollen mit benannt werden!)												
	Anzahl der Fachkräfte mit kunstpäd. (Zusatz-)Qualifikation <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (99 = unbekannt)												
6	Über welche (Zusatz-)Qualifikation im Bereich Kunstpädagogik verfügen diese Fachkräfte? (Mehrfachnennungen sind möglich.)												
	Lehrerausbildung mit Hauptfach Kunst <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Kunstpädagoge/-in (Bachelor/Master) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	künstlerische Ausbildung an einer Fachschule für Kunst/Film/Theater o. Ä. <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	sehr hohe fachliche Kompetenz (ohne formalen Abschluss, z. B. Kunsthandwerker) <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	Sonstiges: <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	entfällt, keine Fachkräfte mit (Zusatz-)Qualifikation im Bereich Kunstpädagogik vorhanden <input style="float: right;" type="checkbox"/>												
	unbekannt/keine Angabe <input style="float: right;" type="checkbox"/>												

7	Welche von einer Fachkraft angeleiteten bzw. begleiteten kunstpädagogischen Angebote machen Sie den Kindern/Jugendlichen in Ihrer Einrichtung? (Bitte kreuzen Sie an, wie oft ein entsprechendes Angebot gemacht wird – unabhängig davon, wie oft ein Kind/Jugendlicher dieses Angebot wahrnehmen kann.)					
		täglich	mehrmals wöchentlich	einmal wöchentlich	selten	nie
	Malerei/Grafik	[]	[]	[]	[]	[]
	Bildhauerei	[]	[]	[]	[]	[]
	Architektur	[]	[]	[]	[]	[]
	Fotografie/Videografie	[]	[]	[]	[]	[]
	Literatur	[]	[]	[]	[]	[]
	Theater	[]	[]	[]	[]	[]
	Film	[]	[]	[]	[]	[]
	Sonstiges:	[]	[]	[]	[]	[]

8	Mit welchen Zielen machen Sie in Ihrer Einrichtung kunstpädagogische Angebote? (max. 5 Nennungen möglich; bitte unterstreichen Sie das wichtigste Ziel.)	
	Hinführung zum (lebenslangen) künstlerischen Schaffen	<input type="checkbox"/>
	Verbesserung theoretischen/praktischen Grundwissens (z. B. Farblehre, Maltechniken, Materialkunde)	<input type="checkbox"/>
	Steigerung künstlerischer Fähigkeiten (z. B. Malerei, Töpfern)	<input type="checkbox"/>
	Erwerb von Mitgestaltungskompetenzen in künstlerischen Kontexten (z. B. Kooperationsfähigkeit, theoretische/praktische Grundlagen)	<input type="checkbox"/>
	Steigerung der psychischen Widerstandsfähigkeit (z. B. Belastbarkeit, Stressresistenz)	<input type="checkbox"/>
	Prävention von Erkrankungen (z. B. Übergewicht/Adipositas, Hyperaktivität)	<input type="checkbox"/>
	Reduzierung von individuellen Risiken (z. B. Alkohol-/Drogenkonsum, Medienkonsum)	<input type="checkbox"/>
	Entspannung	<input type="checkbox"/>
	künstlerisch unterstütztes Lernen (z. B. Erweiterung der Planungs- und Handlungsfähigkeit)	<input type="checkbox"/>
	Verbindung von Kunst mit anderen Bildungsbereichen (z. B. Sprache, Schrift, Mathematik)	<input type="checkbox"/>
	Kunst zur Strukturierung des Heim-/Gruppenalltags (z. B. Freizeitgestaltung)	<input type="checkbox"/>
	Verbesserung schulischer Basisvoraussetzungen (z. B. Konzentration, Aufmerksamkeit, Gedächtnis)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der kognitiven Entwicklung (z. B. Intelligenz, Wahrnehmung, Körperschema)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der sozialen Entwicklung (z. B. Toleranz, Kooperationsfähigkeit, Kommunikation)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der emotionalen Entwicklung (z. B. Optimismus, Kontrollüberzeugung, Selbstwert)	<input type="checkbox"/>
	Unterstützung der Persönlichkeitsentwicklung (z. B. Selbstvertrauen, Selbstständigkeit)	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>

9	Wie viele Kinder/Jugendliche aus Ihrer Einrichtung nehmen aktuell an kunstpädagogischen Angeboten teil? (Sofern Ihnen keine genauen Zahlen vorliegen, nehmen Sie bitte eine ungefähre Schätzung vor.)	
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
	insgesamt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	davon...	
	an internen Angeboten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	an externen Angeboten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	an Einzelangeboten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)
	an Gruppenangeboten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 = unbekannt/keine Angabe)

10 Welche positiven Auswirkungen durch die Durchführung der kunstpädagogischen Angebote konnten Sie beobachten? (Bitte treffen Sie eine möglichst spontane Einschätzung anhand der unten stehenden Skala.)					
	trifft bei (fast) keinem Kind/Jgdl. zu 0%-25%	trifft bei einigen Kindern/Jgdl. zu 26%-50%	trifft bei vielen Kindern/Jgdl. zu 51%-75%	trifft bei (fast) allen Kindern/Jgdl. zu 76%-100%	unbekannt/ keine Angabe
Aufbau/Zuwachs von Interesse/Freude an künstlerischem Schaffen	[]	[]	[]	[]	[]
Verbesserung von Feinmotorik, Koordination u./o. Geschicklichkeit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Leistungswillen u./o. Ehrgeiz	[]	[]	[]	[]	[]
Abbau/Reduzierung von Erkrankungen u./o. Unfallhäufigkeit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Ruhe u./o. Ausgeglichenheit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Planungs-/Handlungsfähigkeit	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs schulbezogener Kompetenzen (z. B. Schreiben, Rechnen)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs der Fähigkeit zur selbstständigen u. adäquaten Freizeitgestaltung	[]	[]	[]	[]	[]
Verbesserung von Konzentration, Aufmerksamkeit, Gedächtnis	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs kognitiver Fähigkeiten (z. B. Intelligenz, Wahrnehmungsfähigkeit, Körperschema)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs von Sozialkompetenz (z. B. Abbau aggressiver/dissozialer Verhaltensweisen, Aufbau von Toleranz u./o. Kooperationsfähigkeit)	[]	[]	[]	[]	[]
Aufbau/Zuwachs emotionaler Fähigkeiten (z. B. Optimismus, Kontrollüberzeugung, positives Selbstwertgefühl)	[]	[]	[]	[]	[]
positive Persönlichkeitsentwicklung (z. B. Aufbau/Zuwachs von Selbstvertrauen, Selbstständigkeit)	[]	[]	[]	[]	[]
Sonstiges:	[]	[]	[]	[]	[]

11 Welche negativen Auswirkungen durch die Durchführung der musikpädagogischen Angebote konnten Sie beobachten? (Bitte treffen Sie eine möglichst spontane Einschätzung anhand der unten stehenden Skala.)					
	trifft bei (fast) keinem Kind/Jgdl. zu 0%-25%	trifft bei einigen Kindern/Jgdl. zu 26%-50%	trifft bei vielen Kindern/Jgdl. zu 51%-75%	trifft bei (fast) allen Kindern/Jgdl. zu 76%-100%	unbekannt/ keine Angabe
1.	[]	[]	[]	[]	[]
2.	[]	[]	[]	[]	[]
3.	[]	[]	[]	[]	[]
4.	[]	[]	[]	[]	[]
5.	[]	[]	[]	[]	[]

12	Führen Sie für Ihre kunstpädagogischen Angebote eine standardisierte Dokumentation durch? (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.)	
	nein	<input type="checkbox"/>
	ja, und zwar zur Erfassung der...	
	Prozessqualität (Abläufe, Inhalte etc.)	<input type="checkbox"/>
	Ergebnisqualität (positive/negative Effekte, Wirkungen etc.)	<input type="checkbox"/>
	unbekannt/keine Angabe	<input type="checkbox"/>
13	Sind Sie interessiert an Wirkungsforschung im Bereich kunstpädagogischer Angebote? (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.)	
	ja	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>

-- ENDE DES FRAGEBOGENTEILS ZUR KUNSTPÄDAGOGISCHEN FÖRDERUNG --

-- ENDE DES FRAGEBOGENS --

Sie haben den Fragebogen vollständig ausgefüllt. Vielen Dank für Ihre Kooperation!

Sind Sie interessiert an einem komprimierten Gesamtdatenbericht unserer Untersuchung?

(Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.)

Ja, bitte senden Sie uns einen komprimierten Gesamtdatenbericht an die folgende

E-Mail-Adresse zu:.....

Nein, wir möchten keinen Gesamtdatenbericht zugesandt bekommen.