# Reflexionsbogen zur Toolbox Nr.:

1. Allgemeine Informationen

Name der testenden Person: \_\_\_\_

Name der Gruppe: \_\_\_\_

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_

Alter der Kinder: \_\_\_\_

1. Umsetzung

Haben Sie die Toolbox mehrmals genutzt? 🞏 Ja 🞏 Nein

Wenn ja: Wie oft? \_\_\_\_

Wann? 🞏 am Vormittag 🞏 nachmittags

🞏 \_\_\_\_

Welches Lernangebot haben Sie durchgeführt?

🞏 Anfänger 🞏 Fortgeschrittene I 🞏 Fortgeschrittene II 🞏 alle

War die Durchführung der Lernangebote für Sie unkompliziert?

🞏 Ja 🞏 Nein

Wenn nein, was war schwierig?

\_\_\_\_\_\_\_

1. Reaktionen der Kinder

Wie haben die Kinder auf das Thema in der Toolbox reagiert (Mehrfachnennungen möglich)?

🞏 enthusiastisch 🞏 interessiert 🞏 gelangweilt 🞏 verwirrt

🞏 \_\_\_\_\_

Wie haben die Kinder auf die Lernangebote reagiert? (Mehrfachnennungen möglich)

🞏 enthusiastisch 🞏 interessiert 🞏 gelangweilt 🞏 verwirrt

🞏 \_\_\_\_\_\_

Was sagen die Kinder nach dem Lernangebot?

\_\_\_\_\_\_

1. Material/Ausrüstung

Konnten Sie für die Durchführung Material und Ausrüstung aus unserer Einrichtung verwenden?

🞏 Ja 🞏 Nein

Wenn ja: War das Material/die Ausrüstung ausreichend vorhanden?

🞏 Ja 🞏 Nein

Haben Sie weiteres Material/Ausrüstung benötigt/verwendet?

🞏 Ja 🞏 Nein

Wenn ja, welches zusätzliche Material/welche zusätzliche Ausrüstung haben Sie eingesetzt und woher haben Sie

das Material/die Ausrüstung?

\_\_\_\_\_\_

1. Eignung

Ist die Toolbox für unsere Einrichtung geeignet in Bezug auf:

Methode: 🞏 Ja 🞏 Nein

Übungen: 🞏 Ja 🞏 Nein

Material: 🞏 Ja 🞏 Nein

Zielgruppe: 🞏 Ja 🞏 Nein

Wie können wir die Toolbox/die Lernangebote in unseren Alltag integrieren oder vielleicht weiterentwickeln?

\_\_\_\_\_\_\_\_

Ist die Toolbox bzw. ihre Lernangebote für die Anwendung durch die Eltern zu Hause geeignet?

🞏 Ja 🞏 Nein

Was ist hier zu beachten?

\_\_\_\_\_\_\_

Wie können wir die Eltern in die Toolbox bzw. ihre Lernangebote einführen?

\_\_\_\_\_\_\_