



DRB-Jugend Evaluationsbogen

In diesem Fragebogen wollen wir erfahren, was Dich bewegt. Nicht selten fällt es leichter, Gefühle oder Beobachtungen niederzuschreiben als sie auszusprechen. Hiermit sollst Du die Möglichkeit bekommen, uns dabei zu unterstützen, die Arbeit mit Kindern und Jugendlichen im DRB zu verbessern. Du hast die Wahl zwischen anonymer Beantwortung oder Du schreibst Deinen Namen und die Kontaktmöglichkeit in das gewünschte Feld. Wichtig ist, dass Du wahrheitsgemäß antwortest. Du sollst auch wissen, dass wir die größtmögliche Unterstützung anbieten können, wenn wir die Namen der Betroffenen sowie Ort und Datum recht konkret wissen. In jedem Fall können wir dir ein offenes Ohr schenken.

ALLGEMEINE ANGABEN

anonym *oder* Name: _____

erreichbar unter: _____

Verein: _____

Landesverband: _____

<p>Alter:</p> <p><input type="checkbox"/> unter 12 Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> 12 bis 16 Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> 16 bis 18 Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> über 18 Jahre</p> <p>Geschlecht</p> <p><input type="checkbox"/> weiblich</p> <p><input type="checkbox"/> männlich</p> <p><input type="checkbox"/> divers</p> <p>In welcher Disziplin bist Du aktiv?</p> <p><input type="checkbox"/> weiblicher Ringkampf</p> <p><input type="checkbox"/> griechisch-römischer Ringkampf</p> <p><input type="checkbox"/> freier Ringkampf</p> <p><input type="checkbox"/> Beachwrestling</p>	<p>Thema Deines Anliegens?</p> <p><input type="checkbox"/> mein Verein</p> <p><input type="checkbox"/> mein Landesverband</p> <p><input type="checkbox"/> DRB</p> <p><input type="checkbox"/> Teammitglieder</p> <p><input type="checkbox"/> andere Sportler</p> <p><input type="checkbox"/> Coaches, Übungsleiter/-in, Jugendwart</p> <p><input type="checkbox"/> Mitarbeiter</p> <p><input type="checkbox"/> Vereins- /Verbands-Leitung / Vorstand</p> <p><input type="checkbox"/> Nationalkader</p> <p><input type="checkbox"/> Trainingssituation</p> <p><input type="checkbox"/> Wettkämpfe</p> <p><input type="checkbox"/> Bildung</p> <p><input type="checkbox"/> Backoffice</p> <p><input type="checkbox"/> Anti-Doping</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderschutz</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p>
---	--

Was bewegt Dich genau (Vorfall)?

--

Kannst Du Deine Wünsche/Probleme offen ansprechen?

im Verein	im Landesverband	im DRB
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> zum Teil <input type="radio"/> weiß nicht	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> zum Teil <input type="radio"/> weiß nicht	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> zum Teil <input type="radio"/> weiß nicht

Woran glaubst Du liegt das?

--

Abfrage zu Grenzverletzendem Verhalten oder Übergriffen

Fühlst Du Dich in Deinem sportlichen Umfeld genug aufgeklärt über Grenzverletzungen oder Übergriffe (auch sexueller Art)?

<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> eher ja	<input type="radio"/> eher nein	<input type="radio"/> nein
--------------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------

Woran merkst Du das?

--

Fühlst Du Dich in Deinem sportlichen Umfeld vor Grenzverletzungen oder Übergriffen (auch sexueller Art) ausreichend geschützt/ aufgeklärt?

<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> eher ja	<input type="radio"/> eher nein	<input type="radio"/> nein
--------------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------

Woran merkst Du das?

<p>Kennst Du die Kinderrechte der UN-Kinderrechtskonvention?</p> <p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> zum Teil</p> <p>Werden in Deinem Verein folgende Themen offen angesprochen?</p> <p><input type="radio"/> Umgang mit persönlichen Grenzen <input type="radio"/> Probleme im Team <input type="radio"/> Probleme mit sozialen Medien (z.B. WhatsApp, Instagram TicTok..) <input type="radio"/> deine Rechte / Kinderrechte <input type="radio"/> sexualisierte Gewalt <input type="radio"/> nein keines dieser Themen</p>	<p>Würdest Du Dir mehr Aufklärung über die Kinderrechte wünschen?</p> <p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bin mir nicht sicher</p> <p>Mit wem würdest Du eher über Deine Probleme und Sorgen sprechen?</p> <p><input type="radio"/> Familienmitglied <input type="radio"/> Trainer <input type="radio"/> Trainingspartner/in <input type="radio"/> private Freunde <input type="radio"/> Hilfetelefon <input type="radio"/> Jugendamt <input type="radio"/> Ansprechpartner im CCVD <input type="radio"/> ich behalte meine Probleme für mich</p>
---	---

Bist Du schon einmal mit folgenden Themen in Kontakt gekommen?

<p>ja mit:</p> <p><input type="radio"/> Mobbing <input type="radio"/> Belästigung <input type="radio"/> unerwünschte Berührungen <input type="radio"/> Vernachlässigung <input type="radio"/> körperliche Gewalt <input type="radio"/> pornografische Darstellungen <input type="radio"/> seelische Gewalt <input type="radio"/> sexueller Missbrauch <input type="radio"/> Zeuge von körperlicher oder sexueller Gewalt <input type="radio"/> anderes: _____</p>	<p><input type="radio"/> nein</p>
---	-----------------------------------

Möchtest Du uns noch etwas mitteilen?

Wünschst Du Dir persönliche Hilfe? Dürfen wir über Dein Feedback mit DIR sprechen? Falls ja, bitte Kontaktdaten nicht vergessen.

Dürfen wir Deine Rückmeldung weiterleiten?

- ja und an wen?
- nein

Vielen Dank für Deine Teilnahme!

Wir helfen Dir:

