

EVALUATION MITARBEITER*INNENSCHUTZ (NACH PRODUKTIONSENDE)

Ziel: Diese Evaluation dient der Qualitätssicherung und Weiterentwicklung des Mitarbeiter*innenschutzkonzepts. Die Rückmeldungen werden anonym ausgewertet und fließen in zukünftige Produktionen ein.
(Die Teilnahme ist freiwillig. Die Auswertung erfolgt anonym.)

1. Allgemeiner Eindruck

Bitte bewerte die folgenden Aussagen:

Aussage	Trifft nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft eher zu
Ich wusste, dass es ein Mitarbeiter*innenschutzkonzept gibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir war klar, an wen ich mich bei Anliegen wenden kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Ansprechpersonen waren gut erreichbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mich während der Produktion grundsätzlich sicher gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Kommunikation & Sichtbarkeit

Aussage	Trifft nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft eher zu
Schutzstrukturen waren sichtbar kommuniziert (z. B. Call Sheet, Aushang)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuständigkeiten waren klar und verständlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Umgang mit dem Thema wurde respektvoll kommuniziert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3. Umgang mit Anliegen oder Vorfällen

(optional – bitte nur ausfüllen, wenn relevant)

Aussage	Trifft nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft eher zu
Mein Anliegen wurde ernst genommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich gut informiert über mögliche Schritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte Vertrauen in den Prozess	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Offene Fragen

Was hat in dieser Produktion gut funktioniert?

Wo gab es Unsicherheiten oder Verbesserungsbedarf?

Welche Maßnahmen oder Informationen hätten zusätzlich geholfen?

5. Gesamtfeedback

Was sollte für zukünftige Produktionen beibehalten werden?

Was sollte unbedingt verändert oder ergänzt werden?

6. Freiwillige Zusatzangaben (optional)

(Bitte nur ausfüllen, wenn gewünscht)

Rolle/Funktion (z. B. Crew, Darsteller*in, Leitung):

Hinweis zur Auswertung:

- Die Auswertung erfolgt anonym.
- Ergebnisse werden zusammengefasst dokumentiert.
- Relevante Erkenntnisse fließen in:
 - die Weiterentwicklung des Schutzkonzepts
 - zukünftige Produktionen
 - Schulungs- und Kommunikationsmaßnahmen ein.