

## Initialerhebung des BIBB bei Weiterbildungsanbietern

IES-Nr.:

### Ihre Einschätzungen zur beruflichen Weiterbildung

#### 1. Im folgenden nennen wir einige Statements zur beruflichen Weiterbildung.

Bitte kreuzen Sie an, inwieweit Sie diesen zustimmen.

	völlig	weitgehend	teilweise	kaum	nicht
- Weiterbildung wird in den nächsten Jahren an Bedeutung gewinnen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weiterbildung wird immer mehr individuell finanziert.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Passgenaue Weiterbildung für den Arbeitsplatz wird zunehmen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Die Bedeutung des E-Learnings wird zunehmen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weiterbildung wird immer mehr modularisiert.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Die Standardisierung von Qualifikationsprofilen wird bedeutsamer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Innerhalb der Kurse werden soziale Kompetenzen stärker berücksichtigt....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Die Zahl der Weiterbildungsanbieter wird abnehmen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 2. Bitte nennen Sie maximal vier Stichworte zu Themen/Trends aus dem Bereich der beruflichen Weiterbildung, die Ihre Einrichtung in den nächsten beiden Jahren voraussichtlich am stärksten beeinflussen werden.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3. Welche Probleme beschäftigen Ihre Einrichtung zur Zeit am stärksten? (Bitte maximal vier Stichworte).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. Ihr Aufwand für Beratung in der beruflichen Weiterbildung wird in den nächsten zwei Jahren

	zunehmen	gleich bleiben	abnehmen	trifft nicht zu
für Personen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für Betriebe/Institutionen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. Kooperieren Sie mit externen Einrichtungen/Institutionen zum/zur...

	Ja	Nein	Wenn nein, wäre es wünschenswert?
Feststellung des Qualifikationsbedarfs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunden-/Teilnehmergewinnung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationsaustausch.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewinnung von (Honorar)Lehrkräften.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abstimmung über Zielgruppen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abstimmung über die Dauer von Maßnahmen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abstimmung über Inhalte von Maßnahmen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abstimmung über Prüfungen, Zertifizierungen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzierung von Maßnahmen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einzelfallbezogenen Finanzierung von Maßnahmen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewinnung von Plätzen für Betriebspraktika.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittlung von Maßnahmeteilnehmern in Arbeit.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Merkmale Ihrer Einrichtung

Bitte beziehen Sie die Antworten auf die folgenden Fragen stets ausschließlich auf die in der Anschrift genannte örtliche Betriebs-/Unternehmenseinheit, Dienststelle oder Einrichtung.

1. Wie viele hauptberuflich Beschäftigte sind in Ihrer Einrichtung pädagogisch tätig?.....   
Und wie viel Prozent davon in der beruflichen Weiterbildung? .....  %

2. Wie viele frei- bzw. nebenberuflich tätige Mitarbeiter sind bei Ihnen in der beruflichen Weiterbildung beschäftigt?.....

3. Bitte geben Sie die Zahl der im letzten Jahr durchgeführten beruflichen Weiterbildungsaktivitäten an:  
Es genügen Schätzungen

Veranstaltungen:  Unterrichtsstunden:  Teilnahmefälle:

### 4. Ihre Einrichtung ist

- ein selbstständiger Veranstalter ohne Filialen.....
- ein Veranstalter mit weiteren Filialen/Niederlassungen.....
- eine Filiale/Niederlassung eines größeren Veranstalters.....
- Sonstiges \_\_\_\_\_

### 5. Wie finanzieren Sie sich überwiegend? (jeweils nur eine Nennung)

- |                                     | Ihre Einrichtung         | Das WB-Angebot           |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Einnahmen von Betrieben.....      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Einnahmen von Privatpersonen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Öffentliche Mittel.....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sonstiges (bitte nennen) _____    |                          |                          |

### 6. Innovative Kurse zur beruflichen Weiterbildung

Bieten Sie Kurse an, die als innovativ zu bezeichnen sind, weil sie (Mehrfachnennungen möglich)

- neue inhaltliche Qualifikationen vermitteln.....
- Qualifikationen aus unterschiedlichen Berufen zu einem neuen Profil kombinieren.....
- neue Zielgruppen ansprechen.....
- neue Lehr- oder Lernmethoden beinhalten.....
- neuartig organisiert sind.....
- neue, z.B. prozessbegleitende Erfolgskontrollen enthalten.....
- Sonstiges (bitte benennen) \_\_\_\_\_

Nennen Sie bitte den Titel und den Fachbereich eines solchen von Ihnen durchgeführten innovativen Kurses:

Titel: \_\_\_\_\_  
Fachbereich: \_\_\_\_\_

7. Sind Sie mit Ihrer Einrichtung in einem regionalen Kooperationsverbund? Ja  Nein

8. Wir wollen Sie etwa zweimal jährlich weiterhin für den wbmonitor befragen und Ihnen Ergebnisse bereitstellen.

Ja, wir machen weiterhin mit  Nein, wir haben kein Interesse

Welchen Kommunikationsweg bevorzugen Sie?

Wir bevorzugen: Briefpost  E-Mail  Ist uns gleich

9. Bitte benennen Sie eine(n) Ansprechpartner/in in Ihrer Einrichtung:

Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

10. Ihr Kommentar, Ihre Anregungen oder Vorschläge für die Folgebefragungen

\_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!