

Befragung der Gründerinnen und Gründer im Projekt „Innovationen brauchen Mut“ (IbM) 2010-2013

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Gründerinnen und Gründer,

Sie haben im Projekt „Innovationen brauchen Mut“ teilgenommen und Ihr Gründungsvorhaben wurde durch eine(n) externe(n) Beraterin/ Berater bzw. Coach begleitet. Der Coaching-/Beratungsprozess ist nun abgeschlossen und wir, das IbM-Projektmanagement, möchten gerne ein Feedback von Ihnen.

Ihre persönlichen Erfahrungen in dem gesamten Prozess sind uns wichtig. Wir bitten Sie, diesen Fragebogen zu beantworten und uns Ihre Einschätzung zu geben.

Bitte senden Sie uns den elektronisch ausgefüllten Bogen per eMail zurück. Informationen über die Ergebnisse der Befragungen aus allen abgeschlossenen IbM-Förderfällen werden regelmäßig **in anonymisierter** Form auf der Projektwebseite www.Innovationen-brauchen-Mut.de dargestellt.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

<p>1. Versuchen Sie sich zu erinnern: Wie sicher haben Sie sich zu Beginn Ihres Gründungsvorhabens in Ihrer Rolle als Gründer/in gefühlt?</p> <p>Wie fühlen Sie sich heute in Ihrer Rolle?</p> <p>Begründung:</p>	<p><input type="checkbox"/> sicher <input type="checkbox"/> eher sicher <input type="checkbox"/> eher unsicher <input type="checkbox"/> unsicher</p> <p><input type="checkbox"/> sicher <input type="checkbox"/> eher sicher <input type="checkbox"/> eher unsicher <input type="checkbox"/> unsicher</p>
<p>2. Wie bewerten Sie den IbM-Prozessablauf von Pre-Coaching/ Bedarfsanalyse, Coachauswahl, Coaching/Beratung und begleitendem Qualitätsmanagement?</p> <p>Was fanden Sie besonders gut?</p> <p>Was halten Sie für verbesserungsbedürftig ?</p>	<p><input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft</p>

<p>3. Haben sich Ihre Erwartungen an die IBM-Projektmanager des IBF-Instituts bzw. der ZAB und deren Arbeit beim Pre-Coaching, bei der Coachauswahl und der Vertragsabwicklung erfüllt?</p> <p>Welche Erwartungen hätten Sie aus heutiger Sicht an die Projektmanager?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> eher ja <input type="checkbox"/> eher nein <input type="checkbox"/> nein</p>																														
<p>4. Wie zufrieden waren Sie mit dem/der ausgewählten Coach/BeraterIn?</p> <p>Weshalb, Begründung?</p>	<p><input type="checkbox"/> sehr zufrieden <input type="checkbox"/> zufrieden <input type="checkbox"/> teils teils <input type="checkbox"/> unzufrieden <input type="checkbox"/> sehr unzufrieden</p>																														
<p>5. In welchem Umfang wurden nach Ihrer Einschätzung die festgelegten Coaching- und Beratungsziele tatsächlich erreicht?</p> <p>Begründung? Woran lag es, dass Sie die Ziele erreicht bzw. nur teilweise erreicht haben?</p>	<p>Die Ziele wurden:</p> <p><input type="checkbox"/> vollständig erreicht <input type="checkbox"/> überwiegend erreicht <input type="checkbox"/> nur teilweise erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht</p>																														
<p>6. Wie war die Gesprächsatmosphäre im Coaching ? (Bitte geben Sie zu allen Begriffen Ihre Einschätzung an!)</p>	<p>Mehrfachnennungen möglich</p> <table border="0"> <tr> <td>angespannt</td> <td><input type="checkbox"/> immer</td> <td><input type="checkbox"/> meistens</td> <td><input type="checkbox"/> selten</td> <td><input type="checkbox"/> nie</td> </tr> <tr> <td>offen</td> <td><input type="checkbox"/> immer</td> <td><input type="checkbox"/> meistens</td> <td><input type="checkbox"/> selten</td> <td><input type="checkbox"/> nie</td> </tr> <tr> <td>vertrauensvoll</td> <td><input type="checkbox"/> immer</td> <td><input type="checkbox"/> meistens</td> <td><input type="checkbox"/> selten</td> <td><input type="checkbox"/> nie</td> </tr> <tr> <td>konfliktgeladen</td> <td><input type="checkbox"/> immer</td> <td><input type="checkbox"/> meistens</td> <td><input type="checkbox"/> selten</td> <td><input type="checkbox"/> nie</td> </tr> <tr> <td>unangenehm</td> <td><input type="checkbox"/> immer</td> <td><input type="checkbox"/> meistens</td> <td><input type="checkbox"/> selten</td> <td><input type="checkbox"/> nie</td> </tr> <tr> <td>locker</td> <td><input type="checkbox"/> immer</td> <td><input type="checkbox"/> meistens</td> <td><input type="checkbox"/> selten</td> <td><input type="checkbox"/> nie</td> </tr> </table>	angespannt	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie	offen	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie	vertrauensvoll	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie	konfliktgeladen	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie	unangenehm	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie	locker	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie
angespannt	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie																											
offen	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie																											
vertrauensvoll	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie																											
konfliktgeladen	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie																											
unangenehm	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie																											
locker	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> meistens	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie																											

<p>7. Was fanden Sie an Ihrem/er Coach/BeraterIn besonders gut ? (Mehrfachnennungen möglich!)</p>	<p><input type="checkbox"/> Das methodische Vorgehen <input type="checkbox"/> Die Fachkompetenz <input type="checkbox"/> Die Branchenkompetenz <input type="checkbox"/> Die Erfahrung mit GründerInnen <input type="checkbox"/> Sonstiges</p> <p>..... </p>
<p>8. Der zeitliche Umfang des Coachings/ der Beratung war für mich...</p>	<p><input type="checkbox"/> genau richtig <input type="checkbox"/> zu knapp <input type="checkbox"/> zu umfangreich</p>
<p>9. Wie bewerten Sie den Einsatz der Supervisoren zur begleitenden Qualitätssicherung? Anregungen zur Qualitätssicherung ?</p>	<p><input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft</p>
<p>10. Würden Sie das lbM Projekt einem guten Freund/ einer guten Freundin weiter empfehlen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> eher ja <input type="checkbox"/> eher nein <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>11. Was haben Sie im lbM-Coaching persönlich dazu gelernt?</p>	
<p>12. Welche weitere Unterstützung / Beratung wünschen Sie sich nun nach Abschluss des lbM Projektes?</p>	