

■ Fragebogen für Eltern und Sorgeberechtigte

Version 9 ■ November 2022

Sehr geehrte Eltern und Sorgeberechtigte,

wir freuen uns, dass Sie an dieser Befragung teilnehmen. Die Bearbeitung dauert erfahrungsgemäß etwa 15 Minuten.

Ziel dieser Befragung ist es, Ihre persönlichen Erfahrungen und Einschätzungen zu sammeln. Es gibt daher keine richtigen oder falschen Antworten. Bitte füllen Sie die Felder so vollständig wie möglich aus. Falls Sie auf eine der Fragen keine eindeutige Antwort wissen, kreuzen Sie bitte den Punkt an, der Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft.

Falls Sie mehrere Kinder am ReBBZ haben, füllen Sie bitte den Fragebogen für **ein Kind der Wahl** aus.

In dem Fragebogen sollen alle Menschen angesprochen werden. Um alle Geschlechter miteinzubeziehen, verwenden wir im folgenden Fragebogen z.B. Schüler*innen.

Die komplette Befragung und Auswertung sind anonym, es sind keine Rückschlüsse auf Ihre Person möglich.

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!

01 ■ Welches Wort fällt Ihnen ein, wenn Sie an das ReBBZ denken, das Ihr Kind besucht?

Offenes Antwortfeld

Bitte schreiben Sie **ein Wort** auf.

Informationen zum Unterricht Ihres Kindes

Ich fühle mich durch das ReBBZ gut informiert ...
(bspw. durch Elternabende oder Lernentwicklungsgespräche)

Bitte kreuzen Sie je Zeile nur **ein** Kästchen an.

02 ■ ...über Ziele und Inhalte des Unterrichts meines Kindes.

03 ■ ...über den Leistungsstand meines Kindes.

04 ■ ...darüber, was mein Kind tun muss, um sich in einzelnen Fächern zu verbessern.

trifft nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher zu	trifft voll zu	keine Angabe möglich
--	-	+	++	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eindrücke zum sozialen Miteinander am ReBBZ

Bitte kreuzen Sie je Zeile nur **ein** Kästchen an.

	trifft nicht zu --	trifft eher nicht zu -	trifft eher zu +	trifft voll zu ++	keine Angabe möglich
05 ■ Die Pädagog*innen gehen respektvoll mit den Schüler*innen um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 ■ Die Schüler*innen gehen respektvoll miteinander um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 ■ Es werden Regeln für das soziale Miteinander vermittelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 ■ Es gibt Angebote, um Gewalt zu verhindern (körperliche und verbale Gewalt wie z.B. Mobbing, Cybermobbing).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterstützung und Förderung Ihres Kindes

Bitte denken Sie bei den folgenden Fragen zum Beispiel auch an Lernentwicklungsgespräche, Rückmeldungen aus Klassenarbeiten, Elternabende oder Elternsprechtage.

Bitte kreuzen Sie je Zeile nur **ein** Kästchen an.

	trifft nicht zu --	trifft eher nicht zu -	trifft eher zu +	trifft voll zu ++	keine Angabe möglich
09 ■ Mein Kind erhält im Unterricht Aufgaben, die gut zu seinem Lernstand passen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ■ Mein Kind bekommt die notwendige Förderung, um die jeweiligen Lerninhalte verstehen und bearbeiten zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ■ Meinem Kind werden seine Stärken und Schwächen zurückgemeldet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 ■ Mein Kind erhält in den unterschiedlichen Fächern konkrete Hinweise, wie es sich weiterentwickeln kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ■ Lernschwierigkeiten werden mit meinem Kind besprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 ■ Die mit meinem Kind verabredeten Lernziele passen zu seinem Leistungs- und Entwicklungsstand.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ■ Mein Kind wird bei der Umsetzung der verabredeten Lernziele unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teilnahme am Ganzttag

16 ■ Mein Kind nimmt am Ganztagsangebot des ReBBZ teil.

ja nein

Wenn **nein**, machen Sie bitte bei Frage 24 weiter.

Wenn ja:

Zufriedenheit mit dem Ganzttag

Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Aspekten des Ganztagsbetriebs?

Bitte kreuzen Sie je Zeile nur **ein** Kästchen an.

	gar nicht zufrieden --	eher nicht zufrieden -	eher zufrieden +	voll und ganz zufrieden ++	keine Angabe möglich
17 ■ Qualität der Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 ■ Vielfalt der Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 ■ Soziales Miteinander unter den Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 ■ Individuelle Förderung meines Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 ■ Tagesablauf für mein Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 ■ Erreichbarkeit der Pädagog*innen des Ganztagsangebotes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 ■ Beaufsichtigung und Unterstützung bei Schulaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihre Einbindung in das ReBBZ Ihres Kindes

Bitte kreuzen Sie je Zeile nur **ein** Kästchen an.

	trifft nicht zu --	trifft eher nicht zu -	trifft eher zu +	trifft voll zu ++	keine Angabe möglich
24 ■ Am ReBBZ meines Kindes fühle ich mich willkommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 ■ Es gibt am ReBBZ viele Bereiche, in denen sich Eltern und Sorgeberechtigte aktiv beteiligen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26 ■ Wir Eltern und Sorgeberechtigte werden regelmäßig nach Verbesserungsvorschlägen für das ReBBZ gefragt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 ■ Ich habe den Eindruck, dass Eltern und Sorgeberechtigte gewürdigt werden, wenn sie sich engagieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 ■ Das ReBBZ bemüht sich, möglichst viele organisatorische Fragen mit den Eltern und Sorgeberechtigten abzustimmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 ■ Ich kann mit der Klassenleitung sprechen, wenn ich ein Anliegen oder Fragen habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 ■ Ich kann mich an die Leitung des ReBBZ wenden, wenn ich ein Anliegen oder Fragen habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 ■ Am ReBBZ weiß ich, an wen ich mich wenden kann, wenn ich ein Anliegen oder Fragen habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informationen über die Entwicklung des ReBBZ

Das ReBBZ informiert mich regelmäßig ... (bspw. auf Elternabenden, an Elternsprechtagen, durch Informationsveranstaltungen oder Broschüren)	Bitte kreuzen Sie je Zeile nur ein Kästchen an.				
	trifft nicht zu --	trifft eher nicht zu -	trifft eher zu +	trifft voll zu ++	keine Angabe möglich
32 ■ ...über die schulische Arbeit (bspw. Projekte, Schwerpunkte der schulischen Arbeit, besondere Bildungsangebote).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33 ■ ...über aktuelle Entwicklungen und Pläne des ReBBZ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 ■ ...über meine Möglichkeiten, mich an der Entwicklung des ReBBZ zu beteiligen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Generelle Zufriedenheit und Verbundenheit mit dem ReBBZ

	Bitte kreuzen Sie je Zeile nur ein Kästchen an.				
	trifft nicht zu --	trifft eher nicht zu -	trifft eher zu +	trifft voll zu ++	keine Angabe möglich
35 ■ Ich stehe voll und ganz hinter dem Konzept des ReBBZ, das mein Kind besucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36 ■ Freund*innen gegenüber lobe ich das ReBBZ meines Kindes als besonders gute Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37 ■ Ich bin ausgesprochen froh, dass mein Kind gerade dieses ReBBZ besucht.

38 ■ Ich bin insgesamt mit dem ReBBZ meines Kindes zufrieden.

Berufliche Orientierung

Bitte beantworten Sie die Fragen nur, wenn Ihr Kind die Klassenstufe 9 oder höher besucht.

Bitte kreuzen Sie je Zeile nur **ein** Kästchen an.

trifft nicht zu --	trifft eher nicht zu -	trifft eher zu +	trifft voll zu ++	keine Angabe möglich
--------------------------	---------------------------------	------------------------	-------------------------	----------------------------

39 ■ Mein Kind wird passgenau über ein Angebot an Ausbildungen und Berufen informiert.

40 ■ Zur Unterstützung der beruflichen Orientierung erhält mein Kind regelmäßig eine Rückmeldung zu seinen Interessen und Fähigkeiten.

41 ■ Mein Kind wird gut auf den Übergang in den Beruf vorbereitet.

Vielen Dank, dass Sie diesen Fragebogen ausgefüllt haben!