

■ Fragebogen für Schüler und Schülerinnen

Version 2 ■ September 2019

Alltag an deiner Schule

		Bitte kreuze je Zeile nur ein Kästchen an.			
		stimmt gar nicht	stimmt ein wenig	stimmt fast	stimmt genau
1 ■	Lehrer/Lehrerinnen und Kinder gehen freundlich miteinander um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ■	In meiner Klasse gehen die Kinder freundlich miteinander um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ■	Auf dem Schulhof gehen die Kinder freundlich miteinander um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ■	An unserer Schule halten sich die Kinder an die Regeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ■	Unsere Lehrer und Lehrerinnen behandeln uns gerecht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ■	An unserer Schule ist klar, was passiert, wenn man sich nicht an die Regeln hält.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mitreden in deiner Schule

		Bitte kreuze je Zeile nur ein Kästchen an.			
		stimmt gar nicht	stimmt ein wenig	stimmt fast	stimmt genau
7 ■	Mein Lehrer/Meine Lehrerin fragt mich, wie mir die Schule gefällt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ■	Ich werde nach meiner Meinung gefragt, wenn es etwas zu entscheiden gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ■	An unserer Schule kann ich vorschlagen, was man besser machen könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dein Unterricht

		Bitte kreuze je Zeile nur ein Kästchen an.			
		stimmt gar nicht	stimmt ein wenig	stimmt fast	stimmt genau
10 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen fragen mich, wie mir der Unterricht gefällt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen fragen mich, ob ich etwas gelernt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Bitte kreuze je Zeile nur ein Kästchen an.			
		stimmt gar nicht	stimmt ein wenig	stimmt fast	stimmt genau
12 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen fragen mich, wie schwer ich die Aufgaben finde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen stellen oft Fragen, bei denen ich sehr viel nachdenken muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen wiederholen mit uns das, was wir in der letzten Stunde gelernt haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen besprechen mit mir meine Fehler, damit ich es besser machen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen lassen mich ausreden, wenn ich dran bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen helfen mir so bei Fehlern, dass ich mich vor den anderen nicht schlecht fühle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen loben mich, wenn ich etwas gut gemacht habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen möchten, dass ich mich anstrenge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen stellen die Aufgaben so, dass ich sie verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen besprechen mit uns, was wir in der Stunde machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 ■	Ich kann mich im Unterricht gut konzentrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 ■	Es dauert lange, bis alle Kinder anfangen zu arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 ■	Die Kinder hören den Lehrern/Lehrerinnen nicht zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lernen an deiner Schule		Bitte kreuze je Zeile nur ein Kästchen an.			
		stimmt gar nicht	stimmt ein wenig	stimmt fast	stimmt genau
25 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen sprechen mit mir darüber, was ich gut kann und noch nicht so gut kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 ■	Meine Lehrer/Meine Lehrerinnen sagen mir, wie ich mich verbessern kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Bitte kreuze je Zeile nur ein Kästchen an.			
		stimmt gar nicht	stimmt ein wenig	stimmt fast	stimmt genau
27	Ich bekomme Hilfe, wenn ich etwas nicht gut kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Ich bekomme oft Aufgaben, die zu leicht sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Ich bekomme oft Aufgaben, die ich alleine nicht lösen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zufriedenheit

		Bitte kreuze je Zeile nur ein Kästchen an.			
		stimmt gar nicht	stimmt ein wenig	stimmt fast	stimmt genau
30	Ich gehe gerne in meine Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ganztagsangebot an deiner Schule

		Bitte kreuze nur ein Kästchen an.	
		ja	nein
31	Ich gehe in den Ganzttag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls du hier „ja“ angekreuzt hast, mache bitte auf der nächsten Seite weiter!

Falls du hier „nein“ angekreuzt hast, musst du die nächsten Fragen nicht mehr ausfüllen.

Bitte kreuze je Zeile nur ein Kästchen an.				
	stimmt gar nicht	stimmt ein wenig	stimmt fast	stimmt genau
32 ■ Der Ganzttag macht mir Spaß.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33 ■ Ich lerne im Ganzttag Dinge, die mir im Unterricht helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 ■ Kinder und Erwachsene gehen im Ganzttag freundlich miteinander um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35 ■ An unserer Schule haben wir am Vormittag und am Nachmittag dieselben Regeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank, dass du diesen Fragebogen ausgefüllt hast!