

## Fragebogen

### „Zusammenarbeit von Eltern und Lehrer/innen“ (für Eltern)

*Sehr geehrte Eltern !*

*Eine gute Zusammenarbeit zwischen Eltern und Lehrer/innen ist wichtig für die optimale Förderung Ihres Kindes. Um diese Zusammenarbeit zu verbessern, möchten wir nun Sie als Beteiligte befragen. Wir bitten Sie, sich kurz Zeit zu nehmen, den folgenden Fragebogen auszufüllen.*

1) Wie häufig finden die folgenden Formen der Zusammenarbeit zwischen Lehrer/innen und Eltern an der Schule Ihres Kindes statt ?					
	1-2 x pro Woche	1-2 x pro Monat	1-2 x pro Halbjahr	seltener	nie
Elternsprechtag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternabend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elterngespräch außerhalb des Sprechtags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonanruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt per e-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche bei anderen Gelegenheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternstammtisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klassenfeste / Schulfest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an besonderen Aktivitäten der Klasse (z.B. Begleitung bei Ausflügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitteilungsheft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospitationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Arbeitskreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Formen: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Sind Sie mit der Häufigkeit des Kontaktes zufrieden ?	Ja	Häufigerer Kontakt gewünscht	Weniger Kontakt gewünscht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) Welche Formen der Zusammenarbeit finden Sie hilfreich ? Welche würden Sie sich wünschen ?			
	Finde ich hilfreich	Finde ich wenig hilfreich	Würde ich mir wünschen
Elternsprechtag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternabend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elterngespräch außerhalb des Sprechtags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonanruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt per e-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche bei anderen Gelegenheiten (z.B. Abholen des Kindes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Finde ich hilfreich	Finde ich wenig hilfreich	Würde ich mir wünschen
Elternstammtisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klassenfeste / Schulfest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an besonderen Aktivitäten der Klasse (Begleitung bei Ausflügen...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitteilungsheft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospitationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Arbeitskreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Formen: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4) Aus welchen Gründen nehmen Sie von sich aus Kontakt mit der Schule bzw. dem/der Lehrer/in auf ?		
	Ja	Nein
Klären von organisatorischen Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche über Lernen und Leistungen des Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche über Verhalten des Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungen über zusätzliche außerschulische Förderung und Unterstützung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung bei familiären Problemen mit dem Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fragen zu den Unterrichtsinhalten oder Unterrichtsmethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fragen zu den Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fragen zum Verhalten von Mitschüler/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fragen zum Bus oder Taxitransport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Aktivitäten der Klasse (Ausflüge/Klassenfahrt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um persönliche Unzufriedenheit mit der Schule, dem Unterricht auszudrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5) Aus welchen Gründen nehmen die Lehrer/innen Kontakt zu Ihnen auf ? Bitte kreuzen Sie sowohl „Ja/Nein“ als auch „Finde ich gut / nicht so gut“ an.				
	Ja	Nein	Finde ich gut	Finde ich nicht so gut
Klären von organisatorischen Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche über Lernen und Leistungen des Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche über Verhalten des Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungen über außerschulische Förderung und Unterstützung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fragen zur Familiensituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationen über Unterrichtsinhalte oder Unterrichtsmethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationen zu den Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationen über Probleme in der Klassengemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationen zum Bus oder Taxitransport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Aktivitäten der Klasse (Ausflüge/Klassenfahrt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6) Mit welcher Person in der Schule haben Sie am häufigsten Kontakt ?	
Klassenlehrer/in	<input type="checkbox"/>
Weitere Lehrer/innen der Klasse	<input type="checkbox"/>
Schulleiter/in	<input type="checkbox"/>
Klassenpflegschaftsvorsitzende	<input type="checkbox"/>
Weitere: .....	<input type="checkbox"/>

7) An wen würden Sie sich in Problemsituationen am ehesten wenden ?	
Klassenlehrer/in	<input type="checkbox"/>
Weitere Lehrer/innen der Klasse	<input type="checkbox"/>
Schulleiter/in	<input type="checkbox"/>
Klassenpflegschaftsvorsitzende	<input type="checkbox"/>
Weitere: .....	<input type="checkbox"/>

8) Wie bewerten Sie die Zusammenarbeit mit den Lehrer/innen der Schule ?			
	Trifft zu	Trifft teilweise zu	Trifft nicht zu
Für meine Fragen oder Probleme hat die/der Lehrer/in ein offenes Ohr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die/der Lehrer/in nimmt sich Zeit für die Gespräche mit mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Konflikten finden wir eine Regelung, mit der ich zufrieden bin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Gespräche finden in einer freundlichen Atmosphäre statt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe das Gefühl, die Lehrerin versteht unsere Probleme nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die/der Lehrer/in benutzt mich als häusliche Nachhilfelehrerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Ansprüche der/des Lehrer/in an Elternarbeit in der Schule sind zu hoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrer/innen fragen uns, wenn sie Anregungen für den Umgang mit unserem Kind haben möchten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrer/innen sind an Informationen über unsere Familie interessiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrer/innen loben unser Kind im Gespräch häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe das Gefühl, die Lehrer/innen geben mir die Schuld an den Problemen meines Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zur Klassenlehrerin / zum Klassenlehrer habe ich Vertrauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wir werden gut / rechtzeitig informiert über .....</b>			
...Schul- und Klassenveranstaltungen (Feste, Elternnachmittage, Klassenfahrten..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Termine (z.B. Elternabende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...den Inhalt des Unterrichts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die spezielle Förderung unseres Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...organisatorische Veränderungen (schulfrei, Veränderungen der Busfahrzeiten...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die individuelle Entwicklung unseres Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...das Verhalten unseres Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die Klassensituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9) Geben Sie eine Gesamtnote für .....						
	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend
die Schule Ihres Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Zusammenarbeit zwischen den Lehrer/innen und Ihnen als Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10) Zum Abschluss bitten wir Sie, folgenden Satz zu ergänzen: Wichtig für eine gute Zusammenarbeit zwischen Eltern und Lehrer/innen ist .....
.....
.....
.....
.....

Die Daten des Fragebogens werden anonym behandelt. Bitte legen Sie den Fragebogen in den Briefumschlag und geben ihn geschlossen zurück.

Sollten Sie zu einem persönlichen Interview über dieses Thema bereit sein, können Sie hier Ihren Namen und Ihre Telefonnummer aufschreiben. Wir würden uns dann nach der Auswertung dieser Fragebögen bei Ihnen melden.

Name (freiwillig, wenn Interviewbereitschaft besteht): .....

Telefonnummer / Emailadresse: .....

**Vielen herzlichen Dank für Ihre Unterstützung !**

Kontaktmöglichkeit bei Nachfragen: 0221/470-2005