

## - Schülerfragebogen -

Aussagen zum Unterricht deiner Lehrerin / deines Lehrers ...

|   | So erlebe ich es      |                       |                       |                       | So wichtig ist mir das   |                          |                          |                          |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | Stimmt voll           | Stimmt eher           | Stimmt kaum           | Stimmt nicht          | Sehr wichtig             | Eher wichtig             | Kaum wichtig             | Nicht wichtig            |
| 1. Sie/er gestaltet den Unterricht interessant.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sie/er erklärt den Unterrichtsstoff verständlich.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Bei ihr/ihm weiß ich genau, was im Unterricht von mir erwartet wird.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Sie/er bezieht auch mein Wissen in den Unterricht ein, das ich in anderen Fächern erworben habe.                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Es wird für mich zu Beginn der Unterrichtsstunde deutlich, was wir wie und warum lernen werden.                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Meine Leistungen werden von ihr/ihm gerecht beurteilt.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Sie/er schafft im Unterricht Lernsituationen, in denen wir in Gruppen arbeiten können.                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Im Unterricht kann ich verschiedene Medien (z. B. Filme, Bücher, Kassetten, Computer) zur Information und zum Lernen nutzen. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Sie/er bezieht meine Interessen und Stärken in den Unterricht ein.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|   | So erlebe ich es      |                       |                       |                       | So wichtig ist mir das   |                          |                          |                          |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | Stimmt voll           | Stimmt eher           | Stimmt kaum           | Stimmt nicht          | Sehr wichtig             | Eher wichtig             | Kaum wichtig             | Nicht wichtig            |
| 10. Ich bekomme von ihr/ihm Hilfe, wenn ich sie brauche.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Sie/er gibt uns Gelegenheit, neuen Stoff im Unterricht zu üben.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Sie/er wiederholt mit uns auch zurückliegende Stoff im Unterricht.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sie/er sorgt dafür, dass erteilte Arbeitsaufträge (z. B. Hausaufgaben) im Unterricht kontrolliert werden.                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. In ihrem/seinem Unterricht lerne ich viel.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ich kann das, was ich im Unterricht lerne, auch außerhalb der Schule gebrauchen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Sie/er bringt uns bei, wie man lernt.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Unterrichtsergebnisse werden am Ende der Stunde für mich verständlich zusammengefasst.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Sie/er gibt mir ausreichend Rückmeldungen über meine Lernfortschritte.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Leistungskontrollen werden hilfreich ausgewertet, d.h., ich erfahre, was ich besonders gut und was ich noch besser machen kann. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**So erlebe ich es**

Stimmt voll  
Stimmt eher  
Stimmt kaum  
Stimmt nicht

**So wichtig ist mir das**

Sehr wichtig  
Eher wichtig  
Kaum wichtig  
Nicht wichtig

20. Sie/er schafft es, bei mir Interesse für die Unterrichtsthemen zu wecken.
21. Ich werde von ihr/ihm als Person geachtet.
22. Wenn es Probleme gibt, kann ich diese mit ihr/ihm besprechen.
23. Sie/er sorgt für eine gute Lernatmosphäre im Unterricht.
24. Sie/er ermutigt uns, eigene Lern- und Lösungswege zu erproben.
25. Im Unterricht lerne ich, selbstständig zu arbeiten (z. B. mir eigene Lernziele zu stecken, Aufgaben selbstständig zu planen und zu bearbeiten).
26. Im Unterricht lerne ich, Aufgaben mit anderen gemeinsam zu bearbeiten.
27. Im Unterricht lerne ich, mir eine eigene Meinung zu bilden und diese auch zu vertreten.
28. Ich fühle mich von ihr/ihm im Unterricht gerecht behandelt.
29. Sie/er geht im Unterricht auf meine Fragen ein.
30. Sie/er bezieht alle Schüler in das Unterrichtsgeschehen ein.

**So erlebe ich es**

Stimmt voll  
Stimmt eher  
Stimmt kaum  
Stimmt nicht

**So wichtig ist mir das**

Sehr wichtig  
Eher wichtig  
Kaum wichtig  
Nicht wichtig

31. Ich kann den Unterricht aktiv mit gestalten (z. B. durch Vorschläge, eigene Beiträge).
32. Sie/er hat Geduld, auch wenn etwas mal nicht so klappt.
33. Wenn ich etwas nicht verstehe, erklärt sie/er es mir noch einmal so, dass ich es verstehe.
34. Sie/er ermutigt mich zu weiteren Lernfortschritten (z. B. durch Lob).
35. Sie/er gibt mir Anregungen, mich auch außerhalb von Schule mit den behandelten Themen zu beschäftigen (gibt z. B. Tipps zu Ausstellungen, Büchern, Wettbewerben, Fernsehbeiträgen).

*Ergänzend möchten wir dich bitten, einige Angaben zu deiner Person zu machen:*

36. Ich bin ein ...  Mädchen  Junge
37. In die Schule gehe ich grundsätzlich ...  sehr gern  gerne  nicht so gern  gar nicht gern
38. Wie waren deine Leistungen im letzten Schuljahr, wenn du sie mit denen deiner Mitschüler/innen vergleichst? Meine Leistungen waren ...  besser  nicht so gut  schlechter ... als die meisten anderen in meiner Klasse.
39. In meiner Klasse fühle ich mich im Allgemeinen ...  sehr wohl  wohl  nicht so wohl  gar nicht wohl
40. Ich bin stolz, auf diese Schule zu gehen  trifft voll zu  trifft eher zu  trifft eher nicht zu  trifft gar nicht zu

**Vielen Dank für deine Mitarbeit!**

8838082850