

Elternfragebogen zu den INSEL-Stunden

Liebe Eltern,

vielen Dank, dass Sie an unserer Umfrage zum Thema „INSEL-Stunden“ teilnehmen. Das Ziel der Umfrage ist es, die INSEL-Stunden weiterzuentwickeln. Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus und bringen ihn spätestens zum Elternsprechtag wieder mit. Sollten Sie einzelne Fragen nicht verstehen, lassen Sie diese Felder bitte aus.

Allgemeine Informationen

1.	Welche Jahrgangsstufe besucht Ihr Kind? ____ . Klasse
2.	Wie ist der Leistungsstand Ihres Kindes? ____ stark (Durchschnitt 2) ____ durchschnittlich (Durchschnitt 3) ____ schwach (Durchschnitt 4) ⇒ Schwache Leistungen in folgenden Fächern: _____
3.	⇒ Falls Ihr Kind Nachhilfe/Lernhilfe bekommt: Schreiben Sie bitte das Fach/die Fächer auf. _____

Informationsstand bzgl. des INSEL-Konzeptes

4.	Wissen Sie, was die Kinder in den INSEL-Stunden machen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, beschreiben Sie es bitte kurz. _____ _____ _____			
5.	Kennen Sie die Ziele des INSEL-Konzeptes?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, beschreiben Sie sie bitte kurz. _____ _____ _____			
6.	Unterhalten Sie sich mit Ihrem Kind über die INSEL-Stunden?	<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> nein
	Falls ja, wie häufig?	<input type="checkbox"/> Mal pro Woche	
	Planen Sie gemeinsam, was Ihr Kind in der nächsten INSEL-Stunde machen wird?	<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> wöchentlich	
		<input type="checkbox"/> hin und wieder	
7.	Fragen Sie Ihr Kind, was und wie viel es in den INSEL-Stunden gemacht hat?	<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> wöchentlich	
		<input type="checkbox"/> hin und wieder	

Elternfragebogen zu den INSEL-Stunden

Information/ Kommunikation zwischen Eltern und Lehrern

8.	Kontrollieren Sie regelmäßig den Schulplaner Ihres Kindes und unterschreiben ihn?	___ ja	___ nein
9.	Wie oft haben Sie sich den INSEL-Ordner Ihres Kindes schon genauer angeschaut?	___ noch nie	___ Mal
10.	Wie oft haben Sie vom Klassen- bzw. INSEL-Lehrer schon einen Brief zum Verhalten Ihres Kindes in den INSEL-Stunden erhalten?	___ noch nie	___ Mal
11.	Sollten die Lehrer Sie mit einem Elternbrief informieren, wenn Ihr Kind in den INSEL-Stunden nicht gut arbeitet?	___ ja	___ nein
12.	Sollte es für die Leistung in den INSEL-Stunden eine Note geben?	___ ja	___ nein
Warum bzw. warum nicht? <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>			

Verhalten des eigenen Kindes in den INSEL-Stunden / Schulische Selbstständigkeit

13.	Wie schätzen Sie das Verhalten Ihres Kindes in den <u>INSEL-Stunden</u> ein? (Z.B. Selbstständigkeit, konzentriertes Arbeiten, keine Ruhestörungen, ...)	___ vorbildlich ___ durchschnittlich ___ nicht so gut
14.	Wie bewerten Sie die <u>allgemeine schulische Selbstständigkeit</u> Ihres Kindes? (Z.B. rechtzeitig Tasche packen, Materialien ordentlich führen/sortieren, Zettel abgeben, Unterschriften einholen, Pünktlichkeit, ...)	___ vorbildlich ___ durchschnittlich ___ nicht so gut
15.	Wie bewerten Sie die Selbstständigkeit ihres Kindes beim <u>Lernen zuhause</u>? (Z.B. rechtzeitiges Lernen vor Klassenarbeiten/Tests, regelmäßiges Vokabel-Lernen, strukturiertes Arbeiten ... - oder muss Ihr Kind „angetrieben“ / beobachtet / angeleitet werden? ...)	___ vorbildlich ___ durchschnittlich ___ nicht so gut
16.	Wie <u>fördern</u> Sie die schulische Selbstständigkeit Ihres Kindes? (Bitte möglichst konkret antworten.) <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	

Elternfragebogen zu den INSEL-Stunden

Häusliches Lernen (Lernen zuhause)

17.	<p>Was ist Ihrer Meinung nach die Aufgabe der Eltern beim Lernen zuhause? (Bitte möglichst konkret.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
18.	<p>Wie viele Minuten/Stunden pro Woche verbringt Ihr Kind durchschnittlich mit dem Lernen zuhause? _____ pro Woche</p> <p>⇒ Zusätzlich _____ Minuten Nachhilfe/Lernhilfe pro Woche</p>
19.	<p>Wie stark müssen Sie Ihr Kind beim Lernen zuhause unterstützen?</p> <p>___ braucht keine Hilfe ___ braucht etwas Hilfe ___ braucht viel Hilfe</p>
20.	<p>Wie viele Minuten pro Woche arbeitet Ihr Kind zuhause <u>ohne Hilfe</u> für die Schule?</p> <p>_____ Minuten pro Woche</p>
21.	<p>Wussten Sie, dass zu Beginn des Schuljahres in den INSEL-Stunden ein Methoden-Lernen stattgefunden hat? ___ ja ___ nein</p> <p>Wenn ja, welche der Methoden haben Sie auch zuhause genutzt?</p> <p>_____</p>

Abschluss

22.	<p>Haben Sie Fragen zum INSEL-Konzept? Wenn ja, welche?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
23.	<p>Offene Fragen / Wünsche / Anmerkungen</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!