

# 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.	<b>Welche Jahrgangsstufe besucht Ihr Kind? ____ . Klasse</b>
2.	<b>Wie ist der Leistungsstand Ihres Kindes?</b> ____ 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.	<b>Wissen Sie, was die Kinder in den INSEL-Stunden machen?</b>	____ ja	____ nein
Falls ja, beschreiben Sie es bitte kurz. _____ _____ _____			
5.	<b>Kennen Sie die Ziele des INSEL-Konzeptes?</b>	____ ja	____ nein
Falls ja, beschreiben Sie sie bitte kurz. _____ _____ _____			
6.	<b>Unterhalten Sie sich mit Ihrem Kind über die INSEL-Stunden?</b>	____ ja,	____ nein
Falls ja, wie häufig?		____ Mal pro Woche	
<b>Planen Sie gemeinsam, was Ihr Kind in der nächsten INSEL-Stunde machen wird?</b>		____ ja,	____ nein
		____ wöchentlich	
		____ hin und wieder	
7.	<b>Fragen Sie Ihr Kind, was und wie viel es in den INSEL-Stunden gemacht hat?</b>	____ ja,	____ nein
		____ wöchentlich	
		____ hin und wieder	

## Elternfragebogen zu den INSEL-Stunden

### Information/ Kommunikation zwischen Eltern und Lehrern

8.	Kontrollieren Sie regelmäßig den <b>Schulplaner</b> Ihres Kindes und unterschreiben ihn?	___ ja	___ nein
9.	Wie oft haben Sie sich den <b>INSEL-Ordner</b> Ihres Kindes schon genauer angeschaut?	___ noch nie	___ Mal
10.	Wie oft haben Sie vom Klassen- bzw. INSEL-Lehrer schon einen <b>Brief zum Verhalten Ihres Kindes in den INSEL-Stunden</b> erhalten?	___ noch nie	___ Mal
11.	Sollten die Lehrer Sie mit einem <b>Elternbrief</b> informieren, wenn Ihr Kind in den INSEL-Stunden nicht gut arbeitet?	___ ja	___ nein
12.	Sollte es für die <b>Leistung in den INSEL-Stunden eine Note</b> 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.	<b>Wie schätzen Sie das Verhalten Ihres Kindes in den <u>INSEL-Stunden</u> ein?</b> (Z.B. Selbstständigkeit, konzentriertes Arbeiten, keine Ruhestörungen, ...)	___ vorbildlich ___ durchschnittlich ___ nicht so gut
14.	<b>Wie bewerten Sie die <u>allgemeine schulische Selbstständigkeit</u> Ihres Kindes?</b> (Z.B. rechtzeitig Tasche packen, Materialien ordentlich führen/sortieren, Zettel abgeben, Unterschriften einholen, Pünktlichkeit, ...)	___ vorbildlich ___ durchschnittlich ___ nicht so gut
15.	<b>Wie bewerten Sie die Selbstständigkeit ihres Kindes beim <u>Lernen zuhause</u>?</b> (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.	<b>Wie <u>fördern</u> Sie die schulische Selbstständigkeit Ihres Kindes?</b> (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.	<b>Was ist Ihrer Meinung nach die Aufgabe der Eltern beim Lernen zuhause?</b> (Bitte möglichst konkret.)  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
18.	<b>Wie viele Minuten/Stunden pro Woche verbringt Ihr Kind durchschnittlich mit dem Lernen zuhause?</b> _____ pro Woche  ⇒ Zusätzlich _____ Minuten Nachhilfe/Lernhilfe pro Woche
19.	<b>Wie stark müssen Sie Ihr Kind beim Lernen zuhause unterstützen?</b>  ___ braucht keine Hilfe    ___ braucht etwas Hilfe    ___ braucht viel Hilfe
20.	<b>Wie viele Minuten pro Woche arbeitet Ihr Kind zuhause <u>ohne Hilfe</u> für die Schule?</b>  _____ Minuten pro Woche
21.	<b>Wussten Sie, dass zu Beginn des Schuljahres in den INSEL-Stunden ein Methoden-Lernen stattgefunden hat?</b> ___ ja    ___ nein  Wenn ja, welche der Methoden haben Sie auch zuhause genutzt?  _____

### Abschluss

22.	<b>Haben Sie Fragen zum INSEL-Konzept? Wenn ja, welche?</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
23.	<b>Offene Fragen / Wünsche / Anmerkungen</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**