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

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? _____ _____ _____ _____		

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.) _____ _____	

Elternfragebogen zu den INSEL-Stunden

Häusliches Lernen (Lernen zuhause)

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

Abschluss

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

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!