



Fragebogen für Kooperationspartner

der Schule:

www.projekt-steg.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten diesen Fragebogen, da der Schulleiter der auf dem Deckblatt genannten Schule Ihre Organisation als Kooperationspartner genannt hat. Wir möchten Sie bitten, sich an der Befragung der Kooperationspartner von Schulen zu beteiligen, die im Rahmen von StEG (Studie zur Entwicklung von Ganztagschulen) stattfindet und an der auch die genannte Schule teilnimmt. Diese bundesweite Studie wird vom Deutschen Institut für Internationale Pädagogische Forschung, dem Deutschen Jugendinstitut und dem Institut für Schulentwicklungsforschung im Auftrag des Bundesministeriums für Bildung und Forschung und des Europäischen Sozialfonds durchgeführt. Ziel der Studie ist es, die Veränderungen an Schulen, die Ganztagsangebote eingeführt haben, zu erforschen und daraus Empfehlungen für die zukünftige Ausgestaltung dieser Angebote und die Arbeit der Schulen zu entwickeln. Ein bedeutender Aspekt dabei ist die Gestaltung der Ganztagsangebote an Schulen in Kooperation mit außerschulischen Partnern. Um die Intentionen, Ziele und Erwartungen der Kooperationspartner an die Zusammenarbeit mit den Schulen ermitteln zu können, ist Ihre Sicht für die Studie wichtig.

Datenschutz

Das Ausfüllen dieses Fragebogens ist freiwillig. Der Erfolg dieser Untersuchung hängt jedoch davon ab, dass sich möglichst alle ausgewählten Organisationen an der Befragung beteiligen. Wir möchten Sie deshalb bitten, alle Fragen zu beantworten. Für das Ausfüllen werden Sie etwa 30 Minuten benötigen.

Wir versichern Ihnen, dass Ihre Antworten selbstverständlich streng vertraulich behandelt werden. **Die Auswertung aller Angaben erfolgt anonym**, so dass kein Rückschluss auf Ihre Organisation möglich ist. Die erhobenen Daten werden nur für den mit der Untersuchung verbundenen Zweck verarbeitet werden.

Hinweis zum Ausfüllen

Der Fragebogen sollte von der Person ausgefüllt werden, die bei Ihnen auf einer übergeordneten Ebene für die Zusammenarbeit mit der Schule zuständig ist (z.B. Geschäftsführer/in, Vereinsvorsitzende/r, Abteilungsleiter/in eines Betriebes etc.).

Es könnte sein, dass Ihre Organisation mit verschiedenen Schulen kooperiert. Trotzdem bitten wir Sie, alle Antworten im Fragebogen nur auf die spezielle Kooperation mit der auf dem Deckblatt genannten Schule zu beziehen.

Wenn im Folgenden von „Organisation“ gesprochen wird, sind damit alle möglichen Kooperationspartner von Schulen gemeint (z.B. auch Unternehmen).

Um bei der scannergestützten Datenerfassung im DPC eine möglichst hohe Genauigkeit zu erzielen, bitten wir Sie, zum Ausfüllen des Fragebogens einen **schwarzen Stift** zu verwenden.

Ihr Fragebogen wird solange am IEA Data Processing Center (DPC) aufbewahrt werden, bis die Datenaufbereitung abgeschlossen ist. Danach werden alle Unterlagen der Aktenvernichtung zugeführt.

Kontakt

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Dr. Ludwig Stecher (Projektkoordinator); Deutsches Institut für Internationale Pädagogische Forschung; Schloßstr. 29, 60486 Frankfurt a.M.; Tel. 069 - 24708 344, E-Mail: steg@dipf.de

Für Ihre Mühe im Voraus herzlichen Dank!

Ihr StEG-Team



Prof. Dr. E. Klieme



Prof. Dr. Th. Rauschenbach



Prof. Dr. H.G. Holtappels

Wie der Fragebogen auszufüllen ist:

- Kreuzen Sie bitte die jeweils zutreffenden Antwortmöglichkeiten in den dafür vorgesehenen Kästchen an.

- Die Fragen sind immer **fett** gedruckt; zumeist finden Sie die Antwortmöglichkeiten rechts daneben. Normalerweise ist für jede Frage nur eine Antwort möglich, also nur **ein** Kästchen anzukreuzen: *Kursive* Kommentare (*Zutreffendes bitte ankreuzen!*) verdeutlichen dies.

Nein Ja

Ist Ihre Organisation Teil bzw. Mitglied einer übergeordneten Organisation, eines Dachverbands o.Ä.?.....

- Wenn mehrere Antworten bei einer Frage angekreuzt werden können, wird ausdrücklich darauf hingewiesen. Beispiel: *Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!*

- Bei einigen Fragen müssen Sie nur eine Zahlenangabe machen.

Wie viele Wochenstunden decken Sie mit Ihrem Angebot an dieser Schule ab?

Wochenstunden (1 Std. = 60 min.) h

- Bei einigen Fragen sollen Sie selbst freie Angaben machen.

Beispiel: **Welcher Aspekt ist für eine gelingende Kooperation am wichtigsten?**

Diese Fragen sind zusätzlich durch ein Bleistiftsymbol gekennzeichnet.



I. Fragen zum Kooperationspartner/ zur Organisation/ zur ausfüllenden Person

1a. Welche Position bzw. Stellung haben Sie in Ihrer Organisation inne?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Leitung der Organisation (z.B. Geschäftsführer, Vereinsvorsitzender)

Leitung einer Untereinheit der Organisation (z.B. Abteilungs- oder Referatsleitung, Fachbereichs-, Gruppen- oder Projektleitung)

Mitarbeiterin bzw. Mitarbeiter ohne Leitungsfunktion

Eine andere Position

und zwar:  _____

1b. Welche Aufgaben erfüllen Sie in Ihrer Organisation hauptsächlich?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!

Inhaltliche Planung/ Gestaltung der Arbeit Ihrer Organisation

Verwaltung/ organisatorische Planung

Praktische Arbeit mit Kindern bzw. Jugendlichen

Öffentlichkeitsarbeit/ Außendarstellung

Pflege von Kooperationsbeziehungen (z.B. Kooperationsbeauftragte/r)

Sonstiges

und zwar:  _____

1c. Welchen Kontakt haben Sie selbst zu der auf dem Deckblatt genannten Schule?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!

Keinen direkten Kontakt

Erstkontakt

Telefonische Kontakte

Gespräche vor Ort

Durchführung von Angeboten an dieser Schule


Sonstiges

und zwar:  _____

2. Bitte nennen Sie uns die genaue Bezeichnung Ihrer Organisation (z.B. AWO Kreisverband Blumenau; Caritasverband der Diözese Fulda; Jugendhilfeeinrichtung XY e.V.; Schulze GmbH) sowie die Art und gegebenenfalls Konfession.

Bezeichnung:  _____

Art (z.B. Betrieb, Sportverein, Jugendamt):  _____

Falls Organisation konfessionell: Welche Konfession?  _____

3a. Ist Ihre Organisation Teil bzw. Mitglied einer übergeordneten Organisation, eines Dachverbands o.Ä.?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Nein (Wenn Nein, bitte weiter mit Frage 4)

Ja

3b. Auf welcher Ebene ist Ihre Organisationseinheit angesiedelt?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Kreisangehörige Kommune
- Kreisfreie Städte
- Kreis
- Land
- Bund

4. Die Organisation hat folgende Organisations- bzw. Rechtsform:

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!

- Körperschaft des öffentlichen Rechts (auch Bund, Länder, Gemeinden)
- Kommunaler Eigenbetrieb
- Eingetragener Verein (außer Schulförderverein)/ Verband
- Schulförderverein
- Stiftung
- Elterninitiative
- gGmbH
- Gewinnorientiertes Unternehmen
- Eine andere Form

und zwar:



5. Wie viele haupt- und ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind in Ihrer Organisation beschäftigt? (Falls Sie Teil einer übergeordneten Organisation sind, machen Sie die Angaben bitte nur für Ihre Organisationseinheit.)

Bitte machen Sie ein Kreuz pro Zeile!

	0	1 - 10	11 - 50	51 - 100	Mehr als 100
Haupt- und Nebenberufliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche/ Praktikanten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Mit wie vielen Schulen kooperieren Sie (einschließlich der oben genannten Schule)?

Bitte Anzahl eintragen!

Anzahl

--	--

7. Welchen Stellenwert hat die Kooperation mit Schulen für Ihre Organisation?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Die Aufgabe unserer Organisation besteht ausschließlich in der Kooperation mit Schulen.
- Die Kooperation mit Schulen ist der Schwerpunkt unserer Arbeit.
- Die Kooperation mit Schulen ist ein Teil unserer Arbeit.
- Die Kooperation mit Schulen macht nur einen kleinen Teil unserer Arbeit aus.

8a. Welches Personal setzen Sie für die Kooperation mit dieser Schule ein? Wie viele Stunden pro Woche werden diese Personen eingesetzt?

In die erste Spalte tragen Sie bitte die Anzahl der entsprechenden Personen ein!

In die zweite Spalte tragen Sie bitte die Wochenstundenzahl (insgesamt) ein. Bei mehreren Mitarbeitern/innen pro Qualifikation addieren Sie bitte die Stunden!

	Anzahl	Stunden pro Woche						
Erzieher/in	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Sozialpädagoge/in/ Sozialarbeiter/in (FH)	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Pädagoge/in (Diplom, M.A.)/ Diplompsychologe/in (Uni)	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Sportpädagoge/in	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Musikpädagoge/in	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Sonderpädagoge/in/ Heilpädagoge/in	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Sonstiges Personal mit Hochschulabschluss	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Personen mit künstlerischen Berufen	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Kinderpfleger/in/ Sozialassistent/in	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Studenten	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Sonstiges Personal ohne Hochschulabschluss	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Praktikant/in/ anderweitig in Ausbildung	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Übungsleiter im Sport	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Zivildienstleistender/ Freiwilliges Soziales Jahr	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Sonstiges	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> h				
Keine Angabe möglich, da häufig Personalwechsel	<input type="checkbox"/>							
Weiß nicht	<input type="checkbox"/>							

8b. Wie viele Personen von den in Frage 8a genannten Personen sind hauptberuflich, nebenberuflich oder ehrenamtlich tätig?

Bitte tragen Sie die Anzahl (gegebenenfalls eine „0“) ein!

	Anzahl
Hauptberuflich (mehr als 10 Stunden pro Woche)	
Nebenberuflich/ Honorarkräfte	
Ehrenamtlich	

9. Welche der folgenden Formen der internen Reflexion und Auswertung finden in Ihrer Organisation bezüglich der Kooperation mit Schulen allgemein statt?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!

Kollegiale Beratung	<input type="checkbox"/>
Supervision	<input type="checkbox"/>
Interne Qualitätszirkel	<input type="checkbox"/>
Regelmäßige Besprechungen	<input type="checkbox"/>
Es findet keine systematische Reflexion und Auswertung statt.	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>

und zwar:



10. Wo bilden sich Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter für die Arbeit an Schulen fort?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!

Unsere Organisation/ Dachorganisation selbst führt Fortbildungen zu diesem Thema durch.	<input type="checkbox"/>
Es gibt gemeinsame Fortbildungen mit Schulen.	<input type="checkbox"/>
Sie nehmen an schulinternen Fortbildungen teil.	<input type="checkbox"/>
Im Fortbildungszentrum des Landes	<input type="checkbox"/>
Bei öffentlichen Trägern der Kinder- und Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>
Bei freien Trägern der Kinder- und Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>
Es gibt keine besonderen Fortbildungsangebote.	<input type="checkbox"/>
Anderes	<input type="checkbox"/>

und zwar:




II. Entstehung und Inhalte der Kooperation mit der Schule

11. Von wem ging die Initiative zur Kooperation mit dieser Schule aus?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!


Die Kooperation ging aus von ...


- unserer Organisation.
 - der Schule.
 - einer Elterninitiative.
 - der örtlichen Schulverwaltung.
 - dem örtlichen Jugendamt.
 - der Kommune.
 - anderen übergeordneten Dienststellen bzw. Organisationen.
 - dem Kultusministerium des Landes.
 - dem Jugendministerium des Landes.
 - von anderen
- und zwar:  _____

12. Wenn Sie an die konkrete Kooperation mit dieser Schule denken: Was waren für Sie die Beweggründe, die Kooperation mit dieser Schule aufzunehmen bzw. fortzuführen?

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Trifft nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft voll zu
Pädagogische und politische Beweggründe				
Bessere Freizeitangebote für Kinder und Jugendliche ermöglichen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittlung von Kompetenzen, die in der Schule ansonsten zu kurz kommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung der Eigeninitiative und Selbstorganisation der Schülerinnen und Schüler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Förderung von Schülerinnen und Schülern aus bildungsbenachteiligten Schichten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Förderung zur Vertiefung individueller Fähigkeiten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veränderung der Schulkultur durch Kooperation ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Handlungsansätze mit der Schule entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinbarkeit von Familie und Beruf für Eltern verbessern.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vernetzung in der Kommune ausbauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Trifft nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft voll zu
Organisatorische Beweggründe				
Finanzielle Erwägungen/ Absicherung der eigenen Existenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Auslastung der eigenen Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erweiterung des eigenen Angebotsspektrums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Arbeitsbedingungen für unsere Organisation durch die Kooperation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erschließen neuer Zielgruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talentsichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imagegewinn für Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Erfahrungen in der Kooperation mit Schulen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Beweggründe				
und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Seit wann kooperieren Sie mit dieser Schule?

Bitte die Jahreszahl eintragen (z.B. 2003)! Anschließend Zutreffendes bitte ankreuzen!

Wir kooperieren mit dieser Schule seit dem Jahr

Die Kooperation mit dieser Schule fand seither kontinuierlich statt. Nein Ja

14. Wie sieht Ihre Planung bezüglich der Kooperation für das Schuljahr 2005/ 2006 aus?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Wir möchten die Kooperation mit dieser Schule im gleichen Umfang fortführen.

Wir möchten die Kooperation mit dieser Schule ausbauen.

Wir möchten die Kooperation mit dieser Schule einschränken.

Wir werden die Kooperation mit dieser Schule beenden.

15a. Beruht Ihre Zusammenarbeit mit dieser Schule auf einer schriftlichen Kooperationsvereinbarung?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Nein (Wenn Nein, bitte weiter mit Frage 16)

Ja, liegt vor

Ja, ist in Vorbereitung/ Planung

15b. Falls ja bzw. in Vorbereitung: Auf welcher Handlungsebene wurde diese Vereinbarung geschlossen?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!

Vereinbarung zwischen unserer Organisation und Schule/ Förderverein

Vereinbarung zwischen regionalem Trägerverbund und Schule/ Förderverein

Vereinbarung zwischen überregionalem Trägerverbund und Schule/ Förderverein

Vereinbarung zwischen regionalem Trägerverbund und (kommunalem) Schulträger ..

Vereinbarung zwischen überregionalem Trägerverbund und (kommunalem) Schulträger

Vereinbarung zwischen überregionalem Träger/ Trägerverbund und dem Land

Sonstiges

und zwar:  _____

15c. Falls ja bzw. in Vorbereitung, welche Bereiche umfasst diese Vereinbarung?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!

Leistungen der Kooperationspartner (z.B. Angebote)

Organisatorische, rechtliche und finanzielle Aspekte der Kooperation (z.B. personelle Ressourcen, Angebotszeiten und -orte, Honorare, Versicherungen)

Rolle und Verhältnis der Kooperationspartner zueinander

Beteiligung an schulinternen Gremien/ Mitbestimmungsmöglichkeiten

Gemeinsame pädagogische Konzeption für Angebote/ Ganztagsbetrieb

Sonstiges

und zwar:  _____

16. Ist Ihre Organisation in Schulgremien vertreten?

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Nein	Ja
Wir sind in der Schulkonferenz vertreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir haben in der Schulkonferenz auch Stimmrecht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir sind in der Lehrerkonferenz vertreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir haben in der Lehrerkonferenz auch Stimmrecht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Wenn Sie an das Verhältnis Ihrer Organisation zu dieser Schule denken:
Welche Aussage trifft am ehesten auf Ihre Organisation zu?**

Zutreffendes bitte ankreuzen! Bitte nur ein Kreuz machen!

Wir sind gleichberechtigter Partner und finden das in Ordnung.	<input type="checkbox"/>
Wir sind gleichberechtigter Partner, obwohl wir lieber weniger Verantwortung hätten.	<input type="checkbox"/>
Wir sind eher in einer nachgeordneten Rolle und finden das in Ordnung.	<input type="checkbox"/>
Wir sind eher in einer nachgeordneten Rolle, hätten aber lieber mehr Verantwortung.	<input type="checkbox"/>

18a. Wird Ihre Kooperationsleistung durch die Schule finanziert?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Ja (Wenn Ja, bitte weiter mit Frage 19)
Zum Teil
Nein

18b. Durch welche anderen Mittel werden Ihre Kooperationsleistungen derzeit finanziert?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Mehrfachnennungen möglich!

Weiß nicht	<input type="checkbox"/>
Eigenfinanzierung	<input type="checkbox"/>
Jugendbehörde auf kommunaler Ebene	<input type="checkbox"/>
Schulbehörde auf kommunaler Ebene	<input type="checkbox"/>
Jugendbehörde auf Landesebene	<input type="checkbox"/>
Schulbehörde auf Landesebene	<input type="checkbox"/>
Bundesagentur für Arbeit	<input type="checkbox"/>
Wirtschaft	<input type="checkbox"/>
Kirchliche und soziale Vereinigungen/ Stiftungen	<input type="checkbox"/>
Eltern/ Elternvereine	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>

und zwar:



19. Woraus besteht Ihre Kooperationsleistung mit dieser Schule?

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Nein	Ja
Die Kooperation besteht aus Informations- bzw. Erfahrungsaustausch. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kooperation besteht aus Fortbildungen für Lehr- und pädagogische Fachkräfte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kooperation besteht aus Einzelfallhilfen bzw. Angeboten für spezielle Schülergruppen (z.B. Hilfen zur Erziehung, Arbeit mit Schulverweigerern/innen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir führen Angebote für alle Schülerinnen und Schüler durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Ihre Organisation bzw. Sie als Dachverband keine Angebote für Schülerinnen und Schüler anbietet/n oder Sie zu den Angeboten Ihrer Organisation an der Schule keine Einschätzungen treffen können, gehen Sie bitte weiter zu Frage 26a.

III. Angebote des Kooperationspartners im Ganztagsbetrieb

20. Wie ist der Ganztagsbetrieb an dieser Schule organisiert?




Zutreffendes bitte ankreuzen!

Organisiert Ihre Organisation den Ganztagsbetrieb dieser Schule alleine?	<input type="checkbox"/>
Beteiligt Ihre Organisation als Organisator des Ganztagsbetriebs andere Kooperationspartner zur Gestaltung des Ganztagsbetriebs?	<input type="checkbox"/>
Wird Ihre Organisation von einem anderen verantwortlichen Kooperationspartner an der Gestaltung des Ganztagsbetriebs beteiligt?	<input type="checkbox"/>
Die Schule organisiert den Ganztagsbetrieb selbst und beteiligt mehrere Kooperationspartner.	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>
und zwar: _____	

21. An der Ganztagschule kann es verschiedene Angebote geben. In der folgenden Liste finden Sie eine Auswahl. Bitte kreuzen Sie an, welche Angebote Ihre Organisation an dieser Schule durchführt und wie oft.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Ja, bieten wir an	Falls ja, Häufigkeit der Durchführung			
		Täglich	2 - 3 mal pro Woche	Einmal pro Woche	Seltener
Hausaufgabenhilfe/ Hausaufgabenbetreuung/ Lernzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fördergruppen/ Förderunterricht					
Förderunterricht für Schüler/innen mit niedrigen oder hohen Fachleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezifische Fördermaßnahmen (z.B. für Schüler/innen nichtdeutscher Muttersprache/ Herkunft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja, bieten wir an	Falls ja, Häufigkeit der Durchführung			
		Täglich	2 - 3 mal pro Woche	Einmal pro Woche	Seltener
Fachbezogene Lernangebote (Projekte/ AGs)					
Mathematische Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturwissenschaftliche Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch/ Literatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremdsprachenangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliche Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachübergreifende Projekte/ AGs/ Kurse					
Handwerkliche/ hauswirtschaftliche Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Angebote/ Neue Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaftsaufgaben und Formen von Schülermitbestimmung (z.B. aktiver Klassenrat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formen sozialen Lernens (z.B. Streitschlichtungskurse) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formen interkulturellen Lernens (z.B. Auslandspartnerschaften, Austauschprogramme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote					
Freizeitangebote in gebundener Form (obligatorische Pflichtwahl aus Angebotskatalog)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungebundene Freizeitangebote zur freiwilligen Nutzung (z.B. Ballspiel am Nachmittag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beaufsichtigung von Schülern in der Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warme Mittagsmahlzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorübergehende Angebote (Projektstage, Projektwochen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauerprojekte (z.B. Chor, Schülerzeitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unregelmäßige Angebote/ Veranstaltungen					
Schulfest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulinterne Wettbewerbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Angebote					
und zwar: 		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und zwar: 		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und zwar: 		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Insgesamt: Wie viele Wochenstunden decken Sie mit Ihrem Angebot an dieser Schule ab?

Bitte die Summe eintragen oder das Kästchen ankreuzen!

Wochenstunden (1 Std. = 60 min.) h

Keine Angabe möglich (z.B. da die Angebote nicht regelmäßig sind)

23. Wie stark sind Ihre Angebote an den Unterricht angekoppelt?

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Nein	Ja	Weiß nicht
Die Angebote sind Bestandteil des Regelunterrichts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Angebote werden im Unterricht vor- und nachbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Inhalte der Angebote sind thematisch mit dem Unterricht abgestimmt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt keinerlei Verknüpfung der Angebote mit dem Unterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar:  _____

24. Welcher Aspekt steht aus Ihrer Sicht bei den Angeboten Ihrer Organisation im Ganztagsbetrieb dieser Schule im Vordergrund?

Bitte kreuzen Sie das an, was am ehesten auf Sie zutrifft. Bitte hier nur ein Kästchen ankreuzen!

- Freizeit aspekt
- Aspekt der Benachteiligtenförderung/ Schulsozialarbeit
- Bildungsaspekt
- Betreuungsaspekt

25. Wo finden die von Ihnen durchgeführten Angebote überwiegend statt?

Zutreffendes bitte ankreuzen! Bitte nur ein Kreuz machen!

- In den Räumen der Schule/ auf dem Schulgelände.
- In unseren Räumen/ auf unseren Flächen.
- An anderen Orten.
- Das ist je nach Angebot verschieden.
- Weiß ich nicht.

IV. Bewertung der Kooperation mit der auf dem Deckblatt genannten Schule


26a. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Aspekten der bestehenden Kooperation mit dieser Schule?

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Sehr un- zufrieden	Eher un- zufrieden	Eher zufrieden	Sehr zufrieden	Nicht relevant	Weiß nicht
Finanzielle Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personelle Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materielle bzw. räumliche Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Kooperationsvereinbarung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikationsabläufe zwischen den Kooperationspartnern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rolle und Verhältnis der Kooperationspartner zueinander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten der Mitbestimmung seitens unserer Organisation (z.B. Stimmrecht in Schulgremien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung der Kooperation durch die Schulleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenarbeit zwischen den Lehrkräften und den Mitarbeitern Ihrer Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pädagogisches Gesamtkonzept dieser Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


26b. Sind Sie mit weiteren Aspekten der bestehenden Kooperation unzufrieden?


Bitte notieren Sie Ihre Anmerkungen gegebenenfalls hier!




27. Für eine gelingende Kooperation zwischen Schulen und außerschulischen Partnern sind verschiedene Faktoren maßgebend. Wenn Sie an Ihre Erfahrungen in der Kooperation mit dieser Schule denken: Welche drei Aspekte sind für eine gelingende Kooperation am wichtigsten?

Bitte notieren Sie bis zu drei Aspekte hier!



1. 

2. 

3. 

28. Gab es folgende Unterstützungsleistungen bzw. -aktivitäten für die Kooperation mit dieser Schule und wie sehr haben Ihnen diese geholfen?

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Gab es nicht	Falls es das gab, wie sehr hat Ihnen dieses jeweils geholfen?			
		Überhaupt nicht	Wenig	Etwas	Sehr
Unterstützung durch die eigene Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung durch den Dachverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfahrungsaustausch mit anderen Kooperationspartnern von Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezielle Publikationen, Handreichungen, Materialien für Kooperationspartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regionale Tagungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überregionale Kongresse/ Tagungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortbildungen des Landes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Fortbildungen/ Workshops	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung durch kommunale Service-Beratungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung durch Fachberater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezielle Internetseiten für Ganztagschulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissenschaftliche Begleitforschung und Evaluation ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges					
und zwar: 		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Bitte geben Sie mit einer Schulnote an, wie Sie die bestehende Zusammenarbeit mit dieser Schule alles in allem bewerten?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6
(sehr gut)	(gut)	(befriedigend)	(ausreichend)	(mangelhaft)	(ungenügend)

V. Wahrgenommene Veränderungen im Zuge des Ganztagsbetriebs

30. Welche Veränderungen haben sich in Ihrer Organisation durch die Kooperation mit dieser Schule ergeben?




Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Trifft nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft voll zu	Nicht relevant	Weiß nicht
Durch die Kooperation sind die Arbeitsplätze unserer Mitarbeiter/innen sicherer geworden. .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir haben neue Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter eingestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir konnten durch die Kooperation unser Angebotsspektrum erweitern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir mussten infolge der verstärkten Kooperation mit der Schule unser übriges Angebotssegment verringern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsere Arbeitsweisen bzw. Handlungsansätze haben sich verändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir haben neue Arbeitsfelder erschlossen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir stehen durch die Kooperation jetzt insgesamt finanziell besser da.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir stehen durch die Kooperation jetzt insgesamt finanziell schlechter da.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir erreichen mit unserer Arbeit bzw. unseren Angeboten an der Schule jetzt andere Zielgruppen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kommen jetzt mehr Kinder bzw. Jugendliche in unsere Organisation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kommen jetzt weniger Kinder bzw. Jugendliche in unsere Organisation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Image unserer Organisation hat sich durch die Kooperation verbessert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar:  _____

31. Welche Strukturen einer institutionsübergreifenden bildungsbezogenen Zusammenarbeit gibt es in Ihrer Gebietskörperschaft (Kommune, Landkreis) und in welchen ist Ihre Organisation vertreten?

Bitte pro Zeile bis zu zwei Kästchen ankreuzen!

	Gibt es das?			Wir sind vertreten
	Weiß nicht	Nein	Ja	
Die Kommune ist in (Länder-)Programme zum Aufbau regionaler Bildungslandschaften involviert (z.B. „Schule & Co“ in NRW).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kommune betreibt Netzwerkbildung in Eigeninitiative (z.B. Kommunalen Fachbeirat).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kommune beteiligt sich am Bundesprogramm „Lernende Regionen“ zum Aufbau von Bildungsnetzwerken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es existiert eine kommunale Service- oder Clearingstelle oder eine andere professionalisierte Struktur zur Pflege des Bildungsnetzwerks.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt regelmäßige gemeinsame Sitzungen von Schul- und Jugendhilfeausschuss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt regelmäßige Amtschef-Konsultationen (z.B. Jugendamt, Schulbehörden).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wurden regelmäßige gemeinsame Foren, Arbeitsgruppen o.Ä. zwischen den Institutionen eingerichtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und zwar: 				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

VI. Abschließende Einschätzungen

32. In welchem Maße besteht in folgenden Bereichen in Ihrer Gebietskörperschaft hinsichtlich ganztägiger Schulangebote ein Bedarf zur Weiterentwicklung?

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Kein Bedarf	Wenig Bedarf	Viel Bedarf	Dringender Bedarf
Ausbau eines Kooperationsnetzwerks aller beteiligten Akteure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterentwicklung der Ganztagskonzepte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere finanzielle Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau zum flächendeckenden Angebot an allen Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau als verbindliches Angebot für alle Schüler/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlängerung der Schulöffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Lohnt sich Ihrer Einschätzung nach Ganztagschule für die folgenden Beteiligten?

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Nur bedingt	Teils, teils	Auf jeden Fall
Für die Kinder/ Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für die Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für die Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für unsere Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für die Kommune/ den Landkreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen im beiliegenden Freiumschlag zurück an das IEA DPC in Hamburg!