



# Fragebogen für pädagogisch tätiges Personal

[www.projekt-steg.de](http://www.projekt-steg.de)

## **Sehr geehrte Mitarbeiterin, sehr geehrter Mitarbeiter,**

in den letzten Jahren hat sich eine Vielzahl unterschiedlichster organisatorischer Formen und pädagogischer Konzepte von Ganztagschulen entwickelt. Auch die Schule, an der Sie unterrichten, ist eine Ganztagschule bzw. hat sich entschlossen, eine Ganztagschule zu werden. Trotz der bildungspolitisch hohen Bedeutung, die den Ganztagschulen – nicht erst seit PISA – zukommt, sind die wissenschaftlichen Erkenntnisse über die Wirkungsweise und die Arbeit der Ganztagschulen nur gering. Die ‚Studie zur Entwicklung von Ganztagschulen‘ (StEG), an der teilzunehmen sich Ihre Schule entschlossen hat, soll diese Lücke schließen. StEG wird vom Deutschen Institut für Internationale Pädagogische Forschung, dem Deutschen Jugendinstitut und dem Institut für Schulentwicklungsforschung mit finanzieller Unterstützung 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 Ganztagschulen zu entwickeln.

Ein besonderes Augenmerk richtet die Studie auf die Erfahrungen und Einschätzungen der verschiedenen Berufs- und Personengruppen, die Ganztagschule gestalten. Hierzu gehören im Besonderen Personen wie Sie, die außerunterrichtlich im Rahmen des Ganztagsangebots tätig sind. Neben der Sicht der Schüler, der Eltern, der Lehrkräfte oder der Schulleitung, die wir ebenso befragen, erweitern Ihre ganz spezifischen und persönlichen Erfahrungen und Einschätzungen das Bild auf die einzelne Schule um eine entscheidende und nicht ersetzbare Perspektive. Aus diesem Grund möchten wir Sie bitten, sich etwa 30 Minuten Zeit zu nehmen und den Fragebogen auszufüllen. Wir wissen Ihre Zeit und Mühe hierfür sehr zu schätzen und bedanken uns herzlich für Ihre Unterstützung und Zusammenarbeit. Ihre Antworten sind für den Erfolg der Untersuchung sehr wichtig. Nur wenn wir vollständige Informationen von allen Befragten erhalten, entsteht ein differenziertes und wirklichkeitstreuere Bild, das der Situation an Ihrer Schule gerecht wird. Als Werkzeug der Schulentwicklung erhalten alle teilnehmenden Schulen eine zusammenfassende Rückmeldung der Ergebnisse auf Schulebene.

### ***Hinweis zum Ausfüllen***

Im Laufe des Fragebogens unterscheiden wir zwischen Lehrkräften und weiterem pädagogischen Personal. Unter die Lehrkräfte fallen alle Personen, die in der Schule regulären Unterricht erteilen. Zum Personenkreis des weiteren pädagogischen Personals zählen alle Personen, die außerunterrichtlich pädagogisch an Ihrer Schule tätig sind. Sollten Sie Zweifel haben in Bezug auf die Zuordnung Ihrer eigenen Person zu einer der beiden Gruppen, wenden Sie sich bitte an den/die StEG-Koordinator/in Ihrer Schule. Wenn Sie an mehreren Schulen tätig sind, so bitten wir Sie, Ihre Angaben im Folgenden nur auf die Schule zu beziehen, von der Sie den Fragebogen erhalten haben.

Bitte verwenden Sie zum Ausfüllen des Fragebogens den beigegebenen schwarzen Stift. Nachdem Sie den Fragebogen ausgefüllt haben, geben Sie ihn bitte im verschlossenen Umschlag an den in Ihrer Schule zuständigen StEG-Koordinator oder die StEG-Koordinatorin zurück. Diese/r leitet ihn dann direkt an den Erhebungsleiter oder an das DPC weiter. Im Anschluss an die Erhebung in den Schulen werden die Daten im DPC in Hamburg eingegeben, verarbeitet und anonymisiert an das Forschungsteam weitergegeben. Dort werden die Daten ausgewertet. Alle Erhebungsbögen werden im Anschluss an die Datenverarbeitung im DPC vernichtet.

### ***Datenschutz***

Jede am StEG-Projekt teilnehmende Person erhält eine Identifikationsnummer (ID), um auf deren Grundlage die der Person zugeordneten Fragebögen aus allen drei Erhebungsrunden ohne Kenntnis der Namen für die Auswertung zusammenführen zu können. Die mit der Auswertung befassten Forschungseinrichtungen erhalten keine Unterlagen mit den Namen der teilnehmenden Personen, sondern lediglich die Fragebögen mit den Identifikationsnummern.

**Ihre Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig und durch die Nichtteilnahme entstehen Ihnen keine Nachteile.** Wir versichern Ihnen, dass die Antworten aus dem Fragebogen streng vertraulich behandelt werden. Die Auswertung aller Angaben erfolgt ohne die Zuordnung zu Personen. Die erhobenen Daten werden nur für den mit der Untersuchung verbundenen Zweck verarbeitet werden. Selbstverständlich können Sie Ihr Einverständnis, das Sie mit Ausfüllen dieses Fragebogens bekundet haben, jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne weitere Konsequenzen widerrufen. Hierzu

müssten Sie beim IEA Data Processing Center (DPC) in Hamburg Ihre auf dem Deckblatt dieses Fragebogens aufgedruckte Identifikationsnummer nennen. Die bis dahin erhobenen Daten würden dann nicht weiter verarbeitet und bereits gespeicherte Daten würden gelöscht.

### **Kontakt**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an: Dr. Ludwig Stecher (Projektkoordinator); Deutsches Institut für Internationale Pädagogische Forschung; Schloßstr. 29, 60486 Frankfurt am Main; Tel. 069 - 24708 344, E-Mail: [steg@dipf.de](mailto: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

## **Übersicht**

Der Fragebogen gliedert sich in drei große Bereiche:

**Bereich 1: Allgemeine Angaben.** Dazu gehören Fragen

- zu Ihrer Person und
- zu Ihrer Tätigkeit an der Schule.

**Bereich 2: Fragen zum Ganztagsbetrieb an Ihrer Schule.** Dazu gehören u.a. Fragen

- zu unterschiedlichen Formen von Ganztagsangeboten an Ihrer Schule,
- zu Ihrer persönlichen Beteiligung während der Planung und Einführungsphase des Ganztagsangebots und
- zu Ihrer Meinung, wie sich Ganztagschule optimieren lässt.

**Bereich 3: Fragen zur Zusammenarbeit zwischen den Beteiligten im Ganztagsbetrieb.** Dazu gehören u.a. Fragen

- zur Kooperation zwischen den Lehrkräften und dem weiteren pädagogisch tätigen Personal,
- zur allgemeinen Einbindung des pädagogisch tätigen Personals in die Schule und
- zum allgemeinen Schul- und Arbeitsklima.

## 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.

Welches Geschlecht haben Sie? .....  Männlich  Weiblich

- Wenn mehrere Antworten bei einer Frage angekreuzt werden können, wird ausdrücklich darauf hingewiesen. Beispiel: *Alles Zutreffende bitte ankreuzen!*
- Bei einigen Fragen müssen Sie nur eine Zahlenangabe machen.

Wie viele Stunden sind Sie an der Schule pro Woche tätig?   Stunden

- Bei einigen Fragen sollen Sie selbst freie Angaben machen.

Beispiel: Welche räumlichen, personellen oder materiellen Ressourcen fehlen an Ihrer Schule bzw. würden Sie an Ihrer Schule benötigen? In den folgenden Zeilen ist Platz für Ihre Angaben.

Diese Fragen sind zusätzlich durch ein Bleistiftsymbol gekennzeichnet.



---

**Zuerst möchten wir Sie bitten, ein paar kurze Fragen zu Ihrer Person zu beantworten.**

**1. Welches Geschlecht haben Sie?**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Männlich

Weiblich

**2. Wie alt sind Sie?**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Bis 30 Jahre

31 – 40 Jahre

41 – 50 Jahre

51 – 60 Jahre

Über 60 Jahre

**3a. In welcher Stellung/ Position üben Sie die Tätigkeit aus?**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Hauptberuflich (auch: als Teilaufgabe meiner sonstigen beruflichen Tätigkeit)  *(Wenn hauptberuflich, bitte weiter mit Frage 4)*

Nebenberuflich

Ehrenamtlich

**3b. Üben Sie diese ehrenamtliche oder nebenberufliche Tätigkeit aus als...?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Nein	Ja
Privatperson .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternteil .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertreter eines Vereins/ Verbands/ Initiative .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionierte Lehrkraft .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar:



\_\_\_\_\_

**4. Welche Ausbildung haben Sie abgeschlossen?**

*Sollten Sie über mehrere Abschlüsse verfügen, kreuzen Sie **alles** Zutreffende an!*

- Erzieher/in .....
- Sozialpädagoge/in/ Sozialarbeiter/in (FH) .....
- Pädagoge/in (Diplom, M.A.)/ Diplom-Psychologe/in (Uni) .....
- Sportpädagoge/in .....
- Musikpädagoge/in .....
- Sonderpädagoge/in/ Heilpädagoge/in .....
- Künstlerische Ausbildung .....
- Kinderpfleger/in/ Sozialassistent/in .....
- Sonstiger Hochschulabschluss .....
- Sonstige Ausbildung (ohne Hochschulabschluss) .....
- Praktikant/in/ anderweitig in Ausbildung .....
- Keine abgeschlossene Berufsausbildung .....

**5. Wie viele Stunden arbeiten Sie wöchentlich ... ?**

*Bitte tragen Sie in jeder Zeile, die für Sie zutrifft, die Stundenzahl ein (z.B.: 06 h)!*

- im Ganztagsbetrieb an dieser Schule .....  ,  h pro Woche
- an Schulen insgesamt .....  ,  h pro Woche
- in Ihrem Hauptberuf .....  ,  h pro Woche

**6. Bei wem sind Sie im Rahmen der schulischen Tätigkeit angestellt bzw. mit wem haben Sie ein Vertragsverhältnis?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

- |  | Nein                     | Ja                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Schule .....                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schulträger (Stadt, Gemeinde, freier Träger) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Träger der Kinder- und Jugendhilfe.....            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiger Kooperationspartner der Schule .....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bei einem anderen Arbeitgeber .....                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**7. Sind Sie in einem Kooperationsgremium innerhalb oder außerhalb der Schule vertreten?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

**Innerhalb der Schule:**

	Nein	Ja
Mitglied einer Steuergruppe für den Ganztagsbetrieb .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied in Gremien zur Kooperation mit außerschulischen Partnern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Außerhalb der Schule:**

Mitglied in einem Gremium zur Koordination von Jugendhilfe und Schule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied in einem Jugendhilfegremium (z.B. AG nach § 78 KJHG) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Funktion .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar:  \_\_\_\_\_

**8. Sind Sie in die folgenden Bereiche des Ganztagsbetriebs eingebunden?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Nein	Ja
In die Organisation und das Management des laufenden Ganztagsbetriebs .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In die Durchführung außerunterrichtlicher Angebote .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In die konkrete Kooperation mit den Lehrkräften .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In die Auswertung und Reflexion .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Phasen des Unterrichts oder in Ganztagsselemente in Verbindung mit Unterricht .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**In den folgenden Fragen geht es um das Ganztagsangebot an dieser Schule, dessen Planung und Ausgestaltung.**

**9. Gab es die folgenden Aktivitäten bei der konkreten Entwicklung des Ganztagschulkonzepts an der Schule? Und inwieweit waren Sie selbst daran beteiligt?**

*Bitte kreuzen Sie pro Zeile an, ob es die Aktivität gab oder nicht!*

*Falls ja, geben Sie bitte an, ob Sie beteiligt waren!*

	Gab es diese Aktivitäten?			Falls ja, waren Sie beteiligt?	
	Weiß nicht	Nein	Ja	Nein	Ja
Diskussionsrunden innerhalb des pädagogisch tätigen Personals .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchführung von bzw. Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen von pädagogisch tätigem Personal .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erarbeitung von Teilen des Schulkonzepts in Arbeitsgruppen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildung einer Konzept- oder Steuergruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Gab es diese Aktivitäten?			Falls ja, waren Sie beteiligt?	
	Weiß nicht	Nein	Ja	Nein	Ja
Besuche anderer Schulen mit vergleichbaren Angeboten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternbefragungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schülerbefragungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche mit außerschulischen Kooperationspartnern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erörterungen mit dem Schulträger .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inanspruchnahme von Schulentwicklungsberatung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10a. Inwieweit waren bzw. sind Sie persönlich während der Entstehungsphase an der Entwicklung der Ganztagsangebote/ des Ganztagsbetriebs an Ihrer Schule beteiligt?**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

- Gar nicht beteiligt
- Kaum beteiligt
- Teilweise beteiligt
- Stark beteiligt

**10b. Hätten Sie sich gewünscht bzw. wünschen Sie sich, mehr oder auch weniger in die Entwicklung der Ganztagsangebote/ des Ganztagsbetriebes eingebunden gewesen zu sein?**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

- Ich hätte mir weniger Beteiligung gewünscht. ...
- Das war genau richtig. ....
- Ich hätte mir mehr Beteiligung gewünscht. ....

**11. An der Ganztagschule kann es verschiedene Angebote geben. In der folgenden Liste finden Sie eine Auswahl. Bitte kreuzen Sie an, welche Angebote Sie durchführen.**

*Alles Zutreffende bitte ankreuzen!*

	Biete ich an
Hausaufgabenhilfe/ Hausaufgabenbetreuung/ Lernzeit	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
Fördergruppen/ Förderunterricht	
Förderunterricht für Schülerinnen und Schüler mit hohen Fachleistungen .....	<input type="checkbox"/>
Förderunterricht für Schülerinnen und Schüler mit niedrigen Fachleistungen .....	<input type="checkbox"/>
Deutschunterricht für Schülerinnen und Schüler nichtdeutscher Muttersprache/ Herkunft .....	<input type="checkbox"/>
Muttersprachlicher Unterricht für Schülerinnen und Schüler nichtdeutscher Muttersprache/ Herkunft .....	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
Fachbezogene Lernangebote (Projekte/ AGs)	
Mathematische Angebote .....	<input type="checkbox"/>
Naturwissenschaftliche Angebote .....	<input type="checkbox"/>
Deutsch/ Literatur .....	<input type="checkbox"/>
Fremdsprachen-Angebote .....	<input type="checkbox"/>
Sportliche Angebote .....	<input type="checkbox"/>
Musisch-künstlerische Angebote .....	<input type="checkbox"/>
Politik/ Philosophie/ Ethik/ Religion .....	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
Fachunabhängige Projekte/ AGs/ Kurse	
Handwerkliche/ Hauswirtschaftliche Angebote .....	<input type="checkbox"/>
Technische Angebote/ Neue Medien .....	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaftsaufgaben und Formen von Schülermitbestimmung (z.B. aktiver Klassenrat) .....	<input type="checkbox"/>
Formen sozialen Lernens (z.B. Streitschlichtungskurs) .....	<input type="checkbox"/>
Formen interkulturellen Lernens (z.B. Auslandspartnerschaften, Austauschprogramme) .....	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
Freizeitangebote	
Freizeitangebote in gebundener Form (obligatorische Pflichtwahl aus Angebotskatalog) .....	<input type="checkbox"/>
Ungebundene Freizeitangebote zur freiwilligen Nutzung (z.B. nachmittägliches Ballspiel) .....	<input type="checkbox"/>
Beaufsichtigung von Schülern in der Freizeit, z.B. in den großen Pausen oder am Nachmittag .....	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
Warme Mittagsmahlzeiten (bzw. Mittagsbetreuung/ -aufsicht). .....	<input type="checkbox"/>

Vorübergehende Angebote

Projekttag .....

Projektwochen .....

Dauerprojekte (z.B. Chor, Schülerzeitung, Schulgarten) .....

Unregelmäßige Angebote/ Veranstaltungen

Schulfest .....

Sportveranstaltungen (z.B. Sport- und Spieletag) .....

Schulinterne Wettbewerbe .....

Sonstige

und zwar:  .....

und zwar:  .....

und zwar:  .....

**12a. Leisten die Eltern und Erziehungsberechtigten speziell für Ihr Angebot einen zusätzlichen Kostenbeitrag?**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Ja

Nein  *(Wenn nein, bitte weiter mit Frage 13)*

Weiß ich nicht  *(Wenn weiß ich nicht, bitte weiter mit Frage 13)*

**12b. Wenn ja, wie hoch ist dieser Kostenbeitrag?**

*Bitte Summe in € eintragen!*

□□□ , □□□ €

**13. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Ihre Angebote zu?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Trifft gar nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft voll zu
Ich beteilige die Kinder und Jugendlichen bei der Auswahl von Themen meiner Ganztagsangebote. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe auf aktuelle Wünsche der Kinder und Jugendlichen ein. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich achte darauf, dass die Kinder und Jugendlichen bei Projekten vorher selber eine Arbeitsplanung machen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14. Wie würden Sie Ihr Selbstverständnis als Anbieter/in eines Angebots am ehesten umschreiben?**

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

- Pädagoge/in .....
- Freizeitgestalter/in .....
- Bildungsanbieter/in .....
- Betreuer/in .....
- Animateur/in .....
- Moderator/in .....
- Dienstleister/in .....
- Trainer/in .....
- Partner/in .....

**15. Bei wie vielen Kindern, die am Ganztagsbetrieb teilnehmen, haben sich aus Ihrer Sicht die folgenden Punkte positiv verändert?**

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile eine Antwort an!

	Bei ganz wenigen	Bei einem Teil	Bei recht vielen	Bei den meisten	Weiß nicht
Lernverhalten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständigkeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fähigkeit zur Gruppenarbeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disziplin und Ordnung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toleranz gegenüber Anderen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Einbettung/ Freundschaften .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmäßigere Erledigung der Hausaufgaben ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**16. Wie zufrieden sind Sie mit ...**

Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!

	Sehr unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Sehr zufrieden
... der Organisationsform des Ganztagsbetriebs an Ihrer Schule (z B. für alle Schülerinnen und Schüler verpflichtende Teilnahme, Teilnahme in offener Form)? .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dem zeitlichen Umfang des Ganztagsbetriebs an Ihrer Schule? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Auswahl/ Zusammenstellung der an Ihrer Schule angebotenen Ganztagsselemente (z.B. Hausaufgabenbetreuung, klassenübergreifende Projekte oder Arbeitsgemeinschaften, offene Freizeitangebote)? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sehr un- zufrieden	Eher un- zufrieden	Eher zufrieden	Sehr zufrieden
... der Durchführung der an Ihrer Schule angebotenen Ganztagsselemente (z.B. Hausaufgabenbetreuung, klassenübergreifende Projekte oder Arbeitsgemeinschaften, offene Freizeitangebote)? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Welche Veränderungen sind Ihrer Meinung nach nötig, um den Ganztagsbetrieb zu optimieren?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Nein	Ja	Gibt es bei uns bereits
Längere Anwesenheit der Lehrkräfte in der Schule (entsprechend der Schulöffnungszeiten) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere räumliche Bedingungen für den Ganztagsbetrieb .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezielle Fortbildungen für das pädagogische Personal .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Arbeitsbedingungen für das pädagogische Personal .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Kooperation zwischen allen beteiligten Fachkräften am Ganztag .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere finanzielle Ausstattung für das Ganztagsangebot.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserte Möglichkeiten zum Team-Teaching .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterrichtsverteilung über den ganzen Tag (Rhythmisierung) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganztagschule in gebundener Form als Regelangebot .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Einbindung der Schule in den Stadtteil/ die Gemeinde .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Elternbeteiligung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar:  \_\_\_\_\_

und zwar:  \_\_\_\_\_

und zwar:  \_\_\_\_\_

**Nun einige Fragen, die sich auf das Personal an dieser Schule und das Verhältnis untereinander beziehen.**

**18a. Stehen Sie an Ihrer Schule im Austausch mit den Lehrkräften oder der Schulleitung ?**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Nein  (Wenn nein, bitte weiter mit Frage 20)

Ja

**18b. Wie häufig tauschen Sie sich in folgenden Bereichen mit den Lehrkräften oder der Schulleitung aus?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Wöchent- lich	Monatlich	Seltener	Bislang gar nicht
Abstimmung der Inhalte von Ganztagelementen mit Lehrkräften .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austausch und Erörterung sozialerzieherischer Probleme von einzelnen Schülern/ Schülergruppen mit Lehrkräften.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austausch/ Absprachen über Hausaufgaben mit Lehrkräften.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Durchführung von Projekten, Arbeitsgemeinschaften, Kursen mit Lehrkräften .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absprachen mit der Schulleitung über die Art der Angebote .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen im Hinblick auf die Zusammenarbeit zwischen Lehrkräften und dem weiteren pädagogisch tätigen Personal zu?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll zu	Kann ich nicht ein- schätzen
Die an unserer Schule beschäftigten Lehrkräfte und die weiteren pädagogisch tätigen Personen kommen gut miteinander aus. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die an unserer Schule beschäftigten Lehrkräfte und die weiteren pädagogisch tätigen Personen sprechen sich untereinander ab, was sie in den einzelnen Klassen/ Gruppen behandeln. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten an unserer Schule beschäftigten Lehrkräfte und die weiteren pädagogisch tätigen Personen haben ungefähr die gleiche Auffassung von dem, was Inhalt und Arbeitsform der Schule sein sollten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kolleginnen und Kollegen aus dem Kreis der Lehrkräfte und des weiteren pädagogisch tätigen Personals, mit denen ich meistens zusammen bin, fühlen sich in der Schule wohl...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrkräfte und weitere pädagogisch tätige Personen erarbeiten gemeinsam die Konzeptionen für bestimmte Angebotsformen im Ganztagsbetrieb. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zwischen Lehrkräften und dem weiteren pädagogisch tätigen Personal kommt es häufig zu Spannungen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeit des weiteren pädagogisch tätigen Personals wird von den Lehrkräften häufig nicht akzeptiert. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Fühlt sich aus Ihrer Sicht das pädagogisch tätige Personal als Gemeinschaft? Wie sehr treffen die folgenden Aussagen zu?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Trifft gar nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft voll zu	Kann ich nicht beurteilen
Es gibt Möglichkeiten, dass sich das pädagogisch tätige Personal an der Schule kennen lernt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das pädagogisch tätige Personal trifft sich regelmäßig. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meinungsdifferenzen behindern die Zusammenarbeit des pädagogisch tätigen Personals. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des pädagogisch tätigen Personals nicht die gleiche Meinung vertreten, diskutieren wir dies offen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt eine/n Vertreter/in des pädagogisch tätigen Personals, die/ der in Schulgremien (z.B. Schulkonferenzen, Fachkonferenzen) vertreten ist. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21. Fühlen Sie sich selbst in die Schule eingebunden? Wie sehr treffen die folgenden Aussagen zu?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Trifft gar nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft voll zu
Ich empfinde mich als Teil des Kollegiums an der Schule (Lehrkräfte und weiteres pädagogisches Personal). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich empfinde mich als Teil der Schulgemeinschaft. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde bei offiziellen schulischen Veranstaltungen (z.B. Feste, kulturelle Veranstaltungen) eingeladen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde bei „inoffiziellen“ Treffen des Kollegiums bzw. der Schulgemeinschaft (z.B. Feiern, Diskussionsrunden) eingeladen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin bei der Vorbereitung und Durchführung schulischer Veranstaltungen mitbeteiligt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ein wichtiger Bereich in der Schule ist die Zusammenarbeit mit den Eltern und Erziehungsberechtigten.**

**22. Arbeiten Sie mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten an Ihrer Schule zusammen?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Nein	Ja
Haben Sie Kontakt zu den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten der Schülerinnen/ Schüler an Ihrer Schule? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halten Sie es für notwendig, den Kontakt zu den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten zu intensivieren? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Was im Ganztagsbetrieb geschieht, hängt mit dem Schulklima insgesamt zusammen. Uns interessiert daher, wie Sie den Alltag an Ihrer Schule sehen.**

**23. Wir möchten zunächst gerne Ihre persönlichen Zielvorstellungen bezüglich Ganztagschule kennenlernen. Wie wichtig sind für Sie folgende Aspekte, wenn Sie an eine Ganztagschule denken?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Gar nicht wichtig	Eher nicht wichtig	Eher wichtig	Sehr wichtig
Individuelle Förderung der Schüler/innen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlässliche Betreuungszeiten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstbildungsmöglichkeiten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung von Selbstständigkeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erweiterte Bildungsangebote .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neue Formen für Unterricht und Lernen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinnvolle Freizeitgestaltung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der schulischen Leistungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Integration .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffnung von Schule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Arbeitshaltung/ Leistungsbereitschaft ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausrichtung auf die Interessen der Schüler/innen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abwechslungsreiches und aktives Schulleben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**25. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?**

*Bitte jeweils ein Kästchen pro Zeile ankreuzen!*

	Stimmt gar nicht	Stimmt teilweise	Stimmt größtenteils	Stimmt genau
Ich kann auch mit den problematischen Schülerinnen und Schülern in guten Kontakt kommen, wenn ich mich darum bemühe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mir sicher, dass ich mich in Zukunft auf individuelle Probleme der Schülerinnen und Schüler noch besser einstellen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbst wenn mein Angebot gestört wird, bin ich mir sicher, die notwendige Gelassenheit zu bewahren. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbst wenn es mir mal nicht so gut geht, kann ich doch im Rahmen meines Angebots immer noch gut auf die Schülerinnen und Schüler eingehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch wenn ich mich noch so sehr für die Entwicklung meiner Schülerinnen und Schüler engagiere, kann ich nicht viel ausrichten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann kreative Ideen entwickeln, mit denen ich ungünstige Strukturen im Rahmen meines Angebots verändere. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zum Schluss möchten wir Sie noch kurz bitten, über Möglichkeiten zur Veränderung bzw. Verbesserung des Ganztagsbetriebs an dieser Schule nachzudenken.**

**26. Alles in allem: Wie zufrieden sind Sie mit dem Ganztagsangebot an dieser Schule?**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

- Sehr unzufrieden
- Eher unzufrieden
- Teils/ teils
- Eher zufrieden
- Sehr zufrieden

**27. Was sind aus Ihrer persönlichen Sicht die wichtigsten Punkte, die mit Blick auf den Ganztagsbetrieb an dieser Schule verändert werden müssen?**

*Nennen Sie bitte die drei Wichtigsten!*

1. 

---

2. 

---

3. 

---

28. **Gibt es von Ihrer Seite aus noch Hinweise oder Anregungen, die Sie uns zu dem Fragebogen oder zu einzelnen Fragen geben möchten? Vielleicht haben wir einen für Sie ganz wichtigen Punkt vergessen? Für weitere Anregungen wären wir Ihnen sehr dankbar.**

*Bitte notieren Sie Ihre Anmerkungen hier:*



---

---

---

---

---

---

---

---

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen im beigefügten Rückumschlag  
an den StEG-Koordinator/ die Koordinatorin der Schule zurück.