

Soziales und häusliches Umfeld von Schulkindern

Eine Einschätzung für PädagogInnen (SHU-P)

Lutz, S. & Gebhardt, M.

Version 0.1

August 2021

Dr. Stephanie Lutz

<https://orcid.org/0000-0003-3493-7013>

Universität Regensburg

Prof. Dr. Markus Gebhardt

<https://orcid.org/0000-0002-9122-0556>

Universität Regensburg

Veröffentlicht unter der Lizenz:

CC-BY-SA 4.0



Zusammenfassung

Mithilfe des Fragebogens können Lehrkräfte, pädagogisches Personal und ErzieherInnen das häusliche Umfeld in Bezug auf die Unterstützung und Zusammenarbeit mit der Schule ermitteln. Ein gegenseitiges Verständnis und eine enge Zusammenarbeit ist das pädagogische Ziel. Jedoch gibt es neben unterstützenden Faktoren auch belastende Faktoren in und außerhalb der Schule, welche Lernschwierigkeiten und Probleme in der Schule begünstigen. Um diese Faktoren zu dokumentieren, reflektieren PädagogInnen das häusliche Umfeld des Kindes zu einem Zeitpunkt, vergleichen ihre Einschätzungen und können so didaktische Handlungen und pädagogische Konzepte auch an die Umwelt des Kindes anpassen und entwickeln. Der Fragebogen dient als Grundlage für Teamgespräche und der Zusammenarbeit mit der Schulsozialarbeit.

Schlagwörter

häusliches Umfeld, Kind-Umfeld-Bezug, Ursachen für Lernschwierigkeiten, schulische Anforderungen, Zusammenarbeit, Unterstützung, Kooperation, Elternhaus, Einschätzung, soziales Umfeld

Zitierung

Lutz, S., & Gebhardt, M. (2021). *Soziales und häusliches Umfeld von Schulkindern. Eine Einschätzung für PädagogInnen (SHU-P)*. Universität Regensburg.

Inhalt

| | |
|---|---|
| Schulische Rahmenbedingungen und allgemeine Angaben | 1 |
| Beruflicher und familiärer Hintergrund | 1 |
| Freizeitverhalten in der Familie | 4 |
| Unterstützung durch das häusliche Umfeld | 5 |
| Kooperation Elternhaus-Schule..... | 7 |
| Erzählungen und Berichte der Schülerin/des Schülers | 8 |

Schulische Rahmenbedingungen und allgemeine Angaben

| Rahmenbedingungen und allgemeine Angaben zur Schülerin/zum Schüler | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|--|
| R1 | Geschlecht der Schülerin/des Schülers | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | männlich (1) | <input type="checkbox"/> | weiblich (2) | <input type="checkbox"/> | divers (3) | | |
| R2 | Alter der Schülerin/des Schülers | | _____ Jahre | | | | |
| R3 | Jahrgangsstufe der Schülerin/des Schülers | | _____ Jahrgangsstufe | | | | |
| R4 | Förderort der Schülerin/des Schülers | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Grundschule (1) | <input type="checkbox"/> | Mittelschule (2) | <input type="checkbox"/> | Förderschule (3) | <input type="checkbox"/> | Inklusiver Förderort/inklusive Setting (4) |
| R5 | In welchem Schwerpunkt wurde sonderpädagogischer Förder-/Unterstützungsbedarf festgestellt? Nummerieren Sie, falls mehrerer Förderbedarfe festgestellt wurden. Beginnen Sie mit dem vorrangigen Förderbedarf. | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Schwerpunkt Lernen (1) | <input type="checkbox"/> | Schwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung (2) | <input type="checkbox"/> | Schwerpunkt körperlich und motorische Entwicklung (3) | | |
| <input type="checkbox"/> | Schwerpunkt Sprache (4) | <input type="checkbox"/> | Schwerpunkt geistige Entwicklung (5) | <input type="checkbox"/> | Sonstiger Schwerpunkt (6) | | |

Beruflicher und familiärer Hintergrund

| Sozioökonomischer Status der Erziehungsberechtigten | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|---|--|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| | | Universitätsabschluss (1) | Fach-/Fachhochschulabschluss/Abschluss an einer Berufsakademie, Berufsfachschule, o. ä. (2) | Abgeschlossene Lehre/Abschluss an einer Berufsaufbauschule (3) | keine abgeschlossene Ausbildung (4) | Abschlüsse im Ausland (5) | Nicht bekannt (6) |
| S1 | Welchen höchsten beruflichen Abschluss besitzt der Vater? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S2 | Welchen höchsten beruflichen Abschluss besitzt die Mutter? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| | | | Vollzeit (1) | Teilzeit (2) | ohne Beschäftigungsverhältnis (3) |
| S3 | In welchem Beschäftigungsverhältnis steht der Vater aktuell? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S4 | In welchem Beschäftigungsverhältnis steht die Mutter aktuell? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S5 | Welchen Beruf übt der Vater aktuell aus? | | | | |
| S6 | Welchen Beruf übt die Mutter aktuell aus? | | | | |

| Familiärer und individueller Hintergrund | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| F1 | Welche Sprache(n) wird/werden in der Familie überwiegend gesprochen? | | | | | | | | | | |
| | Welchen kulturellen Hintergrund haben die Eltern? | | Westeuropäisch (1) | Osteuropäisch (2) | Asiatisch (3) | Nordafrikanisch (4) | Afrikanisch (5) | Nordamerikanisch (6) | Südamerikanisch (7) | Andere (8) | |
| F2 | Vater | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| F3 | Mutter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | | ja (1) | nein (2) | |
| F4 | Gibt es einen besonderen Einfluss auf die Schülerin/der Schüler durch einen religiösen oder ethnischen Kontext (z. B. Zugehörigkeit zu einer Kirche/Religionsgemeinschaft oder Volksgruppe)? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| F5 | Wenn ja, durch welchen Kontext (z. B. Kirche/Religionsgemeinschaft, Volksgruppe)? | | | | | | | | | | |
| | | | gemeinsam erziehen (1) | Alleinerziehend (2) | Patchworkfamilie (3) | Stiefvater/-mutter (4) | wechselnde Haushalte (5) | Großeltern (6) | Pflegeeltern (7) | Heim (8) | Sonstiges (9) |
| F6 | In welcher Familienkonstellation wächst die Schülerin/der Schüler auf (Familienstand)? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| | | ja (1) | nein (2) |
| F7 | Gibt es für die Familie sozialpädagogische Unterstützung oder verordnete Maßnahmen (z. B. in Form von Auflagen für die Familie, Jugendamt, allgemeine Erziehungshilfe, Aufenthaltsregelung)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F8 | Wenn ja, welche? | | |

| Belastungen und Bedrohungen | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| | | ja (1) | nein (2) |
| B1 | Ist die Schülerin/der Schüler gesundheitlich belastet (z. B. Allergien, Vorerkrankungen)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B2 | Wenn ja, inwiefern bzw. wodurch? | | |
| | | ja (1) | nein (2) |
| B3 | Ist die Schülerin/der Schüler emotional belastet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B4 | Wenn ja, inwiefern bzw. wodurch? | | |
| | | ja (1) | nein (2) |
| B5 | Haben Sie den Eindruck, dass der Schülerin/dem Schüler im außerschulischen Wohnumfeld psychische Gewalt droht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B6 | Haben Sie den Eindruck, dass der Schülerin/dem Schüler im außerschulischen Wohnumfeld physische Gewalt droht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B7 | Haben Sie den Eindruck, dass die Schülerin/der Schüler im außerschulischen Wohnumfeld Zeugin oder Zeuge von Gewalt wird? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B8 | Haben Sie den Eindruck, dass die Grundversorgung der Schülerin/des Schülers sichergestellt ist? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B9 | Haben Sie den Eindruck, dass die Schülerin/der Schüler im außerschulischen Wohnumfeld von emotionaler Vernachlässigung bedroht ist? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B10 | Haben Sie den Eindruck, dass die Schülerin/der Schüler im außerhalb der Schule von sozialer Isolation bedroht ist? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Freizeitverhalten in der Familie

| | | selten oder nie (1) | mehrmals in der Woche (2) | bis zu 30 Minuten am Tag (3) | bis zu einer Stunde am Tag (4) | mehr als 1 Stunde am Tag (5) |
|---|--|--------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Mediennutzung der Schülerin/des Schülers | | | | | | |
| M1 | Wie häufig nutzt die Schülerin/der Schüler digitale Medien für Lernaktivitäten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| M2 | Wie häufig nutzt die Schülerin/der Schüler digitale Medien zur unbegleiteten Freizeitgestaltung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| M3 | Wie häufig nutzt die Schülerin/der Schüler digitale Medien zur begleiteten Freizeitgestaltung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| M4 | Wie häufig hat die Schülerin/der Schüler Zugriff auf einen Fernseher/Smart-TV? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| M5 | Wie häufig hat die Schülerin/der Schüler Zugriff auf eine Spielkonsole (z. B. Playstation, Switch, Wii)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| M6 | Wie häufig hat die Schülerin/der Schüler Zugriff auf ein Smartphone/Tablet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | ja (1) | nein (2) |
| M7 | Besitzt die Schülerin/der Schüler ein eigenes Smartphone? | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Hinweis: Fragen, die mit * versehen sind, können für Schülerinnen und Schüler ab der 5. Jahrgangsstufe weggelassen werden.*

| | | nie (1) | vereinzelt (2) | manchmal (3) | regelmäßig (4) | immer (5) |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Gemeinsames Freizeitverhalten der Erziehungsberechtigten mit ihren Kindern | | | | | | |
| G1 | *Die Erziehungsberechtigten lesen ihrem Kind vor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G2 | *Die Erziehungsberechtigten lesen mit ihrem Kind gemeinsam. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G3 | Die Familie spielt miteinander analoge Spiele (z. B. Brett-, Karten-, Würfelspiele). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G4 | Die Familie spielt miteinander digitale Spiele (z. B. PC-, Konsolen-, App-Spiele). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G5 | Die Familie verbringt Freizeit im Freien (z.B. auf dem Spielplatz, im Garten, im Sandkasten). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G6 | Die Familie bietet eine anregende und kreative Spiel- und Bastelumgebung (z. B. Lego, Werkstatt). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G7 | Die Familie hat ein gemeinsames Hobby und übt es miteinander aus (z. B. Musizieren, Sportart). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G8 | Die Familie unternimmt gemeinsam Aktivitäten (z.B. Zoo, Museum, Theater). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | nie (1) | vereinzelt (2) | manchmal (3) | regelmäßig (4) | immer (5) |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Außerschulische Förderung (zusätzlich zu einem schulischen Angebot) | | | | | | |
| A1 | Die Schülerin/der Schüler ist in einem Sportverein und trainiert eine bestimmte Sportart. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A2 | Die Schülerin/der Schüler ist in einem Musikverein/Musikschule und spielt ein Instrument. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A3 | Die Schülerin/der Schüler ist in einem Verein oder einer Freizeitgruppe (z. B. Schützenverein, Karnevalsverein, Kirchengruppe, Modellfliegerclub). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A4 | Spezielle Förderkurse werden am Nachmittag wahrgenommen (z. B. Nachhilfekurse, zur Förderung der Rechtschreibung, des Lesens, in deutscher Sprache, in Mathematik, zur Verbesserung der Lern- oder Arbeitstechniken). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A5 | Therapien werden am Nachmittag wahrgenommen (z. B. Logopädie, Ergotherapie). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A6 | Zusätzliche Nachmittagsangebote werden wahrgenommen (z. B. Nachmittagsbetreuung, offenes Ganztagsangebot, Hort). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A7 | Freie Freizeitkurse werden wahrgenommen (z. B. Ferienkurse, Vorlesenachmittage, Schnuppertage). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Unterstützung durch das häusliche Umfeld

| | | Nie/nicht vorhanden (1) | vereinzelt (2) | manchmal (3) | regelmäßig (4) | immer (5) |
|---------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Lernumgebung und -organisation | | | | | | |
| L1 | Die Schülerin/Der Schüler hat eine gut vorbereitete Schultasche inkl. aller benötigter Schulmaterialien. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| L2 | Die Schülerin/Der Schüler nutzt zuhause einen passenden, festen Arbeitsplatz zum Lernen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L3 | Die Hausaufgaben werden in einer ruhigen, störungsarmen Umgebung bearbeitet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L4 | Die Schülerin/Der Schüler hat eine ausreichende und gesunde Pausenverpflegung in der Schule dabei. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L5 | Die Erziehungsberechtigten achten auf regelmäßige Einschlaf- und Aufstehzeiten ihres Kindes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | nie (1) | vereinzelt (2) | manchmal (3) | regelmäßig (4) | immer (5) |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Hausaufgabenunterstützung durch Erziehungsberechtigte (oder Familienangehörige) | | | | | | |
| H1 | Die Erziehungsberechtigten achten darauf, dass die Hausaufgaben erledigt werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H2 | Die Erziehungsberechtigten achten darauf, dass die Hausaufgaben vollständig erledigt werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H3 | Die Erziehungsberechtigten sehen die Hausaufgaben dahingehend an, ob sie ordentlich, lesbar und sauber sind. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H4 | Die Erziehungsberechtigten können bei den Hausaufgaben helfen, wenn nötig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H5 | Die Erziehungsberechtigten unterstützen zu umfänglich bei den Hausaufgaben (z. B. lösen selbst Teile der Hausaufgaben, verbessern viele Aufgaben, sagen Ergebnisse vor). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H6 | Die Erziehungsberechtigten können einfache, schulelevante Fragen ihres Kindes beantworten und erklären. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H7 | Wo werden meistens die Hausaufgaben angefertigt? (z. B. zu Hause, in der Schule, im Hort = (Über-)Nachmittagsbetreuung, bei Freunden, bei den Großeltern oder anderen Verwandten, bei einer Hausaufgabenbetreuung in der Schule, bei einer Hausaufgabenbetreuung außerhalb der Schule) | | | | | |

| | | nie (1) | vereinzelt (2) | manchmal (3) | regelmäßig (4) | immer (5) |
|----------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Unterstützung beim Lernen | | | | | | |
| U1 | Die Erziehungsberechtigten sind am Lern- und Sozialverhalten ihres Kindes interessiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| U2 | Die Erziehungsberechtigten kontrollieren und unterstützen bei täglichen Übungs- und Lernaufgaben (z. B. 10 Minuten-Leseaufgaben, Vokabeltraining, Übungen zu Merkwörtern, Kopfrechenübungen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| U3 | Die Erziehungsberechtigten bereiten mit ihrem Kind Lernzielkontrollen vor (z. B. Üben für Klassenarbeiten). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| U4 | Die Erziehungsberechtigten unterhalten sich mit ihrem Kind über Themen, die im Unterricht behandelt werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| U5 | Die Erziehungsberechtigten besprechen lösungsorientiert mit ihrem Kind auftretende Probleme in der Schule. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| U6 | Die Erziehungsberechtigten fördern ihr Kind mit zusätzlichen, von der Lehrkraft empfohlenen Unterrichtsmaterialien. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kooperation Elternhaus-Schule

| | | nie (1) | vereinzelt (2) | manchmal (3) | regelmäßig (4) | immer (5) |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Zusammenarbeit Elternhaus-Schule | | | | | | |
| Z1 | Die Erziehungsberechtigten nehmen Beratungsangebote (z. B. Schulveranstaltungen, Elternabende/-sprechtag) zuverlässig wahr. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Z2 | Die Erziehungsberechtigten sind für die Lehrkraft telefonisch oder per Mail erreichbar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Z3 | Informationszettel an die Erziehungsberechtigten (z. B. Elternbriefe, Proben) werden vollständig und zeitnah zurückgegeben/unterschrieben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Z4 | Die Erziehungsberechtigten entschuldigen das Fernbleiben ihres Kindes rechtzeitig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Z5 | Die Erziehungsberechtigten legen bei längerer Krankheit ihres Kindes selbstständig ärztliche Atteste vor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Z6 | Die Erziehungsberechtigten nehmen eigeninitiativ Kontakt zur Schule auf (z. B. frühzeitiges Melden bei Problemen oder Missverständnissen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | nie (1) | vereinzelt (2) | manchmal (3) | regelmäßig (4) | immer (5) |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Qualität der Zusammenarbeit Elternhaus-Schule | | | | | | |
| Q1 | Kontakte zu den Erziehungsberechtigten sind von einem respektvollen Umgang miteinander geprägt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Q2 | Bei Gesprächen mit den Erziehungsberechtigten findet eine offene und vertrauensvolle Kommunikation statt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Q3 | Die Erziehungsberechtigten sind mit der Lehrkraft über den Lern- und Sozialfortschritt ihres Kindes im Austausch. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Q4 | Die Erziehungsberechtigten nehmen Empfehlungen der Lehrkraft an (z. B. in Bezug auf Arbeitsmaterialien, Therapien, Kontakte zu externen Personen/Organisationen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Q5 | Die Erziehungsberechtigten signalisieren der Lehrkraft, dass ihr Kind und sie sich von den in der Schule Tätigen in ihren Anliegen ernst genommen fühlen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Erzählungen und Berichte der Schülerin/des Schülers

Denken Sie an Erzählungen und Berichte der Schülerin/des Schülers in freien Unterrichtsphasen, dem Morgenkreis etc.

| | | selten oder nie (1) | mehrmals in der Woche (2) | bis zu 30 Minuten am Tag (3) | bis zu einer Stunde am Tag (4) | mehr als 1 Stunde am Tag (5) |
|---|---|--------------------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Erzählungen der Schülerin/des Schülers | | | | | | |
| E1 | Von welcher Häufigkeit berichtet die Schülerin/der Schüler in Bezug auf eine unbegleitete Mediennutzung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E2 | Von welcher Häufigkeit berichtet die Schülerin/der Schüler in Bezug auf gemeinsame Freizeitaktivitäten mit den Erziehungsberechtigten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E3 | Von welcher Häufigkeit berichtet die Schülerin/der Schüler in Bezug auf eine Unterstützung bei den Hausaufgaben durch die Erziehungsberechtigten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E4 | Von welcher Häufigkeit berichtet die Schülerin/der Schüler in Bezug auf eine Unterstützung beim Lernen durch die Erziehungsberechtigten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E5 | Von welcher Häufigkeit berichtet die Schülerin/der Schüler in Bezug auf Gespräche über die Schule mit den Erziehungsberechtigten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | vor der Schule (1) | nachmittags (2) | abends (3) | nachts (4) |
| E6 | Von welchem/n Zeitpunkt(en) der Mediennutzung berichtet die Schülerin/der Schüler? (<i>Mehrfachantworten möglich</i>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |