

Liebe Schülerinnen und Schüler des Bertha-von-Suttner-Gymnasiums Andernach,

als Schulelternbeirat möchten wir die Eltern, die Schule und vor allem auch Euch, die Schüler und Schülerinnen, in Eurem Schulalltag begleiten und unterstützen.

Mit dem beigefügten Fragebogen möchten wir uns einen Überblick verschaffen, welche Angebote im Bereich des sozialen Lernens Ihr wahrnehmt und wo es ggf. weiteren Informations- oder Unterstützungsbedarf für Euch, Eure Eltern oder auch die Lehrkräfte gibt, damit sich alle Mitglieder der Schulgemeinschaft in ihrem (Schul-)Alltag wohlfühlen können. Wir werden den Fragebogen auswerten und die Ergebnisse den schulischen Gremien zur Verfügung stellen.

Bitte nehmt Euch etwas Zeit und beantwortet die nachfolgenden Fragen.

Solltet Ihr etwas nicht verstehen, wendet Euch gerne an Eure Lehrkraft.

Vielen Dank für Eure Unterstützung.

Euer Schulelternbeirat

## Fragebogen zum Thema „Soziale Kompetenzen in der Schule“

Geschlecht  weiblich  männlich  divers  
Stufe  Unterstufe  Mittelstufe  Oberstufe

1. Gehst Du gerne zur Schule?  
 immer  meistens  teils / teils  selten  nie
  2. Das gefällt mir an meiner **Schule** besonders **gut**  
 Miteinander  Pausen  Unterricht  
 besondere Aktivitäten, wie \_\_\_\_\_  
 etwas anderes, nämlich \_\_\_\_\_
  3. Das gefällt mir an meiner **Klasse / meinem Kurs** besonders **gut**:  
 Miteinander  Pausen  Unterricht  
 besondere Aktivitäten, wie \_\_\_\_\_  
 etwas anderes, nämlich \_\_\_\_\_
  4. Das gefällt mir an der **Schule / meiner Klasse / meinem Kurs** gar nicht:  
 Miteinander  Pausen  Unterricht  
 besondere Aktivitäten, wie \_\_\_\_\_  
 etwas anderes, nämlich \_\_\_\_\_
  5. Die Einhaltung **dieser Regel** (z.B. wir gehen respektvoll miteinander um, wir lassen einander ausreden...) ist mir in der Schule / in der Klasse / in meinem Kurs besonders wichtig:  
\_\_\_\_\_
  6. Hast Du **Freunde** an der Schule?  ja  nein
  7. Hast Du **Freunde** in Deiner Klasse / Deinem Stammkurs?  ja  nein
  8. Wie oft fühlst Du Dich **wohl** in Deiner Klasse / Deinem Stammkurs?  
 immer  meistens  teils / teils  selten  nie
  9. Wie gut kennst Du Deine **Mitschüler / Mitschülerinnen** in der Klasse / Deines Stammkurses?  
 sehr gut  gut  ein bisschen  kaum  gar nicht!
  10. In welchem Maße stimmst Du der folgenden Aussage zu:  
„Ich kann in meiner Klasse / meinem Kurs **alles sagen**, was ich möchte, ohne mich zu fürchten!“  
 immer  meistens  teils / teils  selten  nie
  11. Unsere Klasse / unseren Kurs erlebe ich als **gutes Team**!?  
 immer  meistens  teils / teils  selten  nie
  12. Wurden **Angebote** gemacht, um Eure Teamfähigkeit / Eure Klassen- oder Kursgemeinschaft zu stärken?  
 ja  nein
- Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

13. Welche sozialen Kompetenzen außer Teamfähigkeit sind **Dir** persönlich wichtig? (Mehrfachnennung möglich)
- |   |  |  |                                    |
|---|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einfühlungsvermögen  | <input type="checkbox"/> Selbstvertrauen   | <input type="checkbox"/> Zuhören         | <input type="checkbox"/> Teilen    |
| <input type="checkbox"/> Rücksichtnahme       | <input type="checkbox"/> Hilfsbereitschaft | <input type="checkbox"/> Motivation      | <input type="checkbox"/> Toleranz  |
| <input type="checkbox"/> Verantwortungsgefühl | <input type="checkbox"/> Konfliktfähigkeit | <input type="checkbox"/> Kritikfähigkeit | <input type="checkbox"/> Disziplin |
| <input type="checkbox"/> Ausdrucksfähigkeit   | <input type="checkbox"/> andere _____      |  |                                    |
- 
14. Gibt es **Angebote**, diese Eigenschaften zu fördern / zu unterstützen?
- ja  nein
- Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- 
15. Welche Angebote würdest Du Dir **noch wünschen**, damit das Miteinander oder andere soziale Kompetenzen noch besser unterstützt werden können?
- 
16. Wie oft fühlst Du Dich **sicher** in der Schule?
- immer  meistens  teils / teils  selten  nie
17. Wenn Du Dich in der Schule unsicher **fühlst**, wo fühlst Du Dich besonders unsicher? (Mehrfachnennung möglich)
- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> auf dem Schulweg                    | <input type="checkbox"/> am Bahnhof       | <input type="checkbox"/> im Bus                | <input type="checkbox"/> im Klassenzimmer |
| <input type="checkbox"/> im Treppenhaus                      | <input type="checkbox"/> im U-Boot        | <input type="checkbox"/> in der Turnhalle      | <input type="checkbox"/> im Umkleideraum  |
| <input type="checkbox"/> bei den Schließfächern              | <input type="checkbox"/> auf dem Schulhof | <input type="checkbox"/> auf der Schultoilette |   |
| <input type="checkbox"/> an einem anderen Ort, nämlich _____ |   |  |   |
- 
18. Was müsste sich (an diesen Orten) **verändern**, damit Du Dich sicherer fühlst:
- 
19. An wen **wendest Du Dich** bei Unsicherheiten oder Problemen z.B. mit Mitschülern / Mitschülerinnen aus der Klasse / aus dem Kurs / aus der Schule? (Mehrfachnennungen möglich)
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> andere Mitschüler / Mitschülerinnen                                    | <input type="checkbox"/> Klassen- / Kurssprecher / -Sprecherin  |
| <input type="checkbox"/> Vertrauensschüler / Vertrauensschülerin                                | <input type="checkbox"/> Freunde außerhalb der Schule   |
| <input type="checkbox"/> Klassenlehrer / Klassenlehrerin / Stammkursleitner / Stammkursleiterin | <input type="checkbox"/> Vertrauenslehrer / Vertrauenslehrerin  |
| <input type="checkbox"/> Fachlehrer / Fachlehrerin  | <input type="checkbox"/> Schulsozialarbeiter / Schulsozialarbeiterin  |
| <input type="checkbox"/> Stufenleitung  | <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> andere, nämlich _____ |
| <input type="checkbox"/> Eltern   |   |
| <input type="checkbox"/> niemanden  |   |
| <input type="checkbox"/> ich weiß nicht, an wen ich mich wenden kann                            |   |
20. Gibt es an Deiner Schule **Schüler / Schülerinnen** vor denen Du Angst hast?
- ja  nein
21. Wie **reagierst Du**, wenn Dich Mitschüler / Mitschülerinnen ärgern oder bedrohen?
- Ich schlage zu.
- Ich beschimpfe und beleidige.
- Ich bitte darum, mich in Ruhe zu lassen.
- Ich hole einen Freund / eine Freundin zur Hilfe.
- Ich wende mich an eine Lehrkraft.
- Ich wehre mich gar nicht.
- Ich weiß nicht.
22. Wie oft sind Deine Mitschüler / Mitschülerinnen **für Dich da**, wenn Du Unterstützung benötigst:
- immer  meistens  teils / teils  selten  nie
23. Welche **Ideen** hast Du, unterrichtsfreie Zeiten für Schüler / Schülerinnen (z.B. Pausen, Freistunden...) an der Schule sicherer /attraktiver zu gestalten?
- 
24. Was noch nicht abgefragt wurde, **Dir persönlich** jedoch in Bezug auf das Thema „soziale Kompetenzen“ und soziales Lernen“ wichtig wäre:
- 
- 
- 
-