

TEIL 0: Allgemeine Angaben:

Bitte kreuzen Sie alles an, was auf Sie zutrifft:

Mein Kind ist / meine Kinder sind SchülerInnen der Klassenstufe

5 6 7 8 9 10 11

TEIL 1: „Gesundheit“ am FSG:

Soweit Sie eine Aussage zum **SCHULKLIMA** machen können, bewerten Sie bitte nachfolgende Punkte.

Kreuzen Sie jeweils die Zeugnisnote* an, die Ihrer Bewertung entspricht.

1.1.Schulklima

	1	2	3	4	5	6
1. Atmosphäre und Teamgeist in der Schule insgesamt	<input type="checkbox"/>					
2. Klima und Wohlbefinden Ihres Kindes/ Ihrer Kinder in der eigenen Klasse	<input type="checkbox"/>					
3. Verhältnis zwischen Ihrem Kind und seinen LehrerInnen allgemein	<input type="checkbox"/>					
4. Angemessene Reaktionen auf Fehlverhalten von SchülerInnen	<input type="checkbox"/>					
5. Angemessenes Vorgehen gegen Belästigung, Ausgrenzung, Gemeinheiten	<input type="checkbox"/>					
6. Anerkennung für besondere fachliche Leistungen der SchülerInnen	<input type="checkbox"/>					
7. Wertschätzung für soziales Engagement der SchülerInnen	<input type="checkbox"/>					
8. Vorhandensein von Möglichkeiten zum selbstständigen Arbeiten außerhalb des Unterrichts	<input type="checkbox"/>					
9. Aufenthaltsräume für Ihr Kind	<input type="checkbox"/>					
10. Rückzugs- und Ruhemöglichkeiten für Ihr Kind	<input type="checkbox"/>					
11. Pausenhof/ Campus	<input type="checkbox"/>					

*1= sehr gut/ 2= gut/ 3= befriedigend/ 4=ausreichend/ 5= mangelhaft/ 6=ungenügend

1.2. Wie empfinden Sie

	1	2	3	4	5	6	Dazu kann ich keine Angabe machen
1. Pausenkiosk	<input type="checkbox"/>						
2. Schülerzeitung	<input type="checkbox"/>						
3. Schaukasten für Arbeiten, Sammlungen der SchülerInnen	<input type="checkbox"/>						
4. Umweltpapier, Batteriesammlung, Recycling	<input type="checkbox"/>						
5. Vorgehen gegen Vandalismus (Zerstörung von Gegenständen)	<input type="checkbox"/>						
6. Beseitigen von Graffiti, Schmierereien	<input type="checkbox"/>						

1.3. Wie empfinden Sie die verschiedenen Schulgebäude in Bezug auf

A-Hauptgebäude	1	2	3	4	5	6	Dazu kann ich keine Angabe machen
1. Zugangsmöglichkeiten zum Gebäude	<input type="checkbox"/>						
2. Gestaltung von Treppenhaus und Eingangsbereich	<input type="checkbox"/>						
3. Farben	<input type="checkbox"/>						
4. Licht und Beleuchtung	<input type="checkbox"/>						
5. Ausstattung der Klassenzimmer (Tische, Stühle, Schränke, Pinnwand...)	<input type="checkbox"/>						
6. Sauberkeit in den Klassenzimmern und im Gebäude	<input type="checkbox"/>						
7. Hygiene in den Toiletten der SchülerInnen	<input type="checkbox"/>						
8. Sicherheit im Gebäude	<input type="checkbox"/>						
9. Sicherheit auf dem Pausenhof	<input type="checkbox"/>						
10. Vorsichtsmaßnahmen gegen Diebstahl (z.B. Schließfächer)	<input type="checkbox"/>						
11. Sicherheitsmaßnahmen (Verhalten, Fluchtwege bei Alarm (Feuer, Amok))	<input type="checkbox"/>						
B-Betonbau	1	2	3	4	5	6	Dazu kann ich keine Angabe machen
1. Zugangsmöglichkeiten zum Gebäude	<input type="checkbox"/>						
2. Gestaltung von Treppenhaus und Eingangsbereich	<input type="checkbox"/>						
3. Farben	<input type="checkbox"/>						
4. Licht und Beleuchtung	<input type="checkbox"/>						
5. Ausstattung der Klassenzimmer (Tische, Stühle, Schränke, Pinnwand...)	<input type="checkbox"/>						
6. Sauberkeit in den Klassenzimmern und im Gebäude	<input type="checkbox"/>						
7. Hygiene in den Toiletten der SchülerInnen	<input type="checkbox"/>						
8. Sicherheit im Gebäude	<input type="checkbox"/>						
9. Sicherheit auf dem Pausenhof	<input type="checkbox"/>						
10. Vorsichtsmaßnahmen gegen Diebstahl (z.B. Schließfächer)	<input type="checkbox"/>						
11. Sicherheitsmaßnahmen (Verhalten, Fluchtwege bei Alarm (Feuer, Amok))	<input type="checkbox"/>						
C-Fachklassentrakt	1	2	3	4	5	6	Dazu kann ich keine Angabe machen
1. Zugangsmöglichkeiten zum Gebäude	<input type="checkbox"/>						
2. Gestaltung von Treppenhaus und Eingangsbereich	<input type="checkbox"/>						
3. Farben	<input type="checkbox"/>						
4. Licht und Beleuchtung	<input type="checkbox"/>						
5. Ausstattung der Klassenzimmer (Tische, Stühle, Schränke, Pinnwand...)	<input type="checkbox"/>						
6. Sauberkeit in den Klassenzimmern und im Gebäude	<input type="checkbox"/>						
7. Hygiene in den Toiletten der SchülerInnen	<input type="checkbox"/>						

C-Fachklassentrakt	1	2	3	4	5	6	Dazu kann ich keine Angabe machen
8. Sicherheit im Gebäude	<input type="checkbox"/>						
9. Sicherheit auf dem Pausenhof	<input type="checkbox"/>						
10. Vorsichtsmaßnahmen gegen Diebstahl (z.B. Schließfächer)	<input type="checkbox"/>						
11. Sicherheitsmaßnahmen (Verhalten, Fluchtwege bei Alarm (Feuer, Amok))	<input type="checkbox"/>						

1.4. Wie bewerten Sie die folgenden Angebote

	1	2	3	4	5	6	Dazu kann ich keine Angabe machen
1. Bewegungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>						
2. Erste Hilfe	<input type="checkbox"/>						
3. Suchtvorbeugung (z. B. zum Thema Rauchen, Alkohol illegale Drogen)	<input type="checkbox"/>						
4. Selbstvertrauen fördernde Maßnahmen	<input type="checkbox"/>						
5. Umgang mit Gefühlen (z. B. Stress, Ärger...) durch SchülerInnen	<input type="checkbox"/>						
6. Umgang mit Gefühlen (z. B. Stress, Ärger) durch LehrerInnen	<input type="checkbox"/>						
7. Sexualerziehung	<input type="checkbox"/>						

DER 1. TEIL IST GESCHAFFT!!!! 😊

Teil 2: Angebote am FSG in den Bereichen Gewaltprävention, Suchtprävention, Gesundheit

Bitte kreuzen Sie bei jedem Angebot alles an, was auf Sie zutrifft.

2.1 Allgemeine Angebote	Dieses Angebot ist mir namentlich bekannt	Dieses Angebot ist mir inhaltlich klar	An diesem Angebot hat mein Kind/eines meiner Kinder teilgenommen
1. Erziehungspartnerschaft-Pädagogische Vereinbarungen zwischen FSG und Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. „Grüne Pause“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ImPULSE- Elternabende zu verschiedenen Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jugendbegleiter-Maßnahmen im Bereich Sport und Bewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Leitbild-Grundsätze unserer Schulgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. „Offenes Ohr“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Peace me up-Musik für Zivilcourage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Schiller bewegt“-Bewegungs- und Sporttage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. SchulsanitäterInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. SchulsanitäterInnen- Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. SchulwegbegleiterInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Schutzengel- Team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. SMV- Veranstaltungen im Bereich Sport und Bewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Streitschlichter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Vereinbarungen zum Vorgehen bei Mobbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Wing-Tsun-Gewaltpräventionstraining (ab Kl. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Klassenstufenbezogene Angebote für Klasse 5 bis 7	Dieses Angebot ist mir namentlich bekannt	Dieses Angebot ist mir inhaltlich klar	An diesem Angebot hat mein Kind/eines meiner Kinder teilge- nommen
Klassenrat (ab Kl. 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernen lernen (Kl. 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lions Quest-Erwachsen werden (Kl. 5 - 7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PatInnen-Teams für Kl. 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STUPS (Selbstbehauptungstraining) (Kl.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Willkommenstage für Klasse 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHIPS-Computer-Handy-Internet-Projekt für SchülerInnen (Kl.5 und Kl.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewaltfreie Kommunikation (Kl. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KUCKMAL! (Konflikte Und Chaos Konstruktiv AnagnenLernen) (Kl. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Rauchprävention-CARITAS (Kl.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Solidarität konkret (Kl. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Suchtpräventionswochen (Kl. 7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3. Klassenstufenbezogene Angebote ab Klasse 8	Dieses Angebot ist mir namentlich bekannt	Dieses Angebot ist mir inhaltlich klar	An diesem Angebot hat mein Kind/eines meiner Kinder teilge- nommen
1. SuchtpräventionsmultiplikatorInnen- Ausbildung (Kl. 8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Keep Cool!-Zivilcourage-Training (Kl. 9- 11)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Compassion –Sozialpraktikum (Kl. 10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. PatInnen-Teams für Kl. 5 (Kl. 10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. STUPS-MultiplikatorInnen-Ausbildung (ab Kl.10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.4. Beteiligungsmöglichkeiten für Eltern am FSG	Ist mir bekannt	Ist mir nicht bekannt	An diesem Angebot habe ich bereits mitgewirkt
1. AGs/Jugendbegleiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Chor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Einschulungsfeier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Grüne Pause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Orchester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Projektstage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Schulball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tag der offenen Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Begleitung von Klassenunter- nehmungen (z.B. Theater, Exkursionen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DER 2. TEIL IST GESCHAFFT!! 😊😊

Teil 3: Gesprächskultur am FSG

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an

3.1. Kommunikation	Kenne ich persönlich	Kenne ich namentlich	Ist/sind mir nicht bekannt	Ist/Sind für mich nicht erreichbar
1. Schulleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. KlassenlehrerIn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. FachlehrerIn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. BeratungslehrerIn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Elternvertretung der Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Elternvertretung im Elternbeirat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Freundeskreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Andere Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2. Information	Ist mir bekannt	Ist mir nicht bekannt
1. Leitbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Schulordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erhalte ich regelmäßig	Erhalte ich unregelmäßig
3. Elternbrief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Einladung zum Elternpflegschaftsabend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Einladung zum Elternstammtisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Einladung zu ImpuLSE-Elternabende zu verschiedenen Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Homepage	Nutze ich regelmäßig <input type="checkbox"/>	Nutze ich unregelmäßig <input type="checkbox"/>

3.3. Wie erleben Sie	1	2	3	4	5	6	Dazu kann ich keine Angabe machen
1. Sprechstundenwünsche	<input type="checkbox"/>						
2. Organisation des Gesprächsnachmittags	<input type="checkbox"/>						
3. Umgang mit Kritik	<input type="checkbox"/>						
4. Eingehen auf Nachfragen	<input type="checkbox"/>						
5. Aufnahme von Anregungen	<input type="checkbox"/>						

3.4 Fühlen Sie sich als Teil der Schulgemeinschaft	Ja	Nein	Teilweise	Gar nicht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielleicht wünschen Sie sich noch weitere Angebote zur Gewalt- und Suchtprävention bzw. zur Förderung der Gesundheit an unserer Schule. Hier ist Platz für Ihre Anregungen, Vorschläge und Bemerkungen:

Wir danken Ihnen vielmals für Ihre Mitarbeit und werden Sie nach Auswertung der Umfrage über das Ergebnis informieren!! 😊😊😊