

Gesunde Schule FSG (Fragebogen für SchülerInnen)**Meine Meinung zum Thema „Gesundheit an unserer Schule“:**

Bitte lies die einzelnen Fragen aufmerksam durch und kreuze dann jeweils die Zeugnisnote* an, die Deiner Bewertung entspricht. Vielen Dank für Deine Mitarbeit!

**I. Wie empfindest Du das Schulklima
in Bezug auf**

	1	2	3	4	5	6
1. Atmosphäre und Teamgeist	<input type="checkbox"/>					
2. Verhältnis zu den MitschülerInnen in Deiner Klasse	<input type="checkbox"/>					
3. Verhältnis zu den MitschülerInnen in Deinen Parallelklassen	<input type="checkbox"/>					
4. Verhältnis zu SchülerInnen anderer Klassenstufen	<input type="checkbox"/>					
5. Verhältnis zwischen SchülerInnen und LehrerInnen	<input type="checkbox"/>					
6. Reaktionen/Maßnahmen bei Fehlverhalten von SchülerInnen	<input type="checkbox"/>					
7. Vorgehen gegen Belästigung, Ausgrenzung, Gemeinheiten	<input type="checkbox"/>					
8. Anerkennung von besonderen fachlichen Leistungen der SchülerInnen	<input type="checkbox"/>					
9. Wertschätzung, Anerkennung von sozialem Engagement der Schülerinnen	<input type="checkbox"/>					
10. Möglichkeiten zum selbstständigen Arbeiten im Unterricht	<input type="checkbox"/>					
11. Möglichkeiten zum selbstständigen Arbeiten außerhalb des Unterrichts	<input type="checkbox"/>					
12. Aufenthaltsräume	<input type="checkbox"/>					
13. Lärmschutz, Rückzugsmöglichkeiten und Ruheraum	<input type="checkbox"/>					
14. Pausenhof/ Campus	<input type="checkbox"/>					

II. Wie empfindest Du

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

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

III. Wie empfindest Du die verschiedenen Schulgebäude in Bezug auf

A. Hauptgebäude	1	2	3	4	5	6
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. Heizung	<input type="checkbox"/>					
6. Belüftung	<input type="checkbox"/>					
7. Ausreichend Platz für SchülerInnen im Klassenzimmer	<input type="checkbox"/>					
8. Ausstattung der Klassenzimmer (Tische, Stühle, Schränke, Pinnwand...)	<input type="checkbox"/>					
9. Sauberkeit in den Klassenzimmern und im Gebäude	<input type="checkbox"/>					
10. Hygiene in den Toiletten	<input type="checkbox"/>					
11. Bewegungsmöglichkeiten im Gebäude und im Pausenhof	<input type="checkbox"/>					
12. Fußballplatz, Basketballplatz, Tischtennisplatte	<input type="checkbox"/>					
13. Sicherheit im Gebäude	<input type="checkbox"/>					
14. Sicherheit auf dem Pausenhof	<input type="checkbox"/>					
15. Vorsichtsmaßnahmen gegen Diebstahl (z.B. Schließfächer)	<input type="checkbox"/>					
16. Sicherheitsmaßnahmen (Verhalten, Fluchtwege bei Alarm (Feuer, Amok))	<input type="checkbox"/>					

B. Betonbau	1	2	3	4	5	6
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. Heizung	<input type="checkbox"/>					
6. Belüftung	<input type="checkbox"/>					
7. Ausreichend Platz für SchülerInnen im Klassenzimmer	<input type="checkbox"/>					
8. Ausstattung der Klassenzimmer (Tische, Stühle, Schränke, Pinnwand...)	<input type="checkbox"/>					
9. Sauberkeit in den Klassenzimmern und im Gebäude	<input type="checkbox"/>					
10. Hygiene in den Toiletten	<input type="checkbox"/>					
11. Bewegungsmöglichkeiten im Gebäude und im Pausenhof	<input type="checkbox"/>					
12. Fußballplatz, Basketballplatz, Tischtennisplatte	<input type="checkbox"/>					
13. Sicherheit im Gebäude	<input type="checkbox"/>					
14. Sicherheit auf dem Pausenhof	<input type="checkbox"/>					
15. Vorsichtsmaßnahmen gegen Diebstahl (z. B. Schließfächer)	<input type="checkbox"/>					
16. Sicherheitsmaßnahmen (Verhalten, Fluchtwege bei Alarm (Feuer, Amok))	<input type="checkbox"/>					

C. Fachklassentrakt	1	2	3	4	5	6
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. Heizung	<input type="checkbox"/>					
6. Belüftung	<input type="checkbox"/>					
7. Ausreichend Platz für SchülerInnen im Klassenzimmer	<input type="checkbox"/>					
8. Ausstattung der Klassenzimmer (Tische, Stühle, Schränke, Pinnwand...)	<input type="checkbox"/>					
9. Sauberkeit in den Klassenzimmern und im Gebäude	<input type="checkbox"/>					
10. Hygiene in den Toiletten	<input type="checkbox"/>					
11. Bewegungsmöglichkeiten im Gebäude und im Pausenhof	<input type="checkbox"/>					
12. Fußballplatz, Basketballplatz, Tischtennisplatte	<input type="checkbox"/>					
13. Sicherheit im Gebäude	<input type="checkbox"/>					
14. Sicherheit auf dem Pausenhof	<input type="checkbox"/>					
15. Vorsichtsmaßnahmen gegen Diebstahl (z. B. Schließfächer)	<input type="checkbox"/>					
16. Sicherheitsmaßnahmen (Verhalten, Fluchtwege bei Alarm (Feuer, Amok))	<input type="checkbox"/>					

IV. Wie bewertest Du die folgenden Angebote

	1	2	3	4	5	6
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"/>					

V. Welche Veränderungen bzw. Angebote in Bezug auf die Gesundheitsförderung wünschst Du Dir? (Siehe Punkt I bis IV)

Meine Meinung zu den bereits vorhandenen Angeboten unserer Schule

Bitte kreuze bei jedem Angebot alles an, was auf Dich zutrifft.

Angebot der Schule in den Bereichen Gewaltprävention, Suchtprävention, Gesundheit	a)Dieses Angebot ist mir namentlich bekannt	b)Dieses Angebot ist mir inhaltlich klar	c)An diesem Angebot habe ich teilgenommen	d)An diesem Angebot habe ich mitgearbeitet
I. Allgemeine Angebote				
1. Erziehungspartnerschaft-pädagogische Vereinbarungen zwischen FSG und Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. „Grüne Pause“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ImpULSE-Elternabende zu verschiedenen Themen	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Leitbild-Grundsätze unserer Schulgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. „Offenes Ohr“	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
8. „Schiller bewegt“- Bewegungs- und Sporttage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. SchulsanitäterInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. SchulsanitäterInnen- Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. SchulwegbegleiterInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Schutzengel- Team	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
14. StreitschlichterInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Vereinbarungen zum Vorgehen bei Mobbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Wing-Tsun-Gewaltpräventions-training (ab Kl. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angebot der Schule in den Bereichen Gewaltprävention, Suchtprävention, Gesundheit	a)Dieses Angebot ist mir namentlich bekannt	b)Dieses Angebot ist mir inhaltlich klar	c)An diesem Angebot habe ich teilgenommen	d)An diesem Angebot habe ich mitgearbeitet
II. Klassenstufenbezogene Angebote für Klasse 5 bis 7				
1. Klassenrat (ab Kl. 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lernen lernen (Kl. 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Lions Quest-Erwachsen werden (Kl. 5 –7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. PatInnen-Teams für Kl. 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. STUPS (Selbstbehauptungstraining) (Kl.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Willkommenstage für Klasse 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. CHIPS-Computer-Handy- Internet-Projekt für SchülerInnen (Kl.5 und Kl.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Gewaltfreie Kommunikation (Kl. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. KUCKMAL !(Konflikte Und Chaos Konstruktiv MAnagen Lernen) (Kl. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Rauchprävention-CARITAS (Kl.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Solidarität konkret (Kl. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Suchtpräventionswochen (Kl. 7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angebot der Schule in den Bereichen Gewaltprävention, Suchtprävention, Gesundheit	a)Dieses Angebot ist mir namentlich bekannt	b)Dieses Angebot ist mir inhaltlich klar	c)An diesem Angebot habe ich teilgenommen	d)An diesem Angebot habe ich mitgearbeitet
III. Klassenstufenbezogene Angebote ab Kl. 8				
1. SuchtpräventionsmultiplikatorInnen-Ausbildung (Kl. 8)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
3. Compassion–Sozialpraktikum (Kl. 10)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Schutzengel-Ausbildung (Kl.11)				
5. STUPS-MultiplikatorInnen-Ausbildung (ab Kl.10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

