

Aktion "Schule und Sport"

Projekt II
4. Klasse VS - HS -
PL- ASO - AHS - BBS

**Landesschulrat
für Salzburg**

Sehr geehrte Lehrerin, sehr geehrter Lehrer!

Wie zufrieden waren Sie mit der Aktion "Schule und Sport" an Ihrer Schule? Wie beurteilen Sie ganz allgemein die Aktion, und wie bewerten Sie die einzelnen durchgeführten Sportstunden? Dieser Fragebogen gibt Ihnen die Möglichkeit, Ihre Zufriedenheit auszudrücken und Verbesserungsvorschläge einzubringen. Für den Übungsleiter bietet sich gleichzeitig eine wichtige Möglichkeit, die Meinung über seinen Unterricht zu erfahren. Ihre Antworten sind wichtig, denn eine Verbesserung setzt voraus, dass Stärken und Schwächen dieser Aktion bekannt sind. Die Rückmeldungen aller Schulen werden zusammengefasst und nach der Auswertung bekanntgegeben. Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Pädagogisches Institut Salzburg
Koordinator Mag. Walter Haslinger
Erzabt Klotz Straße 11
5020 Salzburg

Senden Sie bitte unmittelbar nach Durchführung der Aktion den vorliegenden Fragebogen an nebenstehende Adresse. **Sollte Ihnen trotz Anmeldung kein Übungsleiter zugewiesen worden sein, ersuchen wir Sie um Zusendung einer Leermeldung!**

Schule: _____	Angaben zu Ihrer Person:
Klasse (bitte nur für <u>eine</u> Klasse ausfüllen!): _____	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/>
Schülerzahl: gesamt: _____	weiblich <input type="checkbox"/>
Burschen: _____ Mädchen: _____	Anzahl der Dienstjahre: _____
Wurden die Übungseinheiten gemeinsam mit einer anderen Klasse durchgeführt?	
nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> Wenn ja, geben Sie bitte die Klasse(n) an: _____

I) ALLGEMEINE FRAGEN ZUR AKTION

In den folgenden Aussagen bzw. Fragen steht die Bezeichnung "Übungsleiter" stellvertretend für Trainer, Lehrwart bzw. Sportstudent und gilt gleichermaßen für beide Geschlechter.

- In welchen Schuljahren haben Sie bisher mit einer Klasse an der Aktion "Schule und Sport" teilgenommen?** (Mehrfachantworten möglich)
noch nie im letzten Schuljahr in den Schuljahren davor
(2006/07 zum ersten Mal) (2005/06) (zwischen 1996/97 und 2004/05)
- Wodurch bzw. durch wen wurden Sie auf diese Aktion aufmerksam?** (Mehrfachantworten möglich)
Direktion Kollegen Medien Andere _____
(bitte angeben)
- Welche Einrichtung wurde Ihrer Schule zugewiesen?** (Mehrfachantworten möglich)
Fachverband: _____ Fachbereich Sportwissenschaften weiß nicht
(bitte angeben)
- Wurden Sie über das Angebot der örtlichen Vereine informiert?**
ja nein Es gibt keine örtlichen Sportvereine.
- Wurden Informationen über Vereinsangebote/-aktivitäten an die Eltern weitergegeben?**
ja nein
- Wie haben die Eltern die Aktion "Schule und Sport" aufgenommen?**
sehr positiv überwiegend positiv überwiegend negativ keine Rückmeldungen

SPORTART: _____

Name des Übungsleiters: _____

Verband: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Anzahl der Übungseinheiten: _____

Bitte nennen Sie Lernziele der Stunde und skizzieren Sie mit ein paar Stichworten den Stundenverlauf:

Wie sehr treffen die nachfolgenden Behauptungen auf den Übungsleiter zu?

	<i>trifft völlig zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft über- haupt nicht zu</i>	<i>kein Urteil</i>
a) Der Übungsleiter scheint mir in fachlicher Hinsicht kompetent.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
b) Aufbau und Inhalt der Übungseinheit entsprachen dem Lehrziel.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
c) Durch die Arbeit des Übungsleiters hatten die Kinder Erfolgsenerlebnisse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Aufgaben waren dem Entwicklungsstand der Schüler angemessen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Schüler wurden in konditioneller Hinsicht nicht überfordert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
f) Die motorisch begabten Schüler hatten erkennbare Lernfortschritte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
g) Die leistungsschwächeren Schüler wurden bewusst gefördert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
h) Den Schülern wurde auch Wissen über die Sportart vermittelt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
i) Einige Schüler hatten beim Sporttreiben Angst.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
j) Die Sprache des Übungsleiters war klar und für die Schüler verständlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
k) Der Übungsleiter konnte die Schüler motivieren/begeistern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
l) Die Sicherheit der Schüler war jederzeit gewährleistet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
m) Der Übungsleiter war gut vorbereitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

Raum für weitere Bemerkungen (Übungsleiter, Stundengestaltung, Organisation):

SPORTART (wenn angeboten): _____

Name des Übungsleiters: _____

Verband: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Anzahl der Übungseinheiten: _____

Bitte nennen Sie Lernziele der Stunde und skizzieren Sie mit ein paar Stichworten den Stundenverlauf:

Wie sehr treffen die nachfolgenden Behauptungen auf den Übungsleiter zu?

	trifft völlig zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft über- haupt nicht zu	kein Urteil
a) Der Übungsleiter scheint mir in fachlicher Hinsicht kompetent.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
b) Aufbau und Inhalt der Übungseinheit entsprachen dem Lehrziel.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
c) Durch die Arbeit des Übungsleiters hatten die Kinder Erfolgs-erlebnisse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Aufgaben waren dem Entwicklungsstand der Schüler angemessen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Schüler wurden in konditioneller Hinsicht nicht überfordert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
f) Die motorisch begabten Schüler hatten erkennbare Lernfortschritte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
g) Die leistungsschwächeren Schüler wurden bewusst gefördert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
h) Den Schülern wurde auch Wissen über die Sportart vermittelt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
i) Einige Schüler hatten beim Sporttreiben Angst.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
j) Die Sprache des Übungsleiters war klar und für die Schüler verständlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
k) Der Übungsleiter konnte die Schüler motivieren/begeistern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
l) Die Sicherheit der Schüler war jederzeit gewährleistet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
m) Der Übungsleiter war gut vorbereitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

Raum für weitere Bemerkungen (Übungsleiter, Stundengestaltung, Organisation):

Herzlichen Dank für Ihre Rückmeldung!