



K

Befragung der Grundschullehrer/innen zu den Kindern der Kontrollgruppe

Evaluationsstudie zu „Balu und Du“

gefördert durch das Bundesministeriums für Bildung und
Forschung

Bitte tragen Sie als Lehrer/in unbedingt folgende Daten ein:

(Damit können wir die Daten verschiedener Fragebögen zusammenführen, ohne den Namen der Kinder zu kennen.)

Stadt

Name der Schule

Vorname des Kindes: 3. Buchstabe

Nachname des Kindes: 3. Buchstabe

(Umlaute wie Ä, Ö oder Ü bitte auch als solche eintragen.)

Geburtsdatum des Kindes

(Geburtstag)

(Geburtsmonat)

(Geburtsjahr)

Fachbereich Erziehungs- und Kulturwissenschaften

Universität Osnabrück

Neuer Graben 27

D-49069 Osnabrück

Tel 0541/969-6176

sdrexler@uni-osnabrueck.de

bborrman@uos.de

<http://www.balu-und-du.de>

Leitung

Prof.in Dr. Hildegard Müller-Kohlenberg

Liebe Lehrerinnen und Lehrer,

bitte beantworten Sie die folgenden Fragen der Reihe nach. Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an unserer Untersuchung!

1. Wie würden Sie die Gesundheit des Kindes im Allgemeinen beschreiben?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Schulische Leistung

2. Wie würden Sie die Schülerleistung des Kindes im Allgemeinen beschreiben?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

3. Hatte das Kind Freude am Unterricht?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. War das Kind wissbegierig?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Strengte sich das Kind an, um bessere Leistungen zu erzielen?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. War das Kind im Unterricht selbstsicher?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Konnte das Kind Aufgaben selbstständig lösen?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Musste das Kind vergleichsweise viel zusätzlich schulisch unterstützt werden?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. War das Kind unsicher bei neuen Aufgaben?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Machte das Kind Lernfortschritte?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Schätzt das Kind seine schulischen Leistungen im Allgemeinen realistisch ein?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

12. Vergaß das Kind Arbeitsmaterialien (Bücher, Hefte, Stifte) für den Unterricht mitzubringen?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

13. Führte das Kind seine Hefte ordentlich?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Hatte das Kind seine Hausaufgaben gemacht?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Wenn das Kind seine Hausaufgaben gemacht hatte – wie fehlerhaft waren diese dann?

überhaupt nicht fehlerhaft	ein wenig fehlerhaft	mittelmäßig fehlerhaft	ziemlich fehlerhaft	sehr fehlerhaft
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Konzentrationsfähigkeit

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

16. Wirkte das Kind im Unterricht abwesend?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Konnte sich das Kind im Unterricht gut konzentrieren?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Kasperte das Kind im Unterricht herum?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Fiel es dem Kind leicht, eine einmal begonnene Aufgabe bis zum Ende durchzuführen?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Entscheidungsfähigkeit

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

20. War das Kind bei seinen Entscheidungen sprunghaft?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Fiel es dem Kind leicht Entscheidungen zu fällen?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. Hingen die Entscheidungen des Kindes von den Entscheidungen anderer Kinder ab?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Konfliktfähigkeit

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

23. Zeigte das Kind die Bereitschaft offen über Probleme zu reden?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. War das Kind frustrationstolerant?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. Wenn dem Kind etwas nicht so gut gelang (z.B. eine Klassenarbeit), gab es dann anderen Dingen oder Personen die Schuld, aber nicht sich selbst?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26. Forderte das Kind vergleichsweise viel Aufmerksamkeit?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gefühle und Stimmungen

27. Wie würden Sie die psychische Gesundheit des Kindes im Allgemeinen beschreiben?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

28. Wirkte das Kind traurig?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

29. Wirkte das Kind einsam?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30. Verhielt sich das Kind aggressiv?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Wirkte das Kind ängstlich?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Beziehungen zu anderen Kindern

32. Wie würden Sie die Beziehungen des Kindes zu anderen Kindern im Allgemeinen beschreiben?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

33. War das Kind in Bezug auf andere Kinder kontaktfreudig?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34. Hatte das Kind Spaß mit anderen Kindern?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

35. Konnte das Kind Konflikte mit anderen Kindern positiv lösen?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich gut	sehr gut
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

36. War das Kind in Bezug auf andere Kinder selbstbewusst?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

37. Wurde das Kind von den anderen Kindern in der Klasse akzeptiert?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

38. Hatte das Kind Freunde in der Schule?

keine	wenige	durchschnitt- lich viele	viele	sehr viele
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ernährung

39. Wie schätzen Sie die Ernährung des Kindes allgemein ein?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

40. Hatte das Kind gesunde Pausenverpflegung dabei?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

41. War der Anteil an gesunder Pausenverpflegung ausreichend?

nein	teils/teils	ja
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

42. In welchen Situationen konnten Sie die Pausenverpflegung des Kindes beobachten?

Während einer speziellen Frühstückspause in der Klasse.

ja ☐ nein ☐

Während der allgemeinen Pause, z.B. auf dem Schulhof.

ja ☐ nein ☐

43. Wie schätzen Sie die altersgemäßen Kenntnisse des Kindes bezüglich gesunder Ernährung ein?

stark unterdurchschnittlich	leicht unterdurchschnittlich	durchschnittlich	leicht überdurchschnittlich	überdurchschnittlich
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kleidung und Hygiene

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

44. War die Kleidung des Kindes den Wetterbedingungen angepasst (z.B. ausreichend warm oder bei Regen ausreichend wasserfest)?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

45. War das Erscheinungsbild des Kindes gepflegt?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

46. Stimmt die Körperhygiene des Kindes – d.h. wäscht es sich?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

47. Stimmt die Zahnhygiene des Kindes?

nein	teils/teils	ja
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Familie und Freizeit

48. Wie würden Sie die familiäre Situation des Kindes im Allgemeinen beschreiben?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

49. Würden Sie die familiäre Situation des Kindes als schwierig bezeichnen?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

50. Bitte kreuzen Sie an, ob die aufgelisteten Schwierigkeiten in der Familie vorliegen („ja“) oder nicht vorliegen („nein“).

Tod eines Elternteils oder beider	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Scheidung oder Trennung der Eltern	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Arbeitslosigkeit einer oder beider Elternteile	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Armut	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Geringes Bildungsniveau	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Chronische oder schwere psychische Krankheiten	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Chronische oder schwere körperliche Krankheiten	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Aggressivität eines oder beider Elternteile	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Suchtabhängigkeiten (Drogen, Alkohol, Medikamente)	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Fehlende Deutschkenntnisse	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Desinteresse der Eltern an der schulischen Entwicklung des Kindes	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>

51. Wurde das Kind in Deutschland geboren?

ja	nein	Weiß ich nicht.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn nein: In welchem
Land wurde das Kind
geboren (falls bekannt)?

Wenn nein: Seit welchem
Jahr lebt das Kind in
Deutschland (falls bekannt)?

52. Vermuten Sie, dass die Mutter aus Deutschland stammt?

ja	nein	Weiß ich nicht.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn nein, aus welchem Land vermuten Sie stammt die
Mutter?

53. Vermuten Sie, dass der Vater aus Deutschland stammt?

ja	nein	Weiß ich nicht.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn nein, aus welchem Land vermuten Sie stammt der
Vater?

Freizeitverhalten

54. Wenn das Kind erzählt, was es in der Freizeit (d.h. am Nachmittag, am Wochenende oder in den Ferien) gemacht hat, wie viel erzählt das Kind dann im Vergleich zu anderen Kindern?

überhaupt nicht viel	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich viel	sehr viel
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

55. Wenn das Kind erzählt, was es in seiner Freizeit (d.h. am Nachmittag, an den Wochenenden oder in den Ferien) gemacht hat, was zählt das Kind dann auf? Bitte kreuzen Sie jeweils „ja“ oder „nein“ an.

Fernsehen	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Computer/Gameboy/Spielkonsole/Nintendo DS spielen	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Spielen mit Freunden	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Unternehmungen mit der Familie	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>

Sportliche Aktivitäten	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Aktivitäten im Freien	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Lesen	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>

56. Sind die Erzählungen des Kindes über seine Freizeitaktivitäten glaubwürdig?

nein	teils/teils	ja
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

57. Warum haben Sie dieses Kind für die Kontrollgruppe ausgesucht?

Sport

58. Unterrichten Sie als KlassenlehrerIn das Kind selbst in Sport?

nein	ja
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Wenn Sie das Kind nicht selbst in Sport unterrichten, fragen Sie bitte zu den folgenden abschließenden Sportfragen den/die SportlehrerIn.

59. Wie würden Sie die körperliche Fitness des Kindes im Allgemeinen beschreiben?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie an die letzte Zeit (bspw. letzte Woche) denken ...

60. Hatte das Kind Freude an Bewegung?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

61. Waren Sie mit den Leistungen des Kindes im Sportunterricht zufrieden?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

62. Hatten Sie den Eindruck, dass der Sportunterricht dem Kind Spaß machte?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

63. Schätzt das Kind seine sportlichen Leistungen im Allgemeinen realistisch ein?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vielen Dank, dass Sie mitgemacht haben!