

**1. An welcher der folgenden Schularten findet das KooBO-Projekt statt?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | SBBZ (Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum) |
| <input type="checkbox"/> | Hauptschule/Werkrealschule                                |
| <input type="checkbox"/> | Gemeinschaftsschule                                       |
| <input type="checkbox"/> | Realschule  |
| <input type="checkbox"/> | Gymnasium   |
| <input type="checkbox"/> | Berufsschule / berufliches Gymnasium                      |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges, und zwar:                                      |

**2. Wie groß ist die Schule, an der Sie unterrichten insgesamt? Wenn es sich um einen Schulverbund handelt, geben Sie bitte die Gesamtzahl aller Schüler/innen an.**

- Weniger als 300 Schüler/innen
- 300-1.000 Schüler/innen
- Mehr als 1.000 Schüler/innen
- Es handelt sich um einen Schulverbund

**3. Wie viele Schüler/innen sind im Schuljahr 2017/2018 in Ihrer KooBO-Gruppe (inkl. etwaiger im Laufe des (Berufs-) Schuljahres zur Gruppe hinzugekommener Schüler/innen)?**

\_\_\_\_\_ Schüler/innen insgesamt  
 davon \_\_\_\_\_ Mädchen  
 davon \_\_\_\_\_ Schüler/innen mit Migrationshintergrund

**4. Gibt es an Ihrer Schule eine sozialpädagogische Fachkraft, die z. B. Jugendsozialarbeit oder Jugendberatung leistet?**

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

**5. Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zur Atmosphäre im KooBO-Projekt und seiner Zusammensetzung zu?**

| <i>Bitte kreuzen Sie in jeder Reihe an, ob Sie „voll zustimmen“, „teilweise zustimmen“ oder „nicht zustimmen“.</i>  | <b>stimme voll zu</b>    | <b>stimme teilweise zu</b> | <b>stimme nicht zu</b>   | <b>keine Angabe möglich</b> |
|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Das Verhalten einzelner Schüler/innen stört öfters.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Der Klassenzusammenhalt ist insgesamt gut.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| In den Projektzeiten ist es für mich als Lehrkraft leicht, auch mit den schwierigeren Schülern/innen gut zurechtzukommen.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Leistungsstärkere Schüler/innen der Klasse kümmern sich um schwächere Schüler/innen.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Die Schüler/innen der Klasse sind streckenweise nicht fähig oder nicht gewillt, im Projekt mitzuarbeiten.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Ich muss häufig disziplinarisch eingreifen.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Mangelnde Deutschkenntnisse einzelner Schüler/innen erschweren den Unterricht.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Einzelne Schüler/innen in der Klasse haben mit schwerwiegenden persönlichen Problemen zu kämpfen (z. B. Drogenmissbrauch, Delinquenz, ernste familiäre Probleme). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |

**6. Wie beurteilen Sie das KooBO-Projekt?**

| <i>Bitte kreuzen Sie in jeder Reihe an, ob Sie „voll zustimmen“, „teilweise zustimmen“ oder „nicht zustimmen“.</i>                                | <b>stimme voll zu</b>    | <b>stimme teilweise zu</b> | <b>stimme nicht zu</b>   | <b>keine Angabe möglich</b> |
|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Die Teilnahme war förderlich für (fast) alle teilnehmenden Schüler/innen.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Im regulären Unterricht wurden bestimmte Themenblöcke, die im Projekt bearbeitet wurden, vor- oder nachbereitet.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Die Projektinhalte stellten eine Bereicherung unserer BO-Bemühungen dar.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Das KooBO-Projekt war gut organisiert (z. B. zeitliche Organisation, Räumlichkeiten, etc.).   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Durch das KooBO-Projekt hat sich meiner Einschätzung nach das Berufswahlspektrum der Schüler/innen erweitert.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Das KooBO-Projekt hat meiner Einschätzung nach dazu beigetragen, dass die Schüler/innen sich ihrer Stärken und Schwächen bewusster geworden sind. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Das KooBO-Projekt hat meiner Einschätzung nach dazu beigetragen, die Motivation der Schüler/innen im Unterricht zu erhöhen.                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Ich würde jederzeit wieder mit einer Klasse an einem KooBO-Projekt teilnehmen.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Die Inhalte des KooBO-Projekts gingen an den Bedürfnissen der Schüler/innen vorbei (bitte näher erläutern, Stichworte genügen):                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |

**7. Hier ist Raum für sonstige Anmerkungen zum KooBO-Projekt:**

-----

-----

**8. Wie lange arbeiten Sie schon als Lehrer/in?**

- seit weniger als 3 Jahren     seit 3 - 10 Jahren     seit über 10 Jahren

**9. Bitte ordnen Sie sich einer Alterskategorie zu:**

- unter 35 Jahre     36 – 50 Jahre     51 Jahre und älter

**10. Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an:**

- weiblich     männlich