

Gamified Values Education For Fostering Migrant Integration at Schools

2021-1-ES01-KA220-SCH-000032607



PR1. Inclusion perception at the school: Students' survey - GERMAN

GRIAL Research Group, USAL
September 2022

Amendment History

Version	Revision	Date	Author	Modification
1	0	15/09/2022	Lucía García Holgado	Final version
1	1	02/09/2024	Lucía García-Holgado	CC-Lizenzlogo und -text hinzufügen



This work is licensed under Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International. To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/



WAHRNEHMUNG DER INTEGRATIONSARBEIT IM SCHULALLTAG FRAGEBOGEN FÜR SCHÜLERINNEN UND SCHÜLER

DIESER FRAGEBOGEN IST FÜR SCHÜLERINNEN UND SCHÜLE	ER GEDACHT.
Erläutern Sie den Lernenden und ihren Eltern, worin das Projekt besteht.	GAMIGRATION-
Erklären Sie den Lernenden und ihren Eltern, dass das, w Fragebogen sagen, vertraulich behandelt wird.	vas sie in diesem
Machen Sie deutlich, dass die Antworten auf die gestellten ihre Richtigkeit oder Falschheit geprüft werden, sonder Antworten wichtig sind und berücksichtigt werden.	_
Ergänzen Sie bitte die Daten, die abgefragt werden.	
Wenn Antwortmöglichkeiten aufgeführt sind, markieren die Antwort, die für Sie zutrifft.	Sie bitte deutlich
SOZIO-DEMOGRAPHISCHE DATEN O. Name der Schule: Wirtschaftsschule am Oswaldsgarten, Germany	
1. Welches Geschlecht haben Sie?	
weiblich \square	
männlich \square	
divers	
keine Antwort $\ \square$	
2. In welchem Jahr wurden Sie geboren?	
3. In welchem Land wurden Sie geboren?	



4. In welchem Land leben Sie jetzt?



5. Wie lautet die Bezeichnung der Klasse,	in der Sie jetzt sind?
6. Wie lange sind Sie bisher zur Schule ge	gangen?
weniger als sechs Monate]
zwischen 6 Monaten und zwei Jahren]
zwischen zwei und fünf Jahren]
länger als fünf Jahre	
ihr ganzes Leben lang	
7. Welche Schulbildung hat Ihr Vater?	
Keine	
Grundschulbildung (ca. 4 Jahre)]
weitere Schulbildung (ca. 5 bis 10 Jahre)	
höhere Schulbildung (ca. 11 bis 13 Jahre)	
8. In welchem Land wurde Ihr Vater gebo	ren?
9. Ist Ihr Vater berufstätig?	
JA 🗆	
NEIN	
10. Welchen Beruf hat Ihr Vater?	
11. Welche Schulbildung hat Ihre Mutter?	?
keine	
Grundschulbildung (ca. 4 Jahre)]
weitere Schulbildung (ca. 5 bis 10 Jahre)]
höhere Schulbildung (ca. 11 bis 13 Jahre)	
12. In welchem Land wurde Ihre Mutter g	geboren?
13. Ist Ihre Mutter berufstätig? JA — NEIN	N
14. Welchen Beruf hat Ihre Mutter?	
15. Haben Sie Geschwister?	
JA 🗆 Falls JA: Wie viele?	
NITINI -	





16. Haben Si	e einen Tisch,	an dem Sie	e Ihre Hausaufg	aben machen?	
JA 🗆			_		
NEIN 🗆]				
	n Ihrer Schule	ein Mittag	essen für Sie?		
JA 🗆]	J			
NEIN					
Ich weiß nich	nt 🗆				
18. Ist das La	ınd, in dem Sie	e leben und	l jetzt hier leser	n und schreiber	n, Ihr Heimatland?
JA 🗆]				
NEIN					
19. Falls NEIN	N: Was meine r	n Sie: Wie g	gut können Sie I	Deutsch (bitt	e ankreuzen)
	gar nicht	nicht gut	gut	sehr gut	ausgezeichnet
Sprechen					
Verstehen					
Schreiben					
Lesen					
20. Wie oft n	utzen Sie Deu [.]	tsch,			
	immer	oft	manchmal	nie	
Sprechen mit Ihre Familie	er				
Fernsehen					
Sprechen mit Freunden					
21. Wird bei JA □	Ihnen zuhaus	e eine ande	ere Sprache ges	prochen?	
NEIN [1				





	gar nicht	nicht gut	gut	se	hr gut	ausgezeichne
Sprechen						
Verstehen						
Schreiben						
Lesen						
24. Wie oft n u	utzen Sie diese		T	nio	I	
Canadaaa	immer	oft	manchmal	nie		
Sprechen mit Ihrer Familie						
Fernsehen						
Sprechen mit Freunden						
			Sie Englisch		I	
25. Was mein	en Sie: Wie gu	t können				
25. Was mein	gar nicht	t können nicht gut	gut	se	hr gut	ausgezeichne
25. Was mein Sprechen	gar	nicht	_	se	hr gut	ausgezeichne
	gar	nicht	_	se	hr gut	ausgezeichne
Sprechen	gar	nicht	_	se	hr gut	ausgezeichne
Sprechen Verstehen	gar	nicht	_	se	hr gut	ausgezeichne
Sprechen Verstehen Schreiben Lesen	gar nicht	nicht gut	_		hr gut	ausgezeichn
Sprechen Verstehen Schreiben Lesen 26. Welche Sp	gar nicht	nicht gut	gut		hr gut	ausgezeichn
Sprechen Verstehen Schreiben Lesen 26. Welche Sp	gar nicht	nicht gut	gut		hr gut	ausgezeichn





Ja, in der weiterführenden Schule
Ja, in der Grundschule und der weiterführenden Schule \square
Mit den folgenden Fragen möchten wir herausfinden, wie Sie die Schule und den Unterricht erleben.
Sie können einzelne Aspekte bewerten. Die Bewertungsstufen lauten:
1. gar nicht 2. wenig 3. unentschieden 4. etwas 5. sehr 6. Ich weiß nicht
Schreiben Sie einfach die passende Nummer (1 bis 6, siehe oben) hinter die Frage.
Teil A. Aufnahme in die Schule
30. Hatten Sie das Gefühl, dass Sie willkommen sind?
31. Gab es bürokratische Schwierigkeiten beim Eintritt in die Schule?
Teil B. Umgang mit Ihnen in der Schule
32. Sind die anderen Schülerinnen und Schüler freundlich zu Ihnen?
33. Sind die Lehrkräfte freundlich?
34. Haben Sie den Eindruck, Sie können mitreden bei den Regeln, die im Unterricht gelten?
gene
35. Helfen Ihnen die Mitschülerinnen und Mitschüler, wenn Sie Probleme haben?
36. Helfen Ihnen die Lehrkräfte, wenn Sie Probleme haben?
37. Nehmen Sie an Schulaktivitäten außerhalb der normalen Schulzeit teil?
38. Glauben Sie, dass eine Willkommenskultur in der Schule wichtig ist?
39. Haben Sie den Eindruck, es gibt räumliche/organisatorische Hindernisse, die den Zugang zur Schule erschweren (zum Beispiel schlechte Busverbindungen)?





40.	. Haben Sie den Eindruck, die Schule legt Wert darauf, dass alle Schülerinnen und Schüler gleich gut behandelt werden?	d
41.	. Haben Sie den Eindruck, es gibt räumliche/organisatorische Hindernisse, die de Zugang zur Schule oder das Bewegen innerhalb der Schule erschweren (zum Be	
	für jemanden, der eine körperliche Einschränkung hat)?	
42.	. Haben Sie den Eindruck, die Lehrkräfte behandeln alle Lernenden gleich?	
43.	. Sind die Lehrkräfte bei ihren Bewertungen fair?	
44.	. Fühlen Sie sich sicher in Ihrer Klasse?	
45.	. Fühlen Sie sich sicher außerhalb Ihres Klassenraumes (auf der Toilette, in den Gängen, auf dem Schulhof etc.)?	
Tei	il C. generelle Einstellung der Lernenden zur Schule	
46.	. Wie stark mögen Sie die Schule?	
47.	. Wie viele Freundinnen/Freunde haben Sie in Ihrer Klasse?	
48.	. Wie stark haben Sie das Gefühl, dass Sie in der Schule gemocht und akzeptiert	
	werden?	



Teil D. eigene Einschätzungen/Erwartungen zum Lernerfolg und Nutzen durch den Schulbesuch

Nennen Sie Ihre Einschätzung bezüglich der folgenden Aussagen. Die Bewertungsstufen lauten:

1. überhaupt nicht einverstanden, 2. nicht einverstanden, 3. weder Ablehnung noch Zustimmung, 4. einverstanden, 5. sehr einverstanden

Schreiben Sie die Nummer der für Sie passend erscheinenden Bewertungsstufen (1-5, siehe oben) hinter jede der Aussagen.

49. Ich gehe regelmäßig zum Unterricht.
50. Ich nehme regelmäßig aktiv am Unterricht teil.
51. Ich bekomme gute Bewertungen.
52. Ich lerne regelmäßig.
53. Ich brauche oft zusätzliche Hilfe bei den Aufgaben.
54. Ich will wirklich lernen.
55. Ich werde diese Schulausbildung bis zum Ende durchhalten.
56. Nach diesem Ausbildungsabschnitt möchte ich auf eine höhere Schule gehen.
Teil E. Einschätzung möglicher Verbesserungen, um das Ankommen in der Zielsprache Deutsch und im Alltag in Deutschland zu verbessern.
Nennen Sie Ihre Einschätzung bezüglich der folgenden Aussagen. Die Bewertungsstufen lauten:
1. überhaupt nicht einverstanden, 2. nicht einverstanden, 3. weder Ablehnung noch Zustimmung, 4. einverstanden, 5. sehr einverstanden
Schreiben Sie die Nummer der für Sie passend erscheinenden Bewertungsstufen (1-5, siehe oben) hinter jede der Aussagen.
57. zusätzliche Unterstützung beim Deutschlernen





58. zusätzliche Unterstützung beim Bearbeiten von Aufgaben
59. Lernaktivitäten, die Spaß machen (lustiges Lernen)
60. mehr Gelegenheiten, mit anderen in Kontakt zu kommen (Sport, Theater, Musik)
61. mehr individuelle Betreuung durch Lehrkräfte
62. mehr Beispiele dafür, was die Dinge, die ich in der Schule lerne, mit meinem eigenen
Leben zu tun haben
63. zusätzliche Unterstützung beim Hineinwachsen in die deutsche Gesellschaft
Vielen Dank dafür, dass Sie teilgenommen haben.