

(Frasoli) Fragebogen: so lerne ich

Heutiges Datum: _____

Bildungsmaßname: _____

Wir **danken** Ihnen schon an dieser Stelle für die Beantwortung der Fragen!

Dies und das zu mir

(✍ Bitte eintragen!)

1) Bei welchen Sachen bitten Ihre Freunde, Familie oder Nachbarn *Sie* um **Hilfe**, weil *Sie* die gut können?

2) Bei welchen Sachen bitten Sie Ihre Freunde, Familie oder Nachbarn um **Hilfe**, weil die andern sie besser können ?

3) Was machen Sie gerne in Ihrer **Freizeit**?

4) **Haben Sie ...** (Bitte kreuzen Sie an)

Handy Computer Tablet Sonstiges

5) **Für was nutzen Sie Handy/Computer/Tablet/Sonstiges?**

6) Wie oft haben Sie im **letzten Jahr Veranstaltungen besucht?**

(Bitte kreuzen Sie an, wie oft Sie was davon gemacht haben.)

	0 gar nicht	1-3 mal	3-6 mal	7 und mehr
Konzert (z.B. Rock, Klassik, Schlager, ...)				
Ausstellung (z.B. Messe, Museum, ...)				
Theater/Show (z.B. Musical, Kabarett/Comedy, Oper, Schauspiel, ...)				
Sportveranstaltungen (z.B. Fußballspiel, Eishockey Meisterschaften, ...)				
Seminare (z.B. Workshops, Info-Abende, Schulungen, ...)				
Sonstiges: (z bitte nennen)				

7) Wann mussten Sie das letzte Mal **lernen so wie in der Schule?**

(☒ Bitte ankreuzen)

im letzten Jahr		vor 2-5 Jahren		vor 6-10 Jahren		vor über 10 Jahren	
--------------------	--	-------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--

Warum/ aus welchem Anlass?

8) Wenn Sie etwas **lesen oder schreiben müssen, das Ihnen schwer fällt**, was machen Sie?

Hinweise zur weiteren Bearbeitung:

Auf den nächsten beiden Seiten kommen Aussagen zum Lernen und zum Leben allgemein.

Die Überschriften heißen: „wenn ich lerne“ und „was bei mir geht und was bei mir nicht geht“.

Bitte kreuze Sie bei jeder Aussage an, ob Sie zustimmen können oder nicht.

Sie können auch ankreuzen, wenn sie nur ein bißchen zustimmen oder eher weniger.

Die Tabelle unten auf dieser Seite zeigt Ihnen die Möglichkeiten.

Bitte setzen Sie Ihr Kreuz immer genau in das Kästchen (nicht daneben).

Überlegen Sie nicht zu lange, der erste Gedanke ist meist richtig.

	1	=	Ich stimme gar nicht zu.		3	=	Ich stimme eher zu.
	2	=	Ich stimme eher nicht zu.		4	=	Ich stimme voll zu.

Wenn ich lerne

(☒ Bitte kreuzen Sie an, in welchem Maße Sie jeder Aussage zustimmen oder sie ablehnen!)

	stimme gar nicht zu		stimme voll zu	
				
1. Wenn ich etwas lernen will, habe ich auch mit Sicherheit Erfolg.	1	2	3	4
2. Meist weiß ich von Anfang an, dass das Lernen mir Schwierigkeiten bereitet.	1	2	3	4
3. Auf meine Fähigkeit zu lernen, habe ich mich noch immer verlassen können.	1	2	3	4
4. Ich habe beim Lernen von Anfang an das Gefühl, dass am Ende der Erfolg ausbleibt.	1	2	3	4
5. Wenn ich etwas lernen will, dann klappt das auch.	1	2	3	4
6. Zu Beginn setze ich mir meist große Ziele.	1	2	3	4

Was bei mir geht und was nicht geht

(☒ Bitte kreuzen Sie an, in welchem Maße Sie jeder Aussage zustimmen oder sie ablehnen!)

	stimme gar nicht zu		stimme voll zu	
				
1. Ich habe mein Leben selbst in der Hand.	1	2	3	4
2. Wenn ich mich anstrenge, werde ich auch Erfolg haben.	1	2	3	4
3. Egal ob privat oder im Beruf: Mein Leben wird zum großen Teil von anderen bestimmt.	1	2	3	4
4. Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft lösen.	1	2	3	4
5. Meine Pläne werden oft vom Schicksal durchkreuzt.	1	2	3	4
6. In schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.	1	2	3	4

Allgemeine Daten

Alter in Jahren (✍ Bitte Zahl eintragen!)

Geschlecht (☒ Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

	(1)männlich
	(2)weiblich
	(3)divers

Muttersprache (✍ Bitte eintragen!)

Wie gut können Sie Deutsch... (☒ Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffende Antwort an!)	sehr un- sicher	eher un- sicher	eher sicher	sehr sicher
				
... sprechen	1	2	3	4
... schreiben	1	2	3	4
... lesen	1	2	3	4

Schulischer Abschluss (☒ Bitte höchsten Abschluss ankreuzen!)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | (1) ohne Schulabschluss |
| <input type="checkbox"/> | (2) Abschluss an einer Förderschule |
| <input type="checkbox"/> | (3) Hauptschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> | (4) Mittlerer Bildungsabschluss |
| <input type="checkbox"/> | (5) Fachhochschul- oder Hochschulreife
(Fachabitur/Abitur) |
| <input type="checkbox"/> | (6) Sonstiger bzw. im Ausland erworbener Abschluss, der
den oben genannten Abschlüssen nicht zuzuordnen ist: |
| <input type="checkbox"/> | zu (6) ✎ bitte eintragen: |
