**(Frasoli) *Fr*agebogen: *so* *l*erne *i*ch**

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?

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

|  |
| --- |
|  |

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

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

|  |
| --- |
|  |

1. Was machen Sie gerne in Ihrer **Freizeit**?

|  |
| --- |
|  |

1. **Haben Sie** … (☒ Bitte kreuzen Sie an)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Handy |  | Computer |  | Tablet |  | Sonstiges |

1. **Für was nutzen Sie** Handy/Computer/Tablet/Sonstiges?

|  |
| --- |
|  |

1. 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:** (✍ bitte nennen ) |  |  |  |  |

1. 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?

|  |
| --- |
|  |

1. 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 Keuz immer genau in das Kästchen   
(nicht daneben).

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Daumen runter_Skala 1_5 Grad | 1 | = | Ich stimme gar nicht zu. |  | Daumen hoch_Skala 4_90 Grad | 3 | = | Ich stimme eher zu. |
| Daumen runter_Skala 3_305 Grad | 2 | = | Ich stimme eher nicht zu. |  | Daumen hoch_Skala 6_5 Grad | 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 | |
|  | Daumen runter_Skala 1_5 Grad | Daumen runter_Skala 2_325 Grad | Daumen hoch_Skala 4_90 Grad | Daumen hoch_Skala 6_5 Grad |
| 1. Wenn ich etwas lernen will, habe ich auch mit Sicherheit Erfolg. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Meist weiß ich von Anfang an, dass das Lernen mir Schwierigkeiten bereitet. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Auf meine Fähigkeit zu lernen, habe ich mich noch immer verlassen können. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Ich habe beim Lernen von Anfang an das Gefühl, dass am Ende der Erfolg ausbleibt. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Wenn ich etwas lernen will, dann klappt das auch. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. 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 | |
|  | Daumen runter_Skala 1_5 Grad | Daumen runter_Skala 2_325 Grad | Daumen hoch_Skala 4_90 Grad | Daumen hoch_Skala 6_5 Grad |
| 1. Ich habe mein Leben selbst in der Hand. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Wenn ich mich anstrenge, werde ich auch Erfolg haben. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Egal ob privat oder im Beruf: Mein Leben wird zum großen Teil von anderen bestimmt. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft lösen. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Meine Pläne werden oft vom Schicksal durchkreuzt. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. 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 |
| Daumen runter_Skala 1_5 Grad | Daumen runter_Skala 2_325 Grad | Daumen hoch_Skala 4_90 Grad | Daumen hoch_Skala 6_5 Grad |
| **… sprechen** | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **… schreiben** | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **… lesen** | 1 | 2 | 3 | 4 |

**Schulischer Abschluss** (☒ Bitte höchsten Abschluss ankreuzen!)

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