

Name: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

## Schulpaten

Das Projekt Schulpaten bietet euch Schülerinnen und Schülern eine individuelle, vertrauensvolle und verlässliche Begleitung durch berufserfahrene ehrenamtliche Personen. Sie soll euch die zukünftige Berufs- oder weitere Schulausbildung erleichtern. Die Teilnahme ist freiwillig.

Wir bitten freundlich, den nachfolgenden Erhebungsbogen auszufüllen. Dadurch erfahren schon mal einiges, wo wir euch unter Umständen unterstützen können.

Hier ein Beispiel, wie man es macht:

Wenn du „Ja“ ankreuzt, heißt das: du hast immer einen Stift dabei.

		Ja	Teils-teils	Nein	Daran will ich arbeiten
A	Ich habe im Unterricht einen brauchbaren Schreibstift dabei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du „Teils-teils“ ankreuzt, hast du manchmal einen Stift dabei:

		Ja	Teils-teils	Nein	Daran will ich arbeiten
A	Ich habe im Unterricht einen brauchbaren Schreibstift dabei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du „Nein“ ankreuzt, hast du nie einen Stift dabei.

		Ja	Teils-teils	Nein	Daran will ich arbeiten
A	Ich habe im Unterricht einen brauchbaren Schreibstift dabei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du „Teils-teils“ oder „Nein“ angekreuzt hast, bleibt noch die Frage, ob du daran etwas ändern willst. Willst du künftig immer einen brauchbaren Stift dabei haben? Dann kreuzt du an „Daran will ich arbeiten“.

		Ja	Teils-teils	Nein	Daran will ich arbeiten
A	Ich habe im Unterricht einen brauchbaren Schreibstift dabei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

So erfahren wir schon mal, wobei wir euch unterstützen können.

Einfach schnell und ohne viel zu überlegen ankreuzen. Danke!

Wenn eine „Paten-Unterstützung“ gewünscht wird, bitte am Ende des Fragebogens ankreuzen!



		Ja	Teils- teils	Nein	Daran will ich arbei- ten
<b>A</b>	<b>Bin ich im Unterricht da und bei der Sache?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Ich gehe jeden Tag zur Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich fehle nur, wenn ich so krank bin, dass ich den ganzen Tag nicht aufstehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ich schlafe jede Nacht mindestens 9 Stunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Auch wenn ich mir wegen etwas in der Schule Sorgen mache, gehe ich hin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Wenn ich in der Schule ein Problem habe, helfen mir andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ich passe im Unterricht gut auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ich will in der Schule ordentlich was schaffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ich bin im Unterricht aufmerksam und beteilige mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ich lasse mich von anderen nicht ablenken, auch wenn andere was Lustiges machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Wenn ich etwas nicht verstanden habe, frage ich, weil ich mitkommen will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Ja	Teils- teils	Nein	Daran will ich arbei- ten
<b>B</b>	<b>Geht es mir in der Schule gut?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Ich habe in der Schule oft viel Spaß.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Die meisten Kinder mögen mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Ich bin ganz locker, wenn ich an der Tafel etwas schreibe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Wenn ich etwas nicht weiß oder nicht kann, macht das nichts. Das nimmt mir keiner übel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Bei Diktaten bin ich ruhig, entspannt und aufmerksam..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Meine Lehrerin oder mein Lehrer mag mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Am Ende der Ferien freue ich mich schon wieder auf die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ich habe wirklich eine nette Klasse und nette Lehrer erwischt, Glück gehabt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Wenn ich in der Schule mal traurig oder wütend bin, gibt es immer jemand, der mich tröstet und unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Wenn ich morgens in die Klasse 'rein komme, bin ich froh und gut gelaunt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Ja	Teils- teils	Nein	Daran will ich arbei- ten
<b>C</b>	<b>Weiß und kann ich das? Beispiele</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Ich kann die Sätze auf dieser Seite flüssig lesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Ich kann allein einen Brief schreiben (eine Seite).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Ich kann folgende Aufgabe in 5 Sekunden im Kopf rechnen: $38 - 24 \times 7 =$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Ich weiß, Wie viel $8 \times 7$ ist, ohne zu rechnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	In Diktaten mache ich höchstens drei Fehler pro Seite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Lieder und Gedichte kann ich gut behalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Ich weiß, wie viele Millimeter ein Meter hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Wenn ein Stift 3 Euro 69 Cent kostet, und ich mit zehn Euro be- zahle, weiß ich ohne groß zu rechnen, was ich wiederbekomme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Ich weiß, wie viele Tage der Monat Juni hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Ich kenne die Mehrzahl von „Aquarium“. <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Ja	Teils- teils	Nein	Daran will ich arbei- ten
<b>D</b>	<b>Macht mir das Lernen Spaß?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Ich finde es toll, wenn wir wieder etwas Neues gelernt haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Es macht Spaß, wenn ich die Hausaufgaben fertig habe und alles ist sauber geschrieben und ohne Fehler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Ich achte sehr darauf, dass meine Bücher, Arbeitsmappen und Hefte heil und ordentlich aussehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Oft finde ich im Unterricht etwas interessant und stelle dann mei- ner Lehrerin oder meinem Lehrer Fragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Ich male, bastle und gestalte gern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Ich lese gern und mache es mir dabei gemütlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Ich schreibe und formuliere gern, zum Beispiel Tagebuch oder Ge- schichten, Gedichte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Ich löse gerne schwere Aufgaben und gebe so leicht nicht auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Ich sehe mir nachmittags noch mal alles an, was wir in der Schule gemacht haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	Mit meinem Lieblingsfach beschäftige ich mich gern zusätzlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Ja	Teils- teils	Nein	Daran will ich arbei- ten
<b>E</b>	<b>Bereite ich mich richtig auf die Schule vor?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	Ich fange meine Hausaufgaben von allein an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	Was ich kann, mache ich allein. Wenn ich etwas nicht weiß, frage ich oder schlage nach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	Ich weiß, was ich aufhabe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	Wenn ich lese oder etwas auswendig lerne, fragt mich jemand ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Wenn ich bei meinen Hausaufgaben bin, mache ich in der Zeit nichts anderes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Meine Freundinnen oder Freunde müssen warten, bis ich mit den Hausaufgaben fertig bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Ich mache alles, was ich aufhabe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	Wenn ich etwas nicht kann, versuche ich es später noch einmal. Oder ich frage die Lehrerin (den Lehrer) morgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Ich nehme die Sachen mit, die ich in der Schule brauche. Nicht mehr und nicht weniger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Ich habe zu Hause einen Arbeitsplatz und eine Ablage (Schrank, Regal) für meine Schulsachen, nur für mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Ja	Teils- teils	Nein	Daran will ich arbei- ten
<b>F</b>	<b>Zu Hause – alles in Ordnung?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	Ich kann zu Hause ungestört meine Hausaufgaben machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	Meine Eltern (oder Mutter oder Vater) merken, wenn ich nicht genug für die Schule tue.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	Meine Eltern gucken schon mal nach, ob meine Schultasche in Ordnung ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	Es wird rechtzeitig aufgestanden, ordentlich und in Ruhe gefrühstückt und die Zähne geputzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	Wenn wir uns mal streiten, können wir uns schnell wieder vertragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	Meine Eltern helfen mir, wenn ich nicht allein klar komme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	Bei uns geht es freundlich zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	Meine Eltern loben mich, wenn ich etwas gut gemacht habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	Ich mache meinen Eltern gern eine Freude.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	Ich weiß schon, was ich tun muss oder besser lasse, damit zu Hause Frieden herrscht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Ja	Teils- teils	Nein	Daran will ich arbei- ten
<b>G</b>	<b>Kriege ich das hin?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	Langweilige Sachen erledigen, die sein müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	Mit Sachen rechtzeitig aufhören, die andere nerven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	Mich entschuldigen, wenn ich Mist gebaut habe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	Anderen zuhören, wenn die was zu erzählen haben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	Leuten, die mich ärgern wollen, ruhig und bestimmt sagen, sie sol- len aufhören?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	Mich mit jemandem freuen, wenn sie oder er was Neues hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	Hallo sagen und in die Augen sehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	Jemandem die Hand geben, nicht zu schlaff und nicht zu fest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	Beim Spiel verlieren können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	Mich selber leiden mögen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Ja	Teils- teils	Nein	Daran will ich arbei- ten
<b>H</b>	<b>Bin ich zufrieden?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	Ich habe genug Spaß.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	Ich komme mit anderen gut aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	Ich bin mit meinen Schulleistungen zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	Ich bin ruhig und ausgeglichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	Ich habe Freunde, die einen guten Einfluss auf mich haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	Meine Eltern, meine Mutter oder mein Vater sind voll auf meiner Seite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	Ich bin ein fröhlicher Mensch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	Ich lasse mich nicht so leicht in Wut bringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	Ich halte Ordnung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	Ich bin schlagfertig (gemeint ist: mit Worten).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Auswertung:** bitte die Summen für jeden Bereich in die Tabelle auf der nächsten Sei-  
te eintragen.

Summen für die einzelnen Themenbereiche:					
	Zahl der Sätze	Ja	Teils-teils	Nein	Daran will ich arbeiten
A	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Gesamt</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nun noch einige Fragen zu deinen Interessen und Berufszielen:

		Ja	Teils-teils	Nein
<b>I</b>	<b>Weiß ich schon ein wenig, was ich will?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Ich mag praktische Tätigkeiten, bei denen es auf Geschicklichkeit ankommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Ich beschäftige mich gern mit Dingen, die mathematische, naturwissenschaftliche, technische Kenntnisse erfordern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Ich fühle mich zu Kunst, Musik, Schauspiel hingezogen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Ich kümmere mich gern um andere. Unterrichten, Ausbilden, Versorgen oder Pflegen, das ist etwas für mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Ich kann Leute gut von etwas überzeugen und die Führung übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Ich gehe gern mit Daten um, rechne und sortiere gern, führe Listen, lege Verzeichnisse an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Ich habe mich schon für eine berufliche Richtung entschieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Ich habe mich bereits über verschiedene Berufe informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Ich möchte erst noch eine andere Schule besuchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	Ich möchte später studieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ich möchte gern mit einer Schulpatin oder einem Schulpaten zusammenarbeiten.**

**Ja**

**Nein**