# „Grundschule mit sport- und bewegungserzieherischem Schwerpunkt“

- Fragebogen -

# Rahmenbedingungen der Schule

Die folgenden Fragen beziehen sich in allen Schulformen ausschließlich auf den GS-Bereich. Dort, wo keine klare Trennung zum Sekundarstufenbereich möglich ist, merken Sie dies bitte entsprechend an.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Schule:** |  |
| **Schulart (GS/GMS/SBBZ):** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Schulleiterin/Schulleiter:** |  |
| **Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner GSB** |  |
| **Homepage der Schule:** |  |
| **Regierungspräsidium:** |  |
| **Staatliches Schulamt:** |  |
| **Regionalstelle des ZSL:** |  |
| **Anzahl Schülerinnen/Schüler:** | gesamt:      GS-Bereich: |
| **Anzahl Lehrkräfte:** | gesamt:      mit Lehrbefähigung Sport: |
| **Ganztag:** | verbindliche Form  Wahlform  keine GTS |

# Bewegung im Schulalltag

|  |
| --- |
| 1. **Struktur des Schulvormittags/Schultages (Rhythmisierung)**   Beschreibung: |
| 1. **Bewegung während des Unterrichts (innerhalb/außerhalb des Klassenzimmers)**   Werden auch außerhalb des Sportunterrichts im Unterricht regelmäßig Pausen für Bewegung und Entspannung gemacht?  ja  nein  Beschreibung:  **Ist Bewegung ein Element des Unterrichts?**  ja  nein  Beschreibung der Bewegungsangebote im Unterricht anderer Fächer: |
| 1. **Bewegung im Schulgelände** (z. B. aktive Pausen)   Beschreibung: |

|  |
| --- |
|  |

# Gestaltung und Nutzung des Schulhauses und des Schulgeländes

|  |
| --- |
| 1. Wie sieht der **Schulhof** Ihrer Schule aus? |
| 1. Besteht an Ihrer Schule die Möglichkeit, **Spiel- und Sportgeräte in den Pausen auszuleihen**?   ja  nein  Anmerkung: |
| 1. Wie sehen die **Klassenräume** aus? |
| 1. Gibt es **körpergerechte Sitzmöbel** für die Kinder?   ja  nein  Anmerkung: |
| 1. Gibt es in ihrer Schule **weitere Räume**, die für Bewegung genutzt werden dürfen?   ja  nein  Wenn „ja“, welche? |
| 1. Sind seit Beginn des Projektes „Grundschulen mit sport- und bewegungserzieherischem Schwerpunkt“ Räume, die vorher nicht für diesen Zweck genutzt wurden, als **Bewegungsräume erschlossen** worden?   ja  nein  Wenn „ja“, welche? |

**Sportangebote**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Sportunterricht**   Wie viele Stunden Sportunterricht werden in den Jahrgangsstufen pro Woche erteilt?   |  |  | | --- | --- | | Klasse 1 |  | | Klasse 2 |  | | Klasse 3 |  | | Klasse 4 |  |   Wie ist der Sportunterricht in der Regel verteilt?  überwiegend Einzelstunden  überwiegend Doppelstunden  Wie kommen diese Stunden zustande?  Wieviele Stunden **Schwimmunterricht** werden davon in den Jahrgangsstufen erteilt?   |  |  | | --- | --- | | Klasse 1 |  | | Klasse 2 |  | | Klasse 3 |  | | Klasse 4 |  |   Wird an Ihrer Schule Sportförderunterricht angeboten?  ja  nein Anzahl der Gruppen:  Gibt es an Ihrer Schule Talentaufbaugruppen?  ja  nein Anzahl der Gruppen: |
| 1. **Sport-Arbeitsgemeinschaften**   Werden an Ihrer Schule Sport-Arbeitsgemeinschaften angeboten?  ja  nein Anzahl der Sport-AGs:  Beschreibung (Inhalte, Personen, Organisation usw.): |
| 1. **Kooperation Schule – Verein**   Bestehen an Ihrer Schule Kooperationen zwischen Schule und Sportvereinen?  ja nein Anzahl der Kooperationen:  Kurze Beschreibung (Inhalte, Personen, Organisation usw.): |
| 1. **Kooperation Schule – Kindergarten**   Besteht an Ihrer Schule eine Kooperation mit einem Kindergarten?  ja  nein  Beschreibung (Inhalte, Personen, Organisation usw.): |
| 1. **Kooperation mit weiteren Partnern**   Bestehen an Ihrer Schule im Bereich Bewegung und Sport Kooperationen mit anderen Partnern (keine Vereine, sondern z. B. Fitness-Studios)?  ja  nein Anzahl der Kooperationspartner:  Name(n) des/der Partner(s):  Beschreibung (Inhalte, Personen, Organisation usw.): |
| 1. **Sportliche Veranstaltungen/Wettbewerbe**   Finden an Ihrer Schule regelmäßig Schulsportwettbewerbe (z. B. Bundesjugendspiele, Sportabzeichen) statt?  ja  nein  Beschreibung:  Gibt es an Ihrer Schule Wandertage, eintägige Veranstaltungen oder auch mehrtägige mit sportlichem bzw. bewegungsorientiertem Schwerpunkt?  ja  nein  Wenn „ja“, welche? |

# Fortbildung der Lehrkräfte

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Fortbildungen**   Haben Kolleginnen und Kollegen – auch fachfremd – Fortbildungen zum Thema „Bewegung und Sport“ besucht?  ja  nein  Wenn „ja“, wie viele „sport- und bewegungsbezogene Fortbildungen“ haben Lehrkräfte Ihres Hauses besucht?   |  |  | | --- | --- | | Schuljahr | Anzahl der Fortbildungen | | 2017/2018: |  | | 2018/2019: |  | | 2019/2020: |  | | 2020/2021: |  |   Anmerkungen:  Gab es an Ihrer Schule schulinterne Lehrerfortbildungen zum Thema „Sport und Bewegung“?  ja  nein  Wenn „ja“, welche? |

# Elterneinbindung

|  |
| --- |
| 1. Gibt es an ihrer Schule spezifische Formen der Elterneinbindung bei der Gestaltung einer Schule mit sport- und bewegungsfreundlichem Schwerpunkt?   ja  nein  Wenn „ja“, Beschreibung: |

**Schulprogramm**

|  |
| --- |
| 1. **Leitbild**   Steht das Thema „Sport und Bewegung“ in Ihrem Schulprogramm/Leitbild?  ja  nein  Wenn „ja“, seit wann? Schuljahr  Kurzbeschreibung Schulprogramm/Leitbild/Leitsätze: |
| 1. **Einflussgruppen**   Wie beurteilen sie die Bereitschaft der einzelnen schulischen Einflussgruppen, sich daran zu beteiligen, wenn es darum geht, die Schule sport- und bewegungsfreundlich zu gestalten?   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | trifft überhaupt nicht zu | trifft eher nicht zu | unentschieden | trifft eher zu | trifft genau zu | | Eltern |  |  |  |  |  | | Schülerinnen/Schüler |  |  |  |  |  | | Lehrkräfte |  |  |  |  |  | | Schulleitung |  |  |  |  |  | | Schulträger |  |  |  |  |  | | Schulverwaltung |  |  |  |  |  | |

**Rücksendung**

Den Fragebogen leiten Sie bitte an das regionale Experten- und Beraterteam Sport Ihrer zuständigen ZSL-Regionalstelle weiter!

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Hier haben Sie die Möglichkeit, weitere Anmerkungen, Anregungen, Kritik, Fragen usw. zu äußern:

|  |
| --- |
|  |

........................................

Unterschrift Schulleiter/in Datum

**Votum des regionalen Experten- und Beraterteams Sport**

**an der ZSL-Regionalstelle**

|  |
| --- |
|  |

REBS an der ZSL-Regionalstelle

Name Unterschrift Datum

**Rücksendung (durch das REBS) an:**

**Zentrum für Schulqualität und Lehrerbildung**

**Außenstelle Ludwigsburg**

**Yasmin Baur-Fettah**

**Reuteallee 40**

**71634 Ludwigsburg**