# „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 [ ]  neinBeschreibung:     **Ist Bewegung ein Element des Unterrichts?**[ ]  ja [ ]  neinBeschreibung der Bewegungsangebote im Unterricht anderer Fächer:      |
| 1. **Bewegung im Schulgelände** (z. B. aktive Pausen)

Beschreibung:       |

|  |
| --- |
|  |

# Gestaltung und Nutzung des Schulhausesund 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 [ ]  neinAnmerkung:       |
| 1. Wie sehen die **Klassenräume** aus?
 |
| 1. Gibt es **körpergerechte Sitzmöbel** für die Kinder?

[ ]  ja [ ]  neinAnmerkung:  |
| 1. Gibt es in ihrer Schule **weitere Räume**, die für Bewegung genutzt werden dürfen?

[ ]  ja [ ]  neinWenn „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 [ ]  neinWenn „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 DoppelstundenWie 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 [ ]  neinBeschreibung (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 [ ]  neinBeschreibung:      Gibt es an Ihrer Schule Wandertage, eintägige Veranstaltungen oder auch mehrtägige mit sportlichem bzw. bewegungsorientiertem Schwerpunkt?[ ]  ja [ ]  neinWenn „ja“, welche?       |

# Fortbildung der Lehrkräfte

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Fortbildungen**

Haben Kolleginnen und Kollegen – auch fachfremd – Fortbildungen zum Thema „Bewegung und Sport“ besucht?[ ]  ja [ ]  neinWenn „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 [ ]  neinWenn „ja“, welche?       |

# Elterneinbindung

|  |
| --- |
| 1. Gibt es an ihrer Schule spezifische Formen der Elterneinbindung bei der Gestaltung einer Schule mit sport- und bewegungsfreundlichem Schwerpunkt?

[ ]  ja [ ]  neinWenn „ja“, Beschreibung:       |

**Schulprogramm**

|  |
| --- |
| 1. **Leitbild**

Steht das Thema „Sport und Bewegung“ in Ihrem Schulprogramm/Leitbild?[ ]  ja [ ]  neinWenn „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**