**Ihre Meinung ist uns wichtig.**

**Befragung für Lernende**

|  |
| --- |
| Diese Befragung ist ein Instrument unseres Qualitätsmanagementsystems und wird jährlich zum Ende des Schuljahres durchgeführt und ausgewertet. Ihre Teilnahme ist freiwillig.Wir möchten gerne wissen, welche Erfahrungen Sie mit unserem Bildungsgang bisher gemacht haben. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und ausschließlich zur Weiter-entwicklung und zur kontinuierlichen Verbesserung unserer schulischen Prozesse verwendet. |

**Allgemeine Angaben:**

Datum …………………… Schulungsort ………………………………………

Bildungsgang ……………………….................….. Klassenbezeichnung ..........................................

Nutzen Sie bei den folgenden Aussagen gerne auch die Möglichkeit, Ihre Bewertungen durch Kommentare im Anschluss an diese Ankreuztabelle zu erläutern oder zu präzisieren.

**A) Ihr individueller Kompetenzerwerb**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trifft voll zu | Trifft zum Teil zu | Trifft weniger zu | Trifft gar nicht zu |
| 1. Meine Fähigkeiten, mir selbstständig Lerninhalte zu erarbeiten, haben sich verbessert.
 |  |  |  |  |
| 1. Ich kann meinen Lernerfolg einschätzen.
 |  |  |  |  |
| 1. Meine Teamfähigkeit hat sich im Verlauf der Ausbildung verbessert.
 |  |  |  |  |
| 1. Meine Fähigkeit zum selbständigen Planen und Handeln haben sich verbessert.
 |  |  |  |  |
| 1. Meine Reflexionskompetenz hat sich verbessert.
 |  |  |  |  |

**Anmerkungen zu A)**

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**B) Ihre Einschätzung zur individuellen Förderung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trifft voll zu | Trifft zum Teil zu | Trifft weniger zu | Trifft gar nicht zu |
| 1. Ich werde fachlich durch die Fachlehrer/innen beim Lernen unterstützt.
 |  |  |  |  |
| 1. Ich werde individuell/persönlich durch die Fachlehrer/innen beim Lernen unterstützt.
 |  |  |  |  |
| 1. Meine Fähigkeiten, mir selbstständig Lerninhalte zu erarbeiten, haben sich verbessert.
 |  |  |  |  |
| 1. Unterschiedliche Lernwege werden angeboten.
 |  |  |  |  |
| 1. Lernen wird im Rahmen vielfältiger Methoden ermöglicht.
 |  |  |  |  |

**Anmerkungen zu B)**

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**C) Ihre Einschätzung zur Organisation des Bildungsgangs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trifft voll zu | Trifft zum Teil zu | Trifft weniger zu | Trifft gar nicht zu |
| **Beratung und Unterstützung** |
| 1. Es gibt Unterstützungsangebote in Hinblick auf meine schulischen und fachpraktischen Leistungen.
 |  |  |  |  |
| 1. Es gibt Unterstützungsangebote bei persönlichen Problemen.
 |  |  |  |  |
| 1. Ich kenne die zuständigen Ansprechpartner/innen.
 |  |  |  |  |
| 1. Das Unterstützungsangebote der Schule ist vielfältig.
 |  |  |  |  |
| **Beschwerdemanagement** |
| 1. Ich weiß, an wen ich mich bei Anregungen oder Kritik wenden kann.
 |  |  |  |  |
| 1. Ich habe das Gefühl, dass ich Kritik äußern kann, ohne dass sich daraus Nachteile für mich ergeben.
 |  |  |  |  |
| 1. Ich habe das Gefühl, dass meine Anregungen Berücksichtigung finden.
 |  |  |  |  |
| **Lernsettings** |
| 1. Die Reihenfolge der Lerninhalte ist strukturiert.
 |  |  |  |  |
| 1. Im Unterricht erhalte ich die Möglichkeit, neues Wissen anzuwenden.
 |  |  |  |  |
| 1. Die verfügbaren Medien und Lehrmaterialien sind geeignet, meine beruflichen Handlungskompetenzen ständig zu erweitern.
 |  |  |  |  |
| 1. Die Atmosphäre im Unterricht fördert kooperatives Lernen und Arbeiten.
 |  |  |  |  |
| 1. Die Lernsettings fordern grundsätzlich selbständiges Arbeiten ein.
 |  |  |  |  |
| 1. Mein selbständiges Lernen wird unterstützt.
 |  |  |  |  |
| 1. Der Unterricht orientiert sich an den Anforderungen des von mir angestrebten Berufsfeldes.
 |  |  |  |  |
| **Transparenz** |
| 1. Die Termine von Praxisaufgaben und Leistungsüberprüfungen werden koordiniert, um Belastungsspitzen möglichst zu vermeiden.
 |  |  |  |  |
| 1. Die Termine von Leistungsüberprüfungen werden frühzeitig kommuniziert.
 |  |  |  |  |
| 1. Die Kriterien der Leistungsüberprüfung im Unterricht sind mir bekannt.
 |  |  |  |  |
| 1. Ich weiß, zu welchen Teilen meine Leistungen in die Zeugnisnote einfließen.
 |  |  |  |  |
| 1. Ich erhalte regelmäßig und bei Bedarf Rückmeldung über meinen Leistungsstand.
 |  |  |  |  |

**Anmerkung zu C)**

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

**D) Ihre Einschätzung zur Verzahnung von Theorie und Praxis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trifft voll zu | Trifft zum Teil zu | Trifft weniger zu | Trifft gar nicht zu |
| 1. Die fachpraktischen Aufgaben sind für mich nachvollziehbar.
 |  |  |  |  |
| 1. Die Praxisaufgaben und deren Abgabetermine werden frühzeitig kommuniziert.
 |  |  |  |  |
| 1. Die fachpraktischen Aufgaben entsprechen den realen beruflichen Anforderungen.
 |  |  |  |  |
| 1. Die theoretischen und praktischen Ausbildungsinhalte sind gut aufeinander abgestimmt.
 |  |  |  |  |
| 1. Mein Praktikumsbetrieb / Einrichtung und die Fachschule kooperieren miteinander.
 |  |  |  |  |
| 1. Die Fachpraxis wird nach einem festgelegten Ausbildungsplan durchgeführt.
 |  |  |  |  |
| 1. Die Reflexionsgespräche während des Praktikums sind hilfreich und nützlich.
 |  |  |  |  |
| 1. Meine im Unterricht erworbenen Kenntnisse und Kompetenzen sind in der Fachpraxis gut verwendbar.
 |  |  |  |  |
| 1. Die Kriterien der Leistungsüberprüfung für die gestellten Praxisaufgaben sind mir bekannt.
 |  |  |  |  |

**Anmerkungen zu D)**

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**Weitere Aspekte:**

Mir gefällt an meiner Qualifizierung in der Fachschule besonders gut:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Mir gefällt weniger:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Ich würde die Ausbildung in dieser Fachschule empfehlen.

Ja □ Nein □

*Vielen Dank, dass Sie sich Zeit für diesen Fragebogen genommen haben!*