

Programm "Komm mit in das gesunde Boot – Grundschule"

Fragebogen Einsatzhäufigkeit

Liebe Lehrerin, lieber Lehrer,

wir möchten gerne von Ihnen erfahren, welche Materialien des Programms „Komm mit in das Gesunde Boot - Grundschule“ Sie in Ihrer Klasse eingesetzt haben. Sollten Sie diese Materialien in mehreren Klassen eingesetzt haben, können Sie über gesund-es-boot@uni-ulm.de einen weiteren Fragebogen „Einsatzhäufigkeit“ anfordern.

Bitte senden Sie diesen Fragebogen vollständig ausgefüllt am Ende des Schuljahres an das Projektteam zurück (Kontakt Daten siehe oben).

Vielen Dank!

Um im Evaluationsprozess Ihre Anonymität zu gewährleisten, möchten wir Sie bitten folgende Kästchen auszufüllen:

Codenummer:

--	--

 Die ersten 2
 Buchstaben Ihres
 Vornamens

--	--

 Tag Ihres
 Geburtstags

--	--

 Monat Ihres
 Geburtstags

--	--

 Die ersten 2
 Buchstaben vom
 Vornamen Ihrer Mutter

Schuljahr:

2	0		
---	---	--	--

/

2	0		
---	---	--	--

Materialien Klasse 1

(Materialien für Klasse 2 finden Sie auf Seite 5)

In welcher Klassenstufe haben Sie die Materialien eingesetzt?

 1. Klasse

 2. Klasse
Wie viele Stunden unterrichten Sie in der Klasse?

--	--

Stunden

Unterrichtseinheiten
Haben Sie die folgenden Unterrichtseinheiten bzw. die dazugehörigen Materialien in Ihrem Unterricht eingesetzt?
Epoche 1 (Schuljahresbeginn bis Herbstferien)

UE 1: Einführung der Inselepiraten

 Ja

 Nein

UE 2.1: Bewegung im Alltag und in der Freizeit

 Ja

 Nein

UE 2.2: Bewegung im Alltag und in der Freizeit

 Ja

 Nein

UE 3: Bewegung in der Pause

 Ja

 Nein

Epoche 2 (Herbstferien bis Weihnachten)

UE 4.1: Sport im Verein	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 4.2: Sport im Verein	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 5: Piratenfahne	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 6: Der Körper als „Wassertank“	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 7: „Gute“ Durstlöscher	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 3 (Weihnachten bis Fasching/Karneval)

UE 8: Bewegungsmöglichkeiten im Winter	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 9: Obst und Gemüse	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 10: Piratenobstteller	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 11: Zucker und Pausenbrot	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 4 (Fasching/Karneval bis Ostern)

UE 12: Freizeittipps und Fernsehregeln	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 13.1: Muskeln: Bewegung tut gut	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 13.2: Bewegungsspiele: Piratenzirkel	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 5 (Ostern bis Pfingsten)

UE 14: Spielebuch	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 15: Spiele und ihre Realisierung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 16: Durstlöscher im Sommer	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 6 (Pfingsten bis Sommerferien)

UE 17: Der Körper braucht Bewegung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 18: Alltagsbewegung fördern	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 19: Aktionskarten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 20: Ferientagebuch	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Familien-Hausaufgabe

Haben Sie die folgenden Familien-Hausaufgaben (FH) eingesetzt?

FH Nr.1: Unser fernsehfreier Familientag	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.2: Herbstspaziergang	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.3: Das gesunde Familienfrühstück	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.4: Der Piratenwürfel	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.5: Das Spielebuch	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.6: Familientag am Wasser	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Elternabende

Haben Sie folgende Elternabende gehalten?

Elternabend „Einführung der Inselepiraten“	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elternabend „Getränke sind wichtig“	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Elternbriefe

Haben Sie folgende Elternbriefe eingesetzt?

Elternbrief „Ein Schuljahr mit den Inselepiraten“	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elternbrief „Gesundes Pausenbrot“	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elternbrief „Freizeitipps und Fernsehregeln“	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elternbrief „Bewegung im Sommer“	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elternbrief „Bewegungsfreundliche Umwelt“	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elternbriefe vom Download-Bereich der Homepage	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Bewegungskarteikarten

Denken Sie an eine typische Schulwoche:

**An wie vielen Tagen haben Sie
2 Bewegungskarteikarten eingesetzt?**

- an 5 Tagen / Woche
- an 4 Tagen / Woche
- an 3 Tagen / Woche
- an 2 Tagen / Woche
- an 1 Tag / Woche
- an 0 Tagen / Woche

**An wie vielen Tagen haben Sie
1 Bewegungskarteikarte eingesetzt?**

- an 5 Tagen / Woche
- an 4 Tagen / Woche
- an 3 Tagen / Woche
- an 2 Tagen / Woche
- an 1 Tag / Woche
- an 0 Tagen / Woche

Materialien Klasse 2

In welcher Klassenstufe haben Sie die Materialien eingesetzt?

1. Klasse 2. Klasse

Wie viele Stunden unterrichten Sie in der Klasse?

Stunden

Unterrichtseinheiten

Haben Sie die folgenden Unterrichtseinheiten bzw. die dazugehörigen Materialien in Ihrem Unterricht eingesetzt?

Epoche 1 (Schuljahresbeginn bis Herbstferien)

UE 1: Führen eines Tagebuchs	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 2.1: Bewegung im Alltag und in der Freizeit	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 2.2: Bewegung im Alltag und in der Freizeit	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 3: Spiele im Freien/in der Pause	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 2 (Herbstferien bis Weihnachten)

UE 4.1: Sport im Verein	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 4.2: Sportangebote vor Ort	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 5: Du und das Wasser in dir	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 6: Der Körper verliert Wasser	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 7: „Gute“ Durstlöscher	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 3 (Weihnachten bis Fasching/Karneval)

UE 8: Bewegungsmöglichkeiten im Winter	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 9: Menschen essen, um leben zu können	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 10: Was enthalten unsere Nahrungsmittel?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 11.1: Warum sind Süßigkeiten ungesund?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 11.2: Auch Getränke können Süßigkeiten sein	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 11.3: Versteckter Zucker in Getränken	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 4 (Fasching/Karneval bis Ostern)

UE 12.1: Getränkewerbung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 12.2: Werbestrategien	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 13.1: Bedeutung von Muskeln und Gliedern	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 13.2: Übungen für Muskeln und Glieder	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 5 (Ostern bis Pfingsten)

UE 14: Freizeitgestaltung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 15: Spiele und ihre Realisierung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 16: Rezeptideen für Sommergetränke	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Epoche 6 (Pfingsten bis Sommerferien)

UE 17: Dein Herz	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 18.1: (Alltags-)Bewegung fördern	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 18.2: Gleichgewicht, Koordination und Konzentration	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 19: Inselepiraten-Quiz zur Wiederholung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
UE 20: Ferientagebuch	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Familien-Hausaufgabe**Haben Sie die folgenden Familien-Hausaufgaben (FH) eingesetzt?**

FH Nr.1: Fernsehfreies Familienwochenende	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.2: Lieblingssport	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.3: Winterausflug	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.4: Das Piratenspiel	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.5: Spiele im Freien	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FH Nr.6: Bewegung im Alltag	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Elternabende

Haben Sie folgende Elternabende gehalten?

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Elternabend „Einführung der Inselepiraten“ | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternabend „Hausaufgaben, Bewegung und Freizeit“ | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Elternbriefe

Haben Sie folgende Elternbriefe eingesetzt?

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Elternbrief „Ein Schuljahr mit den Inselepiraten“ | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbrief „Fernsehfremde Tage“ | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbrief „Gute Durstlöscher“ | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbrief „Bewegung im Winter“ | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbrief „Bedeutung von Bewegung“ | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbriefe vom Download-Bereich der Homepage | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Bewegungskarteikarten

Denken Sie an eine typische Schulwoche:

An wie vielen Tagen haben Sie 2 Bewegungskarteikarten eingesetzt?

- an 5 Tagen / Woche
- an 4 Tagen / Woche
- an 3 Tagen / Woche
- an 2 Tagen / Woche
- an 1 Tag / Woche
- an 0 Tagen / Woche

An wie vielen Tagen haben Sie 1 Bewegungskarteikarte eingesetzt?

- an 5 Tagen / Woche
- an 4 Tagen / Woche
- an 3 Tagen / Woche
- an 2 Tagen / Woche
- an 1 Tag / Woche
- an 0 Tagen / Woche