**Muster-Evaluationsbogen: Folgeerhebung Tablet-Projekt – Berufliche Schulen**

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

im Rahmen der schulischen Qualitätsentwicklung befragen wir Sie regelmäßig zu diesem Schulversuch. Wir bitten Sie, die folgenden Fragen ehrlich und aus Ihrer Perspektive zu beantworten. Die Befragung erfolgt anonym. Die Angaben werden ausgewertet und zusammengefasst für die Weiterarbeit verwendet. Die ursprünglichen Daten bzw. Fragebögen werden vernichtet.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

***Allgemeiner Teil***

1. a) Ich bin

[ ]  männlich

[ ]  weiblich

1. b) Alter

    Jahre

2. Schulart/Berufsausbildung

[ ]  gewerblich-technisch

[ ]  hauswirtschaftlich-sozialpflegerisch

[ ]  kaufmännisch

[ ]  Ausbildung zum/zur: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

***Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Erfahrungen seit Beginn des Projektes.***

3. a) In welchen Fächern wird das Tablet aktuell eingesetzt?

(Mehrfachnennungen möglich)

[ ]  Mathematik

[ ]  Deutsch

[ ]  Religion

[ ]  Chemie

[ ]  Physik

[ ]  Biologie

[ ]  Fremdsprachen

[ ]  Sport

[ ]  Kunst

[ ]  EDV

[ ]  berufsbezogene Fächer/Profilfach: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Sonstige: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  in keinem

3. b) In welchen Fächern ist es aus Ihrer Sicht auch sinnvoll das Tablet einzusetzen?

(Mehrfachnennungen möglich)

[ ]  Mathematik

[ ]  Deutsch

[ ]  Religion

[ ]  Chemie

[ ]  Physik

[ ]  Biologie

[ ]  Fremdsprachen

[ ]  Sport

[ ]  Kunst

[ ]  EDV

[ ]  berufsbezogene Fächer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Sonstige: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  in keinem

3. b) Für welche weiteren Bereiche finden Sie den Einsatz des Tablets sinnvoll?

(Mehrfachnennungen möglich)

[ ]  bei Referaten

[ ]  bei der Bearbeitung von Arbeitsaufträgen während des Unterrichts

[ ]  bei der Internetrecherche

[ ]  zur Kommunikation mit Lehrern

[ ]  zur Kommunikation mit Mitschülern

[ ]  für Unterrichtsnotizen

[ ]  zum Lesen von Fachliteratur

[ ]  bei praktischen Übungen

[ ]  bei Experimenten

[ ]  zum Führen des Ausbildungsnachweises

[ ]  Sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

***Sie haben nun bereits ein paar Monate mit dem Tablet gearbeitet.***

4. a) Welche Vorteile hat das Lernen/Arbeiten mit dem Tablet aus Ihrer Sicht?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

4. b) Welche Nachteile hat das Lernen/Arbeiten mit dem Tablet aus Ihrer Sicht?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

5. a) Welcher Lerntyp sind Sie?

[ ]  auditiv

[ ]  visuell

[ ]  kinästhetisch-haptisch

[ ]  Mischtyp

[ ]  keine Ahnung

5. b) Wie bereiten Sie sich aktuell auf Klassenarbeiten/Prüfungen vor?

(Mehrfachnennungen möglich)

[ ]  alleine

[ ]  mit Mitschülern

[ ]  mit anderen Personen zusammen

[ ]  durch Auswendiglernen

[ ]  eigenes Script erstellen

[ ]  Lernkarten erstellen

[ ]  Mindmaps erstellen

[ ]  durch Bewegung beim Lernen

[ ]  durch Audioaufnahmen

[ ]  Sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  mit dem Tablet, in dem ich Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  gar nicht

5. c) Planen Sie mit Hilfe des Tablets zukünftig einen andere Methode zum Lernen?

[ ]  ja, und zwar Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  nein, weil Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

5. d) Fördern die Lehrer Ihren Lernprozess im Unterricht besser durch den Einsatz von Tablets?

[ ]  ja, und zwar Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  nein, weil Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

6. Beurteilen Sie die folgenden Aussagen für sich und kreuzen Sie an:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Trifft voll zu** | **Trifft eher zu** | **Trifft weniger zu** | **Trifft gar nicht zu** | **Keine Aussage möglich** |
| Ich bin mittlerweile sicher im Umgang mit dem Tablet. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ich bin motiviert mit dem Tablet zu lernen. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Das Tablet vereinfacht vieles im Unterricht, z.B. Dokumentation, Präsentation... |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ich kenne mich im Bereich des Datenschutzes, der Nutzungsrechte und der Datensicherheit im Internet aus. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Das Lernen mit Tablets macht mir mehr Spaß als traditioneller Unterricht. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Mit dem Tablet kann ich schnell Dinge recherchieren. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Durch das Tablet kann ich praktische Handlungsabläufe besser erlernen. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ich finde den Einsatz von Tablets bei Gruppenarbeiten sinnvoll. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ich kann mit Mitschülern und Lehrern einfacher kommunizieren. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Das Tablet erleichtert mir die Ausbildung. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ich habe das Tablet in meinen schulischen Alltag integriert. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Das Tablet unterstützt mich bei der Erstellung von Präsentationen. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ich nutze das Tablet während des Unterrichts auch außerhalb vorgegebener Arbeitsphasen ausbildungsbezogen, z.B. um mir Notizen zu machen oder etwas zu recherchieren. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Das Tablet ist sinnvoll, um alleine daran zu arbeiten. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Trifft voll zu** | **Trifft eher zu** | **Trifft weniger zu** | **Trifft gar nicht zu** | **Keine Aussage möglich** |
| Ich nutze das Tablet während des Unterrichts außerhalb vorgegebener Arbeitsphasen oft privat. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Durch das Tablet lasse ich mich im Unterricht schneller ablenken und kann manchmal dem Geschehen nicht mehr folgen. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ich verwende das Tablet zu Hause, um Unterricht nachzuarbeiten. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ich habe das Tablet in meinen privaten Alltag integriert. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Mit den vorinstallierten Apps komme ich gut zurecht. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

7. a) Hat sich durch das Tablet die Kommunikation mit den Lehrkräften vereinfacht/verbessert?

[ ]  ja

[ ]  ja, aber nur in Bezug auf Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  nein

7. b) Findet eine Kommunikation auch nach Unterrichtsende/an nicht-Schultagen statt?

[ ]  mit den Mitschülern

[ ]  mit den Lehrern

[ ]  nein

7. c) Wünschen Sie sich eine intensivere Kommunikation?

[ ]  ja, mit den Mitschülern in Bezug auf Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  ja, mit den Lehrern in Bezug auf Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  nein

8. a) Haben Sie bereits eigene hilfreiche Apps zum Unterricht/zum Lernen installiert, die nicht von der Schule vorgegeben wurden?

[ ]  ja, folgende: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  nein, weil ich mich nicht getraut habe

[ ]  nein, weil ich nach keinen weiteren Apps gesucht habe

8. b) Sind Ihre Lehrer offen für neue Ideen/Apps für den Unterricht?

[ ]  ja

[ ]  nein

[ ]  teilweise/in Bezug auf: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

9. a) Wie viel Zeit verbringen Sie aktuell täglich zum Arbeiten/Lernen mit dem Tablet?

[ ]  < 1 Stunde, weiter mit Frage 9. b)

[ ]  1-2 Stunden, weiter mit Frage 10 a).

[ ]  3-4 Stunden, weiter mit Frage 10 a).

[ ]  5-6 Stunden, weiter mit Frage 10 a).

[ ]  >6 Stunden, weiter mit Frage 10 a).

9. b) Würden Sie mehr Zeit zum Arbeiten/Lernen mit dem Tablet investieren?

[ ]  ja, wenn Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  nein, weil Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

10. a) Sind Sie Schülertutor?

[ ]  ja

[ ]  nein

10. b) Welche konkrete Unterstützung benötigen Sie noch für das Lernen mit dem Tablet?

(Mehrfachnennungen möglich)

[ ]  technische Schulung in Bezug auf Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Software-Schulung in Bezug auf Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  keine

10. c) Hatten Sie bereits Probleme mit dem Tablet?

[ ]  ja, und zwar: Klicken Sie hier, um Text einzugeben., weiter mit Frage 10. d)

[ ]  nein, weiter mit Frage 11 a).

10. d) Konnte das Problem schnell (innerhalb von 4 Schultagen) gelöst werden?

[ ]  ja, weiter mit Frage 11 a).

[ ]  nein, es dauerte: Klicken Sie hier, um Text einzugeben., weiter mit Frage 10. e)

10. e) Welche Lösung/Unterstützung bei Problemen mit dem Tablet wünschen Sie sich?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

***Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre praktische Ausbildung - falls vorhanden.***

11. a) Zu welchen Zwecken wird in Ihrem Ausbildungsbetrieb mit Tablets/Smartphones gearbeitet?

(Mehrfachnennungen möglich)

[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  in keinem Bereich/es gibt keine Tablets oder Smartphones in meinem Betrieb.

11. b) Für welche Zwecke könnten Sie sich den Einsatz von Tablets/Smartphones in Ihrem Betrieb vorstellen bzw. würden Sie ihn sich wünschen?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

12. Halten Sie das Tablet in Ihrer Ausbildung für verzichtbar?

[ ]  ja, Begründung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  nein, Begründung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.