# „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:** |       |
| **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?      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 |
| 2015/2016: |       |
| 2016/2017: |       |
| 2017/2018: |       |

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 bitte an Ihr zuständiges Regionalteam Sport weiterleiten!

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

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

|  |
| --- |
|  |

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

Unterschrift Datum

Schulleiterin/Schulleiter**Votum des Regionalteams Sport Schulamt**

|  |
| --- |
|       |

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

Unterschrift Datum

Leiterin/Leiter des Regionalteams Sport

beim Schulamt

**Rücksendung**

* LIS über den Eingang des Fragebogens informieren

per FAX: 07141- 140 639 oder email: katrin.hoffacker@lis.kv.bwl.de

* Fragebogen weiterleiten an die Sportreferentin/den Sportreferenten des Regierungspräsidiums

### Votum des Sportreferenten des Regierungspräsidiums

|  |
| --- |
|       |

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

Unterschrift Datum

Sportreferent/-in

des Regierungspräsidiums

**Rücksendung**

**Landesinstitut für Schulsport, Schulkunst und Schulmusik**

**Katrin Hoffacker**

**Reuteallee 40**

**71634 Ludwigsburg**