

Lerntagebuch – Fragebogen

Info: Montags wird der aktuelle Fragebogen verteilt.

Freitags wird ein Foto des ausgefüllten Bogens von den SuS in Moodle hochgeladen.

1. Woche

- Wie habe ich die erste Woche an der Schule empfunden?
- Welche Schwierigkeiten hatte ich?
- Was hat mir besonders Spaß gemacht?

2. Woche

- Wie habe ich mich in der Klassengemeinschaft eingelebt?
- Wie komme ich mit Moodle zurecht?
- Wie komme ich mit den schulischen Anforderungen zurecht?

3. Woche

- Worauf freue ich mich in der Praxis?
- Was bereitet mir Angst oder Sorge bezüglich der Praxis?
- Wo brauche ich Unterstützung?

4. Woche

- Was ist mir diese Woche gut gelungen?
- Was fällt mir beim Lesen noch schwer?
- Was hilft mir, um mich besser konzentrieren zu können beim Zuhören?

5. & 6. Woche → Blockpraktikum

7. Woche → Herbstferien

8. Woche

- Welche Operatoren sind mir noch unklar?
- Was fällt mir beim selbstständigen Formulieren noch schwer?
- Was fand ich diese Woche inhaltlich spannend?

9. Woche

- Welche Form von Hilfe hole ich mir bei Unklarheiten?
- Welche Inhalte fallen mir besonders schwer?
- Welche Kompetenzen habe ich erweitert?

10. Woche

- Welche Strategien habe ich im Umgang mit Kritik?
- Was sollte ich unbedingt noch üben?
- Wie bringe ich mich bei Gruppenarbeiten ein?

Ab Woche 11 wiederkehrende Fragen aus den Vorwochen.

So zufrieden bin ich mit meiner Konzentration (1= gar nicht / 10 = sehr)

So zufrieden bin ich mit meinen Arbeitsergebnissen (1 = gar nicht / 10 = sehr)

So gut komme ich mit dem Lesen von Texten zurecht (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

So aufmerksam kann ich zuhören und mir Inhalte merken (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

So zufrieden bin ich mit dem Schreiben eigener Texte (1 = gar nicht / 10 = sehr)

Lerntagebuch – Fragebogen

1. Schulwoche (Einführungswoche)



Wie habe ich die erste Woche an der Schule empfunden?

Welche Schwierigkeiten hatte ich?

Was hat mir besonders Spaß gemacht?

So zufrieden bin ich mit meiner Konzentration (1= gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit meinen Arbeitsergebnissen (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So gut komme ich mit dem Lesen von Texten zurecht (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So aufmerksam kann ich zuhören und mir Inhalte merken (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit dem Schreiben eigener Texte (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schüler*in

Lerntagebuch – Fragebogen

2. Schulwoche (noch kein Praxistag)



Wie habe ich mich in der Klassengemeinschaft eingelebt?

Wie komme ich mit Moodle zurecht?

Wie komme ich mit den schulischen Anforderungen zurecht?

So zufrieden bin ich mit meiner Konzentration (1= gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit meinen Arbeitsergebnissen (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So gut komme ich mit dem Lesen von Texten zurecht (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So aufmerksam kann ich zuhören und mir Inhalte merken (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit dem Schreiben eigener Texte (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schüler*in

Lerntagebuch – Fragebogen

3. Schulwoche (noch kein Praxistag)



Worauf freue ich mich in der Praxis?

Was bereitet mir Angst oder Sorge bezüglich der Praxis?

Wo brauche ich Unterstützung?

So zufrieden bin ich mit meiner Konzentration (1= gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit meinen Arbeitsergebnissen (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So gut komme ich mit dem Lesen von Texten zurecht (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So aufmerksam kann ich zuhören und mir Inhalte merken (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit dem Schreiben eigener Texte (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schüler*in

Lerntagebuch – Fragebogen

4. Schulwoche (erster Praxistag)



Was ist mir diese Woche gut gelungen?

Was fällt mir beim Lesen noch schwer?

Was hilft mir, um mich beim Zuhören besser konzentrieren zu können?

So zufrieden bin ich mit meiner Konzentration (1= gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit meinen Arbeitsergebnissen (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So gut komme ich mit dem Lesen von Texten zurecht (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So aufmerksam kann ich zuhören und mir Inhalte merken (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit dem Schreiben eigener Texte (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schüler*in

Lerntagebuch – Fragebogen

5. & 6. Woche (Blockpraktikum)

7. Woche (Herbstferien)

8. Schulwoche



Welche Operatoren sind mir noch unklar?

Was fällt mir beim selbstständigen Formulieren noch schwer?

Was fand ich diese Woche inhaltlich spannend?

So zufrieden bin ich mit meiner Konzentration (1= gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit meinen Arbeitsergebnissen (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So gut komme ich mit dem Lesen von Texten zurecht (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So aufmerksam kann ich zuhören und mir Inhalte merken (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit dem Schreiben eigener Texte (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schüler*in

Lerntagebuch – Fragebogen

9. Schulwoche



Welche Form von Hilfe hole ich mir bei Unklarheiten?

Welche Inhalte fallen mir besonders schwer?

Welche Kompetenzen habe ich erweitert?

So zufrieden bin ich mit meiner Konzentration (1= gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit meinen Arbeitsergebnissen (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So gut komme ich mit dem Lesen von Texten zurecht (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So aufmerksam kann ich zuhören und mir Inhalte merken (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit dem Schreiben eigener Texte (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schüler*in

Lerntagebuch – Fragebogen

10. Schulwoche



Welche Strategien habe ich im Umgang mit Kritik?

Was sollte ich unbedingt noch üben?

Wie bringe ich mich bei Gruppenarbeiten ein?

So zufrieden bin ich mit meiner Konzentration (1= gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit meinen Arbeitsergebnissen (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So gut komme ich mit dem Lesen von Texten zurecht (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So aufmerksam kann ich zuhören und mir Inhalte merken (1 = gar nicht / 10 = sehr gut)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

So zufrieden bin ich mit dem Schreiben eigener Texte (1 = gar nicht / 10 = sehr)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schüler*in

