



# Schülerfeedback

Lehrperson: .....

Lernende/Lernender: .....(Namenangabe fakultativ)

Unser Berufsbildungszentrum will die Qualität des Unterrichts in einem stetigen Prozess überprüfen. Deshalb sind wir auch auf Ihre Mitarbeit angewiesen. Bitte nehmen Sie zu den nachfolgenden Fragen und Aussagen Stellung:

|   | fast immer               | oft                      | selten                   | fast nie                 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ich arbeite für den Unterricht bei dieser Lehrperson.<br>Wenn selten oder fast nie: Woran liegt es?<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mein Verhalten trägt zu einer guten Lehr- und Lernatmosphäre bei.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Bei dieser Lehrperson fühle ich mich wohl im Unterricht<br>Wenn selten oder fast nie: Woran liegt es?<br>.....<br>.....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Die Lehrperson kommt gut vorbereitet zum Unterricht.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Der Unterricht bei dieser Lehrperson ist klar und zielorientiert aufgebaut.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Der Unterricht bei dieser Lehrperson ist interessant und abwechslungsreich.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Die Lehrperson ist fachlich kompetent.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Die Lehrperson fördert selbständiges Arbeiten.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Die Lehrperson kann gut erklären.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Die Lehrperson ist hilfsbereit.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Die Lehrperson ist gerecht.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Die Lehrperson sorgt für angemessene Ruhe und Ordnung im Unterricht.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Bei dieser Lehrperson mache ich gute Lernfortschritte.<br>Wenn selten oder fast nie: Woran liegt es?<br>.....<br>.....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Die Prüfungen dieser Lehrperson entsprechen dem im Unterricht behandelten Stoff und Schwierigkeitsgrad.                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Die Prüfungen werden ausreichend besprochen.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Das empfinde ich bei dieser Lehrperson besonders positiv:<br>.....<br>.....<br>.....  |                          |                          |                          |                          |
| 17. Das könnte die Lehrperson noch verbessern:<br>.....<br>.....<br>.....   |                          |                          |                          |                          |

