

Implementationsheft für teilnehmende Lehrkräfte im Projekt SOZIUS
Interventionsgruppe

Klasse: 2 3 4

KW 44, Projektwoche 1, nur Kontakterhebung, keine IKL Einheit**Montag, 28.10.2019**

Ab heute, den 28.10. sollen die Kontakterhebungen an den Tablets stattfinden.

Bitte beachten Sie, dass Sie auf Ihrem SOZIUS USB Stick ein Video finden, welches den Schülerinnen und Schülern den Umgang mit der App erklärt. Bei Problemen kommen Sie jederzeit auf uns zu. Diese benötigen wir, um zu überprüfen, ob das im Projekt SOZIUS entwickelte IKL Konzept wirksam ist und mehr optimale Sozialkontakte zwischen den Schülerinnen und Schülern entstehen.

Bitte beachten Sie, dass Sie auf Ihrem SOZIUS USB Stick ein Video finden, welches den Schülerinnen und Schülern den Umgang mit der App erklärt. Bei Problemen kommen Sie jederzeit auf uns zu. Wir bedanken uns für Ihre Mühen, Ihren Einsatz und Ihre Unterstützung.

Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Dienstag, 29.10.2019

Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 44, Projektwoche 1, nur Kontakterhebung, keine IKL Einheit

Mittwoch, 30.10.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Donnerstag, 31.10.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Freitag, 01.11.2019		
Allerheiligen		
Heute keine Messungen		

KW 45, Projektwoche 2, nur Kontakterhebung, keine IKL Einheit

Montag, 04.11.2019		
Am kommenden Montag findet die erste IKL in Ihrer Klasse statt. Sie kennen Ihre Klasse am besten und wissen, wie viel Zeit Sie für die Einführung der IKL Reihe im Vorfeld einplanen sollten. Wir empfehlen Ihnen, bereits im Laufe dieser Woche einzelne Bestandteile des IKL Konzepts einzuführen und die SuS auf die neuen Abläufe vorzubereiten, damit Sie am kommenden Montag mit der ersten IKL Einheit beginnen können.		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Dienstag, 05.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 45, Projektwoche 2, nur Kontakterhebung, keine IKL Einheit

Mittwoch, 06.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Donnerstag, 07.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 45, Projektwoche 2, nur Kontakterhebung, keine IKL Einheit

Freitag, 08.11.2019		
Bitte beachten Sie, dass am kommenden Montag die erste IKL Einheit in Ihrer Klasse stattfinden soll.		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 46, Projektwoche 3, täglich eine IKL Einheit

Montag, 11.11.2019		
<p>Ab heute beginnt die sogenannte Interventionsphase. Da heißt, dass ab heute jeden Tag eine IKL Einheit durchgeführt werden soll. Jeden Tag gibt es eine Einheit, die einer Methode aus dem Methodenkoffer folgt. Damit am Ende ein Methodenkoffer zur Verfügung gestellt werden kann, der nicht an der Praxis vorbei, sondern mit der Praxis zusammen entwickelt wurde, benötigen wir Ihre Hilfe. Bitte kreuzen Sie jeden Tag die für Sie zutreffenden Punkte an. Sie sind immer herzlich eingeladen auch darüber hinaus noch Kommentare zu ergänzen, diese sind aber immer absolut optional. Vielen Dank im Voraus!</p>		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 46, Projektwoche 3, täglich eine IKL Einheit

Dienstag, 12.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 46, Projektwoche 3, täglich eine IKL Einheit

Mittwoch, 13.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung würde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 46, Projektwoche 3, täglich eine IKL Einheit

Donnerstag, 12.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 46, Projektwoche 3, täglich eine IKL Einheit

Freitag, 14.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ____ <input type="checkbox"/> 6 x ____ <input type="checkbox"/> 1 x ____ <input type="checkbox"/> 4 x ____ <input type="checkbox"/> 7 x ____ <input type="checkbox"/> 2 x ____ <input type="checkbox"/> 5 x ____
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ____ <input type="checkbox"/> 3 x ____ <input type="checkbox"/> 2 x ____ <input type="checkbox"/> 4 x ____
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Freitagsevaluation		
Ich konnte die Gruppenzusammensetzung des Projektes problemlos nutzen.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Wie viele Änderungen wurden vorgenommen?		
Die tägliche Umsetzung einer IKL-Einheit habe ich als sinnvoll erlebt.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Wegen der IKL Einheit benötige ich deutlich mehr Zeit für die Unterrichtsvorbereitung.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Die täglichen Gruppenarbeiten erleben ich als gewinnbringend für die SuS.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 47, Projektwoche 4, täglich eine IKL Einheit

Montag, 18.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 47, Projektwoche 4, täglich eine IKL Einheit

Dienstag, 19.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung würde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 47, Projektwoche 4, täglich eine IKL Einheit

Mittwoch, 20.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 47, Projektwoche 4, täglich eine IKL Einheit

Donnerstag, 21.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung würde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 47, Projektwoche 4, täglich eine IKL Einheit

Freitag, 22.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ____ <input type="checkbox"/> 6 x ____ <input type="checkbox"/> 1 x ____ <input type="checkbox"/> 4 x ____ <input type="checkbox"/> 7 x ____ <input type="checkbox"/> 2 x ____ <input type="checkbox"/> 5 x ____
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ____ <input type="checkbox"/> 3 x ____ <input type="checkbox"/> 2 x ____ <input type="checkbox"/> 4 x ____
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Freitagsevaluation		
Ich konnte die Gruppenzusammensetzung des Projektes problemlos nutzen.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Wie viele Änderungen wurden vorgenommen?		
Die tägliche Umsetzung einer IKL-Einheit habe ich als sinnvoll erlebt.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Wegen der IKL Einheit benötige ich deutlich mehr Zeit für die Unterrichtsvorbereitung.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Die täglichen Gruppenarbeiten erleben ich als gewinnbringend für die SuS.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 48, Projektwoche 5, täglich eine IKL Einheit

Montag, 25.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung würde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 48, Projektwoche 5, täglich eine IKL Einheit

Dienstag, 26.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 48, Projektwoche 5, täglich eine IKL Einheit

Mittwoch, 27.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 48, Projektwoche 5, täglich eine IKL Einheit

Donnerstag, 28.11.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 48, Projektwoche 5, täglich eine IKL Einheit

Freitag, 29.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ____ <input type="checkbox"/> 6 x ____ <input type="checkbox"/> 1 x ____ <input type="checkbox"/> 4 x ____ <input type="checkbox"/> 7 x ____ <input type="checkbox"/> 2 x ____ <input type="checkbox"/> 5 x ____
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ____ <input type="checkbox"/> 3 x ____ <input type="checkbox"/> 2 x ____ <input type="checkbox"/> 4 x ____
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Freitagsevaluation		
Ich konnte die Gruppenzusammensetzung des Projektes problemlos nutzen.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Wie viele Änderungen wurden vorgenommen?		
Die tägliche Umsetzung einer IKL-Einheit habe ich als sinnvoll erlebt.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Wegen der IKL Einheit benötige ich deutlich mehr Zeit für die Unterrichtsvorbereitung.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Die täglichen Gruppenarbeiten erleben ich als gewinnbringend für die SuS.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 49, Projektwoche 6, täglich eine IKL Einheit

Montag, 02.12.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 49, Projektwoche 6, täglich eine IKL Einheit

Dienstag, 03.12.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 49, Projektwoche 6, täglich eine IKL Einheit

Mittwoch, 04.12.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 49, Projektwoche 6, täglich eine IKL Einheit

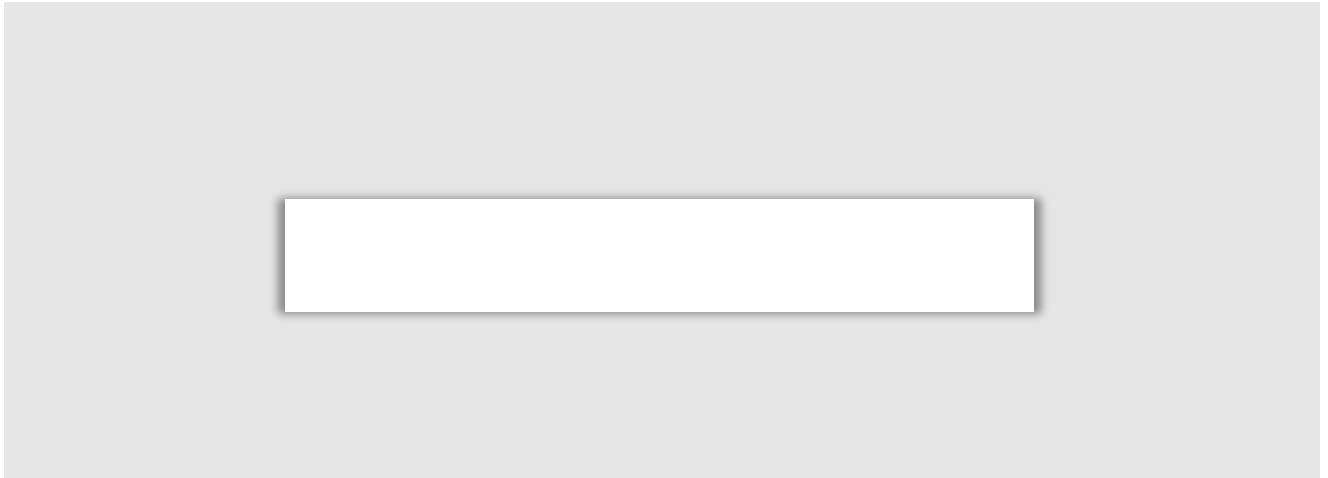
Donnerstag, 05.12.2019		
Wurden die Stammgruppen neu zusammengesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konnte die vom Projekt vorbereitete Zuteilung übernommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls nein: Welche Veränderungen mussten gemacht werden?		
Welche beziehungsstiftende Übung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Sortieren <input type="checkbox"/> 2 Geschichte zusammenlegen	<input type="checkbox"/> 3 Bis 10 zählen <input type="checkbox"/> 4 Heute bin ich...
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IKL Einheit		
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 6 x ___ <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___ <input type="checkbox"/> 7 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 5 x ___	
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungsstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ___ <input type="checkbox"/> 3 x ___ <input type="checkbox"/> 2 x ___ <input type="checkbox"/> 4 x ___	
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

KW 49, Projektwoche 6, täglich eine IKL Einheit

Freitag, 06.12.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach der IKL Einheit stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche IKL-Methode wurde heute durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 1 Gemeinsame Frage <input type="checkbox"/> 2 Redekarten <input type="checkbox"/> 3 Schnittkreis <input type="checkbox"/> 4 Interview	<input type="checkbox"/> 5 Gemeinsames Lesen <input type="checkbox"/> 6 Gemeinsames Arbeitsblatt <input type="checkbox"/> 7 Gemeinsame Wochenreflexion <input type="checkbox"/> Keine
Wie lange hat die IKL Einheit gedauert?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min	<input type="checkbox"/> 30-40 Min <input type="checkbox"/> länger
Konnten alle Phasen des Fünfschritts SDAVP durchgeführt werden? Kreuzen Sie die durchgeführten Phasen an.	<input type="checkbox"/> Alle Phasen durchgeführt <input type="checkbox"/> Selbstoffenbarung <input type="checkbox"/> Denken	<input type="checkbox"/> Austauschen <input type="checkbox"/> Vorstellen <input type="checkbox"/> Plenum
Die Umsetzung der Methode auf den Arbeitsauftrag fiel mir...	schwer-----leicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Umsetzung der Übung hat gut funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat mir Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die heutige IKL Einheit hat den Kindern Spaß gemacht.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Wurden über die vom Projekt geforderte IKL Einheit noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 3 x ____ <input type="checkbox"/> 6 x ____ <input type="checkbox"/> 1 x ____ <input type="checkbox"/> 4 x ____ <input type="checkbox"/> 7 x ____ <input type="checkbox"/> 2 x ____ <input type="checkbox"/> 5 x ____
Wurden über die vom Projekt geforderte Beziehungstiftende Übung am Montag noch weitere durchgeführt? Wenn ja, wie viele und welche Übung (Nennung der Nr. ist ausreichend)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 1 x ____ <input type="checkbox"/> 3 x ____ <input type="checkbox"/> 2 x ____ <input type="checkbox"/> 4 x ____
Haben über die IKL Einheit hinaus noch weitere Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Freitagsevaluation		
Ich konnte die Gruppenzusammensetzung des Projektes problemlos nutzen.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein: Wie viele Änderungen wurden vorgenommen?		
Die tägliche Umsetzung einer IKL-Einheit habe ich als sinnvoll erlebt.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Wegen der IKL Einheit benötige ich deutlich mehr Zeit für die Unterrichtsvorbereitung.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Die täglichen Gruppenarbeiten erleben ich als gewinnbringend für die SuS.		stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Das möchte ich darüber hinaus noch anmerken:		

Vielen Dank für Ihre Teilnahme, Ihre Geduld, Ihre Hilfe und Ihre Einsatzbereitschaft.

Bitte bewahren Sie dieses Implementationsheft gut auf, wir möchten es gerne zur Auswertung mitnehmen.



Implementationsheft für teilnehmende Lehrkräfte im Projekt SOZIUS

Kontrollgruppe

Klasse:

2

3

4

KW 44, Projektwoche 1**Montag, 28.10.2019**

Ab heute, den 28.10. sollen die Kontakterhebungen an den Tablets stattfinden. Diese benötigen wir, um zu überprüfen, ob das im Projekt SOZIUS entwickelte IKL Konzept wirksam ist und mehr optimale Sozialkontakte zwischen den Schülerinnen und Schülern entstehen. Da Ihre Schule eine der Kontrollschulen ist, werden wir Ihnen unser IKL Konzept in einer Fortbildung im Januar/Februar vorstellen. Insgesamt führen Sie bitte zwei Kontakterhebungen am Tag durch.

Bitte beachten Sie, dass Sie auf Ihrem SOZIUS USB Stick ein Video finden, welches den Schülerinnen und Schülern den Umgang mit der App erklärt. Bei Problemen kommen Sie jederzeit auf uns zu. Wir bedanken uns für Ihre Mühen, Ihren Einsatz und Ihre Unterstützung.

Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Dienstag, 29.10.2019

Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 44, Projektwoche 1

Mittwoch, 30.10.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Donnerstag, 31.10.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Freitag, 01.11.2019		
Allerheiligen		
Heute keine Messungen		

KW 45, Projektwoche 2

Montag, 04.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Dienstag, 05.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 45, Projektwoche 2

Mittwoch, 06.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Donnerstag, 07.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 45, Projektwoche 2

Freitag, 08.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 46, Projektwoche 3

Montag, 11.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Dienstag, 12.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 46, Projektwoche 3

Mittwoch, 13.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Donnerstag, 14.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 46, Projektwoche 3

Freitag, 15.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 47, Projektwoche 4

Montag, 18.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Dienstag, 19.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 47, Projektwoche 4

Mittwoch, 20.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Donnerstag, 21.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 47, Projektwoche 4

Freitag, 22.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 48, Projektwoche 5

Montag, 25.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Dienstag, 26.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 48, Projektwoche 5

Mittwoch, 27.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Donnerstag, 28.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 48, Projektwoche 5

Freitag, 29.11.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 49, Projektwoche 6

Montag, 02.12.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Dienstag, 03.12.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 49, Projektwoche 6

Mittwoch, 04.12.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Donnerstag, 05.12.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

KW 49, Projektwoche 6

Freitag, 06.12.2019		
Hat eine Kontaktmessung nach einer Unterrichtsstunde stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat eine Kontaktmessung nach der Pause stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Nutzung der Tablets hat problemlos funktioniert.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Kinder brauchten keine Hilfe bei der Bedienung der Tablets.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Die Nutzung der Tablets ließ sich gut in den Tagesablauf integrieren.	stimmt nicht-----stimmt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kommentar (optional):
Haben heute Gruppenarbeiten stattgefunden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viel Zeit haben diese Gruppenarbeiten insgesamt in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> 10-20 Min <input type="checkbox"/> 20-30 Min <input type="checkbox"/> 30-40 Min	<input type="checkbox"/> 40-50 Min <input type="checkbox"/> 50-60 Min <input type="checkbox"/> länger
Das gibt es zum heutigen Tag noch zu ergänzen:		

Vielen Dank für Ihre Teilnahme, Ihre Geduld, Ihre Hilfe und Ihre Einsatzbereitschaft.

Bitte bewahren Sie dieses Implementationsheft gut auf, wir möchten es gerne zur Auswertung mitnehmen.

**Wie gerne würdest du zusammen mit dem
 anderen Kind an einer Schulaufgabe
 arbeiten?**



	Name	Geheimname	nicht gerne 	es ist egal 	sehr gerne 
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					



Wie gerne würdest du zusammen mit dem
 anderen Kind in der Pause spielen?



	Name	Geheimname	nicht gerne 	es ist egal 	sehr gerne 
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					



Kontaktdaten im Rahmen des SOZIUS Projektes

Die Schülerinnen und Schüler wurden zweimal täglich nach ihren wahrgenommenen Sozialkontakten gefragt. Hierbei bezog sich eine Befragung auf die vorherige Unterrichtsstunde und eine weitere Befragung auf die vorherige Pause. Die Befragungen fanden tabletbasiert statt und die Daten wurden digital gespeichert. Jedes teilnehmende Kind sollte angeben, mit welchen Schülerinnen und Schülern es in der vergangenen Unterrichtsstunde bzw. Pause Kontakt hatte (Anzahl). Die Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler der Klasse wurden im Vorfeld in die App integriert, sodass diese in diesem Schritt ausgewählt werden konnten. Die Anzahl der Kontakte war nicht beschränkt. Für den Fall, dass keine Kontakte in der Unterrichtsstunde wahrgenommen wurden, konnte die Option *kein Kontakt* ausgewählt werden (Abbildung 1).

Im Anschluss bewertete das durchführende Kind jeden der Kontakte hinsichtlich seiner Qualität auf einer elfstufigen Skala (0 = *überhaupt nicht gut* bis 10 = *sehr gut*). Zur visuellen Unterstützung der Skala wurden Smileys verwendet (Abbildung 2).

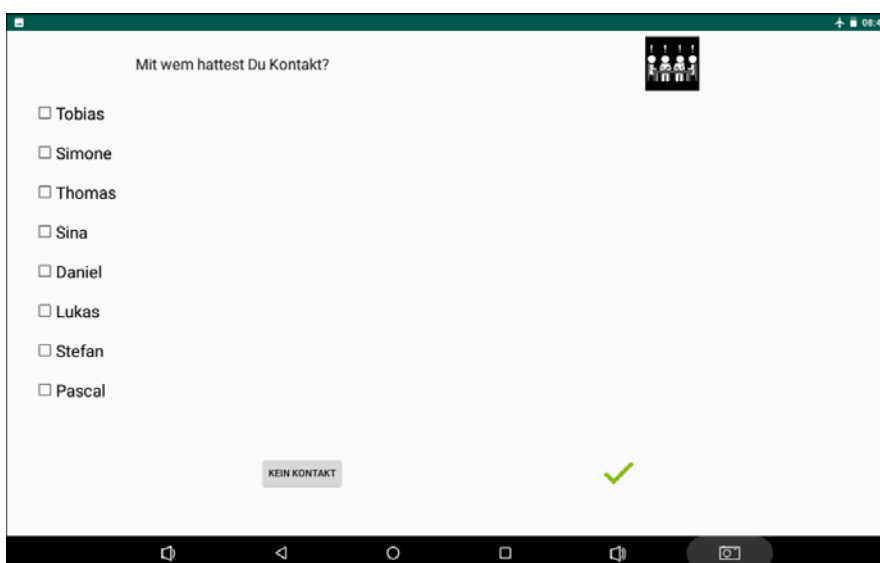


Abbildung 1. Erhebung der Kontaktanzahl über die App

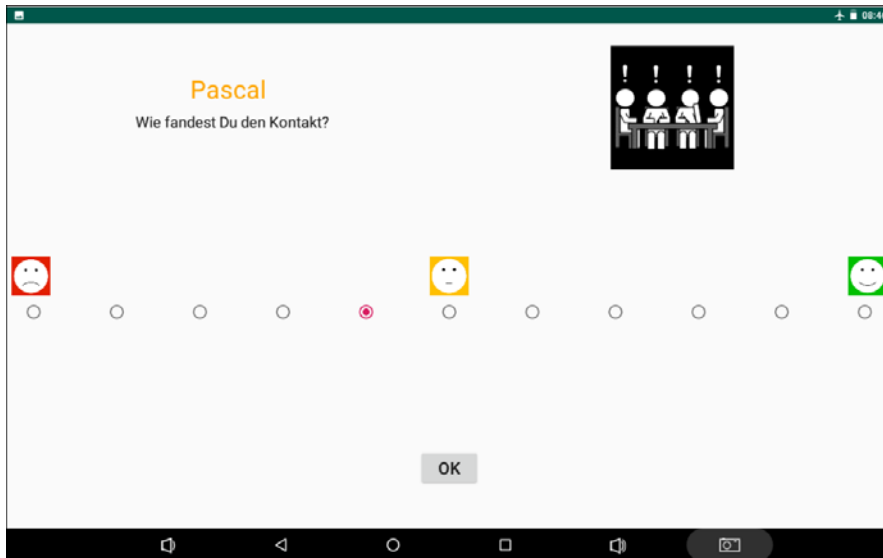


Abbildung 2. Erhebung der Kontaktqualität über die App