

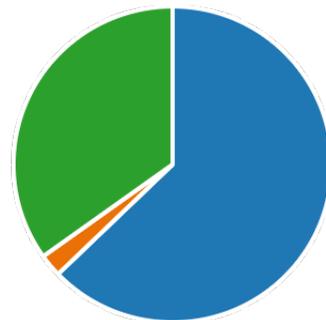
Retro Eltern März 2024

43 Antworten 105:30 Durchschnittliche Zeit für das Ausfüllen

Aktiv Status

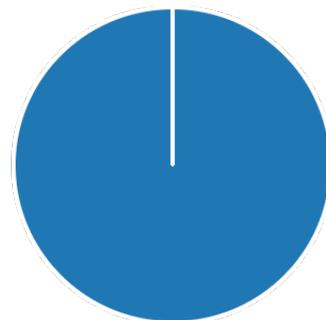
1. Das Konzept zum digitalen Lernen und Lehren am Gymnasium Limmer ist mir als Eltern bekannt.

| | |
|-------------|----|
| ● Ja | 27 |
| ● Nein | 1 |
| ● Teilweise | 15 |



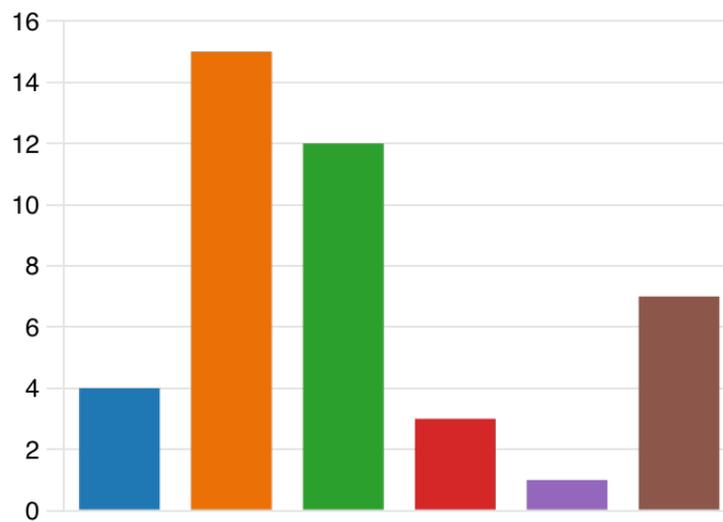
2. Mein Kind hat das Tablet regelmäßig im Unterricht verwendet.

| | |
|--------|----|
| ● Ja | 43 |
| ● Nein | 0 |



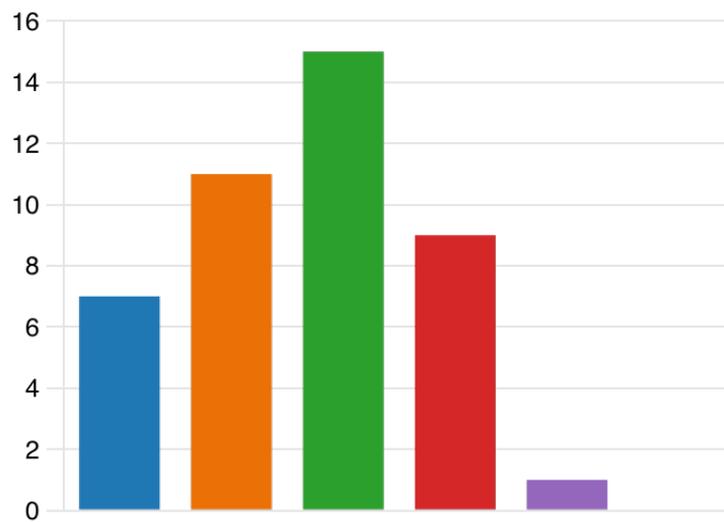
3. Wie bewerten Sie die Auswirkungen der Tablet-Nutzung auf das Lernverhalten Ihres Kindes in der Schulzeit (Unterricht)?

| | |
|--------------------------------|----|
| Sehr positiv | 4 |
| Positiv | 15 |
| Neutral | 12 |
| Negativ | 3 |
| Sehr negativ | 1 |
| Das kann ich nicht beurteilen. | 7 |



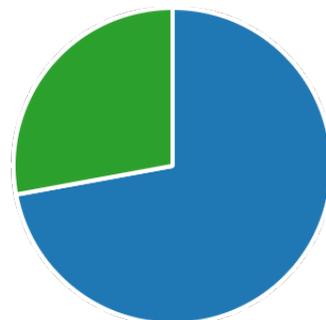
4. Wie bewerten Sie die Auswirkungen der Tablet-Nutzung auf das Lernverhalten Ihres Kindes zuhause (Hausaufgaben und Klassenarbeitsvorbereitung)?

| | |
|----------------------------------|----|
| ● Sehr positiv | 7 |
| ● Positiv | 11 |
| ● Neutral | 15 |
| ● Negativ | 9 |
| ● Sehr negativ | 1 |
| ● Das kann ich nicht beurteilen. | 0 |



5. Ich erlebe mein Kind als kompetent im Umgang mit dem Tablet.

| | |
|-------------|----|
| ● Ja | 31 |
| ● Nein | 0 |
| ● Teilweise | 12 |



6. Ich würde mir wünschen, dass mein Kind in folgenden Bereichen zusätzlich geschult wird:

16
Antworten

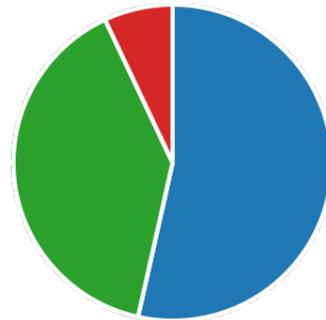
Neueste Antworten

"Die Einschränkung der Kompetenz bezieht sich nicht d...

"Digitale Mappenführung. Einsortieren aller losen Zette...

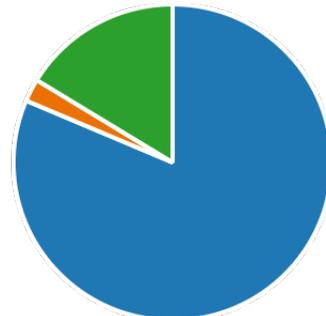
7. Wir haben zu Hause geregelte Nutzungszeiten.

| | |
|--------------------------------------|----|
| ● Nein | 23 |
| ● Ja, im Umfang von 0-1 Std pro T... | 0 |
| ● Ja, im Umfang von 1-3 Std pro T... | 17 |
| ● Ja, im Umfang von über 3 Std pr... | 3 |



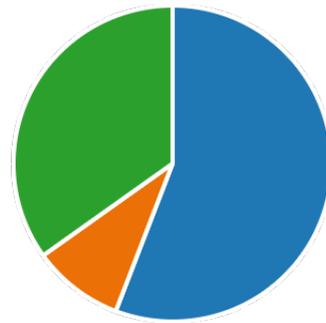
8. Mein Kind kann mir die Regeln zur Nutzung der Tablets in der Schule erläutern.

| | |
|-------------|----|
| ● Ja | 35 |
| ● Nein | 1 |
| ● Teilweise | 7 |



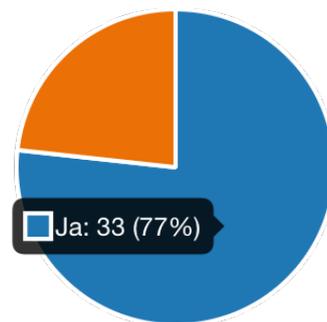
9. **Mein Kind hält Regeln und Vereinbarungen zur Arbeit mit dem Tablet bei uns zu Hause ein.**

| | |
|-------------|----|
| ● Ja | 24 |
| ● Nein | 4 |
| ● Teilweise | 15 |



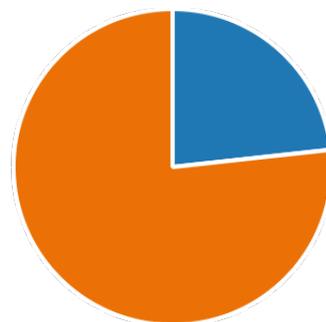
10. **Ich weiß, wie ich die Bildschirmzeit meines Kindes einsehen und die Nutzung des Tablets einschränken kann.**

| | |
|--------|----|
| ● Ja | 33 |
| ● Nein | 10 |



11. **Ich wünsche eine Beratung vor Ort zur Möglichkeit, das Tablet für mein Kind in der Nutzung einzuschränken.**

| | |
|--------|----|
| ● Ja | 10 |
| ● Nein | 33 |



12. **Diese Aspekte laufen aus meiner Sicht schon gut.**

21

Antworten

Neueste Antworten

"Die Bedienung der Apps erfolgt sicher und intuitiv. Ma...

"iPad Kompetenz "

13. **Bitte äußern Sie Ihre allgemeinen Anmerkungen oder Vorschläge zur Tablet-Nutzung an unserer Schule.**

18

Antworten

Neueste Antworten

"Bei den Infoabenden wurde suggeriert, dass während ...
