



Evaluation of the “Roots of Empathy” program in Switzerland (years 2015 to 2017)

Progress Report 1

David C. Lätsch, PhD, & Madlaina Stauffer, MSc

Bern University of Applied Sciences, Division of Social Work, Bern, Switzerland

November 2, 2015

1. PROJECT INFORMATION

Project Title:	Evaluation of the “Roots of Empathy” program in Switzerland (years 2015 to 2017)
Start Date:	March 1, 2015
Estimated Completion Date:	August 31, 2017
Principal Investigators:	Dr. David Lätsch, Dr. Peter Neuenschwander
Institution:	Bern University of Applied Sciences, Division of Social Work, Hallerstrasse 10, 3012 Bern
Phone:	+41 31 848 36 93
Fax:	+41 31 848 36 01
E-mail:	david.laetsch@bfh.ch, peter.neuenschwander@bfh.ch

2. OVERVIEW OF THE PROJECT AND ITS GOALS

The study will provide a rigorous evaluation of the Roots of Empathy (from here on abbreviated as: ROE) program in Switzerland. It will assess the long-term impact on children participating in the program, addressing specifically whether the program is effective in achieving its principal goals: that is, reducing the level of aggression and violence that occurs between children, increasing levels of prosocial behavior that children show towards each other, increasing children’s capacities for emotional literacy and empathy-related responding, and increasing their knowledge of human development, learning, and infant safety. To achieve this aim, we will apply a quasi-experimental design that includes data collection at multiple time-points and a control group matched on key demographic variables. Additionally, the quality of the implementation will be measured by collecting information from ROE instructors, and a qualitative assessment of the program’s quality and impact will be obtained through several focus groups including teachers, instructors, and a subsample of children.

3. PROGRESS SUMMARY

a. Period progress

At the time of writing, the following major activities related to the research design of the project have been carried out:

- August 11, 2015: Meeting between one of the principal investigators (Lätsch) and ROE representatives in Toronto, Canada
- September 4: Pilot-testing of measurement tools in two classes (mixed ages, 4th to 6th grade) in Esslingen, Canton of Zurich
- September 5 to September 18: Refinement of measurement tools in response to lessons learned from pilot-testing
- September 21 to October 20: Pre-testing of 4 ROE program classes and 5 control classes

ROE classes were eligible for the study if they (a) participate in the ROE program 2015 to 2016 and (b) involve an ROE instructor with at least one year of experience in this capacity. Due to challenges in the recruitment process experienced by the ROE representative in Switzerland, only 4 classes met these criteria. Thus, the originally targeted sample of 5 ROE classes in the first cohort was reduced to 4 classes. The research team was able to recruit the targeted 5 classes for the control group, so that the total number of participating classes was 9 (instead of the originally targeted 10). Classes in the control group were chosen based on considerations on how closely their schools matched those schools participating in the ROE group, with a set of socioeconomic variables serving as matching criteria (such as average family income or proportion of migrants living in the “catchment area” of the school). Data relevant to these decisions were obtained from official sources (e.g., <http://www.statistik.zh.ch>) and, in some cases, through direct inquiries with school principals and teachers. Table 1 gives a more detailed overview of the schools, classes and participants involved in cohort 1 of the study.

Table 1. Overview of groups, schools, classes, and students participating in the study (cohort 1)

Group	School	Classes (grades)	Students n	Participants n	Response %
Pilot	Schulhaus Vogelsang, Esslingen	4 th to 6 th grade	22	19	86.4
		4 th to 6 th grade	20	18	90.0
ROE ("treatment")	Schuleinheit Chilefeld/Stiegeli, Affoltern a.A.	4 th grade	19	18	94.7
	Schulhaus Balgrist, Zürich	4 th grade	25	23	92.0
	Schulhaus Rütihof, Zürich	4 th grade	19	18	94.7
	Schulhaus Guggenbühl, Winterthur	3 rd grade	20	17	85.0
Control	Schulhaus Milchbuck, Zürich	4 th grade	23	21	91.3
		4 th grade	22	20	90.9
	Schulhaus Zentrum, Egg	3 rd grade	23	22	95.7
	Schulhaus Rychenberg, Winterthur	4 th grade	19	17	89.5
		4 th grade	21	20	95.2
Overall			233	213	91.4

The overall sample of 11 classes (including those involved in the pilot-testing) listed 233 students as class members. Of these, 213 students participated in the study, which corresponds to a total response rate of 91.4%. There were two reasons for students' not participating: either their parents had declined their children's involvement in the study by actively withdrawing their consent by mail (n=10) or the students were absent on the day of data collection due to illness or other unforeseen reasons (n=10). On the day of data collection, all eligible children (meaning those whose parents had not excluded them from participation beforehand) actively chose to participate in the study, resulting in a cooperation rate of 100%.

Without exception, data collection took place during regular school hours and lasted three lessons, in most cases from around 8 a.m. in the morning until 11 a.m. In pilot-testing sessions, three members of the research team (including one of the principal investigators) were present to instruct the data collection and answer students' and teachers' questions. All sessions in the ROE and control classes were instructed by the same team (tandem) of two researchers, including one of the principal investigators. In every case, the teacher was present in the classroom but did not actively participate in the communication with students unless some special assistance was momentarily required. In some classes, an assistant to the teacher ("remedial teacher") was present as well. Of the 213 students participating in the study, three students had Down's Syndrome, and in these cases the remedial teacher's task was to support the student in filling in the questionnaire and carrying out the tasks in the observational measures. For reasons of validity, these cases may have to be excluded from the data analysis upon a closer assessment of the data.

Concerning the refinements to the measurement tools made in response to the pilot-testing, we found that the duration of the data collection sessions had been adequately calculated, so no major changes or cutbacks (such as curtailing parts of the questionnaires or removing complete scales) were required. We did improve some of the item wordings, however, so that the students would better be able to understand the meanings of questions and tasks. We also made changes to the graphical presentation of the Trust Game, making it easier for students to understand the rules of the game. The final questionnaire used in ROE and control groups is presented in Appendix A (see separate document, German language only). In the versions used for 3rd grade classes (one in the ROE group, one in the control group), the scales of the questionnaire measuring self-reported empathy and self-reported aggressive behavior were slightly abridged in order to compensate for the weaker reading skills in this age-group. This was achieved by removing single items that had been shown in previous research to have comparatively weak loadings on their respective factors.

For each of the 11 classes, teachers were required to fill in a questionnaire concerning teacher, class, and students variables (see Appendix B, "Fragebogen für Lehrerinnen und Lehrer"/Questionnaire for teachers). In each case, these questionnaires were either completed on the day of data collection in the classroom or returned to the researchers in the week thereafter. The response rate for teacher questionnaires was thus 100%. Questionnaires for instructors ("instructors' diaries"), containing items on the implementation of each of the 9 ROE themes, were submitted to instructors in October 2015 prior to the first ROE lesson (see Appendix C). At the time of writing, all collected data are being entered into the statistical software (IBM SPSS 23) to be used for data analysis.

b. Next steps

The first period of data collection has only recently been completed and data analysis has not yet begun. Data entry will be finished by mid-November 2015. Thereafter, our next step will be to thoroughly assess the data in terms of completeness and plausibility, using, for example, measures of internal consistency and social desirability bias that were included in the questionnaires. This procedure, to be terminated by the end of November, will likely result in the exclusion of a small percentage of questionnaires with dubious validity. Once the dataset has been cleansed and data quality has been assured, we will review the effectiveness of our matching procedures by establishing and comparing proportion of values in sociodemographic variables and baseline rates for all dependent variables to be used in the data analysis. In case the two groups are less than equivalent in these two broad dimensions, a preliminary weighting scheme will be developed in order to enhance comparability. In accordance with the project schedule outlined in our proposal, we will then prepare measurement tools for post-testing in cohort 1 (including guidelines for focus groups) and for pre-testing in cohort 2. The results of these preliminary analyses and preparations will be presented in Progress Report 2, which will be due in April 2016. Additionally, we are

currently preparing an analysis plan, which will outline research objectives and questions to be used for a first cross-sectional analysis of cohort 1 data. Based on this document and on prior consultation with ROE and UBSOF representatives, we are planning to write a scientific paper to be submitted for peer-review publication in the first months of 2016.

c. Further considerations about the project's future progress

With the one exception mentioned above (i.e., four instead of the targeted five classes participating in the ROE group), all objectives in the research design to date have been met. One challenge in achieving this has been the relatively late date at which we received notification on the classes that would be participating in the ROE group of the study. Notification reached us on August 31, 2015, leaving only a short period of time to select possible control schools and classes and contact school representatives and teachers.






Communication with the ROE representative in Switzerland, Miriam Stieger, was excellent at all times, so that we were well informed about the recruitment process. However, with regard to data collection in cohort 2 of the study, which is projected to involve 10 to 15 classes in the ROE group and 10 classes in the control group, we believe a slightly extended time frame between our receiving notification on ROE classes and the selection and contacting of schools and classes for the control group might turn out necessary. This could either be achieved by an earlier selection (before summer vacation) of ROE classes or by postponing the pre-testing sessions in cohort 2 until after autumn vacation (beginning of October, shortly before ROE lessons will begin). On this particular point, we will seek consultation with ROE representatives.

FRAGEBOGEN – Teil A

Du wirst nun einige Fragen beantworten. Auf die Fragen gibt es KEINE falschen Antworten. Du sollst einfach das antworten, was für DICH am besten passt. Wichtig ist, dass Du JEDE Frage beantwortest und keine auslässt. Wenn Du etwas nicht verstehst, kannst Du gerne bei uns nachfragen. Die Antworten sind geheim. Deshalb steht auch kein Name auf Deinem Fragebogen, sondern nur eine Nummer. Es wird also niemand sehen, was Du geantwortet hast (auch keine anderen Kinder oder Deine Lehrperson).

Wichtig: Falls Du einmal aus Versehen das falsche Kästchen angekreuzt hast, kribbelst Du das Kreuz durch und machst am richtigen Ort ein neues Kreuz.

Hier drei Probefragen:

	stimmt überhaupt nicht 	stimmt eher nicht 	stimmt teils teils 	stimmt eher 	stimmt voll und ganz 
Ich mag Süssigkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mache ein Kreuz bei ALLEN NAMEN, die Du schön findest.

Finnia
 Sabrina
 Hussein
 Faradin
 keinen

Im Sommer gehe ich am Wochenende in die Badi.

nie
 selten
 manchmal
 häufig
 immer oder fast immer



Viel Spass beim Ausfüllen!

FILMAUSSCHNITTE

Nun zeigen wir Euch verschiedene Filmausschnitte. Bitte beantworte danach die folgenden Fragen. Kreuze jeweils die passenste Antwort an (nur eine Antwort).

FILM 1

a. Das kleine Mädchen mit den Locken ist...
<input type="radio"/> fröhlich <input type="radio"/> wütend <input type="radio"/> enttäuscht <input type="radio"/> traurig <input type="radio"/> zufrieden <input type="radio"/> böse
b. Was würdest Du tun, wenn ein Kind Deine Schwester schubste, weil sie nervte?
<input type="radio"/> Ich würde mit diesem Kind kämpfen (wie die Kinder im Film). <input type="radio"/> Ich würde dem Kind erklären, dass Schubsen keine Lösung ist. <input type="radio"/> Ich würde meiner Schwester sagen, dass sie nicht immer nerven soll. <input type="radio"/> Ich würde nichts machen, ist mir doch egal. <input type="radio"/> Ich würde das Kind nicht mehr mitspielen lassen. <input type="radio"/> Ich würde verlangen, dass das Kind sich entschuldigt. <input type="radio"/> Ich würde die Situation unangenehm finden und nicht wissen, wie ich mich verhalten soll.

FILM 2**a. Das Mädchen mit dem blauen Badetuch ist...**

- traurig
- überrascht
- interessiert
- wütend
- schämt sich
- langweilt sich
- fröhlich

b. Als ich diesen Film sah...

- fand ich es lustig.
- hatte ich Mitleid mit dem Mädchen.
- hatte ich ein beklemmendes Gefühl.
- langweilte ich mich.
- empfand ich gar nichts.
- wurde ich traurig.

c. Wenn du in dieser Situation dabei wärst, würdest du...

- auch kichern.
- versuchen, das Thema zu wechseln.
- mitmachen, weil es lustig und nett gemeint ist.
- den Kindern sagen, dass sie aufhören sollen, weil es nicht für alle lustig ist.
- die Situation unangenehm finden und nicht wissen, wie ich mich verhalten sollte.

FILM 3**a. Das Mädchen mit den Klammern im Gesicht findet die Situation...**






- entspannend
- gemein
- kindisch
- bedrohlich
- doof
- lustig
- ärgerlich
- beschämend
- unfair






b. Als ich diesen Film sah...

- fand ich es lustig.
- hatte ich Mitleid mit dem Mädchen.
- hatte ich ein beklemmendes Gefühl.
- fühlte ich gar nichts.
- langweilte ich mich.
- dachte ich, dass solche Situationen rasch kippen können.
- dachte ich, dass das Mädchen Hilfe braucht.

Wir möchten Dich fragen, was Du in verschiedenen Situationen denkst und fühlst. Manchmal geht es in den Fragen auch um Deine Freunde oder Freundinnen. Wenn das Wort „Freund“ oder „Freunde“ da steht, dann denke bitte einfach an diejenigen Jungen oder Mädchen, mit denen du am liebsten zusammen bist.






Bitte kreuze für jeden Satz an, wie gut er zu Dir passt.

	stimmt überhaupt nicht 	stimmt eher nicht 	stimmt teils teils 	stimmt eher 	stimmt voll und ganz 
1. Die Gefühle meiner Freunde kümmern mich sehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wenn ich mit einem Freund zusammen bin, der traurig ist, werde ich häufig auch traurig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wenn meine Freunde glücklich sind, dann finde ich schnell heraus, WARUM sie glücklich sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wenn ich einen gruseligen Film schaue und die Leute darin Angst haben, dann bekomme ich häufig auch Angst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ich lasse mich von den Gefühlen anderer Leute leicht anstecken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ich finde es schwierig zu erkennen, wenn meine Freunde Angst haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ich werde meistens NICHT traurig, wenn ich andere Leute weinen sehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Die Gefühle von anderen Menschen sind mir egal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	stimmt überhaupt nicht 	stimmt eher nicht 	stimmt teils teils 	stimmt eher 	stimmt voll und ganz 
9. Wenn es jemandem schlecht geht, kann ich meistens verstehen, wie er sich fühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Meistens finde ich es heraus, wenn meine Freunde Angst haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Wenn ich im Fernsehen traurige Sachen schaue, werde ich häufig selber traurig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ich weiss häufig, wie sich Leute gerade fühlen, schon bevor sie es mir sagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Wenn ich jemanden sehe, der richtig wütend ist, dann bleibe ich meistens ruhig und gelassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Meistens erkenne ich es sofort, wenn Leute fröhlich sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Wenn ein Freund von mir Angst hat, bekomme ich meistens auch Angst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Meistens erkenne ich es sofort, wenn ein Freund von mir wütend ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Wenn ein Freund von mir unglücklich ist, löst das meistens KEIN Gefühl bei mir aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Häufig bemerke ich gar NICHT, wie sich meine Freunde fühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Ich finde es schwierig herauszufinden, ob meine Freunde gerade glücklich sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>






Jetzt kommt etwas Anderes!






Im folgenden Teil möchten wir Dir ein paar Fragen zu Deiner Klasse stellen. Bitte kreuze hier für jeden Satz an, wie gut er zu DEINER KLASSE passt.

	stimmt überhaupt nicht 	stimmt eher nicht 	stimmt teils teils 	stimmt eher 	stimmt voll und ganz 
20. Die Kinder in unserer Klasse sind nett zu einander und unterstützen sich gegenseitig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Meistens kommen die Kinder in unserer Klasse gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Kinder in unserer Klasse, die aus unterschiedlichen Ländern stammen, kommen gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Kinder, die gute Noten haben, und solche, die eher schlechte Noten haben, kommen in unserer Klasse gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Kinder in unserer Klasse stoppen die anderen, wenn diese unfair sind oder stören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Wenn wir in der Klasse miteinander diskutieren, hören die Kinder einander respektvoll zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Die Kinder in unserer Klasse kommen gerne zur Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nun stellen wir Dir ein paar Fragen zu dir selbst. Auch hier gilt: Kreuze bitte für jeden Satz an, wie gut er zu Dir passt.

Denke daran: Es gibt KEINE falschen Antworten.

	stimmt überhaupt nicht 	stimmt eher nicht 	stimmt teils teils 	stimmt eher 	stimmt voll und ganz 
27. Ich bin sehr selbstsicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Ich mag mich selber sehr gerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Ich bin jemand, der viel Spass hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Ich mache mir zu viele Sorgen um Sachen, die nicht wichtig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Ich fühle mich häufig traurig oder unglücklich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Ich habe häufig so schlechte Laune, dass ich nur noch herumsitzen und nichts tun will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Meistens möchte ich so sein, wie ich bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Ich bin häufig nervös und befürchte, dass Sachen nicht so herauskommen, wie ich es will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Ich fühle mich oft einsam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Andere Leute finden, dass es viel Spass macht, mit mir zusammen zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Ich wäre gerne anders, als ich bin, weil ich dann mehr Freunde hätte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	stimmt überhaupt nicht 	stimmt eher nicht 	stimmt teils teils 	stimmt eher 	stimmt voll und ganz 
38. Meine Eltern sind stolz darauf, wie ich bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Bei mir zuhause gibt mir NIEMAND viel Aufmerksamkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Zuhause fühle ich mich häufig unerwünscht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Meine Eltern glauben daran, dass ich in der Zukunft Erfolg haben werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Bei den Dingen, die wir in der Schule so machen, bin ich mindestens so gut wie andere Kinder in meiner Klasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Ich fühle mich in der Schule häufig wertlos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

So, jetzt kommen andere Fragen.

In diesem Teil des Fragebogens möchten wir gerne wissen, wie Du deine Mitschülerinnen und Mitschüler so wahrnimmst. Bei deinem eigenen Namen musst Du jeweils KEIN Kreuz machen.

1. Mache als Erstes ein Kreuz bei allen Kindern, die deine Freunde oder Freundinnen sind.

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Mache jetzt bitte ein Kreuz bei allen Kindern, die Du nicht so gerne magst.

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Mache ein Kreuz bei allen Kindern, die häufig anderen Kindern helfen, wenn sie Hilfe brauchen.

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Mache ein Kreuz bei allen Kindern, die in der Schule häufig andere Kinder stossen oder schlagen.

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Mache ein Kreuz bei allen Kindern, die andere Kinder häufig ignorieren oder nicht mehr mit ihnen sprechen, wenn sie böse auf sie sind.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Mache ein Kreuz bei allen Kindern, die häufig andere Kinder anschreien oder beschimpfen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Mache ein Kreuz bei allen Kindern, die häufig Mitgefühl mit anderen Kindern haben.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jetzt kommt nochmals was anderes.

Wir möchten von Dir wissen, wie Du Dich anderen Kindern gegenüber verhältst. Wichtig: Auch hier gibt es keine falschen Antworten. Antworte bitte einfach ganz offen und ehrlich, wie es am besten für Dich passt.

Kreuze bitte für jeden Satz an, wie OFT du das machst, was in dem Satz steht.

1. Wenn andere mir wehtun, dann tue ich ihnen auch weh.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
2. Wenn andere mir drohen, drohe ich ihnen auch.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
3. Wenn andere mir wehtun, zahle ich es ihnen heim, indem ich gemeine Sachen zu ihnen sage.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
4. Wenn andere mich wütend machen, schlage, kicke oder stosse ich sie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
5. Manche Kinder versuchen, andere Kinder aufzumuntern, wenn diese verärgert oder traurig sind. Wie oft machst Du das?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
6. Ich beginne Streit mit anderen, um das zu bekommen, was ich will.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
7. Ich drohe anderen Kindern, um das zu bekommen, was ich will.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig

8. Ich schlage, kicke oder stosse andere Kinder, um das zu bekommen, was ich will.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
9. Um zu bekommen, was ich will, sage ich gemeine Sachen zu anderen.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
10. Wenn andere mir wehtun, versuche ich, sie aus meiner Gruppe auszuschliessen.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
11. Manche Kinder zeigen anderen Kindern, dass diese ihnen wichtig sind. Wie oft zeigst Du anderen Kindern, dass sie Dir wichtig sind?				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
12. Wenn ich auf andere wütend bin, sage ich ihnen, dass sie nicht mehr meine Freunde sind.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
13. Wenn andere mich nerven, ignoriere ich sie und rede nicht mehr mit ihnen.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
14. Wenn ich auf andere böse bin, erzähle ich gemeine Sachen über sie.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
15. Manche Kindern helfen anderen Kindern, wenn diese Hilfe brauchen. Wie oft machst Du das?				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
16. Ich sage gemeine Sachen über andere, damit ich bekomme, was ich will.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig

17. Ich schliesse andere aus meiner Gruppe aus, damit ich bekomme, was ich will.				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
18. Um zu bekommen, was ich will, sage ich anderen, dass sie nicht mehr meine Freunde sind, wenn sie es mir nicht geben.				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
19. Manche Kinder sagen nette Sachen zu anderen Kindern oder machen nette Sachen für sie. Wie oft machst Du das?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
20. Um zu bekommen, was ich will, ignoriere ich andere Kinder oder spreche nicht mehr mit ihnen.				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig

Jetzt möchten wir von Dir wissen, wie sich deine Mitschülerinnen und Mitschüler Dir gegenüber verhalten.

1. Andere Kinder in meiner Klasse bringen mich zum Weinen.				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
2. Andere Kinder in meiner Klasse nehmen mir Sachen weg, die ich ihnen nicht geben will.				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
3. Andere Kinder in meiner Klasse schauen mich gemein oder böse an.				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig

4. Ich muss in der Pause alleine spielen, weil andere Kinder aus meiner Klasse mich nicht mitspielen lassen.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
5. Andere Kinder in meiner Klasse schlagen oder treten mich.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
6. Andere Kinder in meiner Klasse ignorieren mich extra, indem sie mich nicht beachten oder nicht mit mir reden.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
7. Andere Kinder in meiner Klasse machen sich über mich lustig.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig
8. Ich möchte nicht zur Schule gehen, weil die anderen Kinder in meiner Klasse gemein zu mir sind.				
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> selten	<input type="radio"/> manchmal	<input type="radio"/> häufig	<input type="radio"/> sehr häufig

Wenn Du hier angekommen bist, darfst Du leise aufstehen und uns diesen Fragebogenteil abgeben. Das Couvert bleibt auf dem Pult liegen.

Danke!

FRAGEBOGEN – Teil B

Nun kommen drei Geschichten. Zu jeder Geschichte sollst du Fragen beantworten. Bitte kreuze die Antwort an, die du **am richtigsten** findest. Du sollst dich jeweils für **eine** Antwort entscheiden.

Bitte lies zuerst die folgende Geschichte durch.

Peter und Silvia sind gute Freunde. In Peters und Silvias Klasse ist seit Kurzem ein neues Mädchen. Silvia mag dieses Mädchen gar nicht, weil sie immer mit ihren schönen Stiften angibt. Einmal sagt Silvia zu Peter, dass er dem Mädchen einen Stift wegnehmen soll, wenn sie gerade nicht hinsieht. „Sie hat es verdient“, sagt Silvia. Peter ist sich unsicher, was er tun soll.

a. Wie findest du es, wenn Peter dem Mädchen einen Stift wegnimmt (nur eine Antwort ankreuzen)?

- Ich finde es okay, weil Peter die Gefühle von Silvia verletzen könnte, wenn er nicht tut, was sie sagt.
- Ich finde es okay, weil niemand Peter verboten hat, einen Stift von dem Mädchen wegzunehmen.
- Ich finde es okay, weil das Mädchen eine Angeberin ist.
- Ich finde es nicht okay, weil der Lehrer mit Peter schimpfen könnte, wenn er dem Mädchen einen Stift wegnimmt.
- Ich finde es nicht okay, weil man anderen keine Dinge wegnehmen soll.
- Ich finde es nicht okay, weil das Mädchen traurig wird, wenn Peter ihr den Stift wegnimmt.

b. Stell dir einmal vor, der Lehrer würde sagen, dass die Kinder in der Klasse einander Sachen wegnehmen dürfen. Wäre es dann okay, dass Peter dem Mädchen den Stift wegnimmt?

- Ja, dann wäre es okay.
- Nein, dann wäre es nicht okay.

c. Stell dir einmal Folgendes vor: Bevor das neue Mädchen in die Klasse kam, haben die Kinder in der Klasse miteinander abgemacht, dass sie einander Sachen wegnehmen dürfen. Wäre es dann okay, dass Peter dem Mädchen den Stift wegnimmt?

- Ja, dann wäre es okay.
- Nein, dann wäre es nicht okay.

2. Geschichte

Claudia ist vor Kurzem in eine neue Klasse gekommen. Sie hat braune Haare, grüne Augen und ist ein bisschen kleiner als die anderen Kinder in der Klasse. An einem Morgen schiebt Susanne der Claudia einen Zettel zu. Auf diesen Zettel hat Susanne geschrieben: „Du siehst aus wie ein hässlicher kleiner Zwerg.“ Als Claudia den Zettel liest, fängt sie an zu weinen.

a. Wie findest du es, dass Susanne diesen Zettel geschrieben hat (nur eine Antwort ankreuzen)?

- Ich finde es okay, falls Claudia wirklich wie ein hässlicher Zwerg aussieht.
- Ich finde es okay, weil es nicht verboten ist, solche Zettel zu schreiben.
- Ich finde es okay, weil Susanne ja nur geschrieben hat, wozu sie gerade Lust hatte.
- Ich finde es nicht okay, weil der Zettel Claudias Gefühle verletzt.
- Ich finde es nicht okay, weil Susanne vielleicht drankommen wird, wenn der Lehrer es herausfindet.
- Ich finde es nicht okay, weil man immer nett zueinander sein soll.

b. Stell dir vor, dass der Lehrer sagen würde, er findet es nicht schlimm, dass Susanne diesen Zettel geschrieben hat. Wäre es dann okay, dass Susanne den Zettel geschrieben hat?

- Ja, dann wäre es okay.
- Nein, dann wäre es nicht okay.

c. Stell dir vor, alle anderen Kinder in der Klasse finden es nicht schlimm, dass Susanne diesen Zettel geschrieben hat. Wäre es dann okay, dass Susanne den Zettel geschrieben hat?

- Ja, dann wäre es okay.
- Nein, dann wäre es nicht okay.

Und jetzt kommt die letzte Geschichte.

3. Geschichte



Heute hat Hugo Besuch von Tante Klara. Hugo mag seine Tante sehr. Heute aber trägt die Tante einen Hut, den Hugo hässlich findet. Hugo findet, dass die Tante wirklich blöd damit aussieht. Als seine Tante ihn fragt, wie Hugo ihren neuen Hut findet, sagt Hugo: „Oh, ich finde, er sieht gut aus.“

a. Wie findest du es, dass Hugo gesagt hat, dass er den Hut seiner Tante schön findet (nur eine Antwort ankreuzen?)

- Ich finde es okay, weil die Tante vielleicht mit Hugo schimpfen würde, wenn er sagen würde, dass er den Hut hässlich findet.
- Ich finde es okay, weil man immer nette Sachen sagen soll.
- Ich finde es okay, weil Hugo vielleicht die Gefühle seiner Tante verletzt hätte, wenn er die Wahrheit gesagt hätte.
- Ich finde es nicht okay, weil man immer die Wahrheit sagen soll.
- Ich finde es nicht okay, weil die Leute über die Tante lachen werden, wenn sie einen hässlichen Hut trägt.
- Ich finde es nicht okay, weil Hugo jetzt immer den hässlichen Hut anschauen muss.

Nun stellen wir dir noch einmal ein paar kurze Fragen zu dir selber.

Beantworte die Fragen bitte so, wie es zu Dir passt, und zwar mit JA oder NEIN.

	NEIN 	JA 
1. Ist es Dir schon einmal passiert, dass Du zu einem anderen Menschen etwas Gemeines sagen wolltest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hast du schon einmal etwas gemacht, das Dir verboten wurde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wolltest Du schon einmal lieber spielen anstatt in die Schule zu gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hast Du dich schon mal genervt, weil andere Leute nicht das gemacht haben, was du wolltest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Und jetzt kommen wir zum Schluss des Fragebogens. Du hast es bald geschafft. Noch einmal volle Konzentration, bitte!

1. In welchem Jahr und Monat bist Du geboren? Bitte aufschreiben .
Jahr: _____
Monat: _____

2. Was bist Du? Bitte ankreuzen .
<input type="checkbox"/> Bube
<input type="checkbox"/> Mädchen

3. Seit wann lebst Du in der Schweiz?
<input type="checkbox"/> seit meiner Geburt
<input type="checkbox"/> seit vor dem Kindergarten
<input type="checkbox"/> seit dem Kindergarten
<input type="checkbox"/> seit der Schule

4. Von welchem Land hast Du einen Pass oder eine Identitätskarte (ID)? (Du darfst auch mehrere Antworten ankreuzen).
<input type="checkbox"/> Schweiz
<input type="checkbox"/> ein anderes Land, nämlich (bitte aufschreiben): _____
<input type="checkbox"/> weiss nicht

5. Was ist Deine Religion?
<input type="checkbox"/> christlich (zum Beispiel reformiert , katholisch, ...)
<input type="checkbox"/> muslimisch
<input type="checkbox"/> hinduistisch
<input type="checkbox"/> buddhistisch
<input type="checkbox"/> eine andere Religion, nämlich (bitte hier aufschreiben): _____
<input type="checkbox"/> ich habe keine Religion
<input type="checkbox"/> ich weiss es nicht

6. Bist Du adoptiert?
<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja → Falls ja , beziehen sich die Fragen 7-21 auf deine Adoptivfamilie, deine Adoptivmutter und deinen Adoptivvater

7. Mit welchen anderen Menschen lebst Du zusammen an dem Ort, wo Du die meiste Zeit wohnst? (Du darfst mehrere Antworten ankreuzen.)
<input type="checkbox"/> Vater
<input type="checkbox"/> Mutter
<input type="checkbox"/> Geschwister → Falls Du Geschwister hast, wie alt sind sie: _____
<input type="checkbox"/> Halbgeschwister → Falls Du Halbgeschwister hast, wie alt sind sie: _____
<input type="checkbox"/> Stiefgeschwister → Falls Du Stiefgeschwister hast, wie alt sind sie: _____
<input type="checkbox"/> Partnerin des Vaters (NICHT meine Mutter)
<input type="checkbox"/> Partner der Mutter (NICHT mein Vater)
<input type="checkbox"/> Anderen (z.B. Grosseltern, Pflegeeltern, Heim), nämlich: _____

8. Wohnst Du noch an einem anderen Ort?
<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja → Falls ja , wie viele Tage pro Monat wohnst Du dort? Bitte hier aufschreiben: _____ → Falls ja , mit wem lebst Du dort? (Bitte ankreuzen) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Geschwister/Halbgeschwister/Stiefgeschwister <input type="checkbox"/> Partnerin des Vaters <input type="checkbox"/> Partner der Mutter <input type="checkbox"/> Anderen (z.B. Grosseltern, Pflegeeltern, Heim), nämlich: _____

9. Kennst Du deine Mutter und hast auch Kontakt zu ihr?
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein → Falls Nein, kannst du jetzt zu Frage 16 springen.

10. Aus welchem Land kommt Deine Mutter? (Du darfst auch mehrere Antworten ankreuzen.)
<input type="checkbox"/> Schweiz
<input type="checkbox"/> anderes Land, nämlich (bitte hier aufschreiben): _____
<input type="checkbox"/> weiss nicht

11. In welcher Sprache sprichst Du mit Deiner Mutter? (Du darfst auch mehrere Antworten ankreuzen.)
<input type="checkbox"/> Deutsch oder Schweizerdeutsch
<input type="checkbox"/> eine andere Sprache, nämlich (bitte hier aufschreiben): _____

12. Arbeitet Deine Mutter in einem Beruf?
<input type="checkbox"/> Ja → Falls ja: Welchen Beruf hat Deine Mutter? Bitte aufschreiben: _____
<input type="checkbox"/> Nein, sie ist auf Arbeitssuche
<input type="checkbox"/> Nein, sie macht den Haushalt und/oder schaut den Kindern
<input type="checkbox"/> weiss nicht

13. Falls Deine Mutter arbeitet: Was denkst Du, hat Deine Mutter einen besseren oder einen weniger guten Beruf als andere Leute?			
<input type="radio"/> viel besser	<input type="radio"/> eher besser	<input type="radio"/> eher weniger gut	<input type="radio"/> viel weniger gut

14. Falls Du bei den Hausaufgaben einmal Hilfe brauchst: Hätte Deine Mutter dann das Wissen , um Dir dabei zu helfen?			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ja, ganz klar	ja, eher	nein, eher nicht	nein, sicher nicht

15. Kennst Du Deinen Vater und hast auch Kontakt zu ihm?
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein
→ Falls Nein, kannst du jetzt zu Frage 22 springen.

16. Aus welchem Land kommt Dein Vater? (Du darfst auch mehrere Antworten ankreuzen.)
<input type="checkbox"/> Schweiz
<input type="checkbox"/> anderes Land, nämlich (bitte hier aufschreiben): _____
<input type="checkbox"/> weiss nicht

17. In welcher Sprache sprichst Du mit Deinem Vater? (Du darfst auch mehrere Antworten ankreuzen.)
<input type="checkbox"/> Deutsch oder Schweizerdeutsch
<input type="checkbox"/> eine andere Sprache, nämlich (bitte hier aufschreiben): _____

18. Arbeitet Dein Vater in einem Beruf?
<input type="checkbox"/> Ja
→ Falls ja: Welchen Beruf hat Dein Vater? Bitte aufschreiben: _____
<input type="checkbox"/> Nein, er ist auf Arbeitssuche
<input type="checkbox"/> Nein, er macht den Haushalt und/oder schaut den Kindern
<input type="checkbox"/> weiss nicht

19. Falls Dein Vater arbeitet: Was denkst Du, hat Dein Vater einen besseren oder einen weniger guten Beruf als andere Leute?			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
viel besser	eher besser	eher weniger gut	viel weniger gut

20. Falls Du bei den Hausaufgaben einmal Hilfe brauchst: Hätte dein Vater dann das Wissen , um Dir dabei zu helfen?			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ja, ganz klar	ja, eher	nein, eher nicht	nein, sicher nicht

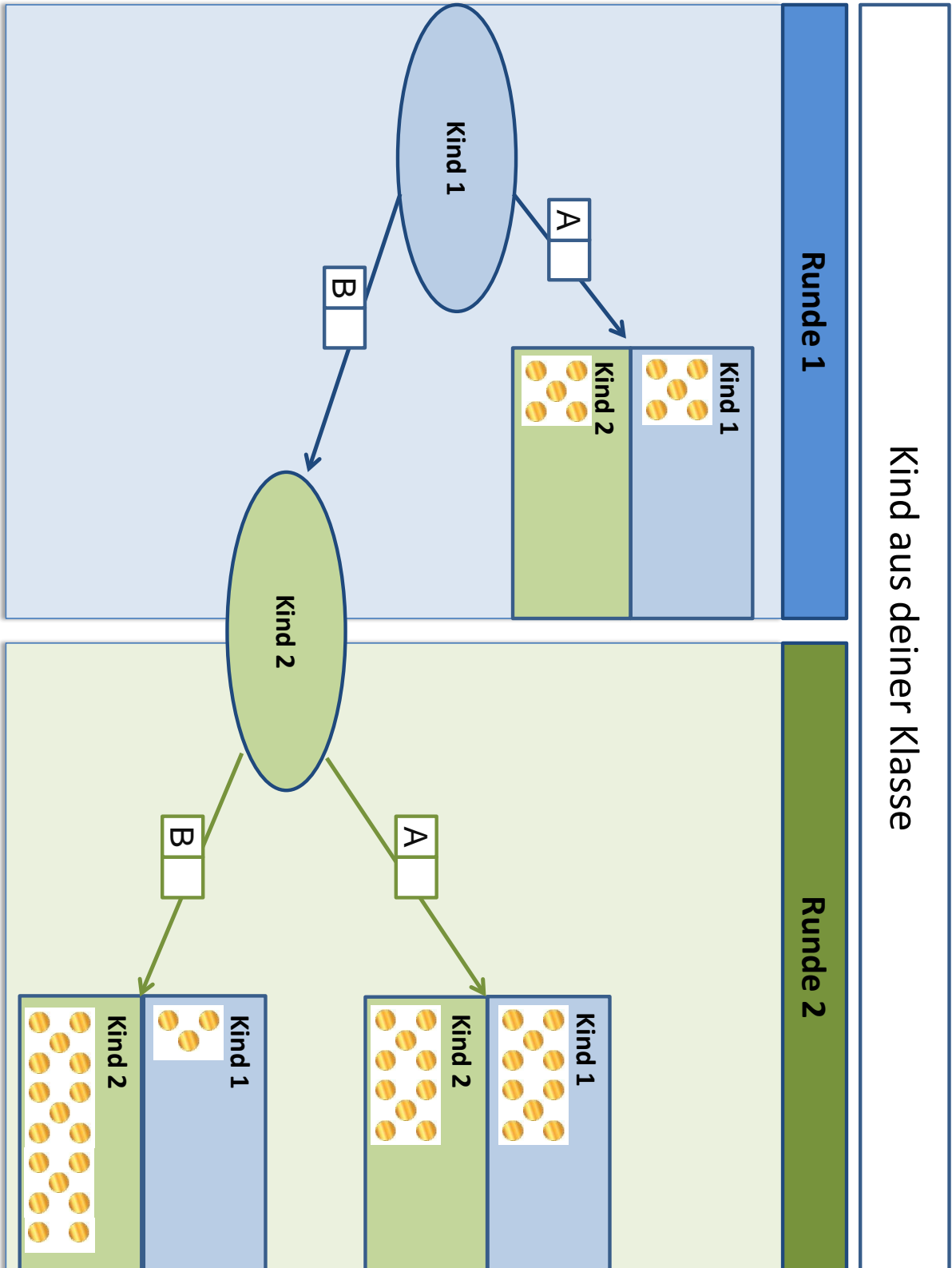
21. Was denkst Du, wieviel Geld hat Deine Familie im Vergleich zu den meisten anderen Familien?			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
viel mehr Geld	eher mehr Geld	eher weniger Geld	viel weniger Geld

22. Eine allerletzte Frage: Wie war es heute für dich, unsere Fragen zu beantworten? (Du darfst auch mehrere Antworten ankreuzen.)	
<input type="checkbox"/>	lustig
<input type="checkbox"/>	spannend
<input type="checkbox"/>	langweilig
<input type="checkbox"/>	nervig
<input type="checkbox"/>	interessant
<input type="checkbox"/>	weiss nicht
<input type="checkbox"/>	etwas Anderes, nämlich: _____

Du hast es geschafft!

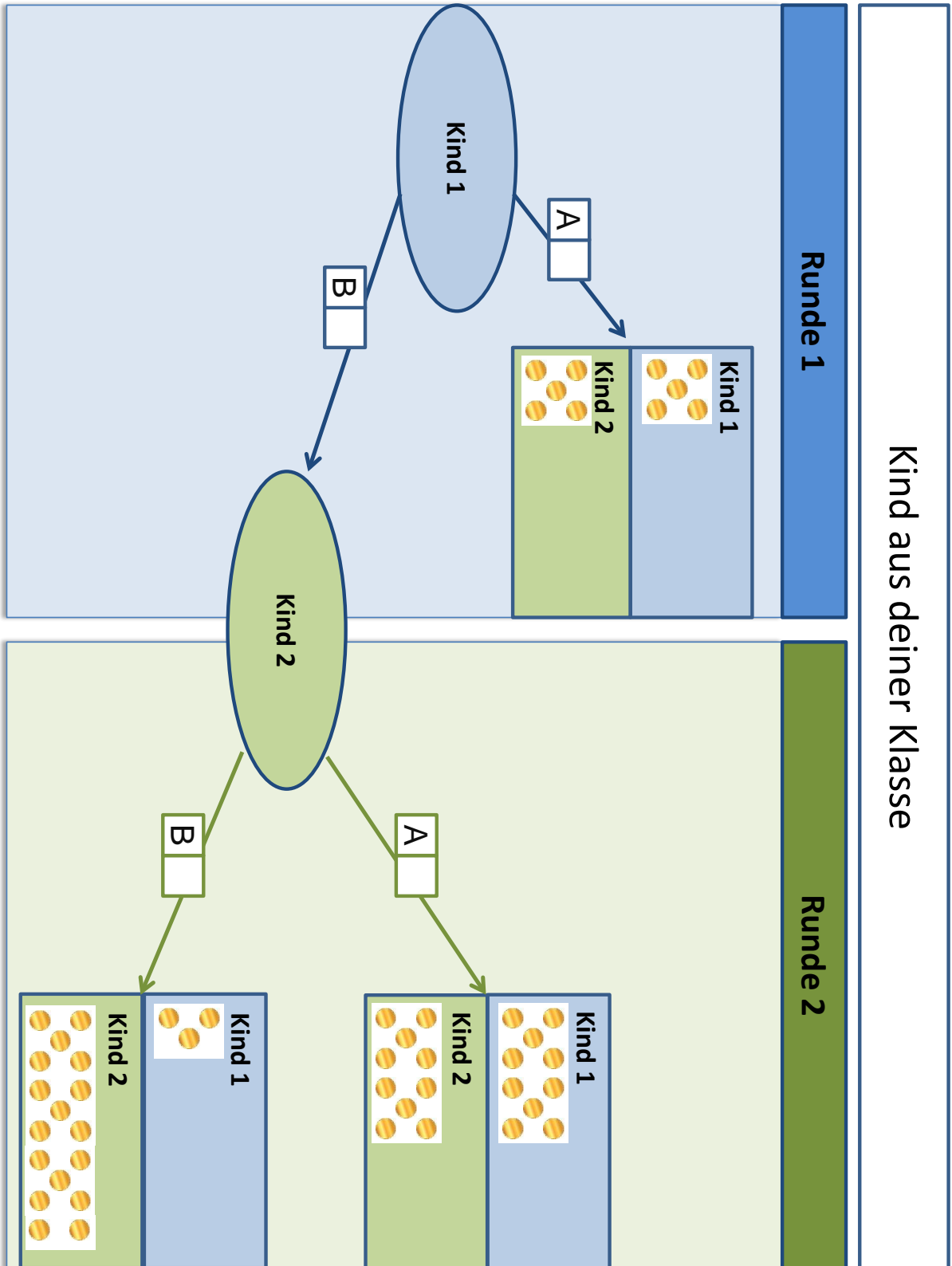
Bitte gib den Fragebogen ab und warte ruhig darauf, bis auch die anderen Kinder fertig sind. Danach werden wir zum Abschluss noch den zweiten Teil mit den Talern machen.

CODE 1:



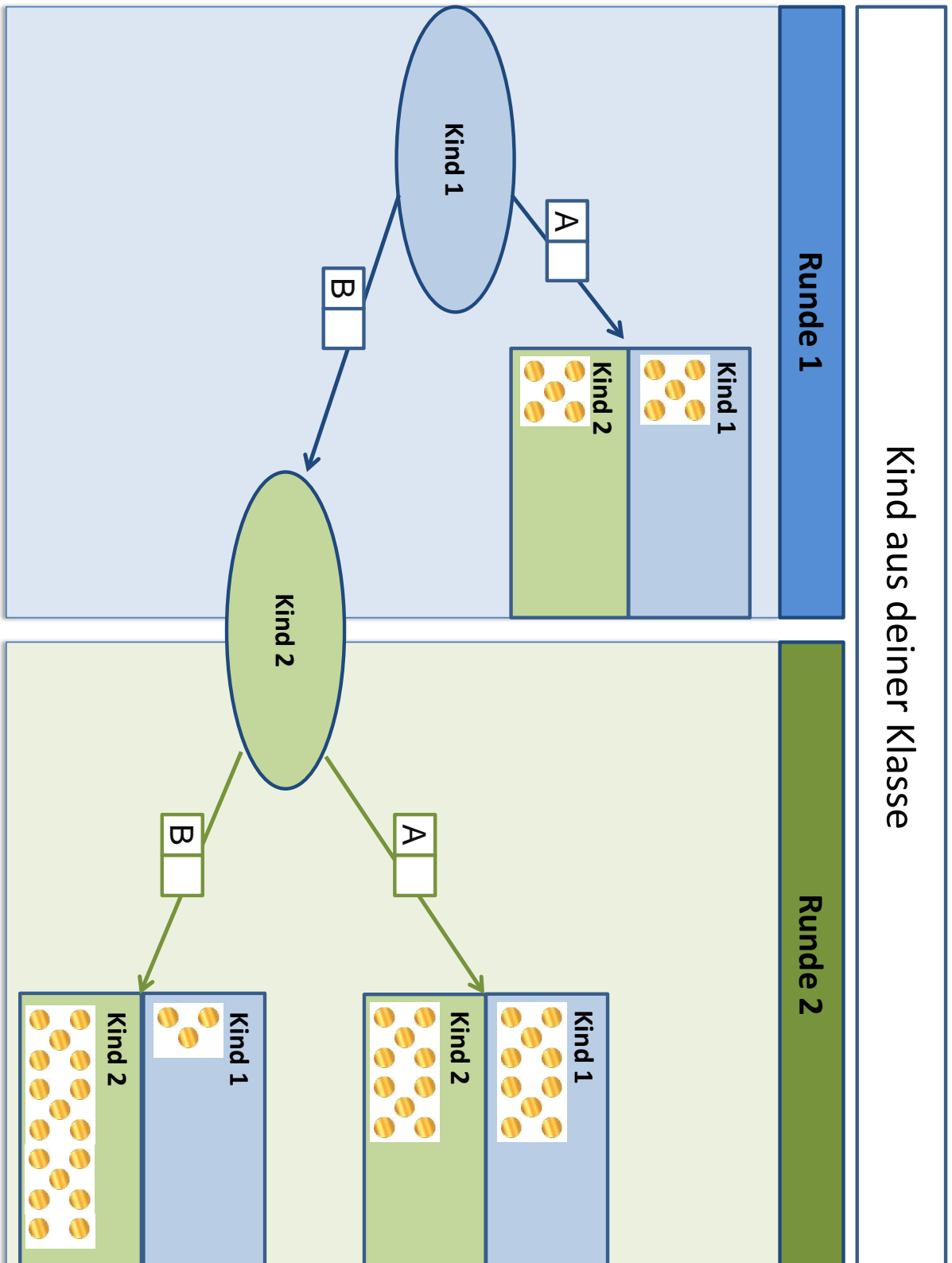
CODE 2:

CODE 1:



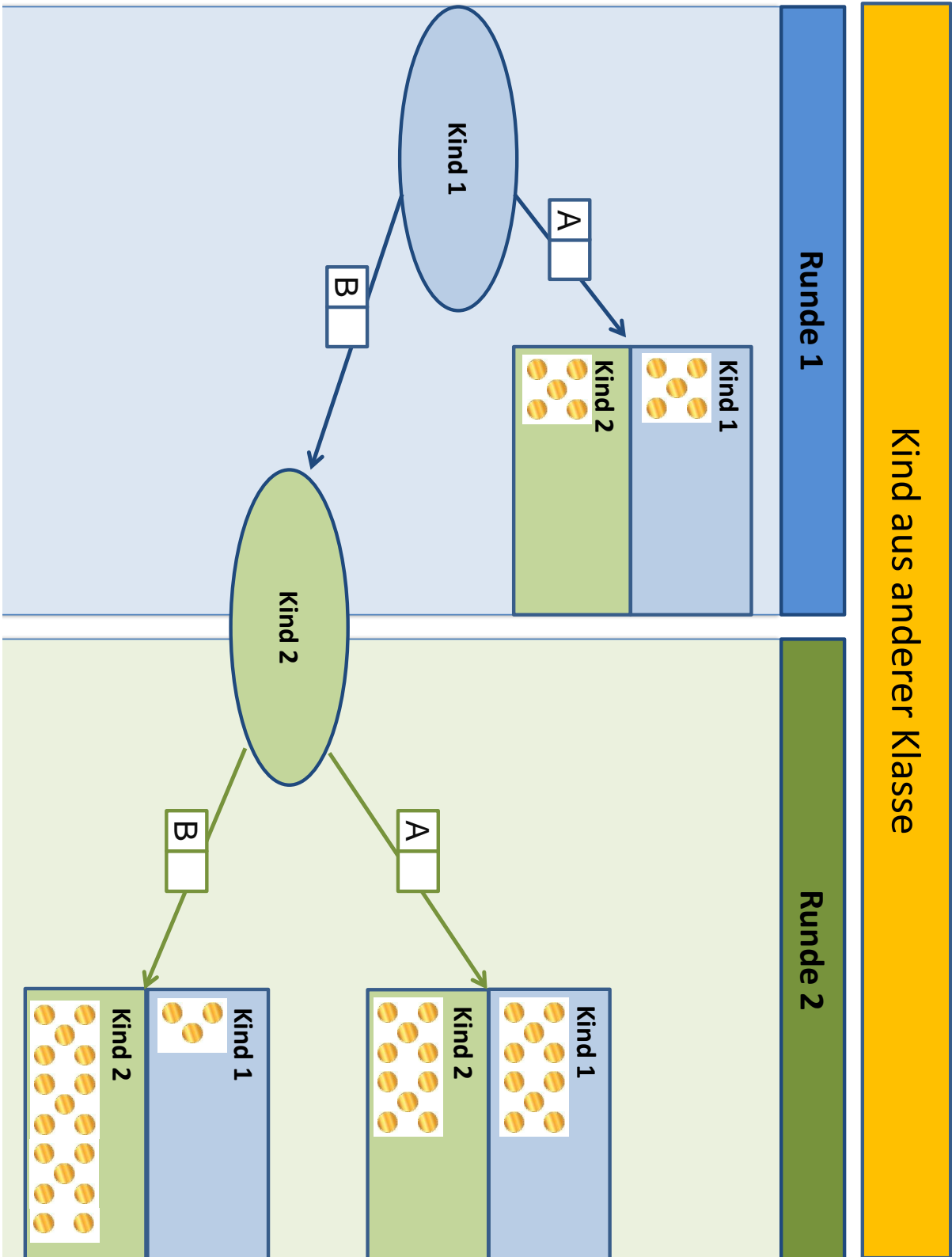
CODE 2:

CODE 1:



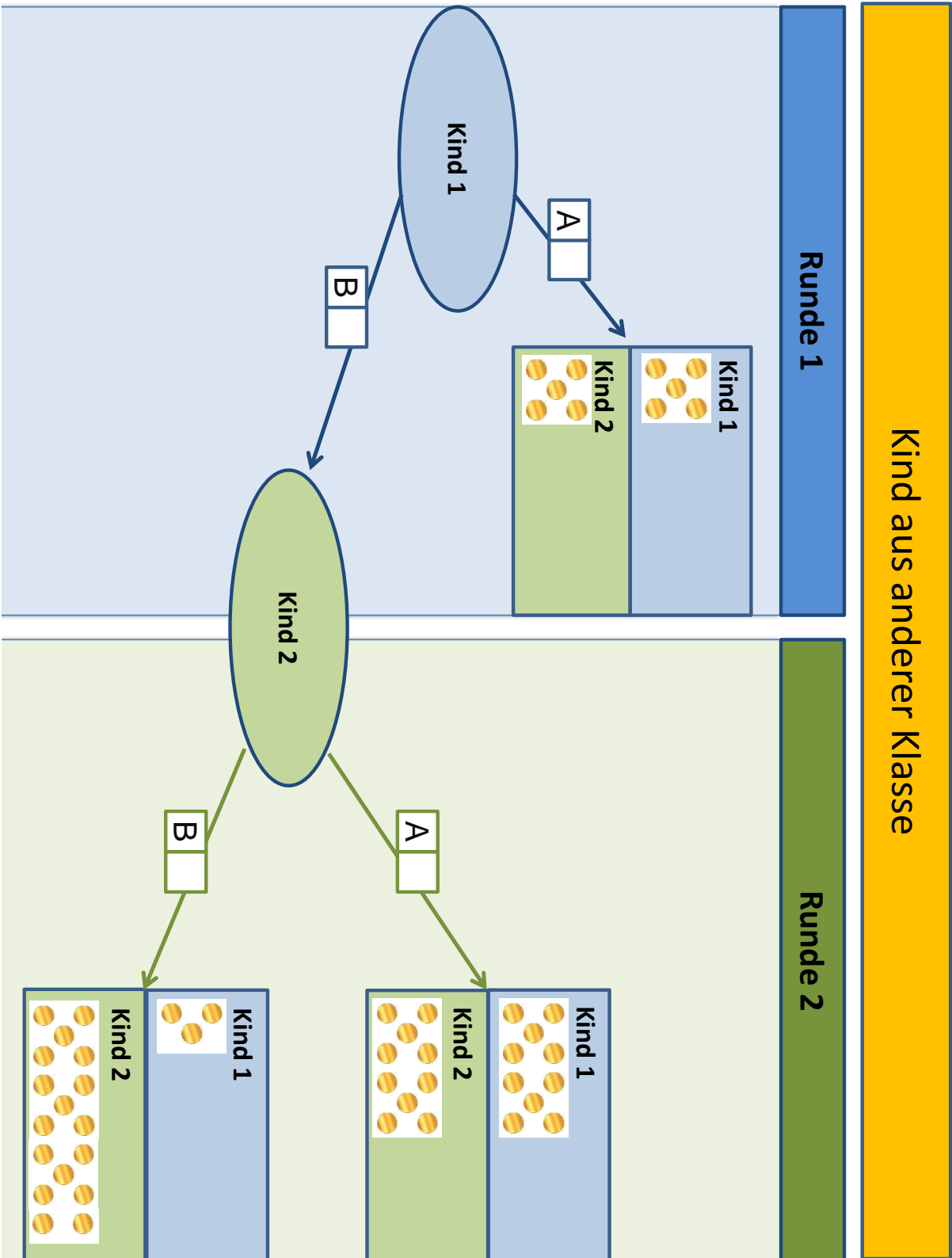
CODE 2:

CODE 1:



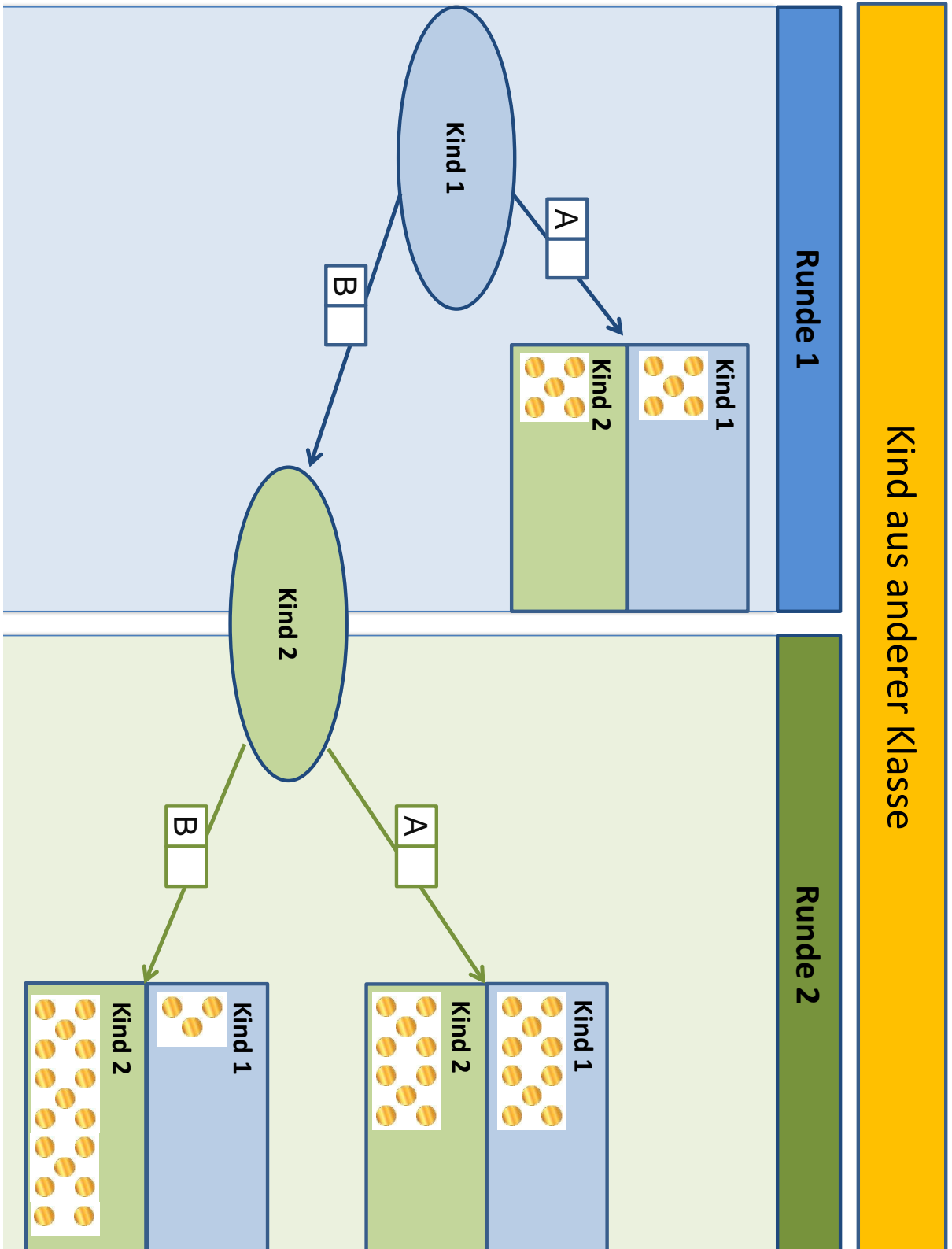
CODE 2:

CODE 1:



CODE 2:

CODE 1:



CODE 2:

Wissenschaftliche Evaluation «Roots of Empathy»
Fragebogen für Lehrerinnen und Lehrer (2/2)

Die folgenden Beurteilungsaufgaben beziehen sich auf Ihre gesamte Klasse. Bitte kreuzen Sie für jede Aussage an, wie gut sie auf Ihre Klasse zutrifft.

Besten Dank für Ihre Mitarbeit.

	überhaupt nicht zutreffend	wenig zutreffend	teils teils	eher zutreffend	eindeutig zutreffend
1. Die Kinder dieser Schulklasse sind nett zu einander und unterstützen sich gegenseitig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Meistens kommen die Kinder dieser Klasse gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kinder dieser Klasse, die aus unterschiedlichen Ländern stammen, kommen gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kinder, die gute Noten haben, und solche, die schwache Noten haben, kommen in dieser Klasse gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kinder dieser Klasse stoppen die anderen, wenn diese unfair sind oder stören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wenn wir in dieser Klasse miteinander diskutieren, hören die Kinder einander respektvoll zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiter auf der nächsten Seite.

	überhaupt nicht zutreffend	wenig zutreffend	teils teils	eher zutreffend	eindeutig zutreffend
7. Die Kinder dieser Klasse kommen gerne zur Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. In dieser Klasse haben sich Cliques gebildet. → Falls Sie diese Frage mit „stimmt überhaupt nicht“ beantworten, können Sie die nächste Frage überspringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Cliques in dieser Klasse beeinflussen den Schulalltag <u>negativ</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diese drei Fragen beziehen sich auf vergangen oder laufende Präventions- und Interventionsprogramme.

1. Haben die Schülerinnen und Schüler dieser Klasse zu einem früheren Zeitpunkt an einem Präventions- oder Interventionsprogramm teilgenommen?
<input type="checkbox"/> Weiss nicht
<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja → Falls ja, wie viele (bitte notieren)? _____ → Falls ja, wann (bitte notieren)? _____ → Falls ja, an welchem Programm (bitte Namen notieren)? _____

2. Nimmt die Klasse im Moment an einem Präventions- oder Interventionsprogramm teil?
<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja → Falls ja, an welchem Programm? _____

3. Haben Sie als Lehrperson mit einer früheren Klasse an einem Präventions- oder Interventionsprogramm teilgenommen?
<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja → Falls ja, an welchem Programm? _____

Die folgenden drei Fragen beziehen sich auf Ihre Person.

1. Welches Geschlecht haben Sie? <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
2. In welchem Monat und Jahr sind Sie geboren? <input type="checkbox"/>
3. Seit wie vielen Jahren arbeiten Sie als Lehrperson? _____

Besten Dank!

Bitte kreuzen Sie an, wie gut die folgenden Aussagen auf das Kind zutreffen.

	überhaupt nicht zutreffend	wenig zutreffend	teils teils zutreffend	eher zutreffend	eindeutig zutreffend
1. Dieses Kind hat häufig Mitleid mit anderen, die weniger Glück haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dieses Kind hat <u>selten</u> Verständnis für andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dieses Kind zeigt normalerweise Mitgefühl mit Kindern, die geärgert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dieses Kind hat <u>selten</u> Mitgefühl gegenüber anderen Kindern, die wütend oder traurig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dieses Kind regt sich <u>nicht</u> auf, wenn es sieht, wie einem anderen Kind wehgetan wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiter auf der nächsten Seite.

Bitte kreuzen Sie auch hier an, wie gut die folgenden Aussagen auf das Kind zutreffen.

DIESES KIND...	nicht zutreffend	eher zutreffend	eindeutig zutreffend
1. nimmt Rücksicht auf die Gefühle anderer Personen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ist unruhig, überaktiv, kann nicht lange stillsitzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. klagt häufig über Kopfschmerzen, Bauchschmerzen oder Übelkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. teilt bereitwillig mit anderen Kindern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. hat oft Wutanfälle; ist aufbrausend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ist ein Einzelgänger; spielt am liebsten alleine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ist im Allgemeinen folgsam; macht meistens, was Erwachsene verlangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. hat viele Sorgen; erscheint häufig bedrückt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ist hilfsbereit, wenn andere verletzt, krank oder betrübt sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ist zappelig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. hat mindestens einen guten Freund oder eine gute Freundin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. streitet sich oft mit anderen Kindern oder schikaniert sie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ist oft unglücklich oder niedergeschlagen oder weint häufig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiter auf der nächsten Seite.

DIESES KIND...	nicht zutreffend	eher zutreffend	eindeutig zutreffend
14. ist im Allgemeinen bei anderen Kindern beliebt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ist leicht ablenkbar, häufig unkonzentriert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ist nervös oder anklammernd in ungewohnten Situationen; verliert leicht das Selbstvertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ist lieb zu jüngeren Kindern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. lügt oder mogelt häufig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. wird von anderen gehänselt oder schikaniert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. hilft anderen oft freiwillig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. denkt nach, bevor er/sie handelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. stiehlt zu Hause, in der Schule oder anderswo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. kommt besser mit Erwachsenen aus als mit anderen Kindern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. hat viele Ängste; fürchtet sich leicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. führt Aufgaben zu Ende; hat gute Konzentrationsspanne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiter auf der nächsten Seite.

**Bitte kreuzen Sie an, wie häufig die folgenden Aussagen auf das Kind zutreffen.
Beurteilungszeitraum ist der letzte Monat.**

1. Wenn dieses Kind geärgert oder ihm gedroht wird, wird es rasch wütend und schlägt zurück.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
2. Wenn ein anderes Kind diesem Kind aus Versehen wehtut, so glaubt dieses Kind, das andere Kind habe es absichtlich getan, und wird wütend oder beginnt zu streiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
3. Dieses Kind bedroht oder schikaniert andere, um seinen Willen durchzusetzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
4. Dieses Kind streut Gerüchte oder lästert über seine Mitschüler/Mitschülerinnen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
5. Dieses Kind versucht, andere unbeliebt zu machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
6. Wenn dieses Kind auf ein anderes Kind böse ist, ignoriert es das andere oder spricht nicht mehr mit ihm.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
7. Dieses Kind versucht, andere von Gruppenaktivitäten auszuschliessen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig



Bern, Oktober 2015

Gebrauchsanleitung zu den Fragebögen

Liebe Trainerinnen,

in den Schuljahren 2015/16 und 2016/17 führen wir von der Berner Fachhochschule eine wissenschaftliche Studie durch, die untersucht, welche Veränderungen Roots of Empathy im Verhalten, dem Befinden und der Empathiefähigkeit der beteiligten Schülerinnen und Schüler bewirkt. Dazu werden sowohl die Schülerinnen und Schüler und die Lehrpersonen zu mehreren Zeitpunkten befragt. Eine weitere wichtige Facette des Untersuchungsdesigns besteht darin, dass wir abbilden möchten, in welchem Umfang und in welcher Qualität das Programm in den einzelnen Klassen zur Durchführung kommt.

Hier kommen Sie ins Spiel. Auf den folgenden Seiten finden Sie einen mehrteiligen Fragebogen, den wir Sie im Verlauf des Schuljahres auszufüllen bitten. Der Fragebogen besteht aus: a) einem allgemeinen Teil, der Informationen zu Ihnen als Trainerin sowie zum Baby und seinen Eltern erfragt sowie b) Fragen zu den einzelnen Lektionen. Wie Sie sehen werden, ist der Bogen kurz und knapp gehalten. Wir möchten nur soviel Ihrer Zeit in Anspruch nehmen, wie es für die wissenschaftliche Auswertung unbedingt erforderlich ist.

Beim Ausfüllen gehen Sie bitte wie folgt vor:

1. Vor Beginn von Roots of Empathy in Ihrer Klasse: Füllen Sie bitte PART A und PART B aus (Seiten 2 und 3 dieses PDF-Dokuments).
2. Danach: Beantworten Sie bitte **nach jeder Begegnung** mit der Klasse (Previsit, Family Visit, Post Family Visit) die dafür vorgesehenen Fragen (PART C, ab Seite 4 des Dokuments).

Zur Übermittlung der Fragebögen bitten wir Sie um Folgendes:

Senden Sie uns jeweils **nach Abschluss der Lektionen 3, 6 und 9** (also insgesamt dreimal im Verlauf des Schuljahres) eine eingescannte Kopie der bis dahin ausgefüllten Fragebögen zu. Die Adresse lautet: madlaina.stauffer@bfh.ch. Falls es Ihnen technisch nicht möglich ist, die Unterlagen zu scannen, schicken wir Ihnen vorfrankierte Couverts zu. Schreiben Sie uns in diesem Fall bitte eine Mail an die voranstehende Adresse.

Aufbau und Inhalt der Fragebögen sind nach Absprache mit der Forschungsverantwortlichen von Roots of Empathy aus früheren Studien übernommen, um die Vergleichbarkeit zu gewährleisten. Die Fragebögen liegen in englischer Sprache vor. Falls Sie sich in der Interpretation einzelner Fragen unsicher sind, bitten wir Sie, sich mit uns in Verbindung zu setzen:

Dr. phil. David Lätsch
david.laetsch@bfh.ch
Tel. 031 848 36 93

Auch bei sonstigen Fragen rund um die Erhebung sind wir gerne für Sie da.

Für Ihre Mitarbeit danken wir Ihnen!



The Role of Empathy in Mitigating Aggression and Increasing Well-Being in
Elementary School Students in Ontario 2014-15
Instructor Questionnaire - Lessons 1-3 Implementation

INSTRUCTOR NAME _____ SCHOOL _____

Dear ROE Instructor,

We are interested in obtaining some information regarding your implementation of the Roots of Empathy curriculum. This information is vital to us in the evaluation process as it may impact the findings and we would like to be able to take any potential differences in program delivery into account when we analyze the data. Our questionnaire has three parts:

1. Your background,
2. Information about your ROE baby and caregiver(s),
3. Details about the ROE program implementation and, in your view, how the students responded.

Provide any additional comments on the back pages of the questionnaire. Your answers will be kept completely confidential to the research team at Roots of Empathy.

Sincerely,

The Roots of Empathy Research Team

PART A: Instructor Background

1. What is your professional background? _____ Years of experience? _____
(e.g., Educational Assistant, Early Childhood Educator, Vice Principal/Principal, Outreach Worker, Librarian, Volunteer, Mental Health Worker, Parent, Youth and Family Worker, Counsellor, Retired Nurse, Retired Principal, etc.)
2. Are you Male or Female? (check one)
3. Before ROE, had you ever facilitated a program designed to promote social-emotional development?
 Yes No
4. Before this school year, had you ever facilitated the ROE curriculum?
 Yes. If yes, How many years? _____ No
5. Are you a member of the school staff where you implement the ROE program?
 Yes No

PART B: Information About the BABY and FAMILY

1. What was the age of your ROE baby when you started the program?

2 months

2-3 months

3- 4 months

Other _____
(please describe)

2. Did you complete a home visit with the parent(s) and the baby prior to starting the ROE program?

Yes

No

3. How would you describe the parents' response to the ROE program. She/he/they seemed to:

Enjoy the experience

Hard to say

Other _____
(please describe)

4. Please share other comments about the baby and his/her family, the teacher, and/or the principal that you think affects your implementation of the ROE curriculum?

PART C: Lessons

The sets of questions on the next few pages address specific issues regarding each of the 9 themes. Please complete the question sets **AS YOU COMPLETE EACH LESSON.**

Theme 1: Meeting the Baby

Previsit

<p>Date Implemented: _____</p> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes): _____</p> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Introducing the baby <input type="checkbox"/> Introducing yourself and the program <input type="checkbox"/> Explain the routine and requirements of the visit <input type="checkbox"/> Discussing the rules <input type="checkbox"/> Predicting <input type="checkbox"/> Opinion Poll on Sensory Learning <input type="checkbox"/> How does a baby’s brain develop <input type="checkbox"/> Learning the welcome song 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of Students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		

Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <p>_____</p> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <p>_____</p> <p>Materials Available?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Welcome/ Show and Tell</p> <p><input type="checkbox"/> Baby exercises</p> <p><input type="checkbox"/> Measuring and weighing the baby</p> <p><input type="checkbox"/> Tracking hearing</p> <p><input type="checkbox"/> Studying temperament</p> <p><input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Level of Parent Engagement with Baby:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Please rate the degree to which the parent followed the baby’s lead:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Sometimes All at all the time </p>		

How did the baby enjoy his/her experience with your class?

Asleep or not engaged Engaged
 Very fussy and irritable Hard to say

How about the parent(s)? She/he/they appeared to:

Enjoy the experience Hard to say Other. *Please explain:* _____

Which parent(s) attended the visit?

Mom Dad
 Both parents Other. *Please explain:* _____

Post Family Visit

<p>Date Implemented: _____</p> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes): _____</p> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Discussing the family visit <input type="checkbox"/> Comparing baby and doll <input type="checkbox"/> Reading the appropriate ROE children’s literature <input type="checkbox"/> Taping a song for baby <input type="checkbox"/> Reflecting/Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged </p>		

Theme 2: Crying

Previsit

<p>Date Implemented: _____</p> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes): _____</p> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Discussing why babies cry <input type="checkbox"/> Discussing crying and temperament <input type="checkbox"/> Demonstrating the dangers of shaking a baby <input type="checkbox"/> Listing skills for soothing a crying baby <input type="checkbox"/> Never shake a baby video and pamphlet 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		

Theme 3: Caring and Planning for Baby

Previsit

<p>Date Implemented:</p> <p>_____</p> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <p>_____</p> <p>Materials Available?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Introducing</p> <p><input type="checkbox"/> Diapering</p> <p><input type="checkbox"/> The 3 Cs in choosing diapers</p> <p><input type="checkbox"/> Choosing a diaper</p> <p><input type="checkbox"/> Questions about diapering</p> <p><input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		

Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <p>_____</p> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <p>_____</p> <p>Materials Available?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Welcome/show and tell</p> <p><input type="checkbox"/> Diaper changing</p> <p><input type="checkbox"/> Asking questions</p> <p><input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Parent Engagement with Baby:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Please rate the degree to which the parent followed the baby’s lead:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Sometimes All at all the time </p>		



The Role of Empathy in Mitigating Aggression and Increasing Well-Being in Elementary School Students in Ontario 2014-15
Instructor Questionnaire - Lessons 4-6 Implementation

INSTRUCTOR NAME _____ **SCHOOL** _____

The sets of questions on the next few pages address specific issues regarding each of the 9 themes. Please complete the question sets AS YOU COMPLETE EACH LESSON.

Theme 4: Emotions

Previsit

<p>Date Implemented:</p> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Line drawings of baby's emotions <input type="checkbox"/> Identifying emotions <input type="checkbox"/> Reading the appropriate ROE children's literature <input type="checkbox"/> Concluding 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 </p> <p style="text-align: center;"> Not engaged Somewhat Very engaged </p>		

Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)				
1	2	3	4	5
Not engaged		Somewhat		Very engaged

Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Welcome/ Show and tell</p> <p><input type="checkbox"/> Discussing feelings</p> <p><input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>										
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>												
<p>Level of Student Engagement:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Not engaged</td> <td></td> <td>Somewhat</td> <td></td> <td>Very engaged</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	Not engaged		Somewhat		Very engaged
1	2	3	4	5								
Not engaged		Somewhat		Very engaged								
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Not engaged</td> <td></td> <td>Somewhat</td> <td></td> <td>Very engaged</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	Not engaged		Somewhat		Very engaged
1	2	3	4	5								
Not engaged		Somewhat		Very engaged								
<p>Level of Parent Engagement with Baby:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Not engaged</td> <td></td> <td>Somewhat</td> <td></td> <td>Very engaged</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	Not engaged		Somewhat		Very engaged
1	2	3	4	5								
Not engaged		Somewhat		Very engaged								

Please rate the degree to which the parent followed the baby's lead:

1	2	3	4	5
Not at all		Sometimes		All the time

How did the baby enjoy his/her experience with your class?

Asleep or not engaged Engaged
 Very fussy and irritable Hard to say

How about the parent(s)? She/he/they appeared to:

Enjoy the experience Hard to say Other. *Please explain:* _____

Which parent(s) attended the visit?

Mom Dad
 Both parents Other. *Please explain:* _____

Post Family Visit

Date Implemented: <hr/> Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes): <hr/> Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If no, <i>please explain:</i>	Please check all parts of the lesson that were completed: <input type="checkbox"/> Bullying scenarios <input type="checkbox"/> Student emotion report <input type="checkbox"/> Concluding	Is there anything else you would like to share about the lesson? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes </div> <i>Please note:</i>										
Names of students who were ABSENT for this lesson: <hr/>												
Level of Student Engagement: <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;">1</td> <td style="width: 20%;">2</td> <td style="width: 20%;">3</td> <td style="width: 20%;">4</td> <td style="width: 20%;">5</td> </tr> <tr> <td>Not engaged</td> <td></td> <td>Somewhat</td> <td></td> <td>Very engaged</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	Not engaged		Somewhat		Very engaged
1	2	3	4	5								
Not engaged		Somewhat		Very engaged								

Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)				
1	2	3	4	5
Not engaged		Somewhat		Very engaged

Theme 5: Sleep

Previsit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Discussing sleep signs <input type="checkbox"/> Explaining sleep patterns <input type="checkbox"/> Reading the appropriate ROE children’s literature <input type="checkbox"/> Explaining temperament <input type="checkbox"/> Introducing transitional objects <input type="checkbox"/> Discussing SIDS <input type="checkbox"/> Sleep charts <input type="checkbox"/> Concluding 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>										
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>												
<p>Level of Student Engagement:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Not engaged</td> <td></td> <td>Somewhat</td> <td></td> <td>Very engaged</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	Not engaged		Somewhat		Very engaged
1	2	3	4	5								
Not engaged		Somewhat		Very engaged								
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Not engaged</td> <td></td> <td>Somewhat</td> <td></td> <td>Very engaged</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	Not engaged		Somewhat		Very engaged
1	2	3	4	5								
Not engaged		Somewhat		Very engaged								

Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Welcome/Show and Tell</p> <p><input type="checkbox"/> Weighing and measuring the baby</p> <p><input type="checkbox"/> Asking questions</p> <p><input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not engaged Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not engaged Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Parent Engagement with Baby:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not engaged Somewhat Very engaged </p>		
<p>Please rate the degree to which the parent followed the baby’s lead:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not at all Sometimes All the time </p>		

How did the baby enjoy his/her experience with your class?

- Asleep or not engaged
- Engaged
- Very fussy and irritable
- Hard to say

How about the parent(s)? She/he/they appeared to:

- Enjoy the experience
- Hard to say
- Other. *Please explain:* _____

Which parent(s) attended the visit?

- Mom
- Dad
- Both parents
- Other. *Please explain:* _____

Post Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Discussing sleep charts<input type="checkbox"/> Discussing transition objects<input type="checkbox"/> Reading the appropriate ROE children’s literature<input type="checkbox"/> Brainstorming changes/transitions<input type="checkbox"/> Word web<input type="checkbox"/> Concluding	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">Not Somewhat Very</p> <p style="text-align: center;">engaged engaged</p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">Not Somewhat Very</p> <p style="text-align: center;">engaged engaged</p>		

Theme 6: Safety

Previsit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Discussing milestones <input type="checkbox"/> Listing milestones <input type="checkbox"/> Discussing milestones and safety <input type="checkbox"/> Discussing dangerous rooms <input type="checkbox"/> Alcohol and second-hand smoke <input type="checkbox"/> More safety rules <input type="checkbox"/> Concluding 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		

Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Welcome/ Show and Tell</p> <p><input type="checkbox"/> Asking questions about milestones and safety</p> <p><input type="checkbox"/> Dancing with the baby</p> <p><input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Parent Engagement with Baby:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Please rate the degree to which the parent followed the baby’s lead:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Sometimes All at all the time </p>		

How did the baby enjoy his/her experience with your class?

Asleep or not engaged Engaged
 Very fussy and irritable Hard to say

How about the parent(s)? She/he/they appeared to:

Enjoy the experience Hard to say Other. *Please explain:* _____

Which parent(s) attended the visit?

Mom Dad
 Both parents Other. *Please explain:* _____

Post Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Discussing students' safety <input type="checkbox"/> Making doorknob signs <input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write "not applicable")</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		

Thank you so much for this information! Your accurate responses to this questionnaire will greatly facilitate our understanding of the impact of the ROE program.

INSTRUCTOR NAME _____ SCHOOL _____

PART A: Lessons

The sets of questions on the next few pages address specific issues regarding each of the 9 themes. Please complete the question sets **AS YOU COMPLETE EACH LESSON**.

Theme 7: Communicating

Previsit

<p>Date Implemented: _____</p> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes): _____</p> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/>Yes <input type="checkbox"/>No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Body language <input type="checkbox"/> Reading the appropriate ROE children's literature <input type="checkbox"/> Nursery rhymes <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ring-a-ring o' roses <input type="checkbox"/> Round and round... <input type="checkbox"/> Hey diddle diddle <input type="checkbox"/> One, two, three... <input type="checkbox"/> Humpty dumpty <input type="checkbox"/> Rewriting nursery rhymes 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		

Level of Student Engagement:				
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged
Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)				
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged

Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Welcome/ Show and Tell <input type="checkbox"/> Discussion <input type="checkbox"/> Nursery rhymes <input type="checkbox"/> Presenting the book <input type="checkbox"/> Concluding 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>																				
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>																						
<table border="1"> <tr> <td colspan="5">Level of Student Engagement:</td> </tr> <tr> <td>1 Not engaged</td> <td>2</td> <td>3 Somewhat</td> <td>4</td> <td>5 Very engaged</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</td> </tr> <tr> <td>1 Not engaged</td> <td>2</td> <td>3 Somewhat</td> <td>4</td> <td>5 Very engaged</td> </tr> </table>			Level of Student Engagement:					1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged	Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)					1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged
Level of Student Engagement:																						
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged																		
Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)																						
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged																		

Level of Parent Engagement with Baby:				
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged
Please rate the degree to which the parent followed the baby's lead:				
1 Not at all	2	3 Sometimes	4	5 All the time
<p>How did the baby enjoy his/her experience with your class?</p> <input type="checkbox"/> Asleep or not engaged <input type="checkbox"/> Engaged <input type="checkbox"/> Very fussy and irritable <input type="checkbox"/> Hard to say				
<p>How about the parent(s)? She/he/they appeared to:</p> <input type="checkbox"/> Enjoy the experience <input type="checkbox"/> Hard to say <input type="checkbox"/> Other. <i>Please explain:</i> _____				
<p>Which parent(s) attended the visit?</p> <input type="checkbox"/> Mom <input type="checkbox"/> Dad <input type="checkbox"/> Both parents <input type="checkbox"/> Other. <i>Please explain:</i> _____				

Post Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Discussing communicating <input type="checkbox"/> Discussing feelings <input type="checkbox"/> Reading the appropriate ROE children's literature <input type="checkbox"/> Discussion <input type="checkbox"/> American Sign Language <input type="checkbox"/> Concluding 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		

Level of Student Engagement:				
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged
Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)				
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged

Theme 8: Who Am I?

Previsit

Date Implemented: _____ Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes): _____ Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If no, <i>please explain</i> :	Please check all parts of the lesson that were completed: <input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Reading the appropriate ROE children’s literature <input type="checkbox"/> Discussing what makes us who we are <input type="checkbox"/> What would you ask the baby?	Is there anything else you would like to share about the lesson? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <i>Please note:</i>
--	--	---

Names of students who were ABSENT for this lesson:

Level of Student Engagement:				
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged
Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)				
1 Not engaged	2	3 Somewhat	4	5 Very engaged

Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Welcome/ Show and Tell</p> <p><input type="checkbox"/> Discussing names</p> <p><input type="checkbox"/> Feeding the baby</p> <p><input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Level of Parent Engagement with Baby:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Please rate the degree to which the parent followed the baby’s lead:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Sometimes All at all the time </p>		

How did the baby enjoy his/her experience with your class?

- Asleep or not engaged
- Engaged
- Very fussy and irritable
- Hard to say

How about the parent(s)? She/he/they appeared to:

- Enjoy the experience
- Hard to say
- Other. *Please explain:* _____

Which parent(s) attended the visit?

- Mom
- Dad
- Both parents
- Other. *Please explain:* _____

Post Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Reading the appropriate ROE children’s literature<input type="checkbox"/> Making a collage<input type="checkbox"/> Concluding	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>										
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>												
<p>Level of Student Engagement:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Not engaged</td><td></td><td>Somewhat</td><td></td><td>Very engaged</td></tr></table>			1	2	3	4	5	Not engaged		Somewhat		Very engaged
1	2	3	4	5								
Not engaged		Somewhat		Very engaged								
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>Not engaged</td><td></td><td>Somewhat</td><td></td><td>Very engaged</td></tr></table>			1	2	3	4	5	Not engaged		Somewhat		Very engaged
1	2	3	4	5								
Not engaged		Somewhat		Very engaged								

Theme 9: Goodbye and good wishes

Previsit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain</i>:</p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Introducing <input type="checkbox"/> Reviewing and remembering <input type="checkbox"/> Favourite ROE moment <input type="checkbox"/> The wishing tree 	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged </p>		

Family Visit

<p>Date Implemented:</p> <hr/> <p>Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes):</p> <hr/> <p>Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If no, <i>please explain:</i></p>	<p>Please check all parts of the lesson that were completed:</p> <p><input type="checkbox"/> Welcome</p> <p><input type="checkbox"/> Weighing and measuring the baby</p> <p><input type="checkbox"/> Reflecting</p> <p><input type="checkbox"/> Concluding</p>	<p>Is there anything else you would like to share about the lesson?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p><i>Please note:</i></p>
<p>Names of students who were ABSENT for this lesson:</p>		
<p>Level of Student Engagement:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”)</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Level of Parent Engagement with Baby:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Somewhat Very engaged engaged engaged </p>		
<p>Please rate the degree to which the parent followed the baby’s lead:</p> <p style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 Not Sometimes All at all the time </p>		

How did the baby enjoy his/her experience with your class?

- Asleep or not engaged Engaged
 Very fussy and irritable Hard to say

How about the parent(s)? She/he/they appeared to:

- Enjoy the experience Hard to say Other. *Please explain:* _____

Which parent(s) attended the visit?

- Mom Dad
 Both parents Other. *Please explain:* _____

Post Family Visit

Date Implemented: <hr/> Estimated Implementation Time (i.e., # of minutes): <hr/> Materials Available? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If no, <i>please explain:</i>	Please check all parts of the lesson that were completed: <input type="checkbox"/> Reviewing and reflecting <input type="checkbox"/> Student flashback <input type="checkbox"/> Certificates	Is there anything else you would like to share about the lesson? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes </div> <i>Please note:</i>
Names of students who were ABSENT for this lesson:		
Level of Student Engagement: <div style="display: flex; justify-content: space-around; text-align: center;"> <div>1 Not engaged</div> <div>2</div> <div>3 Somewhat</div> <div>4</div> <div>5 Very engaged</div> </div>		
Level of Teacher Engagement: (if absent, please write “not applicable”) <div style="display: flex; justify-content: space-around; text-align: center;"> <div>1 Not engaged</div> <div>2</div> <div>3 Somewhat</div> <div>4</div> <div>5 Very engaged</div> </div>		

Part B: Reflections on the ROE Program Implementation

1. In your opinion, was the classroom situation (i.e. physical space, noise level) adequate to meet the program's implementation?

- Yes, all the time Most of the time No, rarely

2. Did you feel the language and culture of the children in your ROE presented any problems related to implementation?

- No Yes

3. How much planning time (on average) did your schedule allow PRIOR TO each ROE lesson?

- None 15 minutes or less per lesson
 15 minutes to 30 minutes per lesson More than 30 minutes per lesson

4. On average, how much planning time did you engage in with the classroom teacher PRIOR TO or AFTER each ROE lesson?

- None 15 minutes or less per lesson
 15 minutes to 30 minutes per lesson More than 30 minutes per lesson

5. To what degree do you believe the ROE program will influence the development of social and emotional skills in your ROE class this year? (please circle one)

1	2	3	4	5
Not at all		Somewhat		Significantly

6. Please provide any additional comments/issues you think are important for us to learn as part of this evaluation.

Thank you so much for this information! Your accurate responses to this questionnaire will greatly facilitate our understanding of the impact of the ROE program.