

02.03.2020

Schülerbefragung 2020

Version 16 (2020)



Einleitung

Danke, dass du bei dieser Umfrage mitmachst. In diesem Fragebogen stellen wir Fragen über dein Leben, zum Beispiel über die Schule, deine Freunde, deine Familie und die Gegend, in der du wohnst.

Keine Sorge, deine Antworten bleiben geheim. **Niemand an deiner Schule oder in deiner Familie** bekommt sie zu sehen. Auf dem Fragebogen wird an keiner Stelle nach deinem Namen gefragt und du selbst sollst ihn auch nirgendwo hinschreiben.

Lies dir aber bitte erst die Anleitung durch. Dann kannst du mit dem Ausfüllen anfangen.

Vielen Dank!

Anleitung zum Ausfüllen

1 Dies ist keine Klassenarbeit oder Prüfung. Das Ausfüllen des Fragebogens insgesamt und die Beantwortung jeder einzelnen Frage sind freiwillig und werden nicht benotet. Aber eure Erfahrungen und eure ehrliche Meinung zu unseren Fragen sind uns sehr wichtig.

2 Befolge beim Ausfüllen bitte genau die folgenden Anweisungen:

Kreuze bitte bei jeder Frage nur eine Antwort an. Nur bei Fragen, wo dies ausdrücklich erwähnt wird, können mehrere Antworten angekreuzt werden.

Wenn keine Antwort so richtig passt, dann nimm die Antwort, die deiner eigenen Meinung am nächsten kommt.

Wenn eine Frage auf dich nicht zutrifft oder du die Frage nicht verstehst, dann kreuze nichts an. Das gilt auch, wenn du die Antwort auf eine Frage nicht weißt.

3 Einige der Fragen haben wir so geschrieben: „Wähle bitte die Antwort aus, die am besten zu dir passt.“

BEISPIEL: Ich esse gern Pizza.

NEIN! nein ja JA!

Kreuze das Kästchen mit „NEIN!“ an, wenn die Aussage auf dich ganz und gar nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „nein“ an, wenn die Aussage auf dich meistens nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „ja“ an, wenn die Aussage auf dich meistens zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „JA!“ an, wenn die Aussage auf dich voll und ganz zutrifft.

4 Bei manchen Fragen geht es um die **Eltern**. Wenn du nicht bei deinen Eltern oder einem Elternteil wohnst, dann denke bei der Beantwortung an die Personen, die für dich sorgen (zum Beispiel deine **Stiefeltern** oder **deine Pflegefamilie**).

Wohnst du ohne deine Eltern in einem eigenen Haushalt, kannst du ein paar Fragen überspringen, wenn Sie dich nicht mehr betreffen, z.B. wenn es darum geht, wann du „nach Hause“ kommst.

Bei deinen **Geschwistern** sind auch immer **Stief- oder Halbschwestern und -brüder** gemeint, wenn du welche hast.

Wähle immer die Antwort, die am besten zu dir passt!

Im ersten Teil des Fragebogens stellen wir einige allgemeine Fragen.

1. a) Wie alt bist du?

_____ Jahre

keine Angabe

Falls Schüler das genaue Alter nicht angeben möchte:

1. b) Würdest du dich bitte einer der folgenden Altersgruppen zuordnen?

- 10-12 Jahre
- 13-14 Jahre
- 15-16 Jahre
- 17-18 Jahre
- über 19 Jahre
- keine Angabe

2. Bitte kreuze an:

- Ich bin ein Mädchen/Frau
- Ich bin ein Junge/Mann
- Ich habe ein anderes Geschlecht

3. a) Wo wohnst du?

- Erzgebirgskreis
- In einem anderen Landkreis: _____

3. b) Wohnst du auf einem Dorf oder in einer (Klein-)Stadt?

- Dorf
- (Klein-)Stadt

4. Auf welche Art von Schule gehst du?

- Gymnasium
- Oberschule mit Hauptschulbildungsgang
- Oberschule mit Realschulbildungsgang
- Förderschule
- Berufsbildende Schule

5. In welcher Klasse bist du?

. Klassenstufe

Im Folgenden geht es um deine Familie. Wenn du nicht bei deinen Eltern oder einem Elternteil wohnst, dann denke bei der Beantwortung an die Personen, die für dich sorgen (zum Beispiel deine **Stiefeltern oder deine Pflegefamilie**).

Bei deinen **Geschwistern** sind auch immer **Stief- oder Halbschwestern und -brüder** gemeint, wenn du welche hast.

6. Wie viele Brüder und Schwestern hast du? (Wenn du keine hast, schreibe bitte „0“.)

Anzahl der **Brüder**:

Anzahl der **Schwestern**:

7. Leben dein Vater und deine Mutter in einer Wohnung zusammen oder leben sie getrennt?

- zusammen
- getrennt

8. Wie viele Personen leben mit dir in deiner Wohnung zusammen? Bitte zähle dich selbst mit.

Anzahl der **Personen**:

9. In welchem Land hast du die meiste Zeit gelebt?

- Deutschland
- anderes Land (bitte das Land nennen:)

10. Welche Sprache sprichst du zu Hause meistens?

- Deutsch
- eine andere Sprache (bitte die Sprache nennen:)

11. Welche Sprache sprichst du mit deinen besten Freundinnen und Freunden meistens?

- Deutsch
 eine andere Sprache (bitte die Sprache nennen:)

12. Arbeitet dein Vater?

- nein ja

13. Und arbeitet deine Mutter?

- nein ja

14. Wie oft in deinem Leben bist du schon umgezogen? (Wenn du nicht umgezogen bist, schreibe bitte „0“.)

Mal

15. Bist du im letzten Jahr umgezogen:

- nein ja

16. Wie viele Schulen hast du schon besucht? Bitte zähle die Grundschulzeit nicht mit.

Schule(n)

Bei den nächsten Fragen geht es um deine Schule.

17. Wie schätzt du deine Schulleistungen im letzten Jahr insgesamt ein?

- insgesamt sehr gut (Zeugnisnote 1)
 insgesamt gut (Zeugnisnote 2)
 insgesamt befriedigend (Zeugnisnote 3)
 insgesamt ausreichend (Zeugnisnote 4)
 insgesamt mangelhaft (Zeugnisnote 5)
 insgesamt ungenügend (Zeugnisnote 6)

18. Wie viele Tage hast Du in den letzten 4 Wochen die Schule geschwänzt?

Tage habe nicht die Schule geschwänzt

19. Wähle nun jeweils die Antwort aus, die am besten passt.

Kreuze das Kästchen mit „NEIN!“ an, wenn die Aussage auf dich ganz und gar nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „nein“ an, wenn die Aussage auf dich meistens nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „ja“ an, wenn die Aussage auf dich meistens zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „JA!“ an, wenn die Aussage auf dich voll und ganz zutrifft.

	NEIN!	nein	ja	JA!
An meiner Schule können Schüler/innen oft mitentscheiden, welche Klassenaktivitäten und Unterrichtsregeln es geben soll.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Lehrer/innen sagen es mir, wenn ich etwas richtig mache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
An meiner Schule gibt es viele Aktivitäten und Angebote außerhalb des Unterrichts, z.B. Musik, Tanzen oder Sport.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wir Schüler/innen können die Lehrer einfach ansprechen, wenn wir ein Problem haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich in meiner Schule sicher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich fleißig arbeite, loben mich meine Lehrer/innen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe oft schlechtere Schulleistungen als meine Klassenkameraden/innen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Klasse kann ich oft an Diskussionen und anderen Aktivitäten teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Schule informiert meine Eltern, wenn ich gute Leistungen erbringe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. Wenn du an das letzte Jahr in der Schule zurückdenkst, was trifft am besten auf dich zu?

	nie	selten	ab und zu	oft	immer
In der Schule konzentriere ich mich auf den Unterricht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei meinen Hausaufgaben oder in meinen Schulstunden strenge ich mich an.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich hasse es, zur Schule zu gehen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Hausaufgaben oder meine Schulstunden empfinde ich als sinnvoll und wichtig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich gehe sehr gern zur Schule.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Wie empfindest du den Unterricht meistens?

sehr langweilig langweilig interessant sehr interessant

22. Wie wichtig sind deiner Meinung nach die Dinge, die du in der Schule lernst, für dein späteres Leben?

völlig unwichtig unwichtig wichtig sehr wichtig

Du und deine Freunde/innen.

23. Wie findest du es, wenn jemand in deinem Alter...

	völlig falsch	falsch	richtig	völlig richtig
eine Waffe bei sich hätte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
etwas klauen würde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eine Schlägerei anfangen würde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
jemanden mit der Absicht angreift, ihn/sie körperlich verletzen würde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Schule schwänzen würde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
oft Alkohol trinken würde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marihuana oder Hasch nehmen würde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere illegale Drogen nehmen würde (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Heroin oder Crystal)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zigaretten rauchen würde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. Bei dieser Frage geht es um die vier Freunde/innen, mit denen du am meisten zusammen bist. Wie viele dieser vier Freunde/innen haben in den letzten 12 Monaten folgendes gemacht:

	keine/r	1 Freund	2 Freunde	3 Freunde	4 Freunde
Zigaretten geraucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alkohol getrunken.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marihuana oder Hasch genommen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere illegale Drogen genommen (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Heroin oder Crystal).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Marihuana oder Hasch verkauft .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere illegale Drogen verkauft (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Heroin oder Crystal).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
öfter die Schule geschwänzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eine Waffe getragen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
etwas Größeres geklaut (z.B. ein Moped oder Fahrrad).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
für ein Vergehen von der Polizei verhaftet worden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Schule ohne Abschlusszeugnis verlassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bei einer gewalttätigen oder kriminellen Gruppe („Gang“) mitgemacht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bei Aktivitäten in Vereinen, Organisationen (z.B. Sportverein) oder in der Schule mit- machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sich entschieden weder Alkohol, Zigaretten noch Drogen zu nehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gern zur Schule gegangen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sich in der Schule angestrengt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. Finden andere dich cool, wenn du folgende Dinge tun würdest?

	über- haupt nicht	eher nein	teils teils	eher ja	ja, sehr
Zigaretten rauchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alkohol trinken, wenigstens einmal oder zweimal im Monat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marihuana oder Hasch nehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eine Waffe bei dir tragen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26. Wie oft sind dir die folgenden Dinge in den letzten 4 Wochen passiert?

Ein anderer Schüler, eine Schülerin oder eine Gruppe von Jugendlichen hat...

	1 Mal in der Woche oder öfter			
	Kein Mal	1 Mal	2-3 Mal	öfter
mich gestoßen, geschubst, mir ein Bein gestellt oder eine Schlägerei mit mir angefangen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mich wie Luft behandelt, mich aus der Gruppe ausgeschlossen oder mich absichtlich nicht mitmachen lassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mich <u>über das Internet oder das Handy</u> geärgert, gemeine Dinge über mich gesagt, Gerüchte über mich verbreitet oder Lügen über mich erzählt (z.B. über E-Mail, Whatsapp, Instagram, Snapchat).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mich geärgert, gemeine Dinge über mich gesagt, Gerüchte über mich verbreitet oder Lügen über mich erzählt, aber <u>nicht über das Internet oder das Handy</u> .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

27. Bei dieser Frage geht es um dich. Hast du in den letzten 12 Monaten folgende Sachen gemacht bzw. erlebt? Und falls ja, in welchem Alter hast du das zum ersten Mal gemacht bzw. erlebt (wenn du das genaue Alter nicht mehr weißt, dann schätze bitte)?

	In welchem Alter zum ersten Mal?		
	nein	ja	
dich so verhalten, dass du durch eine Schulkonferenz vom Unterricht ausgeschlossen wurdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
mit Absicht etwas kaputt gemacht, was nicht dir gehört?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
einer gewalttätigen oder kriminellen Jugendbande („Gang“) mitgemacht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
etwas in einem Geschäft geklaut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Von der Polizei verhaftet worden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
an einer Prügelei beteiligt gewesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
jemanden angegriffen, um ihn oder sie ernsthaft zu verletzen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
jemanden bedroht, um Geld zu bekommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
geklaute Sachen verkauft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
in der Schule etwas geklaut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

manchmal eine Waffe (z.B. Schlagring, Messer, Pistole...) bei dir gehabt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Graffitis auf fremdes Eigentum gesprüht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Daten wie Fotos, Filme, Musik oder Texte aus dem Internet heruntergeladen von Seiten, die dafür nicht freigegeben sind?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
von jemandem im Internet sexuell angemacht worden oder von jemandem im Internet unangenehme Nachrichten erhalten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

27a. Es gibt Menschen, die anders sind als du. Sie haben eine andere Hautfarbe, stammen aus einem anderen Land, sind behindert, homosexuell, obdachlos oder haben einfach eine andere politische Meinung. Ich habe so jemanden schon einmal...

	nein	ja	In welchem Alter zum ersten Mal?
deswegen beleidigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
deswegen absichtlich etwas kaputt gemacht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
deswegen geschlagen oder getreten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
deswegen mit Worten bedroht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
deswegen mit einer Waffe bedroht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

27b. Gib bitte an, wie sehr du folgenden Aussagen zustimmst

	NEIN!	nein	ja	JA!
Es gibt zu viele ausländische Schüler in deutschen Schulklassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausländer nehmen uns die Arbeitsplätze weg.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausländer erhöhen die Kriminalität.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Ausländer kommen nur hierher, um unseren Sozialstaat auszunutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn wir mehr Einwanderer in unser Land lassen, wird das unsere Kultur bereichern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

27c. Gib bitte an, ob die folgenden Aussagen auf dich zutreffen

	stimmt nicht	stimmt eher nicht	stimmt viel- leicht	stimmt eher	stimmt genau
Wenn Menschen unterschiedliche Meinungen haben, hat ganz sicher nur einer Recht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn sich jemand anders verhält als die meisten Menschen, finde ich das nicht gut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn jemand etwas anderes denkt als ich, kann ich das nicht annehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich kann es nicht leiden, wenn manche Menschen sich anders verhalten, als ich es gewohnt bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn jemand nicht so aussieht wie die meisten Menschen, sollte er etwas dagegen tun.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

28. Kreuze bitte wieder die Antwort an, die am besten zu dir passt

Kreuze das Kästchen mit „NEIN!“ an, wenn die Aussage auf dich ganz und gar nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „nein“ an, wenn die Aussage auf dich meistens nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „ja“ an, wenn die Aussage auf dich meistens zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „JA!“ an, wenn die Aussage auf dich voll und ganz zutrifft.

	NEIN!	nein	ja	JA!
Sich Dinge zu nehmen, ohne zu fragen, ist okay - solange man nicht dafür bestraft wird.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es ist okay, bei Klassenarbeiten abzuschreiben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn dich jemand schlägt, darfst du zurück-schlagen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es ist wichtig, dass man ehrlich zu seinen Eltern ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich probiere gerne aus, wo meine Grenzen liegen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich halte mich nicht an Regeln, die mir nicht gefallen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Glaube an Gott oder meine Religion ist für mich sehr wichtig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich tue manchmal absichtlich nicht, was Leute mir sagen, nur um sie zu ärgern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manchmal denke ich, dass mein Leben nichts wert ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manchmal denke ich, dass ich überhaupt nichts taugt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ich denke oft, dass ich ein Versager bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Im letzten Jahr habe ich mich an den meisten Tagen deprimiert oder traurig gefühlt, auch wenn ich mich an einigen Tagen okay gefühlt habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

29. Wie oft nimmst du an religiösen Veranstaltungen teil?

- nie selten 1-2 Mal im Monat einmal in der Woche oder öfter

30. Wie oft hast du die folgenden Sachen gemacht?

	gar nicht	höchstens einmal im Jahr	höchstens ein paar Mal im Jahr	höchstens einmal im Monat	höchstens einmal in der Woche	mehrmals in der Woche
Ich habe gemacht, was mir Spaß macht, ohne auf die Folgen zu achten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe etwas Gefährliches gemacht, weil jemand mich herausfordert hat.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe verrückte Sachen gemacht, auch wenn sie ein bisschen gefährlich waren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Stell dir bitte vor: Du bist mit Freunden im Kaufhaus. Du siehst, dass einer deiner Freunde eine DVD in seine Tasche steckt. Er lächelt und sagt: „Nimm dir doch auch eine, das sieht ja keiner.“ Niemand hat es gesehen und es sind kein Personal und keine anderen Kunden da. Was würdest du tun?

- Ich stecke auch eine DVD ein und verlasse das Geschäft.
 Ich tue so, als ob ich nichts gesehen und nichts gehört habe.
 Ich sage dem Freund, dass er die DVD zurücklegen soll.
 Ich tue so, als ob der Freund einen Witz gemacht hat. Und ich bitte ihn, die DVD zurückzulegen.

32. Stell dir bitte vor: Es ist 8 Uhr abends. Am nächsten Tag ist Schule. Du willst gerade zu Freunden gehen, da fragt dich deine Mutter: „Wo willst du hingehen?“ Du sagst: „Nur zu Freunden.“ Sie antwortet: „Ach, du bist so oft weg. Heute Abend bleibst du mal zu Hause.“ Was würdest du tun?

- Ich gehe einfach raus.
 Ich erkläre ihr, was ich mit den Freunden machen will und wann ich nach Hause komme. Dann frage ich meine Mutter, ob ich weggehen darf.
 Ich sage nichts und bleibe zu Hause.
 Ich fange einen Streit mit ihr an.

33. Stell dir bitte vor: Du bist in einer anderen Stadt, wo du keinen kennst, der so alt ist wie du. Du läufst ein bisschen herum. Auf einmal kommt ein unbekannter Jugendlicher auf dich zu, der so groß ist wie du. Beim Vorbeigehen rempelt er dich mit Absicht an, so dass du fast hinfällst. Was würdest du tun?

- Ich stoße ihn auch an.
- Ich entschuldige mich und gehe weiter.
- Ich sage: „Pass doch auf“ und gehe weiter.
- Ich beschimpfe ihn und gehe weiter.

34. Stell dir bitte vor: Du bist auf einer Party bei jemandem zu Hause. Einer deiner Freunde bietet dir illegale Drogen an (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Heroin oder Crystal). Was würdest du tun?

- Ich nehme die Drogen.
- Ich sage: „Nein danke“ und gehe weg.
- Ich sage: „Ich bin gegen illegale Drogen!“ Ich schlage dem Freund vor: „Lass uns zusammen etwas anderes machen.“
- Ich lasse mir eine gute Ausrede einfallen, warum ich weg muss und dann gehe ich.

35. Hattest Du in den vergangenen 12 Monaten einen festen Freund oder Freundin? (Es ist für die Frage egal, ob du heute immer noch mit deinem Freund / deiner Freundin zusammen bist.)

- nein ja

36. Diese Frage ist nur für Schüler mit einer Beziehung in den vergangenen 12 Monaten
Denke bitte an die Person, mit der du zusammen bist oder mit der du im letzten Jahr zusammen warst (fester Freund oder Freundin).
Hat dein Freund oder deine Freundin dich in den letzten 12 Monaten...

	nie	1-2 Mal	öfter als 2 Mal
mit Absicht gestoßen, geschlagen oder dir anders körperlich wehgetan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zu sexuellen Handlungen gezwungen, die du nicht wolltest (wie z.B. küssen, anfassen, Geschlechtsverkehr)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
beleidigt, schlecht gemacht, angeschrien oder erniedrigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

37. Diese Frage ist nur für Mädchen: Warst du schon einmal schwanger?

- nein ja

38. Im Folgenden sind einige alkoholische Getränke, Drogen und Onlinespiele aufgelistet. Hast du selbst schon einmal solche Sachen probiert?

Wenn ja, wie oft im letzten Monat und wann zum ersten Mal (wenn du das genaue Alter nicht mehr weißt, dann schätze bitte)?

	noch nie	kein Mal im letzten Monat	Ja, 1-2 Mal im letzten Monat	Ja, 3-9 Mal im letzten Monat	Ja, 10-19 Mal im letzten Monat	Ja, 20-30 Mal im letzten Monat	Wenn ja, in welchem Alter zum ersten Mal?
Bier oder Wein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Schnaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Zigaretten/Tabak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Phenoxydine (Pox oder PX)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Hasch oder Marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
andere illegale Drogen (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Heroin oder Crystal)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Onlinespiele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

39. Denke bitte einmal an die letzten zwei Wochen zurück. Wie oft hast du in dieser Zeit an einem Abend 5 alkoholische Getränke oder mehr getrunken?

- gar nicht
 1 Mal
 2 Mal
 3 bis 5 Mal
 6 bis 9 Mal
 10 Mal oder mehr

Bei den nächsten Fragen geht es um die Gegend, in der du wohnst.

40. Wenn du es wolltest, wie schwer oder leicht wäre es für dich in deiner Wohngegend...

Falls du es nicht so genau weißt, dann gebe bitte einfach an, was du glaubst wie schwer oder leicht es wäre!

	sehr schwer	schwer	leicht	sehr leicht
an illegale Drogen zu kommen (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain Heroin oder Crystal)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hasch oder Marihuana zu kommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
an alkoholische Getränke zu kommen (z.B. Bier, Wein, alkoholische Mixgetränke oder Schnaps)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
an Zigaretten oder Tabak zu kommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
an Schusswaffen zu kommen (z.B. eine Pistole)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

41. Denke an den Ort, an dem du wohnst. Wähle bitte die Antwort aus, die am besten passt.

Kreuze das Kästchen mit „NEIN!“ an, wenn die Aussage auf dich ganz und gar nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „nein“ an, wenn die Aussage auf dich meistens nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „ja“ an, wenn die Aussage auf dich meistens zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „JA!“ an, wenn die Aussage auf dich voll und ganz zutrifft.

	NEIN!	Nein	ja	JA!
Wenn ein/e Jugendliche/r oder ein Kind in deiner Wohngegend etwas kaputt macht: Sprechen die Nachbarn ihn/sie dann an?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ein/e Jugendliche/r oder ein Kind in deiner Wohngegend andere Jugendliche oder Kinder gemein behandelt: Sprechen die Nachbarn ihn/sie dann an?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn es unter den Jugendlichen/Kindern in deiner Wohngegend zu einer schweren Schlägerei käme: Würden die Nachbarn dann die Polizei rufen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Gegend wohnen Menschen, die mich loben, wenn ich etwas gut mache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich mag die Gegend, in der ich wohne.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Wohngegend fühle ich mich sicher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ich würde gern aus meiner Wohngegend wegziehen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Gegend wohnen Menschen, die mich ermutigen und unterstützen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

42. Wähle bitte wieder die Antwort aus, die am besten passt.

	NEIN!	nein	ja	JA!
Wenn ich umziehen müsste, würde ich meine Wohngegend sehr vermissen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Den Nachbarn/innen fällt auf, wenn ich etwas gut mache, und sie sprechen mich dann auch darauf an.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei mir in der Gegend wohnen viele Erwachsene, mit denen ich über Dinge sprechen kann, die für mich wichtig sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Wohngegend ziehen die Leute oft um.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

43. In meiner Wohngegend...

	NEIN!	nein	ja	JA!
gibt es viele unerlaubte Graffitis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
liegt viel Müll auf der Straße.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gibt es viele Verbrechen, z.B. Überfälle und Einbrüche.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gibt es Leute, die mit Drogen handeln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gibt es oft Schlägereien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

44. In meiner Wohngegend gibt es Angebote für Jugendliche in meinem Alter (z.B. Sportvereine oder Jugendtreffs).

nein ja

Bei den nächsten Fragen geht es um deine Familie.

45. Wie finden es deine Eltern, wenn du...

	völlig falsch	falsch	richtig	völlig richtig
die Schule schwänzen würdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alkohol trinken würdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zigaretten rauchen würdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marihuana oder Hasch nehmen würdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
etwas klauen würdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dinge in deiner Gegend kaputt machen würdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dich mit jemandem prügeln würdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

46. Hat jemand in deiner Familie irgendwann mal...

	nein	ja
illegale Drogen genommen (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain Heroin oder Crystal)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Drogen verkauft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ein Alkohol- oder Drogenproblem gehabt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
wegen krimineller Delikte im Gefängnis gesessen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

47. Wähle bitte die Antwort aus, die am besten zu dir passt.

	NEIN!	nein	ja	JA!
Die Regeln in meiner Familie sind klar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Familie schreien wir uns oft an oder beschimpfen uns.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich nicht zu Hause bin, wissen meine Eltern, wo ich bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wir streiten immer wieder über dieselben Dinge in unserer Familie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich etwas geschafft habe, sagen mir meine Eltern oft, dass sie stolz auf mich sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern wollen, dass ich anrufe, wenn ich später als vereinbart nach Hause komme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Meine Eltern würden es herausfinden, wenn ich Drogen nehme oder Alkohol trinke.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern würden es herausfinden, wenn ich die Schule schwänze.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Familie gibt es klare Regeln, was Alkohol und Drogen angeht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern loben mich, wenn ich etwas gut mache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Familie gibt es klare Regeln zum Umgang im Internet und mit dem Handy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

48. Wähle bitte wieder die Antwort aus, die am besten zu dir passt.

	NEIN!	nein	ja	JA!
Wenn meine Eltern etwas für mich entscheiden müssen, dann fragen sie mich nach meiner Meinung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verstehst du dich gut mit deiner Mutter?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unternimmst du gern etwas gemeinsam mit deiner Mutter?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erzählst du deiner Mutter, was dich beschäftigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verstehst du dich gut mit deinem Vater?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unternimmst du gern etwas gemeinsam mit deinem Vater?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erzählst du deinem Vater, was dich beschäftigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich ein Problem habe, dann kann ich mit meiner Mutter oder meinem Vater darüber sprechen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern wollen oft etwas mit mir zusammen machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern fragen mich, ob ich meine Hausaufgaben gemacht habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In unserer Familie kommt es oft zu einem schlimmen Streit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich zu spät nach Hause käme, dann würden meine Eltern es merken.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

49. Hast du die meisten Fragen ehrlich beantwortet?

NEIN! nein ja JA!

50. Wenn du noch Anmerkungen hast, kannst du sie in den Kasten eintragen:

JETZT BIST DU AM ENDE DES FRAGEBOGENS ANGELANGT.

VIELEN DANK FÜR DEINE MITARBEIT!