



PiT-Schulbefragung 2022

Schülerfragebogen Version 1.1

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.

Bei einigen Fragen müssen in die Kästchen Zahlen eingetragen werden (etwa bei der Frage zur Postleitzahl deines Wohnortes) oder Wörter (etwa bei der Frage zu der Sprache, die du zu Hause meistens sprichst).

Schreibe bei den Fragen bitte keine Bemerkungen dazu. Wenn du zu einer Frage etwas mitteilen willst, dann benutze dazu bitte den Kasten am Ende des Fragebogens.

- 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!

Wissenschaftlich begleitet von:

Im ersten Teil des Fragebogens stellen wir einige allgemeine Fragen. und ein paar Fragen zum Thema Corona.

C1. Wie war für dich die Coronazeit zu Hause als die Schulen geschlossen waren?

- sehr schwer
 eher schwer
 eher leicht
 sehr leicht

C2. Die Schulen waren geschlossen und du bekamst Aufgaben, die du zu Hause erledigen musstest.

	NEIN!	nein	ja	JA!
Hattest du dabei Hilfe durch deine Eltern oder Geschwister?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hast du Aufgaben mit deinen Freunden gemeinsam erledigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

- Dorf
 (Klein-)Stadt

3. c) Wie lautet deine Postleitzahl?

□□□□□

4. Auf welche Art von Schule gehst du?

- Gymnasium
 Oberschule mit Hauptschulbildungsgang
 Oberschule mit Realschulbildungsgang
 Förderschule
 Berufsbildende Schule

4a. Diese Frage ist nur für Schüler von Berufsbildenden Schulen:
Um was für einen Berufsschultyp handelt es sich?

- Berufsschule - berufliche Bildung
 Berufsschule - Berufsvorbereitungsjahr
 Berufsschule - Berufsgrundbildungsjahr
 Berufsfachschule
 Berufliche Förderschule
 Berufliches Gymnasium
 Fachoberschule
 Fachschule

5. In welcher Klasse bist du?

□□. Klassenstufe □□. Ausbildungsjahr

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).

7. Lebst du mit deinen beiden Eltern zusammen?

- ja
- Nein, nur mit meiner Mutter
- nein, nur mit meinem Vater,
- nein, abwechselnd bei Mutter und Vater
- sonstiges

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

 Anzahl der Personen:
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:)

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

15. Falls F14>0: 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? (Wenn du nicht die Schule geschwänzt hast, schreibe bitte „0“.)

Tage

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"/>				

Bei meinen Hausaufgaben oder in meinen Schulstunden strenge ich mich an.	<input type="radio"/>				
Ich hasse es, zur Schule zu gehen.	<input type="radio"/>				
Meine Hausaufgaben oder meine Schulstunden empfinde ich als sinnvoll und wichtig.	<input type="radio"/>				
Ich gehe sehr gern zur Schule.	<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"/>
Cannabis/Marihuana 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, Crystal, Heroin)?	<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"/>				
Alkohol getrunken.	<input type="radio"/>				
Cannabis/Marihuana genommen	<input type="radio"/>				
Andere illegale Drogen genommen (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Crystal, Heroin)?	<input type="radio"/>				
Cannabis/Marihuana verkauft	<input type="radio"/>				
Andere illegale Drogen verkauft (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Crystal, Heroin)?	<input type="radio"/>				
öfter die Schule geschwänzt.	<input type="radio"/>				
eine Waffe getragen.	<input type="radio"/>				
etwas Größeres geklaut (z.B. ein Moped oder Fahrrad).	<input type="radio"/>				
für ein Vergehen von der Polizei verhaftet worden.	<input type="radio"/>				
die Schule ohne Abschlusszeugnis verlassen.	<input type="radio"/>				
bei einer gewalttätigen oder kriminellen Gruppe („Gang“) mitgemacht.	<input type="radio"/>				
bei Aktivitäten in Vereinen, Organisationen (z.B. Sportverein) oder in der Schule mit- machen.	<input type="radio"/>				
sich entschieden weder Alkohol, Zigaretten noch Drogen zu nehmen.	<input type="radio"/>				
gern zur Schule gegangen.	<input type="radio"/>				
sich in der Schule angestrengt.	<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"/>
Cannabis/Marihuana 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...

	Kein Mal	1 Mal	2-3 Mal	1 Mal in der Woche oder 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, SMS, Facebook, WhatsApp, Snapchat, Instagram, TikTok).	<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? Und falls ja, in welchem Alter hast du das zum ersten Mal gemacht (wenn du das genaue Alter nicht mehr weißt, dann schätze bitte)?

	nein	ja	In welchem Al- ter zum ersten Mal?
dich so verhalten, dass du durch eine Schulkonferenz vom Unterricht ausgeschlossen wurdest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
mit Absicht etwas kaputt gemacht, was nicht dir gehört?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

einer gewalttätigen oder kriminellen Jugendbande („Gang“) mitgemacht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
etwas in einem Geschäft geklaut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Von der Polizei verhaftet worden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
an einer Prügelei beteiligt gewesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
jemanden angegriffen, um ihn oder sie ernsthaft zu verletzen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
jemanden bedroht, um Geld zu bekommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
geklaute Sachen verkauft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
in der Schule etwas geklaut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>
ein Spiel im Internet gespielt, bei dem du angeschrieben und aufgefordert wurdest, Daten von dir mitzuteilen (z.B. Telefonnummer/Mailadresse/Anschrift/Handynummer), um sich mit einem Mitspieler auch „außerhalb des Spiels“ zu treffen?	<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. Hast du schon einmal...

	In welchem Alter zum ersten Mal?		
	nein	ja	
jemanden deswegen beleidigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
jemandem deswegen absichtlich etwas kaputt gemacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
jemanden deswegen geschlagen oder getreten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
jemanden deswegen mit Worten bedroht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
jemanden 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"/>				
Wenn sich jemand anders verhält als die meisten Menschen, finde ich das nicht gut.	<input type="radio"/>				
Wenn jemand etwas Anderes denkt als ich, kann ich das nicht annehmen.	<input type="radio"/>				
Ich kann es nicht leiden, wenn manche Menschen sich anders verhalten, als ich es gewohnt bin.	<input type="radio"/>				
Wenn jemand nicht so aussieht wie die meisten Menschen, sollte er etwas dagegen tun.	<input type="radio"/>				

27d. Wie zufrieden bist du aktuell mit deinem Leben?

Ganz und gar unzu-frieden	2	3	4	5	6	7	8	9	Ganz und gar zufried-en
<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"/>

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 tauge.	<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"/>

28a. Wie würdest du deinen Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?

sehr schlecht
 schlecht
 mittelmäßig
 gut
 sehr gut

29. Wie oft nimmst du an religiösen Veranstaltungen teil? (z.B. Gottesdienst in der Kirche oder Besuch der Moschee)?

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

Wissenschaftlich begleitet von:

Unterstützt durch:

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 herausgefordert 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 hinfallst. 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, Crystal, Heroin). Was würdest du tun?

- Ich nehme die Drogen.
- Ich sage: „Nein danke“ und gehe weg.
- Ich sage: „Ich bin gegen harte 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.

34a. Diese Frage ist nur für Schüler*innen ab Klassenstufe 10: Hattest du innerhalb der letzten 12 Monate Sex ohne ein Verhütungsmittel (bspw. Kondom) dabei zu verwenden?

- nein ja

35. Hattest Du in den vergangenen 12 Monaten einen festen Freund oder Freundin?

- nein ja

**36. Diese Frage ist nur für Schüler mit einer Beziehung in den vergangenen 12 Monaten
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"/>

38. Im Folgenden sind einige alkoholische Getränke und Drogen 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	<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 Tabakprodukte (Shisha, Pfeife, Snus)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
E-Zigaretten /E-Produkte, Verdampfer, Erhitzer (ICos)	<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"/>
Energy-Drinks	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Cannabis/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 nehmen würde (z.B. Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Crystal, Heroin)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
verschreibungspflichtige Medikamente ohne ein Rezept von einem Arzt / einer Ärztin nimmt (z.B. Beruhigungsmittel oder Schmerzmittel)	<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

39a. Wie hoch denkst du ist das Risiko sich zu schaden (z.B. körperlich), wenn man...

	Kein Risiko	Geringes Risiko	Erhöhtes Risiko	Großes Risiko
eine oder mehrere Packungen Zigaretten am Tag raucht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ein- oder zweimal Cannabis/Marihuana ausprobiert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
regelmäßig (ein- bis zweimal die Woche) Cannabis/Marihuana nimmt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
fast jeden Tag ein oder zwei Gläser Alkohol (Wein, Bier) trinkt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

39b. Wie oft nutzt du folgende Medien?

	gar nicht	selten	mehrmals pro Woche	täglich bis zu 1h	täglich 1 – 5h	täglich 6-10h	täglich 11-15h
Internet (Recherche, Mail)	<input type="radio"/>						
Soziale Medien (z. B. Instagram, Snapchat, Twitter, Facebook, TikTok)	<input type="radio"/>						
Streaming Plattformen (z. B. Youtube, Twitch, Netflix)	<input type="radio"/>						
Online-Spiele (z. B. Fortnite, League of Legends)	<input type="radio"/>						

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, Crystal, Heroin)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

an Cannabis/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

44a. Falls F44=ja: Welche dieser Angebote für Jugendliche nutzt du? (Mehrfachantwort möglich)

Kinder- und Jugendhaus /Freizeittreff / Offener Jugendtreff	<input type="radio"/>
Jugendclub	<input type="radio"/>
Sportverein	<input type="radio"/>
Musikschule/Chor	<input type="radio"/>
Bücherei	<input type="radio"/>
Jugendorganisation eines Hilfswerkes (Freiwillige Feuerwehr, Technisches Hilfswerk, Jugendrotkreuz etc.)	<input type="radio"/>
Pfadfinderverband	<input type="radio"/>
Religiöse Jugendorganisationen (z. B. kirchliche Gruppen)	<input type="radio"/>

Wissenschaftlich begleitet von:

Unterstützt durch:

Politische Jugendorganisationen (z. B. Parteien)	<input type="radio"/>
Engagement in einem selbst entwickelten ehrenamtlichen Projekt	<input type="radio"/>
Ich nutze die AG bzw. GTA-Angebote in meiner Schule	<input type="radio"/>
Sonstige Einrichtungen	<input type="radio"/>
Ich nutze keines dieser Angebote	<input type="radio"/>

44b. Wie oft treibst du in deiner Freizeit Sport?

gar nicht	selten	1-2 Mal im Monat	einmal in der Woche	mehr als einmal in der Woche	täglich
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

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"/>
weiche Drogen nehmen würdest (z.B. Marihuana oder Hasch)?	<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, Crystal, Heroin)?	<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	<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"/>

Wissenschaftlich begleitet von:

Unterstützt durch:

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!

Wenn du gerne mit jemandem sprechen möchtest, kannst du dich anonym und kostenlos vom Handy und Festnetz montags – samstags von 14 - 20 Uhr an die Nummer gegen Kummer wenden.
Tel. 116 111
<https://www.nummergegenkummer.de>

Oder du kannst, sofern vorhanden, die Schulsozialarbeit an deiner Schule nutzen und um Hilfe bitten.