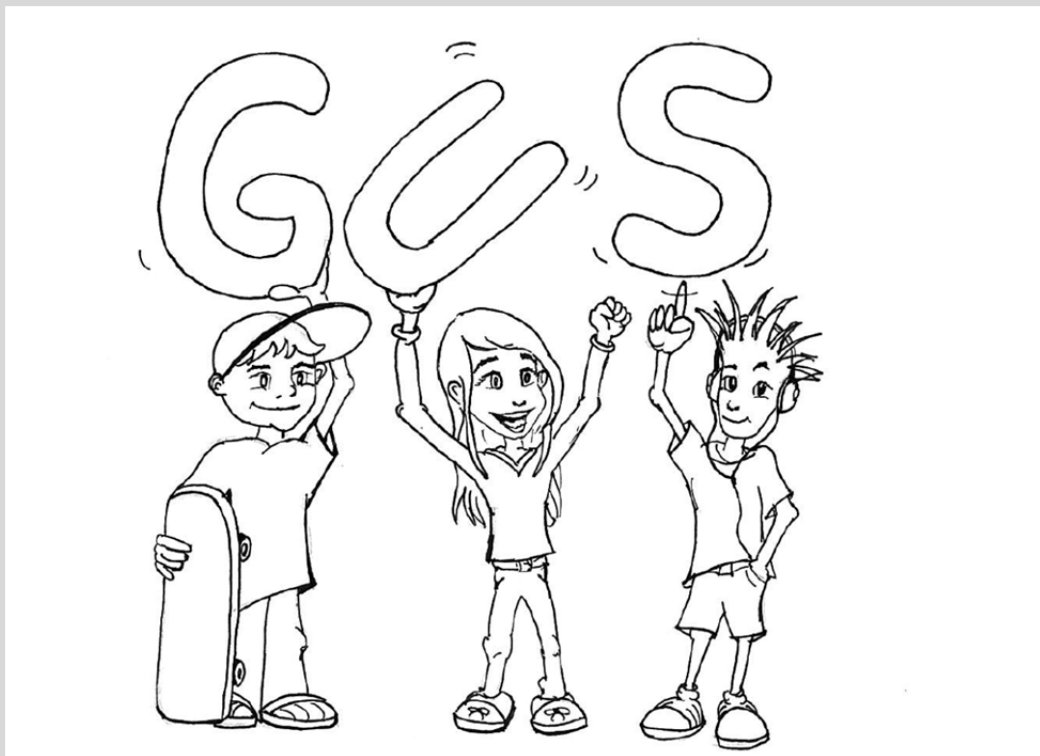


# Fragebogen für Schülerinnen und Schüler

**G**esundheitsverhalten und **U**nfallgeschehen im **S**chulalter



## Impressum

Herausgeber:

Frankfurt University of Applied Sciences  
Forschungszentrum Demografischer Wandel (FZDW)  
Nibelungenplatz 1, 60318 Frankfurt am Main

© FZDW, 2015

Nachdruck oder Kopie, auch auszugsweise, nur mit schriftlicher Genehmigung des Herausgebers.

Liebe Schülerin, lieber Schüler!

Auf den nächsten Seiten wartet nun der Fragebogen auf Dich. Denke bitte daran:

(1) Die Befragung ist freiwillig, Du musst also nicht teilnehmen, auch dann nicht, wenn Dir Deine Eltern die Teilnahme erlaubt haben. Dir entstehen keine Nachteile, wenn Du nicht teilnimmst!

(2) Du kannst die Befragung jederzeit abbrechen oder einzelne Fragen auslassen.

(3) Setze Deine Kreuze bitte deutlich, d.h. sie können ruhig größer als der Kreis sein.

Zum Beispiel:  Korrektur bitte nur so:    

(4) Normalerweise ist für jede Frage nur eine Antwort anzukreuzen. Wenn mehrere Antworten möglich sind, wird in der Frage ausdrücklich darauf hingewiesen (auch an den eckigen Kästchen  zu erkennen).

(5) Damit Deine Angaben anonym bleiben, notiere bitte auf keinen Fall Deinen Namen auf dem Fragebogen.

Und nun viel Spaß!

Bitte trage hier zunächst den Zahlenschlüssel ein, den Dir unsere Interviewerin bzw. unser Interviewer gerade genannt hat!

--

<b>1.</b>	Bitte trage den ERSTEN Buchstaben DEINES VORNAMENS ein. Zum Beispiel das „D“ für David, das „D“ für Daniela, das „S“ für Sandra usw.													
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 60px; height: 30px; text-align: center;">_____</td> </tr> </table>		_____											
_____														
<b>2.</b>	Bitte trage nun wieder nur den ERSTEN Buchstaben des VORNAMENS DEINER MUTTER (oder der Person, die für Dich einer Mutter am nächsten kommt) ein. Zum Beispiel das „A“ für Anna, das „B“ für Beate, das „M“ für Maria.													
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 60px; height: 30px; text-align: center;">_____</td> </tr> </table>		_____											
_____														
<b>3.</b>	Und jetzt trage bitte den ERSTEN Buchstaben des VORNAMENS DEINES VATERS (oder der Person, die für Dich einem Vater am nächsten kommt) ein. Zum Beispiel das „A“ für Anton, das „T“ für Thomas, das „H“ für Hans-Peter.													
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 60px; height: 30px; text-align: center;">_____</td> </tr> </table>		_____											
_____														
<b>4.</b>	In welchem Monat wurdest Du geboren? Setze Dein Kreuz bitte an entsprechender Stelle.													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="radio"/> Januar</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="radio"/> Juli</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Februar</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> August</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> März</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> September</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> April</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oktober</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Mai</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> November</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Juni</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Dezember</td> </tr> </table>	<input type="radio"/> Januar	<input type="radio"/> Juli	<input type="radio"/> Februar	<input type="radio"/> August	<input type="radio"/> März	<input type="radio"/> September	<input type="radio"/> April	<input type="radio"/> Oktober	<input type="radio"/> Mai	<input type="radio"/> November	<input type="radio"/> Juni	<input type="radio"/> Dezember	
<input type="radio"/> Januar	<input type="radio"/> Juli													
<input type="radio"/> Februar	<input type="radio"/> August													
<input type="radio"/> März	<input type="radio"/> September													
<input type="radio"/> April	<input type="radio"/> Oktober													
<input type="radio"/> Mai	<input type="radio"/> November													
<input type="radio"/> Juni	<input type="radio"/> Dezember													
<b>5.</b>	Bitte wähle nun DEINE AUGENFARBE aus, also die Farbe, die am besten Deiner Augenfarbe entspricht.													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;"><input type="radio"/> blau</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> grau/grün</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> braun/schwarz</td> </tr> </table>	<input type="radio"/> blau	<input type="radio"/> grau/grün	<input type="radio"/> braun/schwarz										
<input type="radio"/> blau														
<input type="radio"/> grau/grün														
<input type="radio"/> braun/schwarz														
<b>6.</b>	Denke nun bitte an Deine Grundschulzeit: Bitte trage den ERSTEN Buchstaben des NACHNAMENS Deiner ERSTEN KLASSENLEHRERIN oder Deines ERSTEN KLASSENLEHRERS in der GRUNDSCHULE ein. Zum Beispiel das „M“, wenn Deine erste Klassenlehrerin Müller hieß oder das „S“, wenn der Name Deines ersten Klassenlehrers in der Grundschule Schmidt gewesen ist.													
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 60px; height: 30px; text-align: center;">_____</td> </tr> </table>		_____											
_____														

Danke! Hiermit hast Du alle wichtigen Daten geliefert, mit denen Dein persönliches Passwort erstellt wird.

1. Hast Du im letzten Schuljahr an dieser Befragung teilgenommen?

- ja
- nein
- Ich weiß es nicht mehr.

**STOPP!** Warte nun bitte kurz, bevor Du **weiter** machst. Unsere Interviewerin / unser Interviewer wird der ganzen Klasse noch ein paar Hinweise geben.

Viele junge Menschen verletzen sich bei verschiedenen Gelegenheiten, wie zum Beispiel beim Sport, im Straßenverkehr, in der Schule oder Zuhause. Dabei kann es sein, dass man blaue Flecken bekommt, sich den Fuß verstaucht, aus einer Wunde blutet usw.

Zu den Verletzungen gehören keine Krankheiten wie z. B. Windpocken oder Erkältungen.

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Verletzungen, die Du seit der letzten Befragung (also ca. während der letzten 12 Monate) in der SCHULE hattest, und die von einem Arzt oder von einer Ärztin untersucht oder behandelt werden mussten.

2. Wie häufig hast Du Dich seit **der letzten Befragung (etwa vor 12 Monaten) in der Schule** oder auf **Deinem Schulweg** verletzt und musstest deswegen von einem Arzt untersucht bzw. behandelt werden?

*Denke bitte auch an den **Schulsport**, an **sonstige schulische Veranstaltungen** und sowohl an den **Weg zur Schule** als auch an den **Weg zurück nach Hause!***

- Ich habe mich während der letzten 12 Monate in der Schule nicht verletzt.
- 1-mal
- 2-mal
- 3-mal oder häufiger

Gehe bitte zu  
Frage 11!

Sofern Du Dich mehrfach verletzt hast: Denke nun bitte nur an die **schwerste Verletzung** in der **Schule**, die Dir seit der letzten Befragung (etwa in den letzten 12 Monaten) passiert ist (also an die Verletzung, bei der Du am längsten gebraucht hast, um wieder gesund zu werden).

3.

Und nun denke bitte noch einmal genau an diese Verletzung. Bitte gib an, ob die folgenden Aussagen zutreffen.

Die Verletzung ...	trifft zu	trifft nicht zu
1. ... ist mir in der Schule passiert, z. B. auf dem Schulhof, im Schulgebäude oder beim Schulsport.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ... ist mir auf dem Schulweg passiert, z. B. auf dem Weg zur Schule oder auf dem Weg von der Schule nach Hause.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ... ist mir während einer Schulveranstaltung passiert, z. B. auf einer Klassenfahrt oder bei einem Schulausflug.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ... ist mir auf dem Weg zu einer Schulveranstaltung oder auf dem Weg von einer Schulveranstaltung nach Hause passiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ... ist mir in meiner Freizeit passiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ... ist mir <i>nach</i> der letzten Befragung, also etwa in den letzten 12 Monaten passiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ... wurde von einer Ärztin/einem Arzt oder einer Krankenschwester/einem Krankenpfleger untersucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4.

Wo genau warst Du gerade, als Dir diese Verletzung passiert ist? Wähle bitte die Antwort aus, die am besten beschreibt, wo Du warst.

- im Sportunterricht
- auf dem Schulweg (Hin- oder Rückweg)
- auf dem Schulhof
- im Schulgebäude, aber nicht im Sportunterricht (z. B. im Klassenzimmer oder im Treppenhaus)
- an der Bus- oder Bahnhaltestelle
- bei einer Schulveranstaltung (z. B. Schulausflug oder Projekttag usw.)
- an einem anderen Ort, und zwar:  
\_\_\_\_\_

Gehe bitte zu Frage 6!

5.

Wo genau im Sportunterricht?

- in der Turn-/Sporthalle
- auf dem Sportplatz
- im Schwimmbad
- an einem anderen Ort

6.

Was waren die Folgen dieser Verletzung? Bitte gib für jede der folgenden Aussagen an, ob sie zutrifft oder nicht!

	trifft zu	trifft nicht zu
1. Ich musste von einem Arzt / einer Ärztin behandelt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ich musste zwei Nächte oder länger im Krankenhaus bleiben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ich musste für mehr als eine Woche zu Hause bleiben (konnte nicht draußen spielen, nicht in die Schule gehen usw.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7.

Welche körperlichen Schäden hattest Du in Folge dieser Verletzung? Wähle bitte die Antworten aus, die am besten beschreiben, was Du Dir bei der Verletzung zugezogen hast. Hier kannst Du mehrere Antworten auswählen!

- ein oder mehrere Knochen waren gebrochen oder angebrochen
- Verstauchung, Prellungen, Überdehnung oder Muskelzerrung
- Abschürfungen der Haut, Schnitte, Stiche oder Verbrennungen
- Bänderriss / Bänderanriss
- Gehirnerschütterung oder andere Kopf- oder Halsverletzung, Schleudertrauma
- Quetschungen
- Platzwunde
- ein Zahn oder mehrere Zähne wurden abgebrochen oder ausgestoßen
- das Auge wurde verletzt
- andere körperliche Schäden, und zwar: \_\_\_\_\_

8.

Wenn Du an Deine Verletzung denkst, wie sehr treffen da die folgenden Aussagen zu?

	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
1. An meiner Verletzung war ich selbst schuld.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. An meiner Verletzung war eine andere Person schuld.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Dass ich mich verletzt habe, lag an der Umgebung oder an einem Gegenstand (unebener Boden, Hindernis im Weg usw.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Dass ich mir diese Verletzung zugezogen habe, war einfach nur Pech.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Nun würde uns noch interessieren, wann Dir diese Verletzung passiert ist. Passierte sie im Frühjahr, Sommer, Herbst oder im Winter?

- im Frühjahr (März, April, Mai)
- im Sommer (Juni, Juli, August)
- im Herbst (September, Oktober, November)
- im Winter (Dezember, Januar, Februar)
- Ich weiß es nicht mehr.

10. Und kannst Du uns noch das Jahr nennen, in dem Dir die Verletzung passierte?

- 2014
- 2015
- 2016
- Ich weiß es nicht mehr.

Nun geht es um Sport und um Deine Gesundheit.

11. Wie viele Stunden Sport treibst Du in einer normalen Woche in einem Verein? Wenn Du nicht in einem Sportverein bist, trage einfach eine „0“ ein. *Bitte runde auf volle Stunden auf!*

Std.

12. Und wie viele Stunden Sport treibst Du in einer normalen Woche in Deiner sonstigen Freizeit? *Runde bitte wieder auf volle Stunden auf!*

Std.

13. Wie viele Schulstunden Sportunterricht hast Du in einer Woche? Zähle bitte auch den Schwimmunterricht dazu!

Std.

14. Wie viele Minuten hat eine Schulstunde in Deiner Schule?

- 45 Minuten
- 60 Minuten
- eine andere Minutenzahl, nämlich:  
\_\_\_\_\_

15. Wie würdest Du Deinen Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?

sehr schlecht	schlecht	mittelmäßig	gut	sehr gut
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Wenn Du an die letzte Woche denkst, wie häufig treffen da die folgenden Dinge auf Dich zu?

	gar nicht	an einem Tag	an 2-4 Tagen	an 5-6 Tagen	jeden Tag
1. Ich hatte Kopfschmerzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ich hatte Rückenschmerzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ich war gereizt oder schlecht gelaunt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Ich konnte schlecht schlafen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Wenn Du an die letzte Woche denkst, wie häufig...

	gar nicht	an einem Tag	an 2-4 Tagen	an 5-6 Tagen	jeden Tag
1. ... hast Du Dich fit und wohl gefühlt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ... bist Du voller Energie gewesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ... hast Du Dich traurig gefühlt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ... hast Du Dich einsam gefühlt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Und wenn Du nun noch einmal an die letzte Woche denkst, wie häufig treffen da die folgenden Aussagen auf Dich zu?

	gar nicht	an einem Tag	an 2-4 Tagen	an 5-6 Tagen	jeden Tag
1. Ich hatte Spaß mit meinen Freunden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ich konnte mich nur schwer konzentrieren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ich fühlte mich unglücklich und deprimiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Wenn Du an die letzte Woche denkst: War diese Woche eine ganz normale Woche für Dich?

ja  
 nein



20. Wie hast Du Dich gefühlt, als Du heute Morgen aufgestanden bist?

überhaupt nicht gut      nicht so gut      ziemlich gut      sehr gut  
                                                                 

21. Um wie viel Uhr stehst Du an Schultagen normalerweise auf? Wenn Du z. B. um 7 Uhr aufstehst, trage bitte einfach die „7“ ein. Wenn Du um 7:30 aufstehst, trage bitte „7:30“ ein!

um  Uhr

22. Um wie viel Uhr gehst Du normalerweise ins Bett, wenn Du am nächsten Morgen zur Schule gehen musst? Wenn Du z. B. um 21 Uhr ins Bett gehst, trage bitte einfach die „21“ ein. Wenn Du um 20:30 ins Bett gehst, trage bitte „20:30“ ein!

um  Uhr

23. Wie oft in der Woche isst oder trinkst Du normalerweise die folgenden Dinge?

	jeden Tag	5-6 Tage pro Woche	2-4 Tage pro Woche	ca. 1x pro Woche	seltener oder nie
1. Cola oder andere zuckerhaltige Limonade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Gemüse, Salat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Süßigkeiten, z. B. Schokolade, Fruchtgummi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Obst, Früchte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Fastfood wie Burger, Döner, Pizza oder Pommes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Fruchtsäfte, Smoothies (aus Obst oder Gemüse)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. Wie viel wiegst Du? Bitte gib Dein Gewicht ohne Nachkommastelle ein. Wenn Du z. B. 35,2 kg wiegst, gib bitte 35 kg ein.

kg

25. Wie groß bist Du? Wenn Du z.B. 1,50 m bist, gib bitte 150 ein.

cm

26. Nun möchten wir gerne wissen, wie sehr die folgenden Aussagen auf Dich zutreffen. *Lies Dir bitte jede Aussage genau durch und gib an, wie sehr jede Aussage auf Dich zutrifft oder nicht.*

	trifft über- haupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
1. Ich habe Spaß daran, gefährliche Sachen zu machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ich liebe neue und aufregende Erlebnisse, auch wenn sie manchmal etwas gefährlich oder bedrohlich sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Wenn eine Sache kompliziert wird, gebe ich auf.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Was auch immer passiert, ich werde schon klarkommen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

27. Wenn Du Fahrrad fährst, trägst Du dann einen Fahrradhelm?

Ich fahre kein Fahrrad	immer	häufig	selten	nie
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Jetzt möchten wir gerne etwas über Deine Schule und Deinen Schulweg erfahren.

28. Von wann bis wann bist Du an einem Montag in der Schule? Denke bitte auch an Hausaufgabenbetreuung, AGs usw. *Trage bitte die Uhrzeit ein. Wenn Du z. B. am Montag um 7:30 in der Schule ankommst, trage einfach „7:30“ ein. Wenn sich die Zeiten manchmal ändern, denke bitte an die aktuelle Woche.*

Ich komme um  Uhr      Ich gehe um  Uhr

29. Denke jetzt bitte an den Dienstag: Um wie viel Uhr kommst Du an und um wie viel Uhr verlässt Du da die Schule?

Ich komme um  Uhr      Ich gehe um  Uhr

30. Und wie ist das am Mittwoch: Wann kommst Du in der Schule an und wann verlässt Du da die Schule?

Ich komme um  Uhr      Ich gehe um  Uhr

31.

Und wann kommst Du an einem Donnerstag an und wann verlässt Du am Donnerstag die Schule? *Und auch hier gilt: Denke bitte nicht nur an Deinen Unterricht, sondern auch an Hausaufgabenbetreuung, AGs usw.*

Ich komme um  Uhr

Ich gehe um  Uhr

32.

Und jetzt denke schließlich noch an den Freitag: Um wie viel Uhr erreichst Du die Schule und wann verlässt Du freitags die Schule?

Ich komme um  Uhr

Ich gehe um  Uhr

33.

Wie kommst Du an einem ganz normalen Schultag von der Schule nach Hause?

- zu Fuß
- mit dem Fahrrad
- mit dem Bus, der Straßenbahn oder dem Zug
- ich werde mit dem Auto gebracht
- anders

34.

Wenn Du an den Straßenverkehr denkst, für wie gefährlich hältst Du Deinen Heimweg von der Schule nach Hause?

	überhaupt nicht gefährlich	eher nicht gefährlich	teils / teils	eher gefährlich	sehr gefährlich
Mein Schulweg ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

35.

Wie lange brauchst Du normalerweise für Deinen Heimweg von der Schule nach Hause?

- weniger als 5 Minuten
- 5 bis unter 15 Minuten
- 15 bis unter 30 Minuten
- 30 Minuten bis unter einer Stunde
- eine Stunde oder länger

36.

Welche Note hattest Du im letzten Zeugnis in Sport? *Trage bitte hier die Note ein!*

37. Welche Note hattest Du im letzten Zeugnis in Mathematik? *Trage bitte hier die Note ein!*

38. Gehst Du auch zur Schule wenn Du Dich krank fühlst?

- |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| nie                   | selten                | manchmal              | oft                   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

39. Wie gefällt es Dir derzeit in der Schule?

- Es gefällt mir überhaupt nicht.
- Es gefällt mir nicht so gut.
- Es gefällt mir einigermaßen gut.
- Es gefällt mir sehr gut.

40. Wie stark fühlst Du Dich durch das belastet, was in der Schule von Dir verlangt wird?

- überhaupt nicht
- etwas
- einigermaßen stark
- sehr stark

41. Hattest Du im letzten Schuljahr eine andere Klassenlehrerin oder einen anderen Klassenlehrer als jetzt?

- ja
- nein

42. Hier sind ein paar Aussagen zu Deinen Mitschülerinnen und Mitschülern. *Gib bitte an, wie sehr Du jeder Aussage zustimmst oder nicht.*

	stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	teils / teils	stimmt ziemlich	stimmt genau
1. Die meisten Schülerinnen und Schüler in meiner Klasse sind gern zusammen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Die meisten Schülerinnen und Schüler in meiner Klasse sind nett und hilfsbereit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Die anderen Schülerinnen und Schüler akzeptieren mich so, wie ich bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

43.

Und wenn Du an Deine Schule denkst, wie sehr stimmen da die folgenden Aussagen?  
Bitte wähle wieder aus, wie sehr Du jeder Aussage zustimmst oder nicht.

	stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	teils / teils	stimmt ziemlich	stimmt genau
1. Unsere Schule ist insgesamt in einem guten Zustand.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. In unserer Schule sind viele Sachen, wie Tische, Stühle oder andere Geräte, kaputt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Die Klassenräume in unserer Schule sind zu voll.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hier ist eine Frage zum Thema „Mobben“. Wir sagen, dass jemand gemobbt wird, wenn ein oder mehrere Schülerinnen oder Schüler einer anderen Schülerin oder einem anderem Schüler gegenüber immer wieder unfreundliche oder gemeine Dinge sagt oder tut.

Kein „Mobben“ ist, wenn eine Schülerin/ein Schüler auf eine freundliche und spielerische Weise geärgert wird.

44.

Wie oft bist Du in den letzten 12 Monaten von Mitschülerinnen oder Mitschülern gemobbt worden?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gar nicht	1- oder 2-mal im Jahr	2- bis 3-mal im Monat	ungefähr 1-mal pro Woche	mehrmals pro Woche

Nun kommen ein paar kurze Fragen zu Deiner Person.

45.

Wie sehr treffen folgende Aussagen auf Dich zu?

	trifft zu	trifft nicht zu
1. Ich sage immer die Wahrheit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ich bin immer gut gelaunt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ich nutze manchmal Ausreden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Ich bin zu allen immer freundlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

46. Bist Du ein Junge oder ein Mädchen?

- Junge
- Mädchen

47. In welchem Jahr bist Du geboren?

- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005

48. Wurdest Du in Deutschland geboren?

- ja
- nein

49. In welchem Land wurde Deine Mutter geboren?

- in Deutschland
- in einem anderen Land, und zwar in: \_\_\_\_\_

50. In welchem Land wurde Dein Vater geboren?

- in Deutschland
- in einem anderen Land, und zwar in: \_\_\_\_\_

Es gibt unterschiedliche Familien. Zum Beispiel leben nicht alle mit Mutter und Vater zusammen, manche leben mit nur einem Elternteil zusammen, manche sind an zwei Orten zu Hause oder leben in zwei verschiedenen Familien. Wir möchten gerne wissen, wie Du lebst.

51.

Mit wem lebst Du in Deinem Zuhause alles zusammen? Mache bitte bei allen Personen ein Kreuz, mit denen Du zusammen lebst. *Hier kannst Du mehrere Antworten auswählen!*

- Mutter
- Vater
- Ich lebe zum Teil bei meiner Mutter und zum Teil bei meinem Vater.
- Stiefmutter (oder Partnerin des Vaters)
- Stiefvater (oder Partner der Mutter)
- Geschwister
- Großeltern (Oma und/oder Opa)
- Ich lebe bei einer Pflegefamilie oder in einem Heim.
- Ich lebe noch mit einer (oder mehreren) anderen Person(en) zusammen.

52.

Bitte trage ein, wie viele ältere und jüngere Geschwister Du hast. Gemeint sind auch Geschwister, die nicht mehr zu Hause wohnen. Wenn Du keine Geschwister hast, trage bitte eine „0“ ein.

Wie viele **jüngere** Geschwister hast Du insgesamt?

Wie viele **ältere** Geschwister hast Du insgesamt?

53.

Wie leicht fällt es Dir, mit den folgenden Personen über Dinge zu sprechen, die Dich wirklich beschäftigen?

	sehr leicht	eher leicht	eher schwer	sehr schwer	Ich habe oder sehe diese Person nicht.
1. Vater	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Stiefvater (oder Partner der Mutter)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Mutter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Stiefmutter (oder Partnerin des Vaters)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

54. Besitzt Deine Familie ein Auto?

- nein
- ja, eins
- ja, zwei oder mehr

55. Hast Du ein eigenes Zimmer nur für Dich allein?

- nein
- ja

56. Habt Ihr zu Hause einen Internetzugang?

- nein
- ja

57. Wie häufig bist Du mit Deiner Familie im letzten Jahr in den Urlaub gefahren?

- überhaupt nicht
- 1-mal
- 2-mal
- mehr als 2-mal

58. Wie viele Bücher gibt es ungefähr bei Dir zu Hause? Zähle bitte keine Zeitschriften, Zeitungen oder Schulbücher mit!

- keine oder sehr wenige (0-10 Bücher)
- etwa ein Bücherbrett (11-25 Bücher)
- etwa ein Regal (26-100 Bücher)
- etwa zwei Regale (101-200 Bücher)
- drei oder mehr Regale (mehr als 200 Bücher)

Du hast es schon fast geschafft. Jetzt folgen noch ein paar wenige Fragen zu Deiner Nachbarschaft, zu Deinen Freundinnen oder Freunden und zu Deiner Freizeit.



59.

Hier sind ein paar Aussagen zu Deiner Gegend (Nachbarschaft), in der Du wohnst. *Gib bitte an, wie sehr Du jeder Aussage zustimmst oder nicht zustimmst.*

	stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	teils / teils	stimmt ziemlich	stimmt genau
1. Die Leute grüßen sich und sprechen miteinander.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Kleinere Kinder können während des Tages draußen spielen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Man kann den Leuten vertrauen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Es gibt in meiner Gegend Gruppen von Jugendlichen, die Ärger machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Es gibt in meiner Gegend kaputte Gebäude oder Häuser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

60.

Inwiefern treffen die folgenden Aussagen auf Deine Freunde bzw. Freundinnen, mit denen Du die meiste Zeit verbringst, zu? *Bitte wähle in jeder Zeile eine Antwort aus!*

<b>Meine Freunde ...</b>	trifft über- haupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
... sind gut in der Schule.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... machen Sport.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... machen kulturelle Sachen (Musik, Kunst, Theater oder ähnliches).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... kommen mit ihren Eltern gut aus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... machen verbotene Sachen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... riskieren etwas (machen z. B. Mutproben).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

61.

Bestimmen Deine Eltern mit, wie Du Deine Freizeit verbringst?

- Meistens entscheide ich, wie ich meine Freizeit verbringe.
- Meine Eltern und ich entscheiden gemeinsam, aber meistens kann ich tun, was ich will.
- Meine Eltern und ich entscheiden gemeinsam, aber meistens tue ich, was meine Eltern möchten.
- Meistens entscheiden meine Eltern.

62. Wie oft unternimmst Du etwas mit Deinen Eltern, das Dir richtig Spaß macht?

- nie
- seltener als einmal im Monat
- einmal im Monat
- einmal in der Woche
- zwei- bis dreimal in der Woche
- täglich

63. Wie häufig bekommst Du Taschengeld?

- Ich bekomme jede Woche Taschengeld, und zwar: \_\_\_\_\_ €
- Ich bekomme jeden Monat Taschengeld, und zwar: \_\_\_\_\_ €
- Ich bekomme Taschengeld, aber nicht regelmäßig.
- Ich bekomme kein Taschengeld.

64.

Denke nun bitte an die letzten 12 Monate und gib an, ob die folgenden Aussagen auf Dich zutreffen.

<b>In den letzten 12 Monaten...</b>	trifft zu	trifft nicht zu
1. ... bin ich mit meiner Familie in Urlaub gefahren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ... habe ich ein neues Hobby begonnen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ... bin ich umgezogen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ... habe ich neue Freunde oder Freundinnen gefunden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ... bin ich auf Klassenfahrt gefahren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ... habe ich eine Schwester / einen Bruder bekommen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ... habe ich etwas Trauriges erlebt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ... habe ich etwas Schönes erlebt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

65.

Nun kommen noch ein paar Fragen zu Deinen Hobbys und Deiner Lieblingsmusik. Hast Du noch Lust weiterzumachen?

- Ja 
- Nein 

*Gehe zu Frage 66.*

*Du kannst den Fragebogen abgeben.  
Vielen Dank für Deine Teilnahme!*

66. Welche Musikrichtungen hörst Du am liebsten? *Hier kannst Du mehrere Antworten auswählen!*

- Rock
- Pop
- Techno, House
- Dancehall, R'n'B
- Punk, Grunge
- Reggae
- Hip Hop
- andere Musikrichtungen, und zwar: \_\_\_\_\_

67. Hast Du eine Liebessängerin, einen Liebessänger oder eine Lieblingsband?

- nein
- ja, und zwar: \_\_\_\_\_

68. Wie wichtig sind Dir folgende Freizeitbeschäftigungen? *Bitte mache in jeder Zeile ein Kreuz!*

	ganz unwichtig	weniger wichtig	eher wichtig	sehr wichtig
1. Fernsehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Musik hören	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Videos, DVD oder Blu-ray schauen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Im Internet surfen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Nichts tun, rumhängen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Bücher lesen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Zeitschriften oder Magazine lesen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. In die Disco, zu Partys oder Feten gehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Playstation, Nintendo, Computerspiele spielen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Jugendfreizeittreff, Jugendzentrum besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

69. Und wie ist das mit den folgenden Freizeitbeschäftigungen?

	ganz unwichtig	weniger wichtig	eher wichtig	sehr wichtig
11. Sport in der Freizeit, wie Rad fahren, Skaten, Kicken usw.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Training / aktiv Sport treiben (Sportverein, Fitnessstudio etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Sich mit Leuten treffen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. In einem Projekt / einer Initiative / einem Verein mitmachen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Etwas mit der Familie unternehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Shoppen, sich tolle Sachen kaufen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Etwas Kreatives, Künstlerisches machen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Abenteuerliche Sportarten ausprobieren (Klettern, Bungee-Jumping, Wasserski, Rafting)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Musik machen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Das war nun die letzte Frage. Vielen Dank und bis zum nächsten Mal!  
 Du kannst den Fragebogen nun wieder unserer Interviewerin oder unserem Interviewer zurückgeben!