

Bundesministerium für  
Unterricht, Kunst und Kultur

XXIV. GP.-NR

2010/AB

- 7. Juli 2009

zu 2028/J

bm:uk

Frau  
Präsidentin des Nationalrates  
Mag. Barbara Prammer  
Parlament  
1017 Wien

Geschäftszahl: BMUKK-10.000/0177-III/4a/2009

Wien, 7. Juli 2009

Die schriftliche parlamentarische Anfrage Nr. 2028/J-NR/2009 betreffend Abfrage sensibler Daten für die Vorerhebungen zu den Bildungsstandards, die die Abg. Dr. Harald Walser, Kolleginnen und Kollegen am 12. Mai 2009 an mich richteten, wird wie folgt beantwortet:

Zu Fragen 1, 2, 8 und 13:

Vorweg wird festgehalten, dass der hier verwendete Begriff „persönliche Frage“ aller Voraussicht nach eine den individuellen Lebensbereich der jeweiligen Schülerin bzw. des jeweiligen Schülers betreffende Fragestellung vermeint. Derartige Fragen sind datenschutzrechtlich solange nicht problematisch, als die betreffenden Schülerinnen und Schüler von niemandem identifiziert werden können. Ist eine derartige Anonymisierung der Daten gegeben, können auch noch so intime Fragestellungen (siehe dazu auch Frage 3) das Grundrecht auf Datenschutz nicht verletzen. Erhebungen dieser Art würden dem DSG 2000 gar nicht unterliegen. Ist für das BIFIE eine Identifizierung der Schülerinnen und Schüler mit rechtlich zulässigen Mitteln nicht möglich, handelt es sich um indirekt personenbezogene Daten, die dem DSG 2000 unterliegen, allerdings brauchen die in Verbindung mit der Datensicherheit (§ 14 DSG 2000) zu treffenden Maßnahmen nicht das Ausmaß zu erreichen, das bei direkt personenbezogenen Daten verlangt wird. Sozialwissenschaftlich gesehen ist jede Frage in jedem Fragebogen persönlich, wenn sie von einer Person beantwortet wurde.

Zum Wortlaut des Fragebogens (I und II) wird auf die angeschlossene Beilage 1 und 2 verwiesen. Zur Vorgehensweise betreffend Testpaket I - Testheft/Antwortbogen und Fragebogen I sowie Fragebogen II wird ausgeführt:

Testpaket I - Testheft/Antwortbogen und Fragebogen I:

1. Das Zentrum für Datenmanagement und Statistik (ZDS) des BIFIE erhielt von den teilnehmenden Schulen Listen mit einer laufenden Nummer und dem Geburtsdatum der in Frage kommenden (rd. 11.000) Schülerinnen und Schüler. Aus der Schul-Nummer, der Klassen-Nummer und dieser laufenden Nummer der Schülerin bzw. des Schülers wurde ein numerischer Code gebildet, der auf die Test-, Frage- und Antwortbögen gedruckt wurde (teilweise als Strichcode):  
6SCHNR+2KLNR+2LFDNR = 0200340221.
2. Es wurden keine Namen der Schülerinnen und Schüler an das BIFIE übermittelt und auch keine Namen im weiteren Prozess verwendet (auch keine Sozialversicherungsnummern oder Ähnliches).

3. Die Schülerinnen und Schüler haben auf den Fragebögen zur Kontrolle das Geburtsdatum angegeben, um die korrekte Zuordnung der Test-/Fragebögen an den drei verschiedenen Testtagen prüfen zu können. Eine Erfassung dieser Variablen findet nicht statt. Diese Zuordnung/Prüfung ist entscheidend, da die Daten der Testhefte der drei Fächer/Erhebungstage untereinander und mit den Fragebogen-Daten verknüpft werden müssen.
4. Die vollständig ausgefüllten Bögen werden direkt im Anschluss an die Testung in Kisten verpackt, im Beisein von Testleiterin bzw. Testleiter und Schulleitung protokolliert versiegelt und vom Paketdienst von der Schule abgeholt und ans BIFIE geliefert.
5. Dadurch sollte sichergestellt werden, dass einerseits die Schule über keine Daten verfügt und andererseits das BIFIE keine Verbindung zu den Schülerinnen und Schülern herstellen kann.

Mit rechtlich zulässigen Mitteln hätte das BIFIE die Identität der Betroffenen nicht feststellen können – es hat sich also um indirekt personenbezogene Daten im Sinne des DSG 2000 gehandelt.

Nach der Verwendung dieses Fragebogens I am ersten Testtag wurden Bedenken von verschiedenster Seite bezüglich des Datenschutzes geäußert und Einwände gegen bestimmte Fragen in Fragebogen I erhoben.

#### Fragebogen II:

Der ursprüngliche Fragebogen I wurde in Folge durch einen neuen, stark verkürzten Fragebogen II ersetzt. Dessen Inhalt wurde zusätzlich durch eine Diskussion mit den Bundeselternvertreterinnen und -vertretern abgesichert. Da es sich nur mehr um einen Erhebungszeitpunkt handelte, erfasste der neue Fragebogen II das Geburtsdatum nicht mehr. Eine namentliche Erfassung war genauso wie bei Fassung I nicht der Fall – mit rechtlich zulässigen Mitteln konnte das BIFIE die Identität der Betroffenen also nicht feststellen – es handelte sich demnach weiterhin um indirekt personenbezogene Daten.

Der nur teilweise ausgefüllte ursprüngliche Fragebogen I wurde in Folge (mit Ausnahme von Oberösterreich und Tirol) an das BIFIE gesandt und unter notarieller Aufsicht am 12. Juni 2009 vernichtet. In den Bundesländern Oberösterreich und Tirol wurde eine eigene Vernichtungsmethode unter Aufsicht des Landesschulrates gewählt.

Die Test- bzw. Antwortbögen sowie Fragebogen II werden verwendet, analysiert und ausgewertet. Alle Daten sind indirekt personenbezogene Daten – mit rechtlich zulässigen Mitteln kann das BIFIE die Identität der Betroffenen nicht feststellen. Daher ist das DSG 2000 entsprechend anzuwenden. Die Zulässigkeit der Erhebung richtet sich nach § 46 Abs. 1 DSG 2000.

#### Zu Fragen 3 und 5:

Die Stichprobe umfasste ca. 11.000 Schülerinnen und Schüler. Fragebogen I wurde vernichtet, der Wortlaut des neuen Fragebogens II kann der Beilage 2 entnommen werden. Die diesbezügliche Erfassung und die Rücklaufquote sind derzeit in Arbeit – das BIFIE geht jedoch davon aus, dass mehr als 95 % der rund 11.000 Schülerinnen und Schüler korrekt ausgefüllte Bögen abgegeben haben.

#### Zu Frage 4:

Die gesamte Studie findet auf der 8. Schulstufe (Hauptschule und AHS-Unterstufe) statt.

Zu Fragen 6 und 7:

Zusätzlich zu den Kompetenztestungen („Leistungen“) wurden von den Schülerinnen und Schülern wichtige Kontextvariablen mittels Fragebogen erhoben, die für die Beurteilung der Ergebnisse, deren Analyse sowie die Rückmeldung fairer Vergleiche wichtig sind. Die „Baseline-Testung“ liefert vor allem die Ausgangsdaten für die im Schuljahr 2011/12 bzw. 2012/13 stattfindenden Standard-Überprüfungen – mit folgenden grundsätzlich zu untersuchenden wissenschaftlichen Fragen bzw. erfüllt diese folgende wesentliche Hauptaufgaben im Rahmen der Bildungsstandards:

- Verändern sich durch die Einführung von Bildungsstandards die Ergebnisorientierung bzw. die pädagogische Praxis des täglichen Unterrichts, verändern sich wesentliche schulische Kontexte/Rahmenbedingungen und damit die erzielten Leistungen der Schülerinnen und Schüler?
- Wenn sich diese wichtigen Merkmale tatsächlich verändern: Welche Faktoren sind dabei bestimmend, welche Rahmenbedingungen sind entscheidend (förderlich oder hemmend) und welche Nebenwirkungen könnte diese pädagogische Innovation haben (z. B. die Verminderung/Erhöhung der psychischen Belastung der Schülerinnen und Schüler)?
- Wie wirkt sich die Einführung von Bildungsstandards in Schulen in ganz unterschiedlicher Situation aus: von selektiven ländlichen Gymnasien mit überdurchschnittlich leistungsfähigen Schülerinnen und Schülern und Eltern mit hohem Akademikeranteil bis hin zu sozialen städtischen Brennpunkt-Hauptschulen mit vielen Schülerinnen und Schülern nichtdeutscher Muttersprache und hohem Anteil aus bildungsfernen Schichten.
- Wie können den Schulen möglichst „faire und informative Vergleiche“ rückgemeldet werden, um die Schulentwicklungsprozesse zu fördern, d. h. wie kann man Vergleichbares vergleichen (z. B. städtische Schulen desselben Typs und ähnlicher Voraussetzungen)? Wesentlich dafür sind Merkmale der Elternschaft, z. B. soziales, Bildungs- und kulturelles Kapital der Familien und des Umfelds der Schule (städtisch, ländlich, an der Peripherie von Großstädten, mit niedrigem/hohem Migrantanteil usw.).
- Die Schulqualitätsforschung hat – neben der individuellen Begabung und Motivation sowie den elterlichen Einflüssen – eine Reihe weiterer wichtiger Rahmenbedingungen bzw. Indikatoren für „gute Schulen“, gelingenden Unterricht bzw. höhere Leistungen erbracht. Einige davon kann man den Bereichen Schulklima – Zufriedenheit/Befindlichkeit – psychische Belastung der Schülerinnen und Schüler zuordnen. Dieser Bereich wird in den letzten Jahren auch in der Öffentlichkeit und in der Bildungspolitik als außergewöhnlich wichtig eingeschätzt, wie die häufigen Diskussionen u. a. über Gewalt in der Schule, Gewalt zwischen Schülerinnen und Schülern, aber auch Gewalt von Schülerinnen und Schülern gegen Lehrkräften und vice versa zeigen. Daher hätte dieser Bereich auch in der laufenden Studie einen entsprechenden Raum eingenommen.
- Das BIFIE stützt sich dabei in der Erhebung und in den Analysen auf eine Reihe von einschlägigen Vorarbeiten (z. B. Perner/Benesch NÖ/2008; Krumm et al. 1995) und die Expertise namhafter, an österreichischen Universitäten lehrender Psychologinnen und Psychologen sowie Bildungswissenschaftlerinnen und Bildungswissenschaftler (z. B. Univ.-Prof. DDr. Christiane Spiel, Univ.-Prof. Dr. Ferdinand Eder).
- Dass solche Kontextfragen im Zusammenhang mit einer Leistungsstudie gestellt werden, zeigt, dass nicht nur die Öffentlichkeit, sondern auch die Bildungsforschung solchen Rahmenbedingungen immer stärkere Aufmerksamkeit schenkt.

Zu Fragen 9 und 10:

Die Bundesministerin für Unterricht, Kunst und Kultur ist in Verbindung mit den Bildungsstandards Verordnungsgeberin im Sinne von § 17 Abs. 1a des Schulunterrichtsgesetzes. In der Verordnung BGBl. II Nr. 1/2009 werden die näheren inhaltlichen Vorgaben für derartige Standards festgelegt. Auftraggeberin im datenschutzrechtlichen Sinn ist hingegen das BIFIE. In dieser Funktion muss es sich auch um die Einhaltung datenschutzrechtlicher Rahmenbedingungen kümmern. Dabei unterliegt es der nachträglichen Aufsicht (vgl. etwa § 24 Abs. 2 Z 1 BIFIE-Gesetz).

Wenn das Erheben von sensiblen Daten sachlich erforderlich ist, um den Gesetzesauftrag von § 17 Abs. 1a des Schulunterrichtsgesetzes zu erfüllen, bestehen dagegen keine rechtlichen Einwände. Allerdings muss dabei das der angeführten Bestimmung übergeordnete Grundrecht auf Datenschutz (§ 1 Abs. 1 DSG 2000) beachtet werden, das von den übrigen Regelungen des DSG 2000 konkretisiert wird.

Zu Frage 11:

Nein, keine Lehrkraft der jeweiligen Schule konnte mit rechtlich zulässigen Mitteln den ausgefüllten Fragebogen (I oder II) zu Gesicht bekommen. Die Fragebögen wurden einige Tage vor dem Testtermin mittels Paketdienst in Boxen versiegelt an die Schule geschickt. Diese wurden am Morgen des Testtages gemeinsam von Schulleitung und schulexterner/schulexternem Testleiterin/Testleiter geöffnet. Im jeweiligen Versiegelungsprotokoll muss persönlich bestätigt werden, dass die Versiegelung bei Eintreffen der Testleitung intakt war. Während der Testsitzung durften keine schulinternen Lehrpersonen in der Klasse anwesend sein. Nach der Beantwortung wurden die Fragebögen wieder versiegelt im Fragebogenpaket (Box) an der Schule aufbewahrt, da sie von den Schülerinnen und Schülern an den weiteren Testtagen erneut bearbeitet werden hätten sollen. Auch diese Versiegelung wurde auf dem Versiegelungsprotokoll dokumentiert. Dem BIFIE ist kein Fall bekannt, wo durch Eingreifen von Lehrkräften oder Schulleitungen dieser Schutz verletzt worden wäre. Auf die Beantwortung der Fragen 1, 2, 8 und 13 wird verwiesen.

Zu Frage 12:

Stößt das BIFIE bei der Auswertung der Fragebögen auf ein strafrechtlich relevantes Verhalten von Eltern gegenüber ihren Kindern, wäre es gemäß § 78 Abs. 1 StPO zur Anzeige an die Kriminalpolizei oder Staatsanwaltschaft verpflichtet. Denn das BIFIE ist als juristische Person des öffentlichen Rechts (§ 1 Abs. 2 BIFIE-Gesetz) eine Behörde im Sinn der StPO. Auch wenn das BIFIE die/den betreffende/n Schülerin/Schüler bzw. dessen Eltern auf Basis seines Datenmaterials nicht identifizieren kann, muss es die Informationen, über die es verfügt an die Sicherheitsdienststelle bzw. an die Staatsanwaltschaft weiterleiten, die dann mit der Schule Kontakt aufzunehmen hätte.

Die Bundesministerin:



Beilagen

## BEILAGEN

Bundesinstitut

Bildungsforschung, Innovation & Entwicklung  
des österreichischen Schulwesens

# Baseline-Testung 2009

Schülerfragebogen  
Form A

Trage bitte deinen Geburtstag in die Kästchen ein.  
Beispiel: 8. November 1994 = 08 11 1994

				1	9	9	
Tag	Monat	Jahr					

Bist du weiblich oder männlich?

weiblich

männlich

## Liebe Schülerin, lieber Schüler,

deine Angaben im Fragebogen sind für uns wichtig – alle Informationen und Meinungen der Schülerinnen und Schüler werden zusammengefasst und ermöglichen eine wissenschaftliche Analyse der Ergebnisse durch das Bundesinstitut BIFIE (Salzburg). Damit hoffen wir, die Qualität von Unterricht und Schule in der Zukunft verbessern zu können.

Zuerst stellen wir einige Fragen über dich, deine Familie und dein Zuhause und danach bitten wir dich um Angaben über

- deine bisherige Schulausbildung,
- deinen derzeitigen Englisch-, Deutsch- und Mathematikunterricht,
- deine Zufriedenheit und deine Erfahrungen mit Schule allgemein,
- deine Muttersprache und wie du gefördert wirst und
- deine häufigsten Strategien beim Lernen.

Alle Antworten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und niemand an deiner Schule wird deine Antworten sehen können.

Bitte kontrolliere am Schluss, ob du alle Fragen vollständig beantwortet hast. Herzlichen Dank für deine Mitarbeit!

Mit freundlichen Grüßen,

**Dr. Claudia Schreiner**  
für das Team des Bundesinstituts BIFIE  
5020 Salzburg, Alpenstraße 121

## HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN

Bitte lies dir jede Frage *zuerst* sorgfältig durch und beantworte sie erst dann so genau wie möglich. Meistens ist das Ankreuzen eines Kästchens oder das Einfügen einer kurzen Antwort notwendig. In einem Fragebogen gibt es keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten. Gib einfach die Antworten, die für dich persönlich am besten passen.

Da der Fragebogen maschinell verarbeitet wird, müssen zumeist nur Kästchen angekreuzt werden. Verwende beim Ausfüllen unbedingt den **schwarzen Stift (Fineliner)** und kreuze deutlich an.

So kreuzt man eine Antwort an:

- |                                   | 2                        | 5                        | 7                                   | 10                       |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Wie viele Tage hat eine Woche? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

So ändert man eine Antwort:

1. Übermale das Kästchen mit der nicht mehr gültigen Antwort.
2. Kreuze das gewünschte Kästchen an.

- |                                   | 2                        | 5                                   | 7                                   | 10                       |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Wie viele Tage hat eine Woche? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Antwort „5“ wurde hier zuerst gewählt und dann auf „7“ geändert.

So wählt man eine bereits übermalte Antwort:

1. Übermale das Kästchen mit der nicht mehr gültigen Antwort.
2. Kreise das gewünschte übermalte Kästchen ein.

- |                                   | 2                        | 5                                   | 7                                   | 10                       |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Wie viele Tage hat eine Woche? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bei manchen Fragen sollst du Zahlen eintragen. Da auch diese Zahlen maschinell erfasst werden, schreibe bitte leserlich.

Bei einzelnen Fragen sollst du eine kurze Antwort auf die dafür vorgesehenen Zeilen schreiben. Schreibe bitte so leserlich wie möglich.

**Vielen Dank für deine Mitarbeit!**

## I. Fragen zu deiner Familie und deinem Zuhause

---

*Einige der folgenden Fragen betreffen deine Mutter und deinen Vater oder die Personen, die wie Mutter und Vater für dich sind, z. B. Vormund, Stiefeltern oder Pflegeeltern.*

*Falls du in mehr als einer Familie lebst, beantworte die folgenden Fragen bitte für die Personen, mit denen du die meiste Zeit verbringst.*

### 1. Wer wohnt normalerweise mit dir zusammen?

*Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>ja</i>	<i>nein</i>
a) Mutter (auch Stiefmutter oder Pflegemutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Vater (auch Stiefvater oder Pflegevater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bruder/Brüder (auch Stiefbrüder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Schwester/Schwestern (auch Stiefschwestern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Großvater oder Großmutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) andere Verwandte (z. B. Cousin/Cousine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) andere Personen (nicht verwandt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Wie viele Geschwister hast du?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

*Wenn du keine Geschwister hast, bitte drei Mal 0 ankreuzen.*

	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3 oder mehr</i>
a) Wie viele <b>ältere</b> Geschwister hast du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Wie viele <b>jüngere</b> Geschwister hast du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wie viele <b>gleichaltrige</b> Geschwister hast du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. In welchem Ausmaß gehen deine Eltern arbeiten?

Bitte jeweils für Mutter und Vater ein Kästchen ankreuzen!

*Meine Mutter*

*Mein Vater*

- |                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ist vollzeitbeschäftigt (oder selbstständig).                                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ist teilzeitbeschäftigt.   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ist nicht berufstätig, aber auf Arbeitssuche.                                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | geht keiner bezahlten Arbeit nach<br>(z. B. Hausfrau/Hausmann, Pensionist/in). | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | weiß ich nicht   | <input type="checkbox"/> |

4a. Welchen Beruf übt deine Mutter aus (z. B. Volksschullehrerin, AHS-Lehrerin, Küchengehilfin, Verkäuferin)?

Wenn deine Mutter derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, welchen Beruf sie zuletzt ausgeübt hat.

Beruf: .....

4b. Was macht deine Mutter in ihrer Arbeit (z. B. unterrichtet in einer Volksschule, unterrichtet in einer AHS, hilft dem Koch in einem Restaurant, verkauft Kleidung in einem Geschäft)?

Beschreib bitte die Tätigkeiten in einigen Worten. Wenn deine Mutter derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, was sie in ihrer letzten Arbeit gemacht hat.

.....

5a. Welchen Beruf übt dein Vater aus (z. B. Volksschullehrer, AHS-Lehrer, Küchengehilfe, Verkäufer)?

Wenn dein Vater derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, welchen Beruf er zuletzt ausgeübt hat.

Beruf: .....

5b. Was macht dein Vater in seiner Arbeit (z. B. unterrichtet in einer Volksschule, unterrichtet in einer AHS, hilft dem Koch in einem Restaurant, verkauft Kleidung in einem Geschäft)?

Beschreib bitte die Tätigkeiten in einigen Worten. Wenn dein Vater derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, was er in seiner letzten Arbeit gemacht hat.

.....

## 6. Welche Ausbildung haben deine Eltern abgeschlossen?

Bitte jeweils für Mutter und Vater alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.

*Meine Mutter*

*Mein Vater*

- |                          |   |                          |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pflichtschule (Hauptschule, Polytechnische Schule)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Lehrabschluss/mittlere Schule (z. B. Berufsschule, Handelsschule, Fachschule, ...)                              | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Schule mit Matura (z. B. AHS, HAK, HTL, ...)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Meisterausbildung/Meisterprüfung  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Schule für Gesundheits- und Krankenpflege (Krankenschwester) oder Schule für medizinisch-technischen Fachdienst | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pädagogische Akademie, Sozialakademie oder eine andere Akademie oder ein Kolleg                                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Universität/Fachhochschule (Bakk., Mag., Dr., Dipl.-Ing.)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | weiß ich nicht  | <input type="checkbox"/> |

## 7. Gibt es bei dir zu Hause ...

*Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

- a) einen Schreibtisch zum Lernen für dich allein
- b) ein Zimmer für dich allein
- c) einen ruhigen Platz zum Lernen für dich allein
- d) einen Computer, den du zum Lernen verwenden kannst
- e) Lern-Software (Lernprogramme für die Schule)
- f) einen Internetanschluss
- g) Kunstwerke (z. B. Bilder)
- h) klassische Literatur (z. B. von Goethe)
- i) Bücher mit Gedichten
- j) Bücher, die bei Hausübungen hilfreich sind
- k) technische Nachschlagewerke (z. B. Handbücher)
- l) eine Geschirrspülmaschine
- m) einen DVD-Player
- n) ein Notebook für dich allein
- o) eine eigene Waschmaschine für deine Familie
- p) eine digitale Videokamera
- q) eine Spielkonsole (Playstation, Nintendo, X-Box)

8. Wie viele der folgenden Dinge habt ihr zu Hause?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	0	1	2	3 oder mehr
a) Handys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Fernseher/TV-Geräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Computer/PCs (Spielkonsolen zählen nicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Autos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Badezimmer (mit Badewanne oder Dusche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Wie viele Bücher habt ihr zu Hause?

Auf einen Meter Bücherregal passen ungefähr 40 Bücher.

Zähl bitte Zeitschriften, Zeitungen und deine Schulbücher nicht mit.

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

0–10 Bücher	<input type="checkbox"/>
11–25 Bücher	<input type="checkbox"/>
26–100 Bücher	<input type="checkbox"/>
101–200 Bücher	<input type="checkbox"/>
201–500 Bücher	<input type="checkbox"/>
mehr als 500 Bücher	<input type="checkbox"/>

## II. Über deine Schulausbildung und deine Erfahrungen mit der Schule

---

10. Hast du den Kindergarten oder eine Krabbelstube besucht?

- nein, gar nicht  ja, ein Jahr oder kürzer   
 ja, zwei Jahre   
 ja, drei Jahre oder länger

11. Hast du die Vorschule besucht?

- nein  ja

12. Hast du jemals eine Klasse wiederholen müssen?

- nein  ja  wenn ja: in der Volksschule  *ja*  *nein*  
 in der Hauptschule/AHS-Unterstufe

13. Hast du schon einmal die Schulart gewechselt?

- nein  ja  wenn ja: von der AHS-Unterstufe in die Hauptschule  *ja*  *nein*  
 von der Hauptschule in die AHS-Unterstufe

14. Wie lange hast du bisher eine Ganztagschule oder eine Nachmittagsbetreuung (z. B. Hort, Tagesbetreuung in der Schule, Tagesmutter) besucht?

*Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- | Ganztagschule                               | Nachmittagsbetreuung                        |
|---|---|
| nie <input type="checkbox"/>                | nie <input type="checkbox"/>                |
| 1 bis 2 Jahre <input type="checkbox"/>      | 1 bis 2 Jahre <input type="checkbox"/>      |
| 3 bis 4 Jahre <input type="checkbox"/>      | 3 bis 4 Jahre <input type="checkbox"/>      |
| länger als 4 Jahre <input type="checkbox"/> | länger als 4 Jahre <input type="checkbox"/> |

15. Die folgenden Aussagen beziehen sich auf verschiedene Bereiche der Schule und auf dich selbst.

*Kreuze bitte an, wie sehr diese Aussagen deiner Situation und deinen Erfahrungen mit der Schule entsprechen.*

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt ziemlich</i>	<i>stimmt etwas</i>	<i>stimmt nicht</i>
a) Ich habe zu vielen Lehrerinnen und Lehrern ein gutes Verhältnis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Meistens werde ich von den Lehrpersonen fair behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vor manchen Lehrpersonen habe ich ziemlich Angst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die meisten Dinge, die in der Schule angeboten werden, sind für mich interessant und nützlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Im Unterricht kenne ich mich oft nicht aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Das, was ich gelernt habe, kann ich gut anwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Meine Mitschülerinnen und Mitschüler halten zu mir, wenn es darauf ankommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) In unserer Klasse gibt es eine gute Klassengemeinschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Die Schule ist etwas sehr Wichtiges in meinem Leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Ich persönlich kann die Anforderungen dieser Schule leicht bewältigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Viele Dinge lerne ich einfach auswendig, obwohl ich sie nicht verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ich gehe gerne in die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Mir gefällt es in meiner Klasse insgesamt sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Wie zufrieden bist du mit der Schule insgesamt?

*Kreuze bitte das Kästchen unter dem für dich zutreffenden Gesicht an.*

<i>sehr unzufrieden</i>								<i>sehr zufrieden</i>
	1	2	3	4	5	6	7	
	<input type="checkbox"/>							

17. Welchen höchsten Bildungsabschluss glaubst du, wirst du einmal erreichen?

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- Pflichtschulabschluss (HS, Polytechnische Schule)
- einen Beruf/eine Lehre
- einen mittleren Schulabschluss (z. B. Handelsschule)
- eine Matura
- einen Studienabschluss an einer Universität oder  
Fachhochschule

18. Bist du in Österreich geboren?

ja  nein

Wenn du NICHT in Österreich geboren bist, wie alt warst du, als  
du nach Österreich gekommen bist?

*Wenn du jünger als 12 Monate warst, schreib bitte Null [0].*

..... Jahre

19. Bist du österreichische/r Staatsbürger/in?

nein  ja

Wie alt warst du, als du die österreichische Staatsbürgerschaft erhalten hast?

Ich bin von Geburt an österreichische/r Staatsbürger/in

..... Jahre

20a. Ist deine Mutter in Österreich geboren?

ja  nein

20b. Ist dein Vater in Österreich geboren?

ja  nein

## 21. Wie wichtig ist/sind für dich ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>sehr wichtig</i>	<i>eher wichtig</i>	<i>eher nicht wichtig</i>	<i>gar nicht wichtig</i>
Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 22. Besuchst du den Religionsunterricht?

nein	<input type="checkbox"/>	ja, katholisch	<input type="checkbox"/>
		ja, evangelisch	<input type="checkbox"/>
		ja, islamisch	<input type="checkbox"/>
		ja, serbisch-orthodox	<input type="checkbox"/>
		ja, _____	<input type="checkbox"/>

## 23. Wie oft verbringst du deine Freizeit ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>sehr oft</i>	<i>häufig</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Schulkolleginnen und -kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Kindern/Jugendlichen aus der Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Geschwistern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit den Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit anderen Verwandten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 24. Wenn du an deine drei besten Freunde denkst, was trifft auf sie zu?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Alle drei haben österreichische Eltern.

Es sind sowohl Freunde mit österreichischen als auch mit ausländischen Eltern.

Alle drei haben ausländische Eltern.

## 25. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

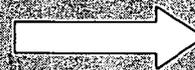
Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	trifft voll zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
a) Ich möchte die Schule möglichst schnell hinter mich bringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Wenn ich die Schulzeit hinter mir habe, will ich vom Lernen nichts mehr hören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wenn ich nicht dazu gezwungen wäre, würde ich überhaupt nicht in die Schule gehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Lernen bringt mich im Leben weiter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich bin in meiner Klasse beliebt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich werde von meinen Mitschülerinnen und Mitschülern verspottet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich fühle mich in meiner Klasse als Außenseiter/in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Für meine Eltern hat Religion eine große Bedeutung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) In meiner Umgebung wohnen viele Ausländer/innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Meine Eltern stellen zu hohe Erwartungen an mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Meine Eltern verstehen mich nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Wenn ich mal Probleme habe, sind meine Eltern für mich da.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Meine Eltern haben andere Lebensvorstellungen als ich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
n) Meine Eltern wollen mich zu viel kontrollieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Probleme in der Familie lösen wir gemeinsam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Meine Eltern erlauben mir viel weniger als andere in meinem Alter dürfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Ich werde von meinen Eltern geschlagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) In meiner Familie fühle ich mich sehr wohl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Meine Eltern haben regelmäßigen Kontakt zu meinen Lehrerinnen und Lehrern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Meine Eltern helfen mir beim Lernen oder meinen Hausübungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Meine Eltern wollen, dass ich in der Schule gut bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Meine Eltern wissen über meine schulischen und beruflichen Möglichkeiten Bescheid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) Meine Eltern haben Interesse an der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) Meine Eltern glauben, dass mich die Schule im Leben weiterbringt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) Meine Eltern kennen meine Freunde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z) Meine Eltern sind mit meinen Freunden einverstanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## STOPP

Falls deine Mutter und/oder dein Vater in Österreich geboren sind,  
geh bitte weiter zu Seite 21.



### III. Migration – Integration – Mehrsprachigkeit

---

26. In welchem Land bist du geboren? In welchem Land sind deine Eltern geboren?

*Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen.*

	du	Mutter	Vater
Österreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serbien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montenegro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bosnien-Herzegowina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroatien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rumänien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mazedonien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowakei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowenien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosovo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Albanien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tschechische Republik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderes Land:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....			

27. Was ist deine Muttersprache?

Bitte entscheide dich für eine Sprache, die du als Erstes erlernt hast.

- Deutsch
- Kroatisch, Bosnisch,  
Serbisch, Serbokroatisch
- Türkisch
- Polnisch
- Rumänisch
- Ungarisch
- Mazedonisch
- Slowakisch
- Slowenisch
- Albanisch
- Kurdisch
- Tschechisch
- eine andere Sprache:   
.....

## 28. Wie gut sprichst du ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

- |                         | <i>sehr gut</i>          | <i>ziemlich gut</i>      | <i>mittel-<br/>mäßig</i> | <i>ziemlich schlecht</i> | <i>(fast) gar nicht</i>  |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Deutsch?             | <input type="checkbox"/> |
| b) deine Muttersprache? | <input type="checkbox"/> |

## 29. Wie gut kannst du im Vergleich zum Deutschen ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>besser</i>	<i>gleich gut</i>	<i>schlechter</i>
a) in deiner Muttersprache sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) in deiner Muttersprache lesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) in deiner Muttersprache schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 30. In welcher Sprache hast du zuerst Lesen und Schreiben gelernt?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

in Deutsch	<input type="checkbox"/>
in der Muttersprache	<input type="checkbox"/>
in beiden Sprachen gleichzeitig	<input type="checkbox"/>

## 31. Wie gut sprechen deine Eltern Deutsch?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>sehr gut</i>	<i>ziemlich gut</i>	<i>mittel- mäßig</i>	<i>ziemlich schlecht</i>	<i>(fast) gar nicht</i>
Vater	<input type="checkbox"/>				
Mutter	<input type="checkbox"/>				

## 32. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Wenn ich mit Österreicherinnen und Österreichern zusammen bin, sprechen sie nur miteinander und ignorieren mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich bin selten bei österreichischen Mitschülerinnen/Mitschülern eingeladen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wenn ich keine Freunde aus dem Geburtsland meiner Eltern hätte, würde ich mich allein und isoliert fühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Meine Leistungen werden in der Schule nicht genügend anerkannt, weil meine Eltern ein anderes Geburtsland haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Es ist egal, wie gut ich mich an die österreichische Gesellschaft anpasse, ich werde immer als Ausländer/in betrachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich werde in meiner Klasse als Ausländer/in beschimpft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich fühle mich als Österreicher/in.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich empfinde Österreich als meine Heimat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Wirklich zu Hause fühle ich mich im Geburtsland meiner Eltern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Manchmal fühle ich mich heimatlos und weiß nicht, wohin ich wirklich gehöre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Manchmal fühle ich mich mehr als Österreicher/in, manchmal mehr als Fremde/Fremder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) In Österreich fühle ich mich fremd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Ich fühle mich in Österreich und im Geburtsland meiner Eltern gleich wohl und zu Hause.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Meine Eltern wollen in Österreich bleiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Meine Eltern erziehen mich ganz nach der Tradition ihres Geburtslandes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |   | <i>trifft voll<br/>zu</i> | <i>trifft eher<br/>zu</i> | <i>trifft eher<br/>nicht zu</i> | <i>trifft gar<br/>nicht zu</i> |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| p) Meine Eltern haben regelmäßigen Kontakt zu deutschsprachigen Personen. | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| q) Meine Eltern fühlen sich in Österreich wohl.                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| r) Meine Eltern möchten nicht, dass ich österreichische Freunde habe.     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |

**33. Besuchst du derzeit muttersprachlichen Unterricht?**

*Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

- |      |                          |  |  |                          |                          |
|------|--------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|
| nein | <input type="checkbox"/> |  |  | <i>ja</i>                | <i>nein</i>              |
| ja   | <input type="checkbox"/> | wenn ja: Privatunterricht außerhalb der Schule |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|      |                          | in eigenen Unterrichtsstunden in der Schule    |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**34. Wie lange hast du bisher insgesamt muttersprachlichen Unterricht besucht?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- |          |                          |                    |                          |
|----------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| noch nie | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Jahre      | <input type="checkbox"/> |
|          |                          | 3 bis 4 Jahre      | <input type="checkbox"/> |
|          |                          | länger als 4 Jahre | <input type="checkbox"/> |

**35. Bekommst du in der Schule derzeit besondere Förderung in Deutsch?**

*Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

- |      |                          |                          |   |                          |                          |
|------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| nein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ja: ..... Stunden pro Woche   |                          |                          |
|      |                          |                          | wenn ja: in getrennten Unterrichtsstunden (Kursform)                | <i>ja</i>                | <i>nein</i>              |
|      |                          |                          | im normalen Unterricht durch zusätzliche Lehrer/innen in der Klasse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

36. **Wie lange hast du bisher in der Schule insgesamt besondere Förderung in Deutsch bekommen?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

noch nie

1 bis 2 Jahre

3 bis 4 Jahre

länger als 4 Jahre

**IV. Zeit für Englisch und zum Lernen**

37. Wie viele Schülerinnen und Schüler sind in Englisch in deiner Klasse/Gruppe?

.... Schülerinnen und Schüler

38. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise in einer Woche, um für das Fach Englisch zu lernen?

*Bitte die Anzahl der Stunden eintragen. Schreib bitte 0 (Null), wenn du keine Zeit damit verbringst.*

- a) in den Unterrichtsstunden in der Schule ..... Stunden pro Woche
- b) im Förderunterricht in der Schule ..... Stunden pro Woche
- c) im Nachhilfeunterricht außerhalb der Schule ..... Stunden pro Woche
- d) beim Hausübungsmachen ..... Stunden pro Woche
- e) beim Lernen für Prüfungen/Schularbeiten ..... Stunden pro Woche

39. Wie häufig lernst du für das Fach Englisch ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>immer</i>	<i>häufig</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
a) alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) mit Familienangehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) mit Freundinnen und Freunden bzw. Schulkolleginnen und -kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) mit einer Nachhilfelehrerin/einem Nachhilfelehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) mit anderen Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Welche Note hattest du in Englisch im Semesterzeugnis?

*Bitte alles ankreuzen, was für dich zutrifft.*

Note im Semesterzeugnis					Leistungsgruppe			
1	2	3	4	5	I.	II.	III.	Wir haben keine Leistungsgruppen
<input type="checkbox"/>								

## V. Fragen über das Lernen im Englischunterricht

---

### 41. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen über das Lernen in Englisch zu?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>stimme völlig zu</i>	<i>stimme eher zu</i>	<i>stimme eher nicht zu</i>	<i>stimme überhaupt nicht zu</i>
a) Ich beschäftige mich mit Englisch, weil es mir Spaß macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich bin einfach nicht gut in Englisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Englisch ist langweilig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich lerne gern Englisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Für Englisch habe ich einfach keine Begabung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich interessiere mich für die Dinge, die wir in Englisch lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich brauche immer mehr Zeit als andere, um Englischaufgaben zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich freue mich auf meine Englischstunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) In Englisch verstehe ich sogar die schwierigsten Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Das Fach Englisch interessiert mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ich begreife schnell in Englisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Englisch fällt mir schwerer als vielen Mitschülerinnen und Mitschülern von mir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VI. Fragen über deinen Englischunterricht

### 42. Wie oft kommen folgende Dinge in deinem Englischunterricht vor?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) Die Schülerinnen und Schüler hören nicht auf das, was die Lehrerin/der Lehrer sagt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Schülerinnen und Schüler sind mit einer Aufgabe früher fertig als andere und stören dann den Unterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Es ist laut und alles geht durcheinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Lehrerin/der Lehrer muss lange warten, bis Ruhe eintritt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Schülerinnen und Schüler können völlig ungestört arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Schülerinnen und Schüler verstehen eine Aufgabe nicht und stören dann den Unterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 43. Wie oft kommt Folgendes in deinem Englischunterricht vor?

Die Lehrerin/der Lehrer ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) gibt zusätzliche Hilfe, wenn Schülerinnen und Schüler sie benötigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) erklärt etwas so lange, bis es alle verstanden haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) informiert die Schülerinnen und Schüler, wie sie ihre Leistungen verbessern können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) gibt den Schülerinnen und Schülern speziell an ihre Leistungen angepasste Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) gibt den Schülerinnen und Schülern zusätzliche Erklärungen zu den Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VII. Deine Einstellung zu Englisch

---

### 44. Was motiviert dich, im Englischunterricht mitzuarbeiten?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

<i>Ich arbeite im Englischunterricht mit, ...</i>	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt gar nicht</i>
a) um eine gute Note zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) weil ich die meisten Themen spannend finde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) weil ich immer alles verstehen möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) weil ich Spaß habe, etwas dazulernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) damit mich meine Lehrerin/mein Lehrer lobt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) weil meine Eltern gute Noten erwarten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) damit mich alle für eine gute Schülerin/einen guten Schüler halten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) weil es für meine Zukunft notwendig ist, gut in Englisch zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) weil ich meine Lehrerin/meinen Lehrer gern mag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) weil ich stolz auf mich bin, wenn ich Aufgaben gut lösen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) weil ich das Fach gern habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Woran liegt es, wenn du in einem Englishtest oder einer Englischschularbeit nicht gut abschneidest?

Es liegt daran, dass ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
a) ich mich zu wenig anstrengte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ich einfach nicht in Form bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) die Lehrerin/der Lehrer den Stoff nicht gut genug erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ich zu nervös bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ich mit den Gedanken woanders bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ich zu Hause nicht genügend lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) man für Englisch sowieso nicht lernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) die Themen in Englisch uninteressant sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) es in Englisch einfach nicht klappt, egal wie viel ich lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) die Lehrerin/der Lehrer mit dem Stoff zu schnell vorgeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) ich in der Nacht davor oft schlecht schlafe und mich deshalb nicht konzentrieren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Englisch zu schwierig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) ich Angst vor der Prüfung habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) ich zurzeit Sorgen habe, die mich belasten oder ablenken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) es einfach zu sehr vom Zufall abhängt, ob ein Test/eine Schularbeit gelingt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
p) ich mir vieles nicht merken kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) die Lehrerin/der Lehrer so undeutlich spricht, dass ich nichts verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) ich mich einfach nicht die ganze Stunde kon- zentrieren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) ich für Englisch einfach nicht so begabt bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) es zu wenig Übungsmöglichkeiten und Übungsbeispiele gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) ich in Englisch immer schlecht bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) ich mal gefaulenzt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) ich an etwas anderes gedacht und nicht richtig aufgepasst habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) ich mich zu leicht ablenken lasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) der Unterricht zu schwierig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z) es meistens Glückssache ist, ob eine Arbeit ge- lingt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aa) ich einfach Pech gehabt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte notiere, wie spät es ist:  Stunden  Minuten

## STOPP

Vielen Dank, dass du den Fragebogen bis hierher ausgefüllt hast.

Die Fragen auf den folgenden Seiten brauchst du erst beim nächsten  
Termin beantworten.

Falls du noch etwas Zeit hast, lies dir bitte deine heutigen Antworten  
noch einmal durch und kontrolliere, ob du keine Frage übersehen hast.

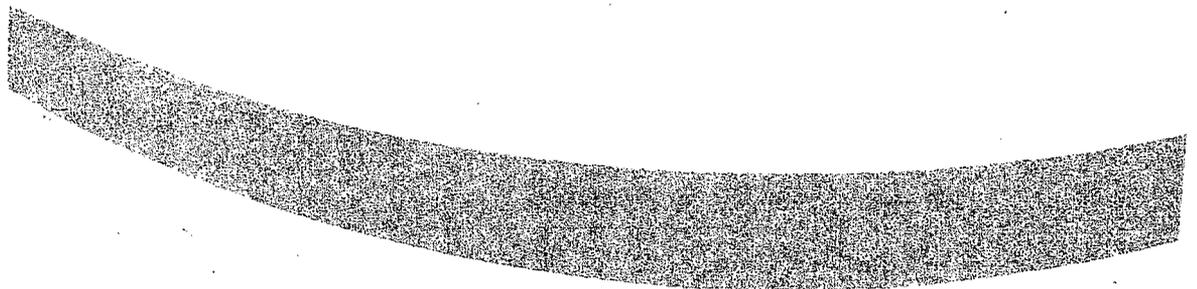
Bitte warte, bis der/die Testleiter/in den Fragebogen einsammelt.



Bildungsforschung, Innovation & Entwicklung  
des österreichischen Schulwesens

# Baseline-Testung 2009

Schülerfragebogen  
Teil 2



**VIII. Zeit für Deutsch und zum Lernen**

46. Wie viele Schülerinnen und Schüler sind in Deutsch in deiner Klasse/Gruppe?

.... Schülerinnen und Schüler

47. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise in einer Woche, um für das Fach Deutsch zu lernen?

*Bitte die Anzahl der Stunden eintragen. Schreib bitte 0 (Null), wenn du keine Zeit damit verbringst.*

- a) in den Unterrichtsstunden in der Schule ..... Stunden pro Woche
- b) im Förderunterricht in der Schule ..... Stunden pro Woche
- c) im Nachhilfeunterricht außerhalb der Schule ..... Stunden pro Woche
- d) beim Hausübungsmachen ..... Stunden pro Woche
- e) beim Lernen für Prüfungen/Schularbeiten ..... Stunden pro Woche

48. Wie häufig lernst du für das Fach Deutsch ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>immer</i>	<i>häufig</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
a) alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) mit Familienangehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) mit Freundinnen und Freunden bzw. Schulkolleginnen und -kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) mit einer Nachhilfelehrerin/einem Nachhilfelehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) mit anderen Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Welche Note hattest du in Deutsch im Semesterzeugnis?

*Bitte alles ankreuzen, was für dich zutrifft.*

Note im Semesterzeugnis					Leistungsgruppe			
1	2	3	4	5	I.	II.	III.	Wir haben keine Leistungsgruppen
<input type="checkbox"/>								

## IX. Fragen über das Lernen im Deutschunterricht

50. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen über das Lernen im Deutschunterricht zu?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>stimme völlig zu</i>	<i>stimme eher zu</i>	<i>stimme eher nicht zu</i>	<i>stimme überhaupt nicht zu</i>
a) Mit Inhalten und Themen des Deutschunterrichts beschäftige ich mich, weil es mir Spaß macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich bin einfach nicht gut im Fach Deutsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Deutsch ist langweilig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich lerne gern für den Deutschunterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Für das Fach Deutsch habe ich einfach keine Begabung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich interessiere mich für die Dinge, die wir in Deutsch lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich brauche immer mehr Zeit als andere, um Deutschaufgaben zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich freue mich auf meine Deutschstunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Im Deutschunterricht verstehe ich sogar die schwierigsten Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Das Fach Deutsch interessiert mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Im Deutschunterricht begreife ich schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Das Fach Deutsch fällt mir schwerer als vielen Mitschülerinnen und Mitschülern von mir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## X. Fragen über deinen Deutschunterricht

---

### 51. Wie oft kommen folgende Dinge in deinem Deutschunterricht vor?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) Die Schülerinnen und Schüler hören nicht auf das, was die Lehrerin/der Lehrer sagt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Schülerinnen und Schüler sind mit einer Aufgabe früher fertig als andere und stören dann den Unterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Es ist laut und alles geht durcheinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Lehrerin/der Lehrer muss lange warten, bis Ruhe eintritt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Schülerinnen und Schüler können völlig ungestört arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Schülerinnen und Schüler verstehen eine Aufgabe nicht und stören dann den Unterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 52. Wie oft kommt Folgendes in deinem Deutschunterricht vor?

**Die Lehrerin/der Lehrer ...**

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) gibt zusätzliche Hilfe, wenn Schülerinnen und Schüler sie benötigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) erklärt etwas so lange, bis es alle verstanden haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) informiert die Schülerinnen und Schüler, wie sie ihre Leistungen verbessern können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) gibt den Schülerinnen und Schülern speziell an ihre Leistungen angepasste Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) gibt den Schülerinnen und Schülern zusätzliche Erklärungen zu den Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## XI. Deine Einstellung zu Deutsch

---

53. Was denkst du allgemein über das Lesen? Gib an, wie sehr du den folgenden Aussagen zustimmst.

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>stimme völlig zu</i>	<i>stimme eher zu</i>	<i>stimme eher nicht zu</i>	<i>stimme überhaupt nicht zu</i>
a) Ich lese nur, wenn ich muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich rede gern mit anderen Leuten über Bücher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich freue mich, wenn ich ein Buch geschenkt bekomme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Für meine Zukunft ist es notwendig, gut lesen zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich finde Lesen langweilig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich lese nur, um Informationen zu bekommen, die ich brauche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich lese gern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Für mich ist Lesen Zeitverschwendung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Wenn ich lese, kann es passieren, dass ich gar nicht merke, wie die Zeit verfliegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Lesen ist eines meiner liebsten Hobbys.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ich gehe gern in Buchhandlungen oder Bibliotheken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ich kann nicht länger als ein paar Minuten still sitzen und lesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Es fällt mir schwer, Bücher zu Ende zu lesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 54. Wie gut liest du? Gib an, wie sehr du folgenden Aussagen zustimmst.

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimme völlig zu</i>	<i>stimme eher zu</i>	<i>stimme eher nicht zu</i>	<i>stimme überhaupt nicht zu</i>
a) Lesen fällt mir sehr leicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich kann besser lesen als die anderen Schülerinnen und Schüler aus meiner Klasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wenn ich für mich alleine lese, verstehe ich fast alles von dem, was ich lese.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich lese langsamer als andere Schülerinnen und Schüler aus meiner Klasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Es fällt mir schwer, laut vorzulesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 55. Was motiviert dich, im Deutschunterricht mitzuarbeiten?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

*Ich arbeite im Deutschunterricht mit, ...*

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt gar nicht</i>
a) um eine gute Note zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) weil ich die meisten Themen spannend finde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) weil ich immer alles verstehen möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) weil ich Spaß habe, etwas dazuzulernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) damit mich meine Lehrerin/mein Lehrer lobt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) weil meine Eltern gute Noten erwarten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) damit mich alle für eine gute Schülerin/einen guten Schüler halten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) weil es für meine Zukunft notwendig ist, gut in Deutsch zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) weil ich meine Lehrerin/meinen Lehrer gern mag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) weil ich stolz auf mich bin, wenn ich Aufgaben gut lösen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) weil ich das Fach gern habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. Woran liegt es, wenn du in einem Deutschtest oder einer Deutschschularbeit nicht gut abschneidest?

Es liegt daran, dass ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
a) ich mich zu wenig anstrengte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ich einfach nicht in Form bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) die Lehrerin/der Lehrer den Stoff nicht gut genug erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ich zu nervös bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ich mit den Gedanken woanders bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ich zu Hause nicht genügend lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) man für Deutsch sowieso nicht lernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) die Themen in Deutsch uninteressant sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) es in Deutsch einfach nicht klappt, egal wie viel ich lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) die Lehrerin/der Lehrer mit dem Stoff zu schnell vorgeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) ich in der Nacht davor oft schlecht schlafe und mich deshalb nicht konzentrieren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Deutsch zu schwierig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) ich Angst vor der Prüfung habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) ich zurzeit Sorgen habe, die mich belasten oder ablenken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) es einfach zu sehr vom Zufall abhängt, ob ein Test/eine Schularbeit gelingt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) ich mir vieles nicht merken kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
q) die Lehrerin/der Lehrer so undeutlich spricht, dass ich nichts verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) ich mich einfach nicht die ganze Stunde konzentrieren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) ich für Deutsch einfach nicht so begabt bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) es zu wenig Übungsmöglichkeiten und Übungsbeispiele gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) ich in Deutsch immer schlecht bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) ich mal gefaulenzt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) ich an etwas anderes gedacht und nicht richtig aufgepasst habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) ich mich zu leicht ablenken lasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) der Unterricht zu schwierig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z) es meistens Glückssache ist, ob eine Arbeit gelingt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aa) ich einfach Pech gehabt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## XII. Allgemeine Fragen zum Lesen und Schreiben

In den folgenden Fragen kommt der Begriff der Lese-Rechtschreib-Schwäche vor. Damit sind Schwierigkeiten beim Lesen und/oder Schreiben gemeint (z. B. sehr langsames Lesen, viele Rechtschreibfehler etc.).

### 57. Folgende Fragen zur Entwicklung des Lesens und Schreibens:

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>nein</i>	<i>ja</i>	<i>weiß nicht</i>
a) Warst du wegen eines Sprachfehlers einmal bei einer Logopädin/einem Logopäden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ist bei dir von jemand anderem als deiner Lehrerin/deinem Lehrer eine Lese-Rechtschreib-Schwäche festgestellt worden (z. B. durch eine Psychologin/einen Psychologen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Warst du außerhalb der Schule wegen einer Lese-Rechtschreib-Schwäche in Training (Legasthenietherapie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Gibt es in deiner Familie jemanden mit einer Lese-Rechtschreib-Schwäche (z. B. einen Elternteil, Geschwister)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Magst du die Hausaufgaben aus dem Fach Deutsch am liebsten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Hast du vor Schularbeiten und Tests in Deutsch Angst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Bekommst du Bauchschmerzen, Kopfschmerzen oder wird dir übel, wenn du an das Fach Deutsch denkst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ACHTUNG!

Wenn du keine Lese-Rechtschreib-Schwäche hast (Antwort „nein“ bei Frage b und c), gehe weiter zu Frage 60.



## 58. Seit wann hast du Probleme beim Lesen und/oder Schreiben?

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| seit Beginn der Volksschule (1./2. Klasse)                   | <input type="checkbox"/> |
| seit Ende der Volksschule (3./4. Klasse)                     | <input type="checkbox"/> |
| seit Beginn der Hauptschule/AHS-Unterstufe<br>(1./2. Klasse) | <input type="checkbox"/> |
| erst seit Kurzem (3./4. Klasse)                              | <input type="checkbox"/> |

## 59. Nehmen deine Lehrer/innen auf deine Lese-Rechtschreib-Schwäche Rücksicht?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

- |   | <i>immer</i>             | <i>manchmal</i>          | <i>selten</i>            | <i>gar nicht</i>         |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) im Deutschunterricht                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) bei Hausaufgaben in Deutsch (z. B. leichtere Aufgaben) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) bei Schularbeiten/Tests in Deutsch (z. B. mehr Zeit)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) im Englischunterricht                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) im Unterricht der anderen Fächer                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### XIII. Fragen zum Lesen

---

#### 60. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Ich bin eine guter Leserin/ein guter Leser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich lese flüssig und schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe Freude und Spaß am Lesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe Angst, vor der Klasse lesen zu müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich lese lieber leise als laut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 61. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Ich muss beim Lesen eines längeren Wortes Pausen machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Beim Lesen fange ich nach jeder Unterbrechung wieder am Wortanfang an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich lasse beim Lesen häufig Wortteile oder ganze Wörter aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Oft versuche ich beim Lesen ein Wort zu erraten – dadurch passieren mir Lesefehler. z. B. Hu... → Hund, Hut, Husten, Hufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Beim Lesen mache ich viele Fehler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Beim lauten Vorlesen lese ich das ganze Wort zuerst leise und sage es erst dann laut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**62. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?**

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Am Ende eines Textes weiß ich nicht, was ich gelesen habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich kann den Inhalt eines Textes nach dem Lesen richtig wiedergeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich kann Fragen zu einem gelesenen Text ohne Probleme beantworten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Zeit zum Lesen eines Textes ist mir in der Schule (fast) immer zu kurz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### XIV. Fragen zum Schreiben

---

##### 63. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Ich mache beim Abschreiben wenig bis gar keine Fehler (von der Tafel, aus einem Buch).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich schreibe flüssig und schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Meine Schrift ist gut leserlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich schreibe gerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Viel Schreiben macht mir nichts aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Die Zeit zum Schreiben von Texten/ Geschichten ist mir immer zu kurz (im Unterricht, bei Schularbeiten).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich schreibe Wörter meistens so, wie man sie spricht. z. B. ferlaufn, Stul, baken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich lasse beim Schreiben am Wortende immer wieder Buchstaben aus. z. B. fliegn, Gartn, drehn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ich verwechsle beim Schreiben ähnlich klingende Laute wie b/p, d/t, g/k oder v/f. z. B. Pild statt Bild, Bood statt Boot, foll statt voll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 64. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Mit der Groß- und Kleinschreibung von Wörtern habe ich keine Schwierigkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) In der Mitte eines Wortes vergesse ich häufig auf die Doppelschreibung von Konsonanten (Mitlaute). z. B. Puppe, Betten, Affe, Keller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich verwechsle häufig das „ck“ mit dem „k“ (oder umgekehrt). z. B. baken statt backen, dencken statt denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich verwechsle häufig das „tz“ mit dem „z“ (oder umgekehrt). z. B. plazen statt platzen, Hertz statt Herz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich weiß immer, wann ich ein „langes ie“ schreiben muss. z. B. Biene, fliegen, Brief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich schreibe alle Wörter mit einem Doppelvokal richtig. z. B. Boot, Haare, Meer, Seele, Waage, Moos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich vergesse beim Schreiben häufig auf das stumme H. z. B. Lerer statt Lehrer, faren statt fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich verwechsle häufig das „ss“ mit dem „ß“ (oder umgekehrt). z. B. muß statt muss, Strasse statt Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 65. Im Schularbeitsheft mache ich auf einer Heftseite durchschnittlich ...

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

0–3 Rechtschreibfehler	<input type="checkbox"/>
4–6 Rechtschreibfehler	<input type="checkbox"/>
7–10 Rechtschreibfehler	<input type="checkbox"/>
mehr als 11 Rechtschreibfehler	<input type="checkbox"/>

## XV. Fragen zu deinem Aufschiebeverhalten

---

66. Menschen verschieben die Erledigung von Aufgaben (z. B. Lernen für Prüfungen) oft auf einen späteren Zeitpunkt – wie geht es dir dabei?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>immer</i>	<i>oft</i>	<i>manchmal</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
a) Wie oft schiebst du die Erledigung von schulbezogenen Aufgaben (z. B. Lernen für Prüfungen, Hausübungen) hinaus?	<input type="checkbox"/>				
b) Wie oft belastet dich das Aufschieben dieser Aufgaben?	<input type="checkbox"/>				

Falls du niemals schulbezogene Aufgaben aufschiebst, setze bitte bei Frage 69 fort. 

67. Wann schiebst du Aufgaben am häufigsten hinaus?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>stimmt genau</i>		<i>stimmt nicht</i>		
Ich schiebe Aufgaben hinaus, wenn ...	1	2	3	4	5
a) sie unangenehm sind.	<input type="checkbox"/>				
b) ich glaube, dass ich sie nicht schaffen kann.	<input type="checkbox"/>				
c) ich keinen Anreiz habe, mich anzustrengen.	<input type="checkbox"/>				
d) ich glaube, dass ich die Erwartungen der anderen (Familie, Freunde, Eltern) nicht erfüllen kann.	<input type="checkbox"/>				
e) ich glaube, dass ich meine eigenen Erwartungen nicht erfüllen kann.	<input type="checkbox"/>				
f) sich meine Bemühungen nicht sofort für mich lohnen.	<input type="checkbox"/>				

68. Wie sind deine Noten in den Fächern, in denen du am häufigsten Aufgaben hinausschiebst?

Bitte kreuze nur ein Kästchen an.

	<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>durchschnittlich</i>	<i>schlecht</i>	<i>sehr schlecht</i>
Meine Noten in den Fächern, in denen ich Aufgaben hinausschiebe, sind ...	<input type="checkbox"/>				

69. Wie gut treffen die folgenden Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt genau</i>		<i>stimmt nicht</i>		
	1	2	3	4	5
a) Ich zögere den Beginn von Aufgaben immer bis zur letzten Minute hinaus.	<input type="checkbox"/>				
b) Ich lerne regelmäßig, um Stress vor Prüfungen zu vermeiden.	<input type="checkbox"/>				
c) Ich beginne immer rechtzeitig, für eine Prüfung zu lernen.	<input type="checkbox"/>				
d) Ich lasse mich beim Lernen leicht ablenken.	<input type="checkbox"/>				
e) Wenn ich wüsste, dass sich der Aufwand lohnt, würde ich mehr lernen.	<input type="checkbox"/>				
f) Je mühsamer eine Aufgabe ist, desto eher verschiebe ich sie auf später.	<input type="checkbox"/>				
g) Wenn ich merke, dass ich den Lernstoff unterschätzt habe, spornt das meinen Lerneifer umso mehr an.	<input type="checkbox"/>				
h) Ich überschätze häufig die Arbeitsmenge, die ich in einer bestimmten Zeit bewältigen kann.	<input type="checkbox"/>				
i) Wenn ich einen Sinn darin sehe, fällt es mir leichter, unangenehme Aufgaben zu erledigen.	<input type="checkbox"/>				
j) Je mehr ich mich für eine bessere Note anstrengen muss, desto leichter kann ich mich dazu motivieren.	<input type="checkbox"/>				
k) Ich lerne oft weniger für eine Prüfung, als ich mir vorgenommen hatte.	<input type="checkbox"/>				

	<i>stimmt genau</i>				<i>stimmt nicht</i>
	1	2	3	4	5
l) Wenn ich merke, dass eine Aufgabe aufwändiger ist, als ich dachte, fällt es mir schwer, sie zu Ende zu bringen.	<input type="checkbox"/>				
m) Wenn meine Freunde mehr lernen würden, würde ich mich auch mehr anstrengen.	<input type="checkbox"/>				
n) Wenn ich mich bemühe, kann ich schwierige Probleme immer lösen.	<input type="checkbox"/>				
o) Je näher eine Prüfung rückt, desto stärker sinken meine Ansprüche auf eine gute Note.	<input type="checkbox"/>				
p) Ich fange erst an, für eine Prüfung zu lernen, wenn meine Freunde damit beginnen.	<input type="checkbox"/>				
q) Ich verschiebe Aufgaben oft so lange, dass ich nicht rechtzeitig damit fertig werde.	<input type="checkbox"/>				
r) Je näher eine unangenehme Aufgabe rückt, desto lästiger erscheint sie mir.	<input type="checkbox"/>				
s) Ich ärgere mich oft, dass ich nicht rechtzeitig zu lernen begonnen habe.	<input type="checkbox"/>				
t) Mich reizt der Nervenkitzel, eine Aufgabe gerade noch rechtzeitig geschafft zu haben.	<input type="checkbox"/>				
u) Bevor ich zu lernen beginne, setze ich mir ein konkretes Lernziel (z. B. Note).	<input type="checkbox"/>				
v) Selbst wenn ich weiß, dass eine Aufgabe unbedingt erledigt werden muss, fällt es mir schwer, gleich damit anzufangen.	<input type="checkbox"/>				
w) Je weiter weg eine Prüfung ist, desto größer sind meine Ansprüche auf eine gute Note.	<input type="checkbox"/>				
x) Wenn ich ein schwieriges Problem lösen muss, dann beginne ich meistens sofort damit.	<input type="checkbox"/>				
y) Ich habe für jedes Problem eine Lösung.	<input type="checkbox"/>				

## 70. In den Fächern, in denen ich am häufigsten aufschiebe, lerne ich meistens ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt genau</i>				<i>stimmt nicht</i>
	1	2	3	4	5
a) allein.	<input type="checkbox"/>				
b) mit Freunden.	<input type="checkbox"/>				
c) mit Familienangehörigen.	<input type="checkbox"/>				
d) mit einer Nachhilflehrerin/einem Nachhilflehrer	<input type="checkbox"/>				
e) im schulischen Förderunterricht.	<input type="checkbox"/>				

Bitte notiere, wie spät es ist:  Stunden  Minuten

## STOPP

Vielen Dank, dass du den Fragebogen bis hierher ausgefüllt hast.

Die Fragen auf den folgenden Seiten brauchst du erst beim nächsten Termin beantworten.

Falls du noch etwas Zeit hast, lies dir bitte deine heutigen Antworten noch einmal durch und kontrolliere, ob du keine Frage übersehen hast.

Bitte warte, bis der/die Testleiter/in den Fragebogen einsammelt.

## XII. Gewalt in der Schule

---

Die folgenden Fragen beziehen sich auf den Zeitraum des letzten Monats (entspricht etwa den letzten vier Schulwochen). Bitte versuch dich genau zu erinnern und trag in der rechten Spalte ein, wie oft die folgenden Dinge vorgekommen sind.

- |   |  |
|---|--|
| <p>57. <b>Wie oft hat zumindest ein/e Mitschüler/in im letzten Monat folgende Dinge getan?</b></p>  | <p><i>wie oft?<br/>(falls „nie“,<br/>eine „0“ eintragen)</i></p> |
| a) dich körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt?   | _____  |
| b) dich beschimpft, beleidigt oder verspottet?  | _____  |
| c) dich zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst?  | _____  |
| d) deine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört?   | _____  |
| e) dich absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet?  | _____  |
| f) Lügen über dich verbreitet?  | _____  |
| g) dir gesagt, dass sie/er dich nicht mehr mag, wenn du nicht das tust, was sie/er von dir will?  | _____  |
| h) dich absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?   | _____  |
|   |  |
| <p>58. <b>Wie oft hast du im letzten Monat allein oder mit anderen zusammen zumindest einem/r Mitschüler/in folgende Dinge getan?</b></p> | <p><i>wie oft?<br/>(falls „nie“,<br/>eine „0“ eintragen)</i></p> |
| a) sie/ihn körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt?  | _____  |
| b) sie/ihn beschimpft, beleidigt oder verspottet?   | _____  |
| c) sie/ihn zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst?   | _____  |
| d) ihre/seine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört?  | _____  |
| e) sie/ihn absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet?   | _____  |
| f) Lügen über sie/ihn verbreitet?   | _____  |
| g) ihr/ihm gesagt, dass du sie/ihn nicht mehr magst, wenn sie/er nicht das tut, was du von ihr/ihm willst?                                | _____  |
| h) ihr/ihn absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?  | _____  |

59. Wie oft hast du im letzten Monat erlebt, dass Mitschüler/innen eine/n andere/n Mitschüler/in ...
- wie oft?  
(falls „nie“,  
eine „0“ eintragen)*
- a) körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt haben? \_\_\_\_\_
- b) beschimpft, beleidigt oder verspottet haben? \_\_\_\_\_
- c) zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst haben? \_\_\_\_\_
- d) seine/ihre Sachen absichtlich beschädigt, zerstört haben? \_\_\_\_\_
- e) absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet haben? \_\_\_\_\_
- f) Lügen über sie/ihn verbreitet haben? \_\_\_\_\_
- g) sagen, dass sie/ihn nicht mehr mögen, wenn sie/er nicht das tut, was sie von ihr/ihm wollen? \_\_\_\_\_
- h) absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigen oder verletzen? \_\_\_\_\_
- 
60. Wie oft hat zumindest ein/e Lehrer/in im letzten Monat folgende Dinge getan?
- wie oft?  
(falls „nie“,  
eine „0“ eintragen)*
- Einrichtungen oder Sachen der Schule beschädigt oder zerstört haben? \_\_\_\_\_
- 
61. Wie oft hat zumindest ein/e Lehrer/in im letzten Monat folgende Dinge getan?
- wie oft?  
(falls „nie“,  
eine „0“ eintragen)*
- a) dich körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt? \_\_\_\_\_
- b) dich beschimpft, beleidigt oder verspottet? \_\_\_\_\_
- c) dich zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst? \_\_\_\_\_
- d) deine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört? \_\_\_\_\_
- e) dich absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet? \_\_\_\_\_
- f) Lügen über dich verbreitet? \_\_\_\_\_
- g) dich absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt? \_\_\_\_\_

62. Wie oft hast du selbst im letzten Monat eine/n deiner Lehrer/innen ... *wie oft?*  
(falls „nie“, eine „0“ eintragen)
- a) körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt? \_\_\_\_\_
  - b) beschimpft, beleidigt oder verspottet? \_\_\_\_\_
  - c) zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst? \_\_\_\_\_
  - d) seine/ihre Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört? \_\_\_\_\_
  - e) absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt? \_\_\_\_\_

63. Wie sehr haben dich folgende Ereignisse im letzten Monat belastet?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>sehr</i>	<i>ziemlich</i>	<i>etwas</i>	<i>gar nicht</i>	<i>kam nicht vor</i>
a) Ein/e Mitschüler/in hat dich beschimpft, beleidigt oder verspottet. <i>Wie sehr hat dich dieses Ereignis belastet, falls es vorkam?</i>	<input type="checkbox"/>				
b) Ein/e Lehrer/in hat dich beschimpft, beleidigt oder verspottet. <i>Wie sehr hat dich dieses Ereignis belastet, falls es vorkam?</i>	<input type="checkbox"/>				

64. Wie oft sind bei dir im letzten Monat folgende Beschwerden aufgetreten?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>öfter als 6 Mal</i>	<i>3-6 Mal</i>	<i>1-2 Mal</i>	<i>nie</i>
a) Nervosität, innere Unruhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) starkes Herzklopfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Angst, dass alles zu viel wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Konzentrationsschwierigkeiten, leichte Ablenkbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Schlafstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) leichte Reizbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>öfter als 6 Mal</i>	<i>3-6 Mal</i>	<i>1-2 Mal</i>	<i>nie</i>
h) Müdigkeit, Erschöpfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Unfähigkeit zur Entspannung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) starke Vergesslichkeit, Zerstreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Wut auf alles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Gefühl der Wertlosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Angst vor der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Traurigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Gefühl der Überforderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

65. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>stimmt ganz genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
a) Wenn mich jemand schlägt, schlage ich zurück.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jemand, der nicht zurückschlägt, ist ein Feigling.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich denke manchmal daran, andere zu schlagen oder körperlich zu verletzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Konflikte lassen sich am besten <i>ohne</i> Gewalt lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Lange Diskussionen sind viel anstrengender als eine kurze Schlägerei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich hab gern starke Freunde um mich, die auch mal kräftig zuschlagen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Wenn andere beschimpft, beleidigt oder verspottet werden, halte ich mich heraus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Meine Eltern sind mir ein Vorbild darin, wie man Konflikte <i>ohne</i> Gewalt löst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Die Lehrer/innen meiner Schule unterstützen uns dabei, Konflikte <i>ohne</i> Gewalt zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Körperliche Gewalt schafft mehr Probleme als sie löst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ich sehe mir gern Filme an, in denen es viele Schlägereien gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 66. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen über deine Eltern zu?

Bitte beziehe dich entweder auf deine Eltern oder auf jene Personen, die wie Eltern für dich sind.  
Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt ganz genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
a) Meine Eltern halten zu mir, auch wenn ich Fehler mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Meine Eltern sind mit mir unzufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Meine Eltern nehmen sich Zeit für mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Meine Eltern werfen mir Fehler lange vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Meine Eltern machen mir ständig ein schlechtes Gewissen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Meinen Eltern ist es wichtig, wie es mir geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich kann mit meinen Eltern über meine Probleme reden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Meine Eltern sind für mich da, wenn ich sie brauche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte notiere, wie spät es ist:   Stunden   Minuten

## STOPP

Vielen Dank, dass du den Fragebogen ausgefüllt hast.

Die Fragen auf den folgenden Seiten brauchst du erst beim nächsten Termin beantworten.

Falls du noch etwas Zeit hast, lies dir bitte deine Antworten noch einmal durch und kontrolliere, ob du keine Frage übersehen hast.

## XII. Umgang mit anderen Menschen

---

Die folgenden Fragen beziehen sich darauf, wie du selbst deinen Umgang mit anderen Menschen einschätzt.

Bitte überleg dir bei den einzelnen Fragen immer, wie gut sie auf dich zutreffen, und **kreuze** dann jene Antwort an, die am besten passt.

57. Wie genau trifft das Folgende auf dich zu?	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt ziemlich</i>	<i>stimmt etwas</i>	<i>stimmt nicht</i>
1) Ich kann mich gut in andere hineinversetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Ich weiß genau, wer in der Klasse zu wem hält.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Ich merke oft erst später, dass ich jemanden durch mein Verhalten gekränkt oder beleidigt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Ich denke oft darüber nach, was andere von mir denken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Wenn mich jemand ärgert, überlege ich, ob ich dafür einen Grund geliefert habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Ich versuche bei Konflikten immer herauszufinden, worum es eigentlich geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Wenn ich Unrecht habe, fällt es mir nicht schwer, das zuzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Bevor ich mich in einen Streit einmische, versuche ich genau herauszubekommen, worum es eigentlich geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wenn mich jemand zu Unrecht beschuldigt, dann kränkt mich das noch lange.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Ich werde leicht ungeduldig, wenn jemand ausführlich von sich selbst erzählt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Ich kann recht gelassen bleiben, wenn es in einer Gruppe meinerwegen Streit gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bei Konflikten kann ich mich auf einen Kompromiss einlassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Wenn andere mich verspotten und lächerlich machen, fällt mir oft nichts ein, was ich dagegen sagen könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Ich traue mich zu sagen, was ich denke, auch wenn die anderen nicht meiner Meinung sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Ich habe keine Angst, in Diskussionen meine Meinung einzubringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt ziemlich</i>	<i>stimmt etwas</i>	<i>stimmt nicht</i>
16) Es gelingt mir gut, mich zu wehren, wenn ich mich ungerecht behandelt fühle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) Wenn ich in einer Gruppe mein Anliegen nicht gleich durchbringe, gebe ich trotzdem nicht auf, sondern starte einen neuerlichen Anlauf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) Es gelingt mir leicht, in einer Gruppe eine lockere Stimmung herzustellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19) In Gesprächen gebe ich meinen Standpunkt nur dann auf, wenn es wirklich gute Gegenargumente gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20) Wenn ein guter Freund/eine gute Freundin nicht das tut, was mir richtig vorkommt, bin ich oft sehr gekränkt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21) Bei Meinungsverschiedenheiten mit meinen Eltern, ob ich etwas tun darf oder nicht, setze ich mich meistens durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22) Wenn ich mich von einer Lehrerin oder einem Lehrer ungerecht beurteilt fühle, dann spreche ich mit ihnen darüber.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23) Wenn mich jemand ärgert, schaffe ich es trotzdem, ruhig zu bleiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24) Ich kann gut mit Leuten umgehen, die traurig oder durcheinander sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25) Ich kann andere leicht von meiner Meinung überzeugen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26) Ich sage meistens klar und deutlich, was ich will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27) Wenn ich etwas sage, kann man sich darauf verlassen, dass es ehrlich gemeint ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28) Ich dränge anderen meine Meinung nicht auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29) Ich versuche immer, mit anderen so zu reden, dass man sich über mich nicht ärgern muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30) Bei Diskussionen höre ich zuerst genau zu, bevor ich selbst etwas sage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31) Ich setze mich gern für andere ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32) Wenn es anderen schlecht geht, denke ich immer wieder darüber nach, wie ich helfen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt ziemlich</i>	<i>stimmt etwas</i>	<i>stimmt nicht</i>
33) Ich knüpfe häufig Kontakte und versuche, mit anderen Leuten ins Gespräch zu kommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34) Ich kann anderen geduldig und einfühlsam zuhören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35) Ich bin in meiner Freizeit gern mit anderen zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36) Ich versuche, auf meine Umgebung so einzuwirken, dass Konflikte vermieden oder rasch gelöst werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37) Auch wenn man unterschiedlicher Meinung ist, muss man sich gegenseitig freundlich begegnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38) Mir ist es wichtig, dass die Menschen auf der Welt in Frieden zusammenleben können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39) Wenn andere im Unterricht lange Zeit brauchen, um etwas zu verstehen, werde ich oft ganz unruhig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40) In der Schule arbeite ich lieber für mich alleine als in einer Gruppe mit anderen zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Verspätung**

Stell dir bitte folgende Situation vor:

Du willst für einige Tage verreisen. Du hast die Zeit bis zur Abfahrt des Zuges sehr knapp berechnet und kommst deshalb erst ein paar Minuten vor der Abfahrt des Zuges am Bahnhof an. Du musst dir aber unbedingt am Schalter noch eine Fahrkarte kaufen. Du läufst, so gut das mit dem Koffer möglich ist, zu einem Kartenschalter. Vor dir warten noch zwei weitere Personen, und der Herr, der gerade bedient wird, erkundigt sich gemächlich nach der preisgünstigsten Variante für eine bestimmte Strecke. Die Zeit wird schon sehr knapp.

Da gibt es nur mehr eine Chance: Es muss dir gelingen, die Personen vor dir dazu zu bringen, dass sie dich vorlassen ...

**58. Wie wahrscheinlich würdest du Folgendes tun**

– bitte beantworte jede Zeile

	<i>ziemlich sicher</i>	<i>eher schon</i>	<i>eher nicht</i>	<i>bestimmt nicht</i>
a) Ich würde mich ärgern, dass der Erste in der Reihe so rücksichtslos ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich würde es auf jeden Fall versuchen, und die Leute vor mir der Reihe nach fragen, ob ich vorgehen darf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich würde mich eher nicht zu fragen trauen und abwarten, ob es sich vielleicht zeitlich doch noch ausgeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich würde die Karte im Zug kaufen, obwohl sie dort teurer ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Selbstbeschreibung**

In der folgenden Frage stehen 17 verschiedene Sätze. Bitte lies jeden ganz genau durch und frage dich, ob du ihm zustimmen kannst oder nicht.

**59. Kreuze bitte die zutreffende Möglichkeit für dich an.**

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt ziemlich</i>	<i>stimmt etwas</i>	<i>stimmt nicht</i>
a) Eigentlich bin ich mit mir ganz zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Manchmal glaube ich, dass ich zu überhaupt nichts gut bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich meine, dass ich eine Reihe guter Eigenschaften habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt ziemlich</i>	<i>stimmt etwas</i>	<i>stimmt nicht</i>
d) Ich finde mich ganz in Ordnung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich glaube, dass ich bei den anderen beliebt bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich habe viele Freunde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich lerne Dinge schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich gehe gern in die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Es fällt mir leicht, Freundschaften zu schließen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Ich weiß die Antwort auf eine Frage meistens früher als die anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Das, was ich gelernt habe, kann ich gut anwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ich unternehme gern etwas mit anderen zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Ich gehöre in der Schule zu den Besten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Ich kann gut mit anderen zusammenarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Für gute Noten brauche ich mich nicht anzustrengen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Es fällt mir leicht, schwierige Aufgaben zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Bei schweren Aufgaben braucht mir niemand zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Jürgens Problem:**

Jürgen und Sebastian sind gute Freunde. Sebastian wird „Kick“ genannt, weil er andere oft tritt. Er ist auch oft mit anderen in Kämpfe verwickelt.

Aber mit Jürgen hat er nie Probleme gehabt. Auch Jürgen mag Sebastian. Sebastian ist ihm schon oft gegen Stärkere beigestanden. Eines Tages sieht Jürgen, wie Sebastian einen jüngeren Schüler aus einer anderen Schule verprügelt und erst aufhört, als der ihm seine Geldbörse gibt. Sebastian rennt davon, bevor Jürgen etwas tun kann.

Am nächsten Tag kommt die Polizei mit dem beraubten Jungen in die Schule. Sie fragt, wer gesehen habe, wie der Junge verprügelt und beraubt wurde. Der Junge entdeckt Jürgen. Er deutet auf ihn und sagt, dass er Jürgen gesehen hat und Jürgen den Überfall auch gesehen haben muss.

Der Polizist fordert Jürgen auf, den Namen des Täters zu nennen, sonst würde er sich als Mitwisser strafbar machen.

Was sollte Jürgen tun?

60. Jürgen sollte Sebastians Namen sagen  ja  nein

61. Begründe deine Antwort! (1–2 Sätze genügen!)

.....  
 .....

Du findest anschließend vier Argumente, warum Jürgen den Namen **sagen** sollte, und anschließend vier Argumente, warum er den Namen **nicht sagen** sollte.

Bitte gib für beide Bereiche an, wie gut du die jeweiligen Argumente findest!

	<i>Ich finde die Begründung ...</i>			
	<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>schlecht</i>	<i>sehr schlecht</i>
62. Jürgen sollte Sebastians Namen <u>sagen</u> , ...				
a) weil Jürgen sonst bestraft wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) weil Sebastian sich strafbar gemacht hat und dafür geradestehen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) weil Jürgen spürt, dass seine Eltern das von ihm in dieser Situation erwarten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) weil Sebastian Jürgen in dieser Situation höchstwahrscheinlich auch verraten würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Ich finde die Begründung ...</i>			
	<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>schlecht</i>	<i>sehr schlecht</i>
63. Jürgen sollte Sebastians Namen <u>NICHT sagen</u> , ...				
a) weil Jürgen gegen kein Gesetz verstoßen hat und ihn die ganze Sache eigentlich nichts angeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) weil Sebastian Jürgen vielleicht schlagen würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) weil Jürgen dadurch seine Freundschaft mit Sebastian aufs Spiel setzen würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) weil Sebastian und der Junge, den er beraubt hat, das unter sich klären sollten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Lenas Problem:**

Wochenlang probt die ganze Klasse für die Theateraufführung. Lena darf die Hauptrolle spielen. Sie hat sich für diese Aufgabe intensiv vorbereitet und sich dabei öfters gedacht: Die Schauspielerei wäre was für mich, das wäre ein toller Beruf, mit dem ich Spaß haben würde. Nach der Generalprobe ist Lena sehr glücklich. Sie spielt ihre Rolle wirklich gut.

Als sie am Abend nach Hause kommt und von ihrem Glück erzählen will, ist ihre Mutter ganz aufgeregt: Lena erfährt von ihr, dass ihre Oma in Süddeutschland schwer erkrankt ist und dass Mutter und Vater gleich losfahren wollen, um die Oma zu besuchen. Lena spürt, dass ihr Glück plötzlich getrübt ist. Sie muss sich nun kurzfristig entscheiden, ob sie mitfährt oder ob sie dableibt. Sie mag ihre Oma sehr gern. Doch niemand kann die Hauptrolle für sie übernehmen und sie hat sich ja schon so sehr auf die Aufführung gefreut. Bis spät in den Abend überlegt sie, was sie tun soll ...

64. Lena sollte mit den Eltern mitfahren  ja  nein

65. Begründe deine Antwort! (1–2 Sätze genügen!)

.....  
 .....

Du findest anschließend vier Argumente, warum Lena **mitfahren** sollte, und anschließend vier Argumente, warum sie **nicht mitfahren** sollte. Bitte gib für beide Bereiche an, wie gut du die jeweiligen Argumente findest!

		<i>Ich finde die Begründung ...</i>			
		<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>schlecht</i>	<i>sehr schlecht</i>
66.	Lena sollte mit den Eltern <u>mitfahren</u> , ...				
a)	weil sich Lena auch freuen würde, wenn jemand bei einer Erkrankung etwas Wichtiges absagen und sie besuchen würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	weil Lena befürchten muss, dass ihre Oma sie sonst nicht mehr mag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	weil Lena spürt, dass ihre Eltern von ihr erwarten, dass sie mitkommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	weil jemand Kranken besuchen wichtiger ist als ein Theaterstück.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		<i>Ich finde die Begründung ...</i>			
		<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>schlecht</i>	<i>sehr schlecht</i>
67.	Lena sollte mit den Eltern <u>NICHT mitfahren</u> , ...				
a)	weil ihre Oma auch nicht immer gleich zur Stelle ist, wenn sie sich das wünschen würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	weil ohnehin ihre Eltern hinfahren und sich um die Oma kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	ihr die Oma höchstwahrscheinlich nicht böse ist, wenn sie sich für das Theaterspielen entscheidet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	weil ihre Eltern und die Oma mehr Freude haben werden, wenn Lena mit ihrer Theaterrolle großen Erfolg hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

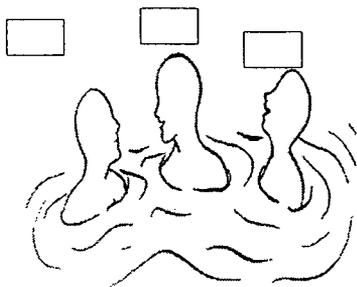
**Bildgeschichte:**

Anschließend siehst du ein Bild, das eine alltägliche Lebenssituation darstellen soll.

Bitte schau dir das Bild zunächst genau an und überlege dir dann eine kurze Geschichte oder eine Szene, die die Situation auf dem Bild näher beschreibt. Der Inhalt der Geschichte ist ganz dir überlassen; es gibt keine richtigen oder falschen Geschichten. Lass deiner Phantasie freien Lauf.

Du musst deine Geschichte nicht aufschreiben, sondern nur die Fragen, die du unter dem Bild findest und die sich auf die Hauptperson beziehen, beantworten.

Bitte schreibe zu jeder Frage nur ein paar Stichworte – maximal einen Satz pro Antwort!



02

68. Was stellt das Bild für dich dar? Um was geht es in deiner Geschichte?

.....

.....

.....

69. Welche Person spielt für dich die Hauptrolle? *Bitte kennzeichne diese Person mit einem Kreuz in dem kleinen Kästchen bei ihrem Kopf!*

70. Was ist für die Hauptperson in dieser Situation wichtig und was tut sie?

.....

.....

.....

71. WIE fühlt sich die Hauptperson?

.....

.....

72. WARUM fühlt sich die Hauptperson so?

.....

.....

73. Wie geht die Geschichte aus?

.....

.....

Bitte notiere, wie spät es ist:  Stunden  Minuten

## STOPP

Vielen Dank, dass du den Fragebogen bis hierher ausgefüllt hast.

Die Fragen auf den folgenden Seiten brauchst du erst beim nächsten Termin beantworten.

Falls du noch etwas Zeit hast, lies dir bitte deine heutigen Antworten noch einmal durch und kontrolliere, ob du keine Frage übersehen hast.

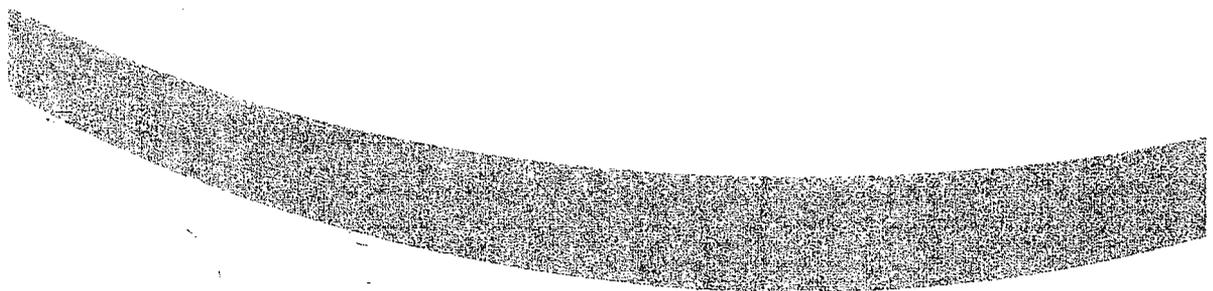
Bitte warte, bis der/die Testleiter/in den Fragebogen einsammelt.



Bildungsforschung, Innovation & Entwicklung  
des österreichischen Schulwesens

# Baseline-Testung 2009

Schülerfragebogen  
Teil 3



## XVI. Zeit für Mathematik und zum Lernen

71. Wie viele Schülerinnen und Schüler sind in Mathematik in deiner Klasse/Gruppe?

.... Schülerinnen und Schüler

72. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise in einer Woche, um für das Fach Mathematik zu lernen?

*Bitte die Anzahl der Stunden eintragen. Schreib bitte 0 (Null), wenn du keine Zeit damit verbringst.*

- a) in den Unterrichtsstunden in der Schule .... Stunden pro Woche
- b) im Förderunterricht in der Schule .... Stunden pro Woche
- c) im Nachhilfeunterricht außerhalb der Schule .... Stunden pro Woche
- d) beim Hausübungsmachen .... Stunden pro Woche
- e) beim Lernen für Prüfungen/Schularbeiten .... Stunden pro Woche

73. Wie häufig lernst du für das Fach Mathematik ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

- |  | <i>immer</i>             | <i>häufig</i>            | <i>selten</i>            | <i>nie</i>               |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) alleine   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) mit Familienangehörigen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) mit Freundinnen und Freunden bzw.<br>Schulkolleginnen und -kollegen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) mit einer Nachhilfelehrerin/einem<br>Nachhilfelehrer                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) mit anderen Personen  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

74. Welche Note hattest du in Mathematik im Semesterzeugnis?

*Bitte alles ankreuzen, was für dich zutrifft.*

Note im Semesterzeugnis					Leistungsgruppe			
1	2	3	4	5	I.	II.	III.	Wir haben keine Leistungsgruppen
<input type="checkbox"/>								

## XVII. Fragen über das Lernen im Mathematikunterricht

---

75. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen über das Lernen in Mathematik zu?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>stimme völlig zu</i>	<i>stimme eher zu</i>	<i>stimme eher nicht zu</i>	<i>stimme über- haupt nicht zu</i>
a) Ich beschäftige mich mit Mathematik, weil es mir Spaß macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich bin einfach nicht gut in Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mathematik ist langweilig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich lerne gern Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Für Mathematik habe ich einfach keine Begabung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich interessiere mich für die Dinge, die wir in Mathematik lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich brauche immer mehr Zeit als andere, um Mathematikaufgaben zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich freue mich auf meine Mathematikstunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) In Mathematik verstehe ich sogar die schwierigsten Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Das Fach Mathematik interessiert mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ich begreife schnell in Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Mathematik fällt mir schwerer als vielen Mitschülerinnen und Mitschülern von mir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### XVIII. Fragen über deinen Mathematikunterricht

#### 76. Wie oft kommen folgende Dinge in deinem Mathematikunterricht vor?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) Die Schülerinnen und Schüler hören nicht auf das, was die Lehrerin/der Lehrer sagt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Schülerinnen und Schüler sind mit einer Aufgabe früher fertig als andere und stören dann den Unterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Es ist laut und alles geht durcheinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Lehrerin/der Lehrer muss lange warten, bis Ruhe eintritt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Schülerinnen und Schüler können völlig ungestört arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Schülerinnen und Schüler verstehen eine Aufgabe nicht und stören dann den Unterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 77. Wie oft kommt Folgendes in deinem Mathematikunterricht vor?

Die Lehrerin/der Lehrer ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) gibt zusätzliche Hilfe, wenn Schülerinnen und Schüler sie benötigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) erklärt etwas so lange, bis es alle verstanden haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) informiert die Schülerinnen und Schüler, wie sie ihre Leistungen verbessern können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) gibt den Schülerinnen und Schülern speziell an ihre Leistungen angepasste Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) gibt den Schülerinnen und Schülern zusätzliche Erklärungen zu den Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## XIX. Deine Einstellung zu Mathematik

---

### 78. Was motiviert dich, im Mathematikunterricht mitzuarbeiten?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

<i>Ich arbeite im Mathematikunterricht mit, ...</i>	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt gar nicht</i>
a) um eine gute Note zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) weil ich die meisten Themen spannend finde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) weil ich immer alles verstehen möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) weil ich Spaß habe, etwas dazulernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) damit mich meine Lehrerin/mein Lehrer lobt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) weil meine Eltern gute Noten erwarten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) damit mich alle für eine gute Schülerin/einen guten Schüler halten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) weil es für meine Zukunft notwendig ist, gut in Mathematik zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) weil ich meine Lehrerin/meinen Lehrer gern mag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) weil ich stolz auf mich bin, wenn ich Aufgaben gut lösen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) weil ich das Fach gern habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

79. Woran liegt es, wenn du in einem Mathematiktest oder einer Mathematikschularbeit nicht gut abschneidest?

Es liegt daran, dass ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
a) ich mich zu wenig anstrengte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ich einfach nicht in Form bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) die Lehrerin/der Lehrer den Stoff nicht gut genug erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ich zu nervös bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ich mit den Gedanken woanders bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) weil ich zu Hause nicht genügend lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) man für Mathematik sowieso nicht lernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) die Themen in Mathematik uninteressant sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) es in Mathematik einfach nicht klappt, egal wie viel ich lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) die Lehrerin/der Lehrer mit dem Stoff zu schnell vorgeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) ich in der Nacht davor oft schlecht schlafe und mich deshalb nicht konzentrieren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Mathematik zu schwierig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) ich Angst vor der Prüfung habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) ich zurzeit Sorgen habe, die mich belasten oder ablenken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) es einfach zu sehr vom Zufall abhängt, ob ein Test/eine Schularbeit gelingt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
p) ich mir vieles nicht merken kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) die Lehrerin/der Lehrer so undeutlich spricht, dass ich nichts verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) ich mich einfach nicht die ganze Stunde kon- zentrieren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) ich für Mathematik einfach nicht so begabt bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) es zu wenig Übungsmöglichkeiten und Übungsbeispiele gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) ich in Mathematik immer schlecht bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) ich mal gefaulenzt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) ich an etwas anderes gedacht und nicht richtig aufgepasst habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) ich mich zu leicht ablenken lasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) der Unterricht zu schwierig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z) es meistens Glückssache ist, ob eine Arbeit ge- lingt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aa) ich einfach Pech gehabt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## XX. Allgemeine Fragen zum Rechnen

---

In den folgenden Fragen kommt der Begriff der Rechenschwäche vor. Damit sind Schwierigkeiten beim Rechnen gemeint (z. B. langsames Rechnen, viele Rechenfehler etc.).

### 80. Fragen zur Entwicklung des Rechnens:

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>nein</i>	<i>ja</i>	<i>weiß nicht</i>
a) Warst du außerhalb der Schule wegen einer Rechenschwäche in Training (Dyskalkulithherapie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ist bei dir von jemand anderem als deiner Lehrerin/deinem Lehrer eine Rechenschwäche festgestellt worden (z. B. durch eine Psychologin/einen Psychologen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Gibt es in deiner Familie jemanden mit einer Rechenschwäche (z. B. ein Elternteil, Geschwister)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Magst du die Hausaufgaben aus dem Fach Mathematik am liebsten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Hast du vor Schularbeiten und Tests in Mathematik Angst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Bekommst du Bauchschmerzen, Kopfschmerzen oder wird dir übel, wenn du an das Fach Mathematik denkst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Hast du Probleme beim Rechnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ACHTUNG!

Wenn du keine Rechenschwäche hast (Antwort „nein“ bei Frage a und b), gehe weiter zu Frage 83.



## 81. Seit wann hast du Probleme beim Rechnen?

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- seit Beginn der Volksschule (1./2. Klasse)
- seit Ende der Volksschule (3./4. Klasse)
- seit Beginn der Hauptschule/AHS-Unterstufe  
(1./2. Klasse)
- erst seit Kurzem (3./4. Klasse)

## 82. Nehmen deine Lehrer/innen auf deine Rechenschwäche Rücksicht?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

- |   | <i>immer</i>             | <i>manchmal</i>          | <i>selten</i>            | <i>gar nicht</i>         |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) im Mathematikunterricht                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) bei Hausaufgaben in Mathematik<br>(z. B. leichtere Aufgaben) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) bei Schularbeiten/Tests in Mathematik<br>(z. B. mehr Zeit)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) im Unterricht der anderen Fächern                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## XXI. Fragen zum Rechnen

---

83. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Ich mache (fast) keine Fehler beim Rechnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich rechne schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe Freude und Spaß am Rechnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe Angst, vor der Klasse rechnen zu müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Bei den Mathematik-Hausaufgaben brauche ich immer sehr viel Zeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Die Zeit bei der Mathematik-Schularbeit wird mir immer zu kurz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Beim Rechnen zu Hause verwende ich nicht nur den Taschenrechner, sondern andere Hilfsmaterialien als Unterstützung. z. B. Würfel, Plättchen, Finger etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 84. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

- |  | <i>trifft<br/>voll zu</i> | <i>trifft<br/>eher zu</i> | <i>trifft eher<br/>nicht zu</i> | <i>trifft gar<br/>nicht zu</i> |
|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| a) Ich mache beim Vorwärts- und Rückwärtszählen häufig Fehler.   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| b) Ich verdrehe beim Schreiben immer wieder die Zahlen.<br>z. B. 32 statt 23                      572 statt 527  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| c) Das Ergänzen auf den nächsten Zehner gelingt mir gut (ohne Weiterzählen).<br>z. B. $73 + ? = 80$ $542 + ? = 550$                                    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| d) Ich verwechsle beim Rechnen immer wieder die Stellenwerte (Einer, Zehner, Hunderter, ...).<br>z. B. Verwechslung Zehner und Hunderter beim Addieren | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |

H	Z	E		H	E		H	Z	E
1	4	0	+	2	0	=	3	4	0

## 85. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

- |  | <i>trifft<br/>voll zu</i> | <i>trifft<br/>eher zu</i> | <i>trifft eher<br/>nicht zu</i> | <i>trifft gar<br/>nicht zu</i> |
|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| a) Das Auswendiglernen von Malreihen fällt mir schwer.<br>z. B. $5 \cdot 5 = 25$ $6 \cdot 5 = 30$ $7 \cdot 5 = 35$                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| b) Gelernten Malreihen vergesse ich wieder sehr schnell.   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| c) Ich verwechsle beim Rechnen häufig die Rechenzeichen (+, -, : und •).   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| d) Beim Addieren zähle ich immer um eins weiter, damit ich zum Ergebnis komme.<br>z. B. $293 + 12 = \underline{\quad}$ (294, 295, 296, ..., 305) | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |

- |   | <i>trifft<br/>voll zu</i> | <i>trifft<br/>eher zu</i> | <i>trifft eher<br/>nicht zu</i> | <i>trifft gar<br/>nicht zu</i> |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| e) Beim Subtrahieren zähle ich immer um eins rückwärts, damit ich zum Ergebnis komme.<br>z. B. $305 - 12 = \underline{\quad}$ (304, 303, 302, ..., 293) | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| f) Ich benutze zum Rechnen häufig noch die Finger als Hilfestellung.  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| g) Beim schriftlichen Rechnen passieren mir häufig Fehler.  |                           |                           |                                 |                                |
| $\begin{array}{r} 3\ 4\ 2 \\ 1\ 5\ 3 \\ \hline 1\ 8\ 9 \end{array}$   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| $\begin{array}{r} 2\ 5\ \cdot\ 1\ 3 \\ \hline 2\ 5 \\ 7\ 5 \\ \hline 2\ 2\ 5 \end{array}$   |                           |                           |                                 |                                |
| h) Beim Rechnen vergesse ich häufig darauf den Zehner mitzunehmen.  |                           |                           |                                 |                                |
| $\begin{array}{r} 2\ 9\ 7 \\ +\ 3_1\ 6_1\ 8 \\ \hline 5\ 6\ 5 \end{array}$  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| $\begin{array}{r} 5\ 5\ 3\ 6 \\ -\ 3_1\ 8_1\ 5_1\ 8 \\ \hline 1\ 6\ 8\ 8 \end{array}$   |                           |                           |                                 |                                |
| i) Ergänzungs- und Platzhalteraufgaben bereiten mir häufig Schwierigkeiten.<br>z. B. $\square = 13 - 5$ $53 + 12 = \square - 30$                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| j) Bei Textaufgaben finde ich immer die Rechnung heraus, die gelöst werden muss.  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |
| k) Beim Rechnen mit 0 mache ich häufig Fehler.<br>z. B. $7 + 0 = 0$ $5 \cdot 0 = 5$   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       |

## 86. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>trifft voll zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Das Rechnen mit Geld (Euro und Cent) bereitet mir Schwierigkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Beim Bezahlen an der Kassa weiß ich sofort, wie viel Geld ich wieder zurückbekomme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Beim Umwandeln von Maßen (Kilogramm, Meter, Gramm, Zentimeter, ...) habe ich Probleme. z. B. 12 m = ___dm      3 kg = ___g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Das Erlernen der Uhr (Stunden, Minuten, Sekunden) hat mir Mühe gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## XXII. Dein Mathematikunterricht

---

### 87. Wie oft musst du in deinem Mathematikunterricht Folgendes tun?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) Den Gedankengang erklären, der hinter einer Fragestellung steht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) An Aufgaben oder Problemen arbeiten, für die es keine sofort sichtbare Lösungsmethode gibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mathematik auf Alltagsprobleme anwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Computer verwenden, um Übungen oder Aufgaben zu lösen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Eigene Lösungswege aufzeigen oder probieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Zusammenhänge mit Hilfe von Tabellen, Grafiken und Diagrammen darstellen und analysieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Mathematische Aufgaben oder Themen zu zweit bearbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Das Gelernte auf neue Gebiete anwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Mathematische Aufgaben oder Themen in Kleingruppen bearbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Mathematische Aufgaben oder Themen alleine bearbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Probleme/Aufgaben selbstständig und ohne direkte Hilfe der Lehrerin/des Lehrers bearbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Zuhören, während die Lehrerin/der Lehrer etwas erklärt oder vorträgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Was die Lehrerin/der Lehrer auf die Tafel geschrieben hat, ins Heft abschreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Für interessante Probleme aus dem Alltag mathematische Lösungen finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Ich bekomme von der Lehrerin/vom Lehrer speziell für mich angepasste Aufgaben oder Übungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Regeln und Verfahren auswendig lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Der Lehrkraft zusehen, wie sie zeigt, mathematische Probleme zu lösen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 88. Wie oft kommen folgende Dinge in deinem Mathematikunterricht vor?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) Die Übungsbeispiele sind genau richtig für mich (nicht zu leicht und nicht zu schwierig).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bei einem neuen Beispiel darf ich selber probieren, wie das funktioniert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich darf mir <i>aussuchen</i> , ob ich alleine, zu zweit oder in einer kleinen Gruppe arbeite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Bei einem neuen Beispiel fragt mich die Lehrerin/der Lehrer, auf welche Weise ich das gelöst habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Wenn mehrere Übungen zu machen sind, darf ich mir aussuchen, in welcher Reihenfolge ich sie mache (z. B. auf einem Arbeitsblatt, im Mathematikbuch).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Die Lehrerin/der Lehrer zeigt verschiedene Wege vor, wie man ein Beispiel lösen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Die Lehrerin/der Lehrer bespricht mit mir, was ich bereits gut kann und was ich noch mehr üben muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Alle Schüler/innen machen die gleichen Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Die Lehrerin/der Lehrer sammelt Lösungen von allen Schülerinnen und Schülern und bespricht diese mit uns.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Wenn ich Hilfe brauche, gibt mir die Lehrerin/der Lehrer einen Hinweis, wie ich an meiner Lösung weiterarbeiten kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Die Lehrerin/der Lehrer lobt mich, wenn ich mich anstrenge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

89. Wie oft gibt dir dein Lehrer/deine Lehrerin Hausübungen in Mathematik auf?

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- in jeder Stunde
- in den meisten Stunden
- in einigen Stunden
- nie oder fast nie

90. Wenn du an deine Mathematik-Hausübung denkst, wie oft kommen die folgenden Dinge vor?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

- |  | <i>immer</i>             | <i>häufig</i>            | <i>selten</i>            | <i>nie</i>               |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Die Hausübung ist zu leicht für mich.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Alle Schüler/innen bekommen die gleiche Hausübung auf.                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Die Hausübung ist zu schwierig für mich.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Die Hausübung hilft mir für das Lernen in Mathematik.                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Die Hausübung ist gerade richtig für mich (nicht zu leicht und nicht zu schwierig). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### XXIII. Gewalt in der Schule

---

Die folgenden Fragen beziehen sich auf den Zeitraum des letzten Monats (entspricht etwa den letzten vier Schulwochen). Bitte versuch dich genau zu erinnern und trag in der rechten Spalte ein, wie oft die folgenden Dinge vorgekommen sind.

- |  |  |
|--|--|
| <p>91. Wie oft hat <u>zumindest ein/e Mitschüler/in</u> im letzten Monat folgende Dinge getan?</p>   | <p><i>wie oft?<br/>(falls „nie“,<br/>eine „0“ eintragen)</i></p> |
| a) dich körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt?  | _____  |
| b) dich beschimpft, beleidigt oder verspottet?   | _____  |
| c) dich zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst?   | _____  |
| d) deine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört?  | _____  |
| e) dich absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet?   | _____  |
| f) Lügen über dich verbreitet?   | _____  |
| g) dir gesagt, dass sie/er dich nicht mehr mag, wenn du nicht das tust, was sie/er von dir will?   | _____  |
| h) dich absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?  | _____  |
|  |  |
| <p>92. Wie oft <u>hast du</u> im letzten Monat allein oder mit anderen zusammen <u>zumindest einem/r Mitschüler/in</u> folgende Dinge getan?</p> | <p><i>wie oft?<br/>(falls „nie“,<br/>eine „0“ eintragen)</i></p> |
| a) sie/ihn körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt?   | _____  |
| b) sie/ihn beschimpft, beleidigt oder verspottet?  | _____  |
| c) sie/ihn zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst?  | _____  |
| d) ihre/seine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört?   | _____  |
| e) sie/ihn absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet?  | _____  |
| f) Lügen über sie/ihn verbreitet?  | _____  |
| g) ihr/ihm gesagt, dass du sie/ihn nicht mehr magst, wenn sie/er nicht das tut, was du von ihr/ihm willst?                                       | _____  |
| h) ihr/ihn absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?   | _____  |

93. Wie oft hat zumindest ein/e Lehrer/in im letzten Monat folgende Dinge getan?
- wie oft?  
(falls „nie“,  
eine „0“ eintragen)*
- a) dich körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt? \_\_\_\_\_
  - b) dich beschimpft, beleidigt oder verspottet? \_\_\_\_\_
  - c) dich zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst? \_\_\_\_\_
  - d) deine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört? \_\_\_\_\_
  - e) dich absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet? \_\_\_\_\_
  - f) Lügen über dich verbreitet? \_\_\_\_\_
  - g) dich absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt? \_\_\_\_\_

94. Wie oft hast du selbst im letzten Monat eine/n deiner Lehrer/innen ...
- wie oft?  
(falls „nie“,  
eine „0“ eintragen)*
- a) körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt? \_\_\_\_\_
  - b) beschimpft, beleidigt oder verspottet? \_\_\_\_\_
  - c) zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst? \_\_\_\_\_
  - d) seine/ihre Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört? \_\_\_\_\_
  - e) absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt? \_\_\_\_\_

Bitte notiere, wie spät es ist:   Stunden   Minuten

**Vielen Dank, dass du den Fragebogen ausgefüllt hast.**  
**Falls du noch etwas Zeit hast, lies dir bitte deine Antworten noch einmal durch und kontrolliere, ob du keine Frage übersehen hast.**  
**Bitte warte, bis der/die Testleiter/in den Fragebogen einsammelt.**

Teile des Fragebogens wurden in Anlehnung an bestehende Skalen erstellt.  
 Herzlichen Dank für die Verwendung bei folgenden Autoren:  
 Bos, W., Lankes, E.-M., Prenzel, M., Schwippert, K., Valtin, R., Voss A., & Walther, G. (2005). (Hrsg.). IGLU. Skalenhandbuch zur Dokumentation der Erhebungsinstrumente. Münster: Waxmann Verlag.  
 Krumm V. & Haider G. (1994). Aggressionsfragebogen. Österreichische Option im Rahmen der IEA/TIMSS-Untersuchung. Unveröffentlichtes Arbeitspapier, Institut für Erziehungswissenschaften der Universität Salzburg.  
 Weiss, H. (2007) (Hrsg.), Leben in zwei Welten. Zur sozialen Integration ausländischer Jugendlicher der zweiten Generation. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.

## XVII. Motivation und Kompetenzen zum Lebenslangen Lernen

Uns interessiert, wie du über die Schule und das Lernen denkst. Es geht uns darum, was du persönlich meinst. Lies dir jede Frage genau durch und kreuze die Antwort an, die am besten für dich passt. Achte bitte darauf, dass du keine Frage auslässt.

### 76. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt gar nicht</i>
a) Ich lerne in der Schule etwas, das für mich wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mir macht es Spaß, mich mit Inhalten aus der Schule zu beschäftigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) In meiner Freizeit mache ich für die Schule auch Dinge, die ich nicht machen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 77. Was ist dir in der Schule besonders wichtig?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt gar nicht</i>
a) Es ist mir wichtig, dass ich in der Schule viele neue Dinge lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) In der Schule geht es mir darum, mich <u>nicht</u> zu blamieren (z. B. durch falsche Ergebnisse oder dumme Fragen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) In der Schule geht es mir darum, keine falschen Antworten auf Fragen der Lehrerinnen und Lehrer zu geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich möchte so viel in der Schule lernen, wie ich nur kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) In der Schule geht es mir darum, dass meine Mitschülerinnen und Mitschüler <u>nicht</u> denken, ich sei dumm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Es ist mir wichtig, dass ich mein Wissen erweitere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) In der Schule geht es mir darum, dass niemand merkt, wenn ich etwas <u>nicht</u> verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich möchte viele neue Fähigkeiten in der Schule erwerben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 78. Wie siehst du dich selbst?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt gar nicht</i>
a) Ich bin mir sicher, dass ich die Anforderungen in diesem Schuljahr schaffen werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich kann fast alle Aufgaben lösen, wenn ich nicht aufgebe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Es liegt in meiner Hand, meine Fähigkeiten zu verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Auch wenn etwas schwer ist, kann ich es lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich kann auch die schwersten Aufgaben lösen, wenn ich mich anstrengte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Wie viel ich kann, ist nicht festgelegt. Ich kann meine Fähigkeiten steigern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Daran, dass ich bestimmte Dinge nicht kann, kann ich nichts ändern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich bin mir sicher, dass ich es schaffen kann, auch die schwierigsten Aufgaben in der Schule zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Wenn ich wissen will, wie gut ich bin, vergleiche ich mich mit anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Wenn ich wissen will, wie gut ich bin, schaue ich, wie gut ich den Stoff verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Wenn ich wissen will, wie gut ich bin, schaue ich, wie viel ich dazugelernt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 79. Wie ist es bei dir?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt gar nicht</i>
a) Es gibt so viele interessante Dinge, die mich zu Hause immer wieder von den Hausaufgaben abhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Auch wenn ich viel lerne, werde ich in der Schule nicht gut sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wenn ich zu Hause für die Schule lernen soll, schaffe ich es meist nicht lange, dabei zu bleiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe bei Schularbeiten oft Angst, dass ich schlechte Noten bekomme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Wenn ich an die Schule denke, bekomme ich Angst davor, dass meine Eltern mich wegen schlechter Noten schimpfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Auch wenn ich in der Schule fleißig bin, nützt das nicht viel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Bei den Hausaufgaben schwirren mir immer alle möglichen Gedanken durch den Kopf und stören meine Konzentration.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Auch wenn ich mir Mühe gebe, kann ich in der Schule oft nicht klar denken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Oft bin ich aus Angst wie blockiert, dass eine Sache in der Schule wieder schief gehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Wenn ich aufgerufen werde, habe ich immer Angst etwas Falsches zu sagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Nach einem Misserfolg in der Schule fällt es mir schwer, einfach noch einmal von vorn zu beginnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Auch wenn ich mich sehr gut für die Schule vorbereite, fühle ich mich oft überfordert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Ein Rückschlag in der Schule kann mich total lähmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Selbst wenn ich mich auf eine wichtige Schularbeit vorbereiten soll, schaffe ich es nicht, das ernsthaft zu machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Wenn ich an die Schule denke, bekomme ich Angst davor, schlechte Noten zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### XVIII. Gewalt in der Schule

---

In diesem Fragebogenteil möchten wir etwas über deine Gewalterfahrungen wissen. Bitte denke bei der Beantwortung der Fragen an das letzte halbe Jahr. Bitte beantworte jede Frage ganz ehrlich! Niemand wird erfahren, was du geantwortet hast!

#### 80. Wie ist es bei dir?

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>nie</i>	<i>ein-oder zwei Mal</i>	<i>2-3 Mal im Monat</i>	<i>ein Mal in der Woche</i>	<i>fast jeden Tag</i>
a) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Mitschüler absichtlich geschlagen, gestoßen oder getreten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Mitschüler absichtlich mit gemeinen Worten beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Mitschüler absichtlich aus der Gruppe ausgeschlossen oder bei etwas nicht mitmachen lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Wie oft hast du im letzten halben Jahr absichtlich Lügen über Mitschüler verbreitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Wie oft hast du im letzten halben Jahr zu Mitschülern gesagt, dass du sie nicht mehr magst, wenn sie nicht das tun, was du willst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Wie oft hast du im letzten halben Jahr absichtlich Mitschüler mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Wie oft haben dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich geschlagen, gestoßen oder getreten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Wie oft haben dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich mit gemeinen Worten beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Wie oft haben dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich aus der Gruppe ausgeschlossen oder dich bei etwas nicht mitmachen lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- j) Wie oft haben Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich Lügen über dich verbreitet?
- k) Wie oft haben Mitschüler im letzten halben Jahr zu dir gesagt, dass sie dich nicht mehr mögen, wenn du nicht das tust, was sie wollen?
- l) Wie oft haben dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?
- m) Wie oft hast du im letzten halben Jahr eine Lehrerin oder einen Lehrer absichtlich beleidigt oder verletzt?
- n) Wie oft hat dich im letzten halben Jahr eine Lehrerin oder ein Lehrer absichtlich beleidigt oder verletzt?
- o) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Gegenstände absichtlich beschädigt oder zerstört?

Bitte notiere, wie spät es ist:   Stunden   Minuten

**Vielen Dank, dass du den Fragebogen ausgefüllt hast.**

**Falls du noch etwas Zeit hast, lies dir bitte deine Antworten noch einmal durch und kontrolliere, ob du keine Frage übersehen hast.**

**Bitte warte, bis der/die Testleiter/in den Fragebogen einsammelt.**

Teile des Fragebogens wurden in Anlehnung an bestehende Skalen erstellt.

Herzlichen Dank für die Verwendung bei folgenden Autoren:

Bos, W., Lankes, E.-M., Prenzel, M., Schwippert, K., Valtin, R., Voss A., & Walther, G. (2005). (Hrsg.). IGLU. Skalenhandbuch zur Dokumentation der Erhebungsinstrumente. Münster: Waxmann Verlag.

Krumm V. & Haider G. (1994). Aggressionsfragebogen. Österreichische Option im Rahmen der IEA/TIMSS-Untersuchung. Unveröffentlichtes Arbeitspapier, Institut für Erziehungswissenschaften der Universität Salzburg.

Weiss, H. (2007) (Hrsg.), Leben in zwei Welten. Zur sozialen Integration ausländischer Jugendlicher der zweiten Generation. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.

## XVII. Fragen zur Händigkeit

### 83. Jeder Mensch benutzt für die meisten Tätigkeiten bevorzugt eine bestimmte Hand.

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

Welche Hand benutzt du	<i>immer</i>	<i>meistens</i>	<i>beide</i>	<i>meistens</i>	<i>immer</i>
	<i>die</i> <i>linke</i> <i>Hand</i>	<i>meistens</i> <i>die linke</i> <i>Hand</i>	<i>Hände</i> <i>gleich</i> <i>häufig</i>	<i>meistens</i> <i>die rechte</i> <i>Hand</i>	<i>die</i> <i>rechte</i> <i>Hand</i>
a) ... zum Schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... zum Zeichnen/Malen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ... zum Werfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ... zum Schneiden mit der Schere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ... zum Zähneputzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ... zum Messerhalten (ohne Gabel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) ... wenn du einen Löffel hältst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) ... um das Streichholz zu halten, wenn du es anzündest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) ... zum Radieren auf dem Papier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) ... um einen Hammer zu halten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 84. Mit welchem Fuß machst du Folgendes?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>immer</i>	<i>meistens</i>	<i>mit</i>	<i>meistens</i>	<i>immer</i>
	<i>mit dem</i> <i>linken</i> <i>Fuß</i>	<i>mit dem</i> <i>linken</i> <i>Fuß</i>	<i>beiden</i> <i>Füßen</i> <i>gleich</i> <i>häufig</i>	<i>mit dem</i> <i>rechten</i> <i>Fuß</i>	<i>mit</i> <i>dem</i> <i>rechten</i> <i>Fuß</i>
a) Wenn du auf einem Bein hüpfen musst: Auf welchem hüpfst du lieber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Wenn du dich spontan auf ein Bein stellen musst: Auf welches stellst du dich zuerst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mit welchem Fuß schießt du den Ball?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Beim Beine übereinander schlagen: Welches ist das obere Bein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

85. Musstest du zu Hause, im Kindergarten oder in der Schule mit einer bestimmten Hand schreiben lernen, obwohl du gerne die andere Hand dafür genommen hättest?

*nein*                      *ja*                      *Ich weiß es nicht*

86. Wenn du diese Frage mit Ja beantwortet hast, wann war das?

*als*                      *im*

*Kleinkind*                      *Kindergarten*                      *in der Volksschule*                      *Ich weiß es nicht*

87. Menschen, die für die meisten Tätigkeiten die rechte Hand benutzen, werden *Rechtshänder* genannt. Andere, die meistens die linke Hand dafür nehmen, werden *Linkshänder* genannt. Andere bevorzugen beide Hände etwa gleich häufig, sie werden *Beidhänder* genannt.

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>Rechtshänder</i>	<i>Linkshänder</i>	<i>Beidhänder</i>	
a) Ich bin ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Meine Mutter ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich weiß es nicht</i> <input type="checkbox"/>
c) Mein Vater ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

88. Hast du Geschwister, die Linkshänder sind?

*Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

Ich habe keine Geschwister.	<input type="checkbox"/>	ja, einer oder mehrere meiner Brüder sind Linkshänder	<input type="checkbox"/>
<i>nein</i>	<input type="checkbox"/>	ja, eine oder mehrere meiner Schwestern sind Linkshänder	<input type="checkbox"/>
		ich weiß es nicht	<input type="checkbox"/>

## 89. Wie gut treffen die folgenden Sätze auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<i>stimmt genau</i>				<i>stimmt nicht</i>
	1	2	3	4	5
a) Wenn ich mich in der Schule anstrengte, erziele ich auch gute Leistungen.	<input type="checkbox"/>				
b) Wenn ich mich angestrengt habe, kann ich zufriedenstellende Noten erbringen.	<input type="checkbox"/>				
c) Wenn ich mich in der Schule anstrengte, läuft alles wie am Schnürchen.	<input type="checkbox"/>				
d) Anstrengung lohnt sich immer, auch wenn der Erfolg nicht sofort da ist.	<input type="checkbox"/>				
e) Ich habe beim Lernen die Erfahrung gemacht, dass hoher Einsatz auch schulischen Erfolg bringt.	<input type="checkbox"/>				
f) Ich habe die Erfahrung gemacht, dass wenn ich mich in der Schule besonders anstrengte, ich dann auch bessere Noten erhalte.	<input type="checkbox"/>				
g) Wenn ich mich beim Lernen genügend anstrengte, gelingt es mir immer, gute Leistungen zu erbringen.	<input type="checkbox"/>				
h) Schwierigkeiten mit einer Lehrerin/einem Lehrer sehe ich gelassen entgegen, weil ich mich immer auf meine Fähigkeiten verlassen kann.	<input type="checkbox"/>				
i) Wenn ich mit Problemen in einem neuen Stoffgebiet konfrontiert werde, habe ich meist mehrere Ideen, wie ich damit fertig werde.	<input type="checkbox"/>				
j) Mündlichen Prüfungen sehe ich gelassen entgegen, weil ich mich immer auf meine Fähigkeiten verlassen kann.	<input type="checkbox"/>				
k) Schriftlichen Prüfungen (Tests, Schularbeiten) sehe ich gelassen entgegen, weil ich mich immer auf meine Fähigkeiten verlassen kann.	<input type="checkbox"/>				
l) Ich bin davon überzeugt, dass ich mir helfen kann, wenn ich einen Konflikt mit einer Lehrerin/einem Lehrer habe.	<input type="checkbox"/>				
m) Wenn ich aufgerufen werde und nach vorn kommen muss, habe ich immer Angst, dass ich etwas Falsches sage.	<input type="checkbox"/>				
n) Nach einer Schularbeit habe ich immer wieder das Gefühl, dass ich doch wieder so vieles falsch gemacht habe, was ich vorher konnte.	<input type="checkbox"/>				

	<i>stimmt genau</i>				<i>stimmt nicht</i>
	1	2	3	4	5
o) Bei einer Prüfung vergesse ich oft Dinge, die ich vorher gut gelernt habe.	<input type="checkbox"/>				
p) Wenn wir eine Schularbeit schreiben, weiß ich meistens schon von Anfang an, dass ich dies nicht gut machen werde.	<input type="checkbox"/>				
q) Ich glaube, ich könnte in der Schule mehr leisten, wenn ich nicht so viel Angst vor Prüfungen und Schularbeiten hätte.	<input type="checkbox"/>				
r) Manchmal wünsche ich mir, dass ich mir nicht so viele Sorgen über die Schularbeiten mache.	<input type="checkbox"/>				
s) Wenn geprüft wird, bekomme ich jedes Mal ein komisches Gefühl im Magen.	<input type="checkbox"/>				
t) Vor Schularbeiten bin ich immer aufgeregt.	<input type="checkbox"/>				
u) Ich bin bestimmt so intelligent und leistungsfähig wie andere.	<input type="checkbox"/>				
v) Ich bin mit meinen eigenen Leistungen zufrieden.	<input type="checkbox"/>				
w) Ich habe die Erfahrung gemacht, dass wenn ich etwas weiß und ich mich melde, mir plötzlich nichts mehr einfällt, wenn ich von der Lehrerin/vom Lehrer drangenommen werde.	<input type="checkbox"/>				
x) Wenn ich vor der Klasse ein Referat halten muss, habe ich Angst mich zu blamieren.	<input type="checkbox"/>				
y) Wenn ich im Turnunterricht etwas vorzeigen muss und mir andere dabei zusehen, verhalte ich mich oft ungeschickt, obwohl ich es könnte.	<input type="checkbox"/>				
z) Ich kann meine eigene Leistung bei schriftlichen Prüfungen so gut einschätzen, dass ich fast immer die Note bekommen, die ich mir erwarte.	<input type="checkbox"/>				

### XVIII. Gewalt in der Schule

---

Die folgenden Fragen beziehen sich auf den Zeitraum des letzten Monats (entspricht etwa den letzten vier Schulwochen). Bitte versuch dich genau zu erinnern und trag in der rechten Spalte ein, wie oft die folgenden Dinge vorgekommen sind.

- |   |  |
|---|--|
| <p>90. Wie oft hat <u>zumindest ein/e Mitschüler/in</u> im letzten Monat folgende Dinge getan?</p>  | <p><i>wie oft?</i><br/>(falls „nie“,<br/>eine „0“ eintragen)</p> |
| a) dich körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt?   | _____  |
| b) dich beschimpft, beleidigt oder verspottet?  | _____  |
| c) dich zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst?  | _____  |
| d) deine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört?   | _____  |
| e) dich absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet?  | _____  |
| f) Lügen über dich verbreitet?  | _____  |
| g) dir gesagt, dass sie/er dich nicht mehr mag, wenn du nicht das tust, was sie/er von dir will?  | _____  |
| h) dich absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?   | _____  |
|   |  |
| <p>91. Wie oft <u>hast du</u> im letzten Monat <u>allein oder mit anderen zusammen</u> <u>zumindest einem/r Mitschüler/in</u> folgende Dinge getan?</p> | <p><i>wie oft?</i><br/>(falls „nie“,<br/>eine „0“ eintragen)</p> |
| a) sie/ihn körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt?  | _____  |
| b) sie/ihn beschimpft, beleidigt oder verspottet?   | _____  |
| c) sie/ihn zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst?   | _____  |
| d) ihre/seine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört?  | _____  |
| e) sie/ihn absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet?   | _____  |
| f) Lügen über sie/ihn verbreitet?   | _____  |
| g) ihr/ihm gesagt, dass du sie/ihn nicht mehr magst, wenn sie/er nicht das tut, was du von ihr/ihm willst?  | _____  |
| h) ihr/ihn absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?  | _____  |

92. Wie oft hat zumindest ein/e Lehrer/in im letzten Monat folgende Dinge getan?
- wie oft?  
(falls „nie“,  
eine „0“ eintragen)*
- a) dich körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt? \_\_\_\_\_
- b) dich beschimpft, beleidigt oder verspottet? \_\_\_\_\_
- c) dich zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst? \_\_\_\_\_
- d) deine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört? \_\_\_\_\_
- e) dich absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet? \_\_\_\_\_
- f) Lügen über dich verbreitet? \_\_\_\_\_
- g) dich absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt? \_\_\_\_\_
- 
93. Wie oft hast du selbst im letzten Monat eine/n deiner Lehrer/innen ...
- wie oft?  
(falls „nie“,  
eine „0“ eintragen)*
- a) körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt? \_\_\_\_\_
- b) beschimpft, beleidigt oder verspottet? \_\_\_\_\_
- c) zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst? \_\_\_\_\_
- d) seine/ihre Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört? \_\_\_\_\_
- e) absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt? \_\_\_\_\_

Bitte notiere, wie spät es ist:   Stunden   Minuten

**Vielen Dank, dass du den Fragebogen ausgefüllt hast.**  
**Falls du noch etwas Zeit hast, lies dir bitte deine Antworten noch einmal durch und kontrolliere, ob du keine Frage übersehen hast.**  
**Bitte warte, bis der/die Testleiter/in den Fragebogen einsammelt.**

**Teile des Fragebogens wurden in Anlehnung an bestehende Skalen erstellt.**

**Herzlichen Dank für die Verwendung bei folgenden Autoren:**

- Bos, W., Lankes, E.-M., Prenzel, M., Schwippert, K., Valtin, R., Voss A., & Walther, G. (Hrsg.). IGLU. Skalenhandbuch zur Dokumentation der Erhebungsinstrumente. Münster: Waxmann Verlag.
- Krumm V. & Haider G. (1994). Aggressionsfragebogen. Österreichische Option im Rahmen der IEA/TIMSS-Untersuchung. Unveröffentlichtes Arbeitspapier, Institut für Erziehungswissenschaften der Universität Salzburg.
- Tarnai, C., Paschon, A., Riffert, F. & Eckstein, K. (2000). Analyse von schulbezogenen Selbstwirksamkeitsüberzeugungen und Angst mit Modellen latenter Variablen. Schriftenreihe Studien zur Schulpädagogik. Bd. 27. Hamburg: Kovac.
- Weiss, H. (2007) (Hrsg.), Leben in zwei Welten. Zur sozialen Integration ausländischer Jugendlicher der zweiten Generation. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.

Bundesinstitut



Bildungsforschung, Innovation & Entwicklung  
des österreichischen Schulwesens

# Baseline-Testung 2009

## Schülerfragebogen

## Liebe Schülerin, lieber Schüler,

deine Angaben im Fragebogen sind für uns wichtig – alle Informationen und Meinungen der Schülerinnen und Schüler werden zusammengefasst und ermöglichen eine wissenschaftliche Analyse der Ergebnisse durch das Bundesinstitut BIFIE (Salzburg). Damit hoffen wir, die Qualität von Unterricht und Schule in der Zukunft verbessern zu können.

Alle Antworten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und niemand an deiner Schule wird deine Antworten sehen können.

Bitte kontrolliere am Schluss, ob du alle Fragen vollständig beantwortet hast. Herzlichen Dank für deine Mitarbeit!

Mit freundlichen Grüßen,

**Dr. Claudia Schreiner**  
für das Team des Bundesinstituts BIFIE  
5020 Salzburg, Alpenstraße 121

## HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN

Bitte lies dir jede Frage *zuerst* sorgfältig durch und beantworte sie erst dann so genau wie möglich. Meistens ist das Ankreuzen eines Kästchens oder das Einfügen einer kurzen Antwort notwendig. In einem Fragebogen gibt es keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten. Gib einfach die Antworten, die für dich persönlich am besten passen.

Da der Fragebogen maschinell verarbeitet wird, müssen zumeist nur Kästchen angekreuzt werden. Verwende beim Ausfüllen unbedingt den **schwarzen Stift** (Fineliner) und kreuze deutlich an.

So kreuzt man eine Antwort an:

- |                                   |                          |                          |                                     |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                   | 2                        | 5                        | 7                                   | 10                       |
| 1. Wie viele Tage hat eine Woche? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

So ändert man eine Antwort:

1. Übermale das Kästchen mit der nicht mehr gültigen Antwort.
2. Kreuze das gewünschte Kästchen an.

- |                                   |                          |                                     |                                     |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                   | 2                        | 5                                   | 7                                   | 10                       |
| 1. Wie viele Tage hat eine Woche? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Antwort „5“ wurde hier zuerst gewählt und dann auf „7“ geändert.

So wählt man eine bereits übermalte Antwort:

1. Übermale das Kästchen mit der nicht mehr gültigen Antwort.
2. Kreise das gewünschte übermalte Kästchen ein.

- |                                   |                          |                                     |                                     |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                   | 2                        | 5                                   | 7                                   | 10                       |
| 1. Wie viele Tage hat eine Woche? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bei manchen Fragen sollst du Zahlen eintragen. Da auch diese Zahlen maschinell erfasst werden, schreibe bitte leserlich.

Bei einzelnen Fragen sollst du eine kurze Antwort auf die dafür vorgesehenen Zeilen schreiben. Schreibe bitte so leserlich wie möglich.

**Vielen Dank für deine Mitarbeit!**

**I. Fragen zu dir, deiner Familie und deinem Zuhause**

---

1. Bist du weiblich oder männlich?

weiblich

männlich

*Einige der folgenden Fragen betreffen deine Mutter und deinen Vater oder die Personen, die wie Mutter und Vater für dich sind, z. B. Vormund, Stiefeltern oder Pflegeeltern.*

*Falls du in mehr als einer Familie lebst, beantworte die folgenden Fragen bitte für die Personen, mit denen du die meiste Zeit verbringst.*

2a. Welchen Beruf übt deine Mutter aus (z. B. Unternehmerin, AHS-Lehrerin, Küchengehilfin, Verkäuferin)?

*Wenn deine Mutter derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, welchen Beruf sie zuletzt ausgeübt hat.*

*Beruf: .....*

2b. Was macht deine Mutter in ihrer Arbeit (z. B. hat ein eigenes Geschäft, unterrichtet in einer AHS, hilft dem Koch in einem Restaurant, verkauft Kleidung in einem Geschäft)?

*Beschreib bitte die Tätigkeiten in einigen Worten. Wenn deine Mutter derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, was sie in ihrer letzten Arbeit gemacht hat.*

*.....*

3a. Welchen Beruf übt dein Vater aus (z. B. Unternehmer, AHS-Lehrer, Küchengehilfe, Verkäufer)?

*Wenn dein Vater derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, welchen Beruf er zuletzt ausgeübt hat.*

*Beruf: .....*

3b. Was macht dein Vater in seiner Arbeit (z. B. hat ein eigenes Geschäft, unterrichtet in einer AHS, hilft dem Koch in einem Restaurant, verkauft Kleidung in einem Geschäft)?

*Beschreib bitte die Tätigkeiten in einigen Worten. Wenn dein Vater derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, was er in seiner letzten Arbeit gemacht hat.*

*.....*

## 4. Welche Ausbildung haben deine Eltern abgeschlossen?

Bitte jeweils für Mutter und Vater alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.

*Meine Mutter**Mein Vater*

- |                          |   |                          |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pflichtschule (Hauptschule, Polytechnische Schule)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Lehrabschluss/mittlere Schule (z. B. Berufsschule, Handelsschule, Fachschule, ...)                              | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Schule mit Matura (z. B. AHS, HAK, HTL, ...)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Meisterausbildung/Meisterprüfung  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Schule für Gesundheits- und Krankenpflege (Krankenschwester) oder Schule für medizinisch-technischen Fachdienst | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pädagogische Akademie, Sozialakademie oder eine andere Akademie oder ein Kolleg                                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Universität/Fachhochschule (Bakk., Mag., Dr., Dipl.-Ing.)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | weiß ich nicht  | <input type="checkbox"/> |

## 5. Wie viele Bücher habt ihr zu Hause?

Auf einen Meter Bücherregal passen ungefähr 40 Bücher.

Zähl bitte Zeitschriften, Zeitungen und deine Schulbücher nicht mit.

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 0–10 Bücher         | <input type="checkbox"/> |
| 11–25 Bücher        | <input type="checkbox"/> |
| 26–100 Bücher       | <input type="checkbox"/> |
| 101–200 Bücher      | <input type="checkbox"/> |
| 201–500 Bücher      | <input type="checkbox"/> |
| mehr als 500 Bücher | <input type="checkbox"/> |

## II. Über deine Schulausbildung und deine Erfahrungen mit der Schule

---

6. Hast du den Kindergarten oder eine Krabbelstube besucht?

- |                 |                          |                            |                          |
|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| nein, gar nicht | <input type="checkbox"/> | ja, ein Jahr oder kürzer   | <input type="checkbox"/> |
|                 |                          | ja, zwei Jahre             | <input type="checkbox"/> |
|                 |                          | ja, drei Jahre oder länger | <input type="checkbox"/> |

7. Hast du die Vorschule besucht?

- nein  ja

8. Hast du jemals eine Klasse wiederholen müssen?

- |      |                          |                                   |                          |                          |
|------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| nein | <input type="checkbox"/> |                                   | <i>ja</i>                | <i>nein</i>              |
| ja   | <input type="checkbox"/> | wenn ja: in der Volksschule       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|      |                          | in der Hauptschule/AHS-Unterstufe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. Hast du schon einmal die Schulart gewechselt?

- |      |                          |  |                          |                          |
|------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| nein | <input type="checkbox"/> |  | <i>ja</i>                | <i>nein</i>              |
| ja   | <input type="checkbox"/> | wenn ja: von der AHS-Unterstufe in die Hauptschule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|      |                          | von der Hauptschule in die AHS-Unterstufe          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Wie lange hast du bisher eine Ganztagschule oder eine Nachmittagsbetreuung (z. B. Hort, Tagesbetreuung in der Schule, Tagesmutter) besucht?

*Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- | Ganztagschule      |                          | Nachmittagsbetreuung |                          |
|--------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| nie                | <input type="checkbox"/> | nie                  | <input type="checkbox"/> |
| 1 bis 2 Jahre      | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Jahre        | <input type="checkbox"/> |
| 3 bis 4 Jahre      | <input type="checkbox"/> | 3 bis 4 Jahre        | <input type="checkbox"/> |
| länger als 4 Jahre | <input type="checkbox"/> | länger als 4 Jahre   | <input type="checkbox"/> |

11. Die folgenden Aussagen beziehen sich auf verschiedene Bereiche der Schule und auf dich selbst.

Kreuze bitte an, wie sehr diese Aussagen deiner Situation und deinen Erfahrungen mit der Schule entsprechen.

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt ziemlich</i>	<i>stimmt etwas</i>	<i>stimmt nicht</i>
a) Ich habe zu vielen Lehrerinnen und Lehrern ein gutes Verhältnis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Meistens werde ich von den Lehrpersonen fair behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vor manchen Lehrpersonen habe ich ziemlich Angst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die meisten Dinge, die in der Schule angeboten werden, sind für mich interessant und nützlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Im Unterricht kenne ich mich oft nicht aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Das, was ich gelernt habe, kann ich gut anwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Meine Mitschülerinnen und Mitschüler halten zu mir, wenn es darauf ankommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) In unserer Klasse gibt es eine gute Klassengemeinschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Die Schule ist etwas sehr Wichtiges in meinem Leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Ich persönlich kann die Anforderungen dieser Schule leicht bewältigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Viele Dinge lerne ich einfach auswendig, obwohl ich sie nicht verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ich gehe gerne in die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Mir gefällt es in meiner Klasse insgesamt sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Wie zufrieden bist du mit der Schule insgesamt?

Kreuze bitte das Kästchen unter dem für dich zutreffenden Gesicht an.

<b>sehr unzufrieden</b>								<b>sehr zufrieden</b>
	1	2	3	4	5	6	7	
	<input type="checkbox"/>							

### III. Migration – Mehrsprachigkeit

---

#### 13. In welchem Land bist du geboren? In welchem Land sind deine Eltern geboren?

*Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen.*

	du	Mutter	Vater
Österreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serbien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montenegro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bosnien-Herzegowina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroatien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rumänien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mazedonien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowakei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowenien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosovo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Albanien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tschechische Republik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderes Land:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....			

#### 14. Wenn du NICHT in Österreich geboren bist, wie alt warst du, als du nach Österreich gekommen bist?

*Wenn du jünger als 12 Monate warst, schreib bitte Null [0].*

..... Jahre

15. Bist du österreichische/r Staatsbürger/in?

nein

ja

Wie alt warst du, als du die österreichische Staatsbürgerschaft erhalten hast?

Ich bin von Geburt an österreichische/r Staatsbürger/in  
..... Jahre

16. Was ist deine Muttersprache?

*Bitte entscheide dich für eine Sprache, die du als Erstes erlernt hast.*

Deutsch

Kroatisch, Bosnisch,  
Serbisch, Serbokroatisch

Türkisch

Polnisch

Rumänisch

Ungarisch

Mazedonisch

Slowakisch

Slowenisch

Albanisch

Kurdisch

Tschechisch

eine andere Sprache:   
.....

## STOPP

Wenn du Deutsch als Muttersprache hast,  
geh bitte weiter zu Seite 11.



### 17. Wie gut sprichst du ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>sehr gut</i>	<i>ziemlich gut</i>	<i>mittel- mäßig</i>	<i>ziemlich schlecht</i>	<i>(fast) gar nicht</i>
a) Deutsch?	<input type="checkbox"/>				
b) deine Muttersprache?	<input type="checkbox"/>				

### 18. Wie gut kannst du im Vergleich zum Deutschen ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>besser</i>	<i>gleich gut</i>	<i>schlechter</i>
a) in deiner Muttersprache sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) in deiner Muttersprache lesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) in deiner Muttersprache schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 19. In welcher Sprache hast du zuerst Lesen und Schreiben gelernt?

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- in Deutsch
- in der Muttersprache
- in beiden Sprachen gleichzeitig

**IV. Fragen zu Englisch**

20. Wie viele Schülerinnen und Schüler sind in Englisch in deiner Klasse/Gruppe?

.... Schülerinnen und Schüler

21. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise in einer Woche, um für das Fach Englisch zu lernen?

*Bitte die Anzahl der Stunden eintragen. Schreib bitte 0 (Null), wenn du keine Zeit damit verbringst.*

- a) in den Unterrichtsstunden in der Schule .... Stunden pro Woche
- b) im Förderunterricht in der Schule .... Stunden pro Woche
- c) im Nachhilfeunterricht außerhalb der Schule .... Stunden pro Woche
- d) beim Hausübungsmachen .... Stunden pro Woche
- e) beim Lernen für Prüfungen/Schularbeiten .... Stunden pro Woche

22. Welche Note hattest du in Englisch im Semesterzeugnis?

*Bitte alles ankreuzen, was für dich zutrifft.*

Note im Semesterzeugnis					Leistungsgruppe			
1	2	3	4	5	I.	II.	III.	Wir haben keine Leistungsgruppen
<input type="checkbox"/>								

23. Wie oft kommt Folgendes in deinem Englischunterricht vor?

Die Lehrerin/der Lehrer ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	in jeder Stunde	in den meisten Stunden	in einigen Stunden	nie oder fast nie
a) gibt zusätzliche Hilfe, wenn Schülerinnen und Schüler sie benötigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) erklärt etwas so lange, bis es alle verstanden haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) informiert die Schülerinnen und Schüler, wie sie ihre Leistungen verbessern können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) gibt den Schülerinnen und Schülern speziell an ihre Leistungen angepasste Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) gibt den Schülerinnen und Schülern zusätzliche Erklärungen zu den Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V. Fragen zu Deutsch

24. Wie viele Schülerinnen und Schüler sind in Deutsch in deiner Klasse/Gruppe?

.... Schülerinnen und Schüler

25. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise in einer Woche, um für das Fach Deutsch zu lernen?

*Bitte die Anzahl der Stunden eintragen. Schreib bitte 0 (Null), wenn du keine Zeit damit verbringst.*

- a) in den Unterrichtsstunden in der Schule .... Stunden pro Woche
- b) im Förderunterricht in der Schule .... Stunden pro Woche
- c) im Nachhilfeunterricht außerhalb der Schule .... Stunden pro Woche
- d) beim Hausübungmachen .... Stunden pro Woche
- e) beim Lernen für Prüfungen/Schularbeiten .... Stunden pro Woche

26. Welche Note hattest du in Deutsch im Semesterzeugnis?

*Bitte alles ankreuzen, was für dich zutrifft.*

Note im Semesterzeugnis					Leistungsgruppe			
1	2	3	4	5	I.	II.	III.	Wir haben keine Leistungsgruppen
<input type="checkbox"/>								

27. Wie oft kommt Folgendes in deinem Deutschunterricht vor?

Die Lehrerin/der Lehrer ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) gibt zusätzliche Hilfe, wenn Schülerinnen und Schüler sie benötigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) erklärt etwas so lange, bis es alle verstanden haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) informiert die Schülerinnen und Schüler, wie sie ihre Leistungen verbessern können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) gibt den Schülerinnen und Schülern speziell an ihre Leistungen angepasste Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) gibt den Schülerinnen und Schülern zusätzliche Erklärungen zu den Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VI. Fragen zu Mathematik**

28. Wie viele Schülerinnen und Schüler sind in Mathematik in deiner Klasse/Gruppe?

.... Schülerinnen und Schüler

29. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise in einer Woche, um für das Fach Mathematik zu lernen?

*Bitte die Anzahl der Stunden eintragen. Schreib bitte 0 (Null), wenn du keine Zeit damit verbringst.*

- a) in den Unterrichtsstunden in der Schule ..... Stunden pro Woche
- b) im Förderunterricht in der Schule ..... Stunden pro Woche
- c) im Nachhilfeunterricht außerhalb der Schule ..... Stunden pro Woche
- d) beim Hausübungsmachen ..... Stunden pro Woche
- e) beim Lernen für Prüfungen/Schularbeiten ..... Stunden pro Woche

30. Welche Note hattest du in Mathematik im Semesterzeugnis?

*Bitte alles ankreuzen, was für dich zutrifft.*

Note im Semesterzeugnis					Leistungsgruppe			
1	2	3	4	5	I.	II.	III.	Wir haben keine Leistungsgruppen
<input type="checkbox"/>								

31. Wie oft kommt Folgendes in deinem Mathematikunterricht vor?

Die Lehrerin/der Lehrer ...

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) gibt zusätzliche Hilfe, wenn Schülerinnen und Schüler sie benötigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) erklärt etwas so lange, bis es alle verstanden haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) informiert die Schülerinnen und Schüler, wie sie ihre Leistungen verbessern können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) gibt den Schülerinnen und Schülern speziell an ihre Leistungen angepasste Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) gibt den Schülerinnen und Schülern zusätzliche Erklärungen zu den Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VII. Fragen zur Händigkeit

### 32. Jeder Mensch benutzt für die meisten Tätigkeiten bevorzugt eine bestimmte Hand.

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

Welche Hand benutzt du	<u>immer</u> <i>die</i> <u>linke</u> <i>Hand</i>	<u>meistens</u> <i>die linke</i> <i>Hand</i>	<u>beide</u> <i>Hände</i> <u>gleich</u> <i>häufig</i>	<u>meistens</u> <i>die rechte</i> <i>Hand</i>	<u>immer</u> <i>die</i> <u>rechte</u> <i>Hand</i>
a) ... zum Schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... zum Zeichnen/Malen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ... zum Werfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ... zum Schneiden mit der Schere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ... zum Zähneputzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ... zum Messerhalten (ohne Gabel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) ... wenn du einen Löffel hältst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) ... um das Streichholz zu halten, wenn du es anzündest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) ... zum Radieren auf dem Papier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) ... um einen Hammer zu halten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 33. Mit welchem Fuß machst du Folgendes?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	<u>immer</u> <i>mit dem</i> <u>linken</u> <i>Fuß</i>	<u>meistens</u> <i>mit dem</i> <u>linken</u> <i>Fuß</i>	<u>mit</u> <i>beiden</i> <i>Füßen</i> <u>gleich</u> <i>häufig</i>	<u>meistens</u> <i>mit dem</i> <u>rechten</u> <i>Fuß</i>	<u>immer</u> <i>mit</i> <i>dem</i> <u>rechten</u> <i>Fuß</i>
a) Wenn du auf einem Bein hüpfen musst: Auf welchem hüpfst du lieber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Wenn du dich spontan auf ein Bein stellen musst: Auf welches stellst du dich zuerst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mit welchem Fuß schießt du den Ball?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Beim Beine übereinander schlagen: Welches ist das obere Bein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Musstest du zu Hause, im Kindergarten oder in der Schule mit einer bestimmten Hand schreiben lernen, obwohl du gerne die andere Hand dafür genommen hättest?

*nein*                      *ja*                      *Ich weiß es nicht*

35. Wenn du diese Frage mit Ja beantwortet hast, wann war das?

*als*                      *im*

*Kleinkind*                      *Kindergarten*                      *in der Volksschule*                      *Ich weiß es nicht*

36. Menschen, die für die meisten Tätigkeiten die rechte Hand benutzen, werden *Rechtshänder* genannt. Andere, die meistens die linke Hand dafür nehmen, werden *Linkshänder* genannt. Andere bevorzugen beide Hände etwa gleich häufig, sie werden *Beidhänder* genannt.

*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	<i>Rechtshänder</i>	<i>Linkshänder</i>	<i>Beidhänder</i>	
a) Ich bin ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Meine Mutter ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich weiß es nicht</i>
c) Mein Vater ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Hast du Geschwister, die Linkshänder sind?

*Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

Ich habe keine Geschwister.	<input type="checkbox"/>	ja, einer oder mehrere meiner Brüder sind Linkshänder	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>	ja, eine oder mehrere meiner Schwestern sind Linkshänder	<input type="checkbox"/>
		ich weiß es nicht	<input type="checkbox"/>

**Vielen Dank, dass du den Fragebogen ausgefüllt hast.**

**Falls du noch etwas Zeit hast, lies dir bitte deine Antworten noch einmal durch und kontrolliere, ob du keine Frage übersehen hast.**

**Bitte warte, bis der/die Testleiter/in den Fragebogen einsammelt.**