
7356/AB XXIV. GP

Eingelangt am 18.03.2011

Dieser Text wurde elektronisch übermittelt. Abweichungen vom Original sind möglich.

BM für Unterricht, Kunst und Kultur

Anfragebeantwortung

Bundesministerium für
Unterricht, Kunst und Kultur



Frau
Präsidentin des Nationalrates
Mag. Barbara Prammer
Parlament
1017 Wien

Geschäftszahl:

BMUKK-10.000/0012-III/4a/2011

Wien, 18. März 2011

Die schriftliche parlamentarische Anfrage Nr. 7441/J-NR/2011 betreffend Rolle des Bundesinstituts für Bildungsforschung, Innovation und Entwicklung des österreichischen Schulwesens im Rahmen des OECD Projekts PISA sowie weiterer internationaler Bildungsstudien, die die Abg. Werner Amon, MBA, Kolleginnen und Kollegen am 20. Jänner 2011 an mich richteten, wird wie folgt beantwortet:

Zu Frage 1:

Nein; weder für PISA 2009, noch für eine der vorangegangenen PISA-Erhebungen.

Zu Frage 2:

Die Größe der Stichprobe der PISA-Erhebung in Österreich folgt den internationalen Standards zur Bestimmung der Mindestgröße der Stichprobe. Diese Mindestgröße, aber auch die Methode der Stichprobenziehung, ermöglichen keine Darstellung nach Bundesländern, daher können Bundesländerergebnisse auch nicht vorliegen.

Zu Fragen 3 und 4:

PISA ist ein Instrument, um auf methodisch hohem Niveau Leistungen von 15/16-jährigen Schülerinnen und Schülern in den Kompetenzdomänen Lesen, Mathematik und Naturwissenschaften zu messen und damit international vergleichbar zu machen. Mit den gewonnenen Daten eröffnen sich Möglichkeiten für internationale Systemvergleiche. PISA ist daher, für Vergleichszwecke, ein Instrument für Systemvergleiche. Es gibt einige Länder, wo die PISA-Erhebung nicht nur mit Bezug auf die Gesamtheit eines nationalen Bildungssystems, sondern auch auf Untergliederungen – Teilstaaten, Regionen – durchgeführt wird. Doch sind dies Länder, z.B. Belgien oder das Vereinigte Königreich, wo als Bestandteil einer föderalen Struktur solchen sub-nationalen Einheiten in der Gestaltung des Bildungssystems weitergehende Aufgaben zukommen, als es in Österreich der Fall ist. Mir erscheinen daher beträchtliche zusätzliche Ressourcen, die erforderlich wären, um Bundesländer-Repräsentativität zu erreichen, nicht sinnvoll eingesetzt. Wesentlich sinnvoller ist, für Bundesländervergleiche kommende Ergebnisse der Überprüfungen der Bildungsstandards heran zu ziehen. Bundesländervergleiche bedeuten keinen Systemvergleich, sondern Vergleiche innerhalb eines Systems.

Zu Frage 5:

Wie bereits zur Beantwortung der Fragen 2 und 3 ausgeführt, waren die Stichprobengröße und die Methode der Stichprobenziehung zu PISA 2009 nicht konzipiert, um Bundesländer-Repräsentativität zu erreichen. Daher erscheint es mir nicht sinnvoll, ein Wiener PISA-Ergebnis zu kommentieren, auch angesichts des Umstands, dass aus Wien stammende Daten zu PISA 2009 im Datensatz erkannt werden können, weil Wien als einzige Millionenstadt in Österreich identifizierbar ist. Die Zahl der Schülerinnen und Schüler aus Wien, die an PISA 2009 teilgenommen haben, ist weit geringer als die Stichprobengröße, welche die OECD zur Untersuchung von sub-nationalen Einheiten empfiehlt.

Zu Frage 6:

Mir ist nicht bekannt, dass die Bundespolitik für alle Bundesländer eigene Auswertungen fordert. Ihrem Wunsch nach bundesländer-spezifischen Ergebnissen haben die Bundesländer Vorarlberg und Tirol entsprechende eigene Mittel eingesetzt.

Zu Frage 7:

Um PISA-Daten einzelner Bundesländer zu erhalten, muss diese Auswertungsmöglichkeit bereits bei der Datenerhebung durch eine ausreichend große Stichprobe vorgesehen werden. Das könnte bei der nächsten PISA-Erhebung 2012 der Fall sein. Die Kosten dafür werden auf EUR 80.000 bis EUR 110.000 je Bundesland geschätzt (abhängig von der Größe), in Summe aller neun Bundesländer daher ca. EUR 850.000.

Zu Frage 8:

Die Rohdaten von PISA 2009 können von einer Website der OECD bzw. des von der OECD beauftragten internationalen PISA-Konsortiums abgerufen werden. Zusätzliche Detailinformationen, deren Veröffentlichung den Datenschutz gefährden kann, werden nicht veröffentlicht.

Zu Fragen 9 und 10:

Die Rohdaten der OECD sind öffentlich zugänglich.

Zu Frage 11:

Die Kontextfragebögen sind auf der Website des BIFIE abrufbar und sind in den Beilagen abgeschlossen.

Zu Frage 12:

Das BIFIE hat nicht die Meinung vertreten, dass an Kleinschulstandorten im ländlichen Raum keine gute Arbeit geleistet würde. Entsprechende Meldungen in der Presse über mangelnde Leistungen an ländlichen Schulstandorten beruhen auf unzulänglichen Interpretationen, denen meinem Kenntnisstand nach durch das BIFIE entgegen getreten wurde.

Zu Frage 13:

Das BIFIE hat seinem Auftrag entsprechend den PISA-Test in der in den internationalen Standards vorgesehenen Periode im Frühjahr 2009, dem sogenannten Testfenster, durchgeführt.

Zu Frage 14:

Das OECD-Sekretariat hat das Bundesministerium für Unterricht, Kunst und Kultur bzw. die PISA-Kontakt-Organisationseinheit im Bundesministerium für Unterricht, Kunst und Kultur Mitte September 2010 informiert, dass der österreichische Datensatz Anomalien aufweise, die auch nach der Bereinigung um manifeste und identifizierbare Boykottfälle nur mehr mit einer zum Zeitpunkt der Erhebung nicht gemessenen, aber möglicherweise negativ beeinflussten Schülermotivation (aus der OECD-Mitteilung: „... kann die negative Atmosphäre während der Testphase die Motivation und Leistungen der Testteilnehmerinnen und -teilnehmer beeinflusst haben.“) erklärt werden könnten. Mitte Oktober – vor Drucklegung des OECD-Berichtes zu PISA 2009 – wurde geklärt, dass die OECD die österreichischen Daten im PISA-Datensatz belässt, da methodisch korrekt gearbeitet wurde und die Daten den Standards entsprechen, sie aber für Zeitvergleiche nicht verwenden wird und daher einen Vorbehalt bei Zeitvergleichen angemerkt hat.

Zu Frage 15:

In dieser Phase – zwischen der Abnahme des österreichischen PISA-Datensatzes durch das OECD-Sekretariat bzw. das internationale PISA-Konsortium und der Publikation des Berichtes der OECD zu PISA 2009 – waren im PISA-Projektlauf keine Eingriffsmöglichkeiten für Auftraggeber vorgesehen. Da die österreichischen PISA 2009-Daten den PISA-Qualitätskriterien entsprechen und der Datensatz durch die OECD abgenommen wurde, bestand auch keine Veranlassung, den Datensatz insgesamt zurück zu ziehen.

Zu Frage 16:

Die Transparenz beim BIFIE, das über einen Aufsichtsrat und einen wissenschaftlichen Beirat verfügt, ist gegeben.

Zu Frage 17:

Entsprechend der Festlegung von Kernbereichen im BIFIE-Gesetz 2008 (§ 2 Abs. 2) und gemäß dem aktuellen Dreijahresplan 2010-12 ist das BIFIE insbesondere mit der Entwicklung und Implementierung der Bildungsstandards 4. und 8. Schulstufe, der Entwicklung und Implementierung der Neuen Reifeprüfung, der Evaluation der Neuen Mittelschule, der Erarbeitung des nächsten Nationalen Bildungsberichts sowie im Bereich Bildungsmonitoring mit PISA (Haupttest 2012) und PIRLS/TIMSS (Haupttest 2011) beschäftigt. Auf die diesbezüglich unter <http://www.bifie.at/die-kernaufgaben> abrufen Inhalte darf hingewiesen werden.

Zu Fragen 18 und 19:

Gemäß BIFIE-Gesetz 2008 erhält das BIFIE eine gesetzlich festgelegte Basiszuwendung. Diese betrug für das Jahr 2008 EUR 6,345 Mio., für das Jahr 2009 EUR 6,5 Mio. und für das Jahr 2010 (nach der durch die Erweiterung der Kernaufgaben um die Neue Reifeprüfung bedingten Novellierung des BIFIE-Gesetzes mit dem Bundesgesetz BGBl. I Nr. 113/2009) entsprechend § 16 Abs. 1 und 3 BIFIE-Gesetz 2008 im Einvernehmen mit dem Bundesministerium für Finanzen EUR 15,12 Mio. In 2008 und 2009 wurde das BIFIE gemäß § 2 Abs. 3 leg.cit. mit zusätzlichen Aufgaben in Höhe von EUR 1,012.103,-- (2008) und EUR 5,732.783,34 beauftragt.

Entsprechend § 14 BIFIE-Gesetz 2008 hat das BIFIE dem Bundesministerium für Unterricht, Kunst und Kultur jährlich einen rollierenden Dreijahresplan vorzulegen, der vom Aufsichtsrat des BIFIE und im Anschluss von der Ressortleitung genehmigt werden muss. Gegenwärtig ist der Dreijahresplan 2010-12 in Kraft.

Jahr	2008	2009	2010	2011	2012 *
Basisabgeltung (in EUR Mio.)	6,345	6,5	15,12	15,14	18,65
Zusätzliche Mittel gemäß § 2 Abs. 3	1,012.103	5,732.783,34			
Gesamt	7,357.103	12,232.783,34	15,12	15,14	18,65

* vorläufige Planung für 2012 entsprechend Dreijahresplan 2010-12.

Die BIFIE-Mittel für die Jahre 2013 und 2014 sind gegenwärtig noch in Planung und lassen sich zum gegenwärtigen Zeitpunkt noch nicht konkret angeben.

Zu Frage 20:

Ausgehend vom 4. Quartalsbericht 2010 des BIFIE, der Personalaufwandsmittel in Höhe von EUR 5.441.000 ausweist, und dem Erfolg 2010 der UG 30 auf der UT 0 im Ausmaß von EUR 2.431.759.640,30 errechnet sich ein Verhältnis von rund 0,2%.

Zu Frage 21:

Für die Beteiligung Österreichs an internationalen Bildungsstudien (Internationalen Assessments) sind im Jahr 2011 aus dem Budget des BIFIE insgesamt EUR 1.325.000 vorgesehen. Die Aufteilung auf die einzelnen Studien stellt sich wie folgt dar:

- PISA 2009: EUR 245.000;
- PISA 2012: EUR 365.000;
- PIRLS/TIMSS 2011: EUR 715.000.

Zu Fragen 22 und 23:

Entsprechend BIFIE-Gesetz 2008 (§ 11 Abs. 6 Z 8) hat der Aufsichtsrat die Aufgabe der „Vertretung des BIFIE beim Abschluss von Rechtsgeschäften zwischen dem BIFIE und einem Direktor ...“. In seiner ersten Sitzung im April 2008 hat der Aufsichtsrat das Honorar beider Direktoren für die Funktionsperiode 2008 bis 2013 festgelegt. Die Honorarhöhe ist dem Aufgaben- und Verantwortungsbereich sowie der Größe des zu leitenden Instituts angemessen. Die Honorarkosten für die Direktoren sind Teil des BIFIE-Budgets. Solange keine Veröffentlichung durch den Rechnungshof erfolgt, unterliegen diese Daten dem Datenschutz.

Zu Fragen 24 und 25:

Herr DDr. Günther Haider wird ausschließlich im Rahmen seiner Position als BIFIE-Direktor beschäftigt.

Zu Fragen 26 und 27:

Es fallen keine zusätzlichen Honorarkosten für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter an der PISA-Studie an, die im Steuerungsgremium – PISA Governing Board – tätig sind. Die Vertretung Österreichs im Steuerungsgremium des PISA-Projektes wird durch einen Mitarbeiter des Bundesministeriums für Unterricht, Kunst und Kultur im Rahmen der Erfüllung der Dienstpflichten wahrgenommen. Dessen Unterstützung durch Expertinnen und Experten des BIFIE ist in den Personalkosten des BIFIE bzw. in den zur der Beantwortung der Frage 21 angegebenen Beträgen enthalten.

Die Bundesministerin:

Dr. Claudia Schmied eh.

Beilagen



OECD Programme for International Student Assessment

Österreich (AUT)
Haupttest PISA 2009

Testdatum

/ / 2009

Tag

Monat

Schülerfragebogen Form A

Geboren am

T T

M M

19

J J

Schulstufe

In diesem Heft findest du Fragen über:

- dich, deine Familie und dein Zuhause;
- deine Leseaktivitäten;
- Zeit für Unterricht und Lernen;
- Klassen- und Schulklima;
- deinen Deutschunterricht (Deutsch und Kommunikation);
- Bibliotheken;
- deine Strategien beim Lesen und beim Verstehen von Texten;
- deine Computernutzung;
- deine Schullaufbahn.

In einigen Fragen geht es um das *Lesen*. Mit „Lesen“ ist die Fähigkeit gemeint, *geschriebene* Texte zu verstehen, sie inhaltlich zu nutzen und darüber nachzudenken. Diese Fähigkeit benötigt man, um persönliche Ziele zu erreichen, sich Wissen anzueignen, seine Begabungen zu entwickeln und am gesellschaftlichen Leben aktiv mitzuwirken.

Bitte lies jede Frage sorgfältig durch und beantworte sie so genau wie möglich. Im Test hast du meistens eine Antwort eingekreist. Hier im Fragebogen musst du als Antwort meistens ein Kästchen ankreuzen. Bei einigen Fragen musst du eine kurze Antwort einfügen.

Wenn du beim Ankreuzen einen Fehler machst, übermale ihn und kreuze das richtige Kästchen an. Wenn du etwas Falsches aufgeschrieben hast, streich es einfach durch und schreib die richtige Antwort daneben.

In diesem Fragebogen gibt es keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten. Gib die Antworten, die für dich am besten passen.

Wenn du etwas nicht verstehst oder nicht weißt, wie du antworten sollst, darfst du den Testleiter/die Testleiterin um Hilfe bitten.

Deine Antworten werden vertraulich behandelt. Kein Lehrer/keine Lehrerin deiner Schule wird deine Antworten sehen.

Für Auswertungen werden deine Antworten mit den Antworten der anderen Schüler/innen zusammengefasst, um Gesamt- und Durchschnittswerte zu bilden. Dadurch können deine Antworten nicht identifiziert werden.

Vielen Dank!



Dr.ⁱⁿ Claudia Schreiner
Leiterin des **bifie Salzburg**



Mag.^a Ursula Schwantner
Projektleiterin PISA

TEIL 1: ÜBER DICH

Die Fragen 1 und 2 befinden sich am Deckblatt; Frage 3 entfällt in Österreich.

4. Bist du weiblich oder männlich?

weiblich *männlich*

₁₂**5a. Hast du den Kindergarten besucht?**

Nein ₁

Ja, ein Jahr oder kürzer ₂

Ja, länger als ein Jahr ₃

5b. Hast du die Vorschule besucht?

Nein ₁

Ja ₂

6. Wie alt warst du, als du die 1. Klasse (Volksschule) begonnen hast?

_____ *Jahre*

7. Hast du jemals eine Klasse wiederholen müssen?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>nein, nie</i> | <i>ja, einmal</i> | <i>ja, zweimal
oder öfter</i> |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) In der Volksschule/Sonderschule
(1. – 4. Klasse)? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b) In der Hauptschule/AHS-Unterstufe? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| c) In einer Berufsschule, Mittleren oder
Höheren Schule (BMS, AHS, BHS)? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

Teil 2: DEINE FAMILIE UND DEIN ZUHAUSE

Dieser Abschnitt enthält Fragen über deine Familie und dein 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.

8. 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"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Vater (auch Stiefvater oder Pflegevater) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Bruder/Brüder (auch Stiefbrüder) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Schwester/Schwestern (auch Stiefschwestern) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| e) Großmutter und/oder Großvater | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| f) Andere Personen (z. B. Cousin/Cousine) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

9a. Welchen Beruf übt deine Mutter aus?

(z. B. Volksschullehrerin, AHS-Lehrerin, Küchengehilfin, Verkaufsleiterin)

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

Beruf: _____

9b. Was macht deine Mutter in diesem Beruf?

(z. B. in einer Volksschule unterrichten, in einer AHS unterrichten, hilft dem Koch in einem Restaurant beim Kochen, ein Verkaufsteam leiten)

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.

10. Was ist der höchste Schulabschluss deiner Mutter?

Wenn du dir nicht sicher bist, welches Kästchen du ankreuzen sollst, bitte den Testleiter/die Testleiterin um Hilfe.

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

AHS-Matura (Allgemeinbildende Höhere Schule mit Matura) ₀₁

Berufsbildende Höhere Schule mit Matura (z. B. HAK, HTL, HBLA) ₀₂

2- bis 4-jährige Berufsbildende Mittlere Schule (Fachschule, Handelsschule) ₀₃

Berufsschule/Lehre ₀₄

1-jährige Mittlere Schule (Haushaltungs-, Hauswirtschaftsschule oder Forstwirtschaftliche Schule) ₀₅

Polytechnische Schule (eventuell auch ein polytechnischer Lehrgang in der Sonderschule) ₀₆

Hauptschule, AHS-Unterstufe oder Sonderschule ₀₇

Volksschule ₀₈

Sie hat keine Schule besucht oder sie hat keine Schule abgeschlossen. ₀₉

11. Hat deine Mutter eine der folgenden beruflichen Ausbildungen abgeschlossen?

Wenn du dir nicht sicher bist, welches Kästchen du ankreuzen sollst, bitte den Testleiter/die Testleiterin um Hilfe.

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>ja</i> | <i>nein</i> |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Doktoratsstudium (Universitätsstudium mit Doktorat/Dr. abgeschlossen) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Diplom-Universitätsstudium oder Fachhochschulstudium (mit Mag., Master, Dipl.-Ing., Bakkalaureat abgeschlossen) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Pädagogische Akademie, Sozialakademie, eine andere Akademie oder ein Kolleg | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Meisterausbildung/Meisterprüfung | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| e) Schule für Gesundheits- und Krankenpflege (Krankenpflegeschule/Krankenschwester) oder Schule für medizinisch-technischen Fachdienst | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

12. Was macht deine Mutter zurzeit?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

- Sie ist vollzeitbeschäftigt (auch selbstständige Arbeit). ₁
- Sie ist teilzeitbeschäftigt (auch selbstständige Arbeit). ₂
- Sie ist nicht berufstätig, aber auf Arbeitssuche. ₃
- Sonstiges (z. B. Hausfrau, Pensionistin) ₄

13a. Welchen Beruf übt dein Vater aus?

(z. B. Volksschullehrer, AHS-Lehrer, Küchengehilfe, Verkaufsleiter)

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

Beruf: _____

13b. Was macht dein Vater in diesem Beruf?

(z. B. in einer Volksschule unterrichten, in einer AHS unterrichten, hilft dem Koch in einem Restaurant beim Kochen, ein Verkaufsteam leiten)

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.

14. Was ist der höchste Schulabschluss deines Vaters?

Wenn du dir nicht sicher bist, welches Kästchen du ankreuzen sollst, bitte den Testleiter/die Testleiterin um Hilfe.

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

AHS-Matura (Allgemeinbildende Höhere Schule mit Matura) ₀₁

Berufsbildende Höhere Schule mit Matura (z. B. HAK, HTL, HBLA) ₀₂

2- bis 4-jährige Berufsbildende Mittlere Schule (Fachschule, Handelsschule) ₀₃

Berufsschule/Lehre ₀₄

1-jährige Mittlere Schule (Haushaltungs-, Hauswirtschaftsschule oder Forstwirtschaftliche Schule) ₀₅

Polytechnische Schule (eventuell auch ein polytechnischer Lehrgang in der Sonderschule) ₀₆

Hauptschule, AHS-Unterstufe oder Sonderschule ₀₇

Volksschule ₀₈

Er hat keine Schule besucht oder er hat keine Schule abgeschlossen. ₀₉

15. Hat dein Vater eine der folgenden beruflichen Ausbildungen abgeschlossen?

Wenn du dir nicht sicher bist, welches Kästchen du ankreuzen sollst, bitte den Testleiter/die Testleiterin um Hilfe.

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>ja</i> | <i>nein</i> |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Doktoratsstudium (Universitätsstudium mit Doktorat/Dr. abgeschlossen) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Diplom-Universitätsstudium oder Fachhochschulstudium (mit Mag., Master, Dipl.-Ing., Bakkalaureat abgeschlossen) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Pädagogische Akademie, Sozialakademie, eine andere Akademie oder ein Kolleg | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Meisterausbildung/Meisterprüfung | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| e) Schule für Gesundheits- und Krankenpflege (Krankenpflegeschule/Krankenpfleger) oder Schule für medizinisch-technischen Fachdienst | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

16. Was macht dein Vater zurzeit?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| Er ist vollzeitbeschäftigt (auch selbstständige Arbeit). | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Er ist teilzeitbeschäftigt (auch selbstständige Arbeit). | <input type="checkbox"/> ₂ |
| Er ist nicht berufstätig, aber auf Arbeitssuche. | <input type="checkbox"/> ₃ |
| Sonstiges (z. B. Hausmann, Pensionist) | <input type="checkbox"/> ₄ |

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

(Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>du</i>	<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>
Österreich	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁
Bosnien-Herzegowina	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂
Serbien/Montenegro/Kosovo	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃
Türkei	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄
Deutschland	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅
Russland	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆
Kroatien	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇
Mazedonien	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈
Rumänien	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉
Polen	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀
Anderes Land	<input type="checkbox"/> ₁₁	<input type="checkbox"/> ₁₁	<input type="checkbox"/> ₁₁

18a. 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].)

Wenn du in Österreich geboren bist, lass bitte die Frage 18a aus und geh weiter zu Frage 18b.

_____ Jahre

18b. Bist du österreichische/r Staatsbürger/in?

ja *nein*
₁ ₂

18c. Wie alt warst du, als du die österreichische Staatsbürgerschaft erhalten hast?

Wenn du NICHT österreichische/r Staatsbürger/in bist, lass bitte diese Frage aus und geh weiter zu Frage 19a.

Ich bin von Geburt an österreichische/r Staatsbürger/in

_____ *Jahre*

19a. Welche Sprache sprichst du zuhause am häufigsten?*(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)*

- | | | |
|---------------------|--------------------------|----|
| Deutsch | <input type="checkbox"/> | 01 |
| Bosnisch | <input type="checkbox"/> | 02 |
| Serbisch | <input type="checkbox"/> | 03 |
| Türkisch | <input type="checkbox"/> | 04 |
| Kurdisch | <input type="checkbox"/> | 05 |
| Russisch | <input type="checkbox"/> | 06 |
| Kroatisch | <input type="checkbox"/> | 07 |
| Mazedonisch | <input type="checkbox"/> | 08 |
| Rumänisch | <input type="checkbox"/> | 09 |
| Polnisch | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Albanisch | <input type="checkbox"/> | 11 |
| Englisch | <input type="checkbox"/> | 12 |
| Eine andere Sprache | <input type="checkbox"/> | 13 |

19b. Wenn du zuhause am häufigsten eine andere Sprache als Deutsch sprichst, wie gut kannst du im Vergleich zum Deutschen...*(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)*

- | | <i>besser</i> | <i>gleich gut</i> | <i>schlechter</i> |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) ...in dieser Sprache lesen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) ... in dieser Sprache schreiben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20. Gibt es bei dir zuhause ...

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>ja</i>	<i>nein</i>
a) einen Schreibtisch zum Lernen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) ein Zimmer für dich allein?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) einen ruhigen Platz zum Lernen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) einen Computer, den du zum Lernen verwenden kannst?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e) Lern-Software?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
f) einen Internetanschluss?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
g) klassische Literatur (z. B. von Goethe)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
h) Bücher mit Gedichten?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
i) Kunstwerke (z. B. Bilder)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
j) Bücher, die bei Hausübungen hilfreich sind?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
k) Technische Nachschlagewerke?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
l) ein Wörterbuch?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
m) eine Geschirrspülmaschine?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
n) einen DVD-Player?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
o) Einen Laptop/Notebook für dich allein?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
p) eine Spielkonsole (Playstation, Nintendo, X-Box)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
q) eine digitale Videokamera?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

21. Wie viele der folgenden Dinge habt ihr zuhause?

(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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Computer/PCs	<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"/>

22. Wie viele Bücher habt ihr zuhause?

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"/> ₁
11–25 Bücher	<input type="checkbox"/> ₂
26–100 Bücher	<input type="checkbox"/> ₃
101–200 Bücher	<input type="checkbox"/> ₄
201–500 Bücher	<input type="checkbox"/> ₅
Mehr als 500 Bücher	<input type="checkbox"/> ₆

TEIL 3: DEINE LESEAKTIVITÄTEN

Die Fragen in diesem Teil betreffen hauptsächlich deine Leseaktivitäten außerhalb der Schule.

23. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise damit, zu deinem Vergnügen zu lesen?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

Ich lese nicht zum Vergnügen ₁

Bis zu 30 Minuten täglich ₂

Zwischen einer halben und 1 Stunde täglich ₃

1 bis 2 Stunden täglich ₄

Mehr als 2 Stunden täglich ₅

24. Wie genau stimmen die folgenden Aussagen über Lesen für dich?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>stimmt überhaupt nicht</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt völlig</i>
a) Ich lese nur, wenn ich muss.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Lesen ist eines meiner liebsten Hobbys.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Ich rede gern mit anderen Leuten über Bücher.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Es fällt mir schwer, Bücher zu Ende zu lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Ich freue mich, wenn ich ein Buch geschenkt bekomme.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Für mich ist Lesen Zeitverschwendung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Ich gehe gern in Buchhandlungen oder Bibliotheken.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Ich lese nur, um Informationen zu bekommen, die ich brauche.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Ich kann nicht länger als ein paar Minuten sitsitzen und lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) Ich sage gern meine Meinung über Bücher, die ich gelesen habe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) Ich tausche gern Bücher mit meinen Freundinnen und Freunden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

25. Wie oft liest du zu deinem Vergnügen...

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>ein paar Mal im Jahr</i>	<i>etwa einmal im Monat</i>	<i>mehrmals im Monat</i>	<i>mehrmals in der Woche</i>
a) Zeitschriften/Magazine?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Comic-Hefte/Comics?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Romane, Erzählungen, Geschichten?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Sachbücher (z. B. Geschichte, Biografien, Wissenschaft, Technik)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Tageszeitungen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

26. Wie oft beschäftigst du dich mit den folgenden Leseaktivitäten?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen. Wenn du die Aktivität nicht kennst, kreuze „ich weiß nicht, was das ist“ an.)

	<i>ich weiß nicht, was das ist</i>	<i>nie oder fast nie</i>	<i>mehrmals im Monat</i>	<i>mehrmals in der Woche</i>	<i>mehrmals am Tag</i>
a) Lesen von E-Mails	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Chatten im Internet (z. B. MSN®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Lesen von Online-Nachrichten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Verwenden eines Online-Wörterbuchs oder -Lexikons (z. B. Wikipedia®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Im Internet Informationen über ein bestimmtes Thema suchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) Teilnahme an Online-Diskussionen und Foren	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g) Im Internet nach praktischen Informationen suchen (z. B. Fahrpläne, Veranstaltungen, Hinweise, Rezepte)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

27. Wie oft machst du die folgenden Dinge beim Lernen?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>fast nie</i>	<i>manchmal</i>	<i>oft</i>	<i>fast immer</i>
a) Wenn ich lerne, versuche ich mir alles zu merken, was im Text vorkommt.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Wenn ich lerne, überlege ich mir zuerst, was genau ich lernen muss.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Wenn ich lerne, versuche ich, mir so viele Einzelheiten wie möglich zu merken.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Wenn ich lerne, versuche ich neue Informationen auf das zu beziehen, was ich bereits in anderen Fächern gelernt habe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Wenn ich lerne, lese ich den Text so oft, bis ich ihn auswendig kann.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Wenn ich lerne, überprüfe ich, ob ich das Gelesene auch verstanden habe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Wenn ich lerne, lese ich den Text immer wieder durch.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Wenn ich lerne, überlege ich mir, inwieweit die Informationen außerhalb der Schule nützlich sein könnten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Wenn ich lerne, versuche ich herauszufinden, was ich noch nicht richtig verstanden habe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) Wenn ich lerne, versuche ich den Inhalt besser zu verstehen, indem ich ihn auf meine eigenen Erfahrungen beziehe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) Wenn ich lerne, achte ich darauf, dass ich mir die wichtigsten Punkte des Textes merke.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
l) Wenn ich lerne, überlege ich mir, inwieweit die Informationen mit dem übereinstimmen, was im wirklichen Leben geschieht.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
m) Wenn ich lerne und etwas nicht verstehe, suche ich nach zusätzlichen Informationen, um das zu klären.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

TEIL 4: ZEIT FÜR UNTERRICHT UND LERNEN**28. Wie viele Minuten dauert normalerweise eine einzelne Unterrichtseinheit?**

Anzahl der **Minuten**: _____

29. Wie viele Unterrichtseinheiten hast du normalerweise in den folgenden Fächern in einer vollen Schulwoche?

Anzahl der Einheiten in **Deutsch (und Kommunikation)** in einer vollen Schulwoche: _____

Anzahl der Einheiten in **Mathematik** (angewandte Mathematik, Fachrechnen, Rechnungswesen) in einer vollen Schulwoche: _____

Anzahl der Einheiten in **Physik** (angewandte Physik) in einer vollen Schulwoche: _____

Anzahl der Einheiten in **Chemie** (angewandte Chemie) in einer vollen Schulwoche: _____

Anzahl der Einheiten in **Biologie** (angewandte Biologie, Ökologie) in einer vollen Schulwoche: _____

Anzahl der Einheiten in **anderen naturwissenschaftlichen Fächern** (z. B. Ernährungslehre, Laboratorium) in einer vollen Schulwoche: _____

30. Wie viele Unterrichtseinheiten hast du normalerweise INSGESAMT in einer vollen Schulwoche?

Anzahl der Unterrichtseinheiten in **ALLEN** Fächern zusammen : _____

31. Besuchst du derzeit Nachhilfe- oder Förderunterricht bzw. Kurse zur Begabtenförderung?

Es handelt sich dabei nur um Fächer, die du auch in der Schule hast, und für die du zusätzlich außerhalb der normalen Schulstunden lernst. Der zusätzliche Unterricht kann in deiner Schule, bei dir zuhause oder woanders stattfinden.

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>ja</i> | <i>nein</i> |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Begabtenförderung in <u>Deutsch</u> (und Kommunikation) (z. B. Unverbindliche Übungen, Freigegegenstände, Olympiade-Kurse)? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Begabtenförderung in Mathematik (angewandte Mathematik, Fachrechnen, Rechnungswesen) (z. B. Unverbindliche Übungen, Freigegegenstände, Olympiade-Kurse)? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Begabtenförderung in den naturwissenschaftlichen Fächern (Physik, Chemie, Biologie, Ökologie, Labor) (z. B. Unverbindliche Übungen, Freigegegenstände, Olympiade-Kurse)? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Begabtenförderung in anderen Fächern (z. B. Unverbindliche Übungen, Freigegegenstände, Olympiade-Kurse)? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| e) Förderunterricht an dieser Schule in Deutsch (und Kommunikation) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| f) Förderunterricht an dieser Schule in Mathematik (angewandte Mathematik, Fachrechnen, Rechnungswesen) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| g) Förderunterricht an dieser Schule in den naturwissenschaftlichen Fächern (Physik, Chemie, Biologie, Ökologie, Labor) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| h) Förderunterricht an dieser Schule in anderen Fächern | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| i) Privater Nachhilfeunterricht in Deutsch (und Kommunikation) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| j) Privater Nachhilfeunterricht in Mathematik (angewandte Mathematik, Fachrechnen, Rechnungswesen) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| k) Privater Nachhilfeunterricht in den naturwissenschaftlichen Fächern (Physik, Chemie, Biologie, Ökologie, Labor) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| l) Privater Nachhilfeunterricht in anderen Fächern | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| m) Nachhilfe- oder Förderunterricht, um deine allgemeinen Lerntechniken zu verbessern („Lernen lernen“) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

32. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise in einer Woche mit Nachhilfe- oder Förderunterricht oder Begabtenförderung in den folgenden Gegenständen (in der Schule, zuhause oder woanders)?

Eine Stunde bedeutet in diesem Zusammenhang 60 Minuten, nicht eine Schulstunde.

*Es handelt sich dabei **nur um Fächer, die du auch in der Schule hast, und für die du zusätzlich außerhalb der normalen Schulstunden lernst. Der zusätzliche Unterricht kann in deiner Schule, bei dir zuhause oder woanders stattfinden.***

(Bitte in jeder Spalte ein Kästchen ankreuzen)

	<i>Deutsch (und Kommunikation)</i>	<i>Mathematik (angewandte Mathematik, Fachrechnen, Rechnungswesen)</i>	<i>Naturwissenschaftliche Fächer (Physik, Chemie, Biologie, Ökologie, Labor)</i>	<i>in anderen Fächern</i>
Ich besuche keinen Nachhilfe- oder Förderunterricht oder Begabtenförderung in diesen Fächern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Weniger als 2 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
Zwischen 2 und 4 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
Zwischen 4 und 6 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
6 Stunden oder länger pro Woche	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅

TEIL 5: DEINE SCHULE

33. Denk daran, was du in der Schule gelernt hast: Wie sehr stimmst du mit den folgenden Aussagen überein?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>stimmt überhaupt nicht</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt völlig</i>
a) Die Schule hat wenig getan, um mich auf das Erwachsenenleben nach der Schule vorzubereiten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Die Schule war Zeitverschwendung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Die Schule hat geholfen, mir Vertrauen für das Treffen von Entscheidungen zu geben.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) In der Schule habe ich Dinge gelernt, die im Beruf nützlich sein könnten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

34. Wie sehr stimmst du mit den folgenden Aussagen über die Lehrerinnen und Lehrer an deiner Schule überein?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>stimmt überhaupt nicht</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt völlig</i>
a) Ich komme mit den meisten meiner Lehrer/innen gut aus.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Den meisten meiner Lehrer/innen ist es wichtig, dass ich mich wohl fühle.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Die meisten meiner Lehrer/innen interessieren sich für das, was ich zu sagen habe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Wenn ich zusätzliche Hilfe brauche, bekomme ich sie von meinen Lehrerinnen und Lehrern.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Die meisten meiner Lehrer/innen behandeln mich fair.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

TEIL 6: DEIN DEUTSCHUNTERRICHT

35. Wie viele Schüler/Schülerinnen sind durchschnittlich in deiner Klasse/Gruppe in Deutsch (und Kommunikation)?

_____ Schüler/innen

36. Wie oft kommen folgende Dinge in deinem Unterricht in Deutsch (und Kommunikation) vor?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in jeder Stunde</i>
a) Die Schüler/innen hören nicht auf das, was der Lehrer/die Lehrerin sagt.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Es ist laut und alles geht durcheinander.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Der Lehrer/die Lehrerin muss lange warten, bis Ruhe eintritt (sich die Schüler/innen beruhigen).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Die Schüler/innen können nicht ungestört arbeiten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Die Schüler/innen fangen erst lange nach dem Beginn der Stunde an zu arbeiten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

37. Wie oft kommt Folgendes in deinem Unterricht in Deutsch (und Kommunikation) vor?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in jeder Stunde</i>
a) Der Lehrer/die Lehrerin fordert die Schüler/innen auf, die Bedeutung eines Textes zu erklären.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Der Lehrer/die Lehrerin stellt den Schülerinnen und Schülern anspruchsvolle Fragen, damit sie den Text besser verstehen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Der Lehrer/die Lehrerin lässt den Schülerinnen und Schülern genug Zeit, über ihre Antworten nachzudenken.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Der Lehrer/die Lehrerin empfiehlt, ein Buch oder einen Autor/eine Autorin zu lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Der Lehrer/die Lehrerin ermuntert die Schüler/innen, ihre eigene Meinung zu einem Text zu äußern.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Der Lehrer/die Lehrerin hilft den Schülerinnen und Schülern, die Geschichten, die sie lesen, mit ihrem Leben in Bezug zu setzen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Der Lehrer/die Lehrerin zeigt den Schülerinnen und Schülern, wie der Inhalt der Texte auf dem aufbaut, was sie bereits wissen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

38. Wie oft kommt Folgendes in deinem Unterricht in Deutsch (und Kommunikation) vor?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in jeder Stunde</i>
a) Unser Lehrer/unsere Lehrerin erklärt im Voraus, was er/sie von den Schülerinnen und Schülern erwartet.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Unser Lehrer/unsere Lehrerin achtet darauf, dass die Schüler/innen ihre Leseaufgabe konzentriert durchführen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Unser Lehrer/unsere Lehrerin bespricht die Arbeit der Schüler/innen nach Abschluss der Leseaufgabe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Unser Lehrer/unsere Lehrerin erklärt den Schülerinnen und Schülern im Vorhinein, wie ihre Arbeit beurteilt wird.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Unser Lehrer/unsere Lehrerin fragt, ob jeder Schüler/jede Schülerin verstanden hat, wie die Leseaufgabe durchzuführen ist.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Unser Lehrer/unsere Lehrerin benotet die Arbeit der Schüler/innen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Unser Lehrer/unsere Lehrerin gibt den Schülerinnen und Schülern die Möglichkeit, Fragen zu den Leseaufgaben zu stellen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Unser Lehrer/unsere Lehrerin stellt Fragen, die die Schüler/innen zur aktiven Teilnahme motivieren.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Unser Lehrer/unsere Lehrerin informiert die Schüler/innen gleich nach der Bearbeitung der Leseaufgabe, wie gut sie abgeschnitten haben.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

TEIL 7: BIBLIOTHEKEN

Dieser Abschnitt enthält Fragen über Bibliotheken. Das kann die Schulbibliothek oder eine Bibliothek außerhalb der Schule sein.

39. Wie oft besuchst du eine Bibliothek, um Folgendes zu tun?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie</i>	<i>ein paar Mal im Jahr</i>	<i>ungefähr einmal im Monat</i>	<i>mehr- mals im Monat</i>	<i>mehr- mals in der Woche</i>
a) Bücher ausleihen, um sie zum Vergnügen zu lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Bücher für die Schule ausleihen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Hausübungen, Schulübungen oder Recherchen machen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Zeitschriften oder Zeitungen lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Bücher zum Vergnügen lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) Etwas über Themen erfahren, die nichts mit dem Unterricht zu tun haben, wie Sport, Hobbys, Leute oder Musik.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g) Das Internet nutzen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

40. Gibt es an deiner Schule eine Bibliothek?

Nein ₁

Ja ₂

TEIL 8: DEINE STRATEGIEN BEIM LESEN UND ZUM VERSTEHEN VON TEXTEN

Es gibt verschiedene Möglichkeiten, Texte zu lernen und zu verstehen. Je nach Aufgabenstellung sind sie mehr oder weniger nützlich. Die folgenden zwei Fragen stellen verschiedene Leseaufgaben dar, denen eine Liste verschiedener Ansätze oder Strategien folgt. Wir interessieren uns für deine Meinung über den Nutzen dieser Strategien für die einzelnen Leseaufgaben.

Jede der zwei Fragen beginnt mit einer kurzen Beschreibung einer bestimmten Leseaufgabe. Dann werden verschiedene Lesestrategien vorgeschlagen. Überleg dir den Nutzen jeder dieser Strategien bezogen auf die gestellte Leseaufgabe. Einige Strategien können für eine Leseaufgabe nützlich sein, aber nicht für eine andere.

Gib für jede Strategie einen Wert zwischen 1 und 6 an. Wert 1 bedeutet, dass du die Strategie für diese Leseaufgabe überhaupt nicht für nützlich hältst. Wert 6 bedeutet, dass du die Strategie für diese Leseaufgabe für sehr nützlich hältst.

Du kannst denselben Wert mehrmals verwenden, wenn du der Meinung bist, dass zwei oder mehr Strategien gleich nützlich sind. Kreuze aber bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen an.

Hier findest du ein Beispiel, das ein Schüler ausgefüllt hat. (Dieses Beispiel ist über Tischtennis, nicht über Lesen.)

Beispiel

Aufgabe: Du möchtest dich im Tischtennis verbessern, damit du eine örtliche Meisterschaft gewinnen kannst.
Wie beurteilst du den Nutzen der folgenden Strategien zur Verbesserung deines Tischtennisspiels?

Mögliche Strategie	Wert					
	(1) überhaupt nicht nützlich	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) sehr nütz- lich
a) Ich lese ein Buch über die Technik des Tischtennisspiels.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich trainiere so oft wie möglich Tischtennis mit einem Freund.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Ich mache jeden Morgen Fitnessübungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich beobachte Profispieler und versuche ihre Spieltechniken herauszufinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Leseaufgabe: Du musst den Inhalt eines Textes verstehen und behalten.

Wie beurteilst du den Nutzen der folgenden Strategien für das Verstehen und Behalten des Textes?

Mögliche Strategie	Wert					
	<i>überhaupt nicht nützlich</i>			<i>sehr nützlich</i>		
	<i>(1)</i>	<i>(2)</i>	<i>(3)</i>	<i>(4)</i>	<i>(5)</i>	<i>(6)</i>
a) Ich konzentriere mich auf die Teile des Textes, die leicht zu verstehen sind.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
b) Ich lese den Text zweimal schnell durch.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
c) Nachdem ich den Text gelesen habe, bespreche ich den Inhalt mit anderen Leuten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
d) Ich unterstreiche wichtige Textpassagen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
e) Ich fasse den Text mit eigenen Worten zusammen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
f) Ich lese jemandem den Text laut vor.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

42. Leseaufgabe: Du hast gerade einen zwei Seiten langen und ziemlich schwierigen Text über die Veränderungen des Wasserspiegels eines Sees in Afrika gelesen. Du musst eine Zusammenfassung schreiben.

Wie beurteilst du den Nutzen der folgenden Strategien für das Schreiben einer Zusammenfassung dieses zweiseitigen Textes?

Mögliche Strategie	Wert					
	überhaupt nicht nützlich			sehr nützlich		
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
a) Ich schreibe eine Zusammenfassung. Danach prüfe ich, ob die einzelnen Abschnitte des Textes in der Zusammenfassung enthalten sind, da der Inhalt eines jeden Abschnitts darin vorkommen sollte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich versuche möglichst viele Sätze aus dem Text wörtlich zu übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vor dem Schreiben der Zusammenfassung lese ich den Text so oft wie möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich überprüfe sorgfältig, ob die wichtigsten Fakten des Textes in der Zusammenfassung enthalten sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich lese den Text und unterstreiche dabei die wichtigsten Sätze. Dann schreibe ich diese mit eigenen Worten als Zusammenfassung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VERFÜGBARKEIT VON INFORMATIONSD- UND KOMMUNIKATIONSTECHNOLOGIEN

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Computer; Taschenrechner sind davon ausgenommen.

43. Sind die folgenden Dinge für dich zu Hause verfügbar?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>ja, und ich benütze sie auch</i>	<i>ja, aber ich benütze sie nicht</i>	<i>nein</i>
a) Ein Computer	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Ein Laptop oder ein Notebook	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Ein Internetanschluss	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Eine Spielkonsole, z. B. Sony Playstation™	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Ein Handy	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) Ein Mp3/Mp4-Player, ein iPod oder ähnliches	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g) Ein Drucker	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
h) Ein USB-Stick (Memory-Stick)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

44. Sind die folgenden Dinge für dich in der Schule verfügbar?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>ja, und ich benütze sie auch</i>	<i>ja, aber ich benütze sie nicht</i>	<i>nein</i>
a) Ein Computer	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Ein Laptop oder ein Notebook	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Ein Internetanschluss	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Ein Drucker	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Ein USB-Stick (Memory-Stick)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) Lern-Software	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

DEINE COMPUTERNUTZUNG**45. Hast du schon einmal einen Computer benutzt?**

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

ja *nein*
₁ ₂

*Falls du diese Frage mit **ja** beantwortet hast, fahr bitte mit der Beantwortung des Fragebogens fort.*

*Falls du **nein** geantwortet hast, geh bitte weiter zu Seite 43 (Deine Schullaufbahn).*

DEINE COMPUTERNUTZUNG ZUHAUSE

46. Wie oft benutzt du zuhause den Computer für folgende Aktivitäten?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>ein- oder zweimal im Monat</i>	<i>ein- oder zweimal in der Woche</i>	<i>jeden Tag oder fast jeden Tag</i>
a) Spiele im Einzelspieler-Modus	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Online-Spiele für mehrere Spieler	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Hausübungen am Computer machen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) E-Mail benutzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Online-chatten (z. B. mit MSN®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Zum Vergnügen im Internet surfen (wie etwa zum Videoschauen, z. B. auf YouTube™)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Musik, Filme, Spiele oder Software vom Internet herunterladen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Eine eigene Website/Internetseite, Weblog oder Blog veröffentlichen und betreuen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) An Online-Foren oder virtuellen Welten teilnehmen (z. B. Second Life® oder MySpace™)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

47. Wie oft machst du Folgendes zuhause?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>ein- oder zweimal im Monat</i>	<i>ein- oder zweimal in der Woche</i>	<i>jeden Tag oder fast jeden Tag</i>
a) Für schulische Aufgaben im Internet surfen (z. B. um einen Aufsatz oder ein Referat vorzubereiten)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) E-Mail zur Kommunikation mit anderen Schülerinnen und Schülern über schulische Aufgaben benutzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) E-Mail zur Kommunikation mit Lehrerinnen und Lehrern und zur Abgabe von Hausübungen oder anderen schulischen Aufgaben benutzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Von der Website/Internetseite der Schule etwas herunterladen bzw. hinaufladen, oder die Website/Internetseite durchsuchen (z. B. Stundenpläne oder Unterrichtsmaterialien)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Ankündigungen auf der Website/Internetseite der Schule ansehen, z. B. Abwesenheit von Lehrerinnen und Lehrern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

DEINE COMPUTERNUTZUNG IN DER SCHULE

48. Wie oft verwendest du in der Schule den Computer für folgende Aktivitäten?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>ein-oder zweimal im Monat</i>	<i>ein- oder zweimal in der Woche</i>	<i>jeden Tag oder fast jeden Tag</i>
a) Online-chatten in der Schule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) E-Mail in der Schule benutzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Für schulische Aufgaben im Internet surfen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Von der Website/Internetseite der Schule etwas herunterladen bzw. hinaufladen, oder die Website/Internetseite durchsuchen (z. B. Intranet)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Deine Arbeiten auf die Website/Internetseite der Schule stellen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Computersimulationen in der Schule spielen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Üben, z. B. für Fremdsprachen (z. B. Englisch, Französisch) oder Mathematik	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Deine Hausübungen auf einem Schulcomputer machen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Die Schulcomputer für Gruppenarbeiten und zur Kommunikation mit anderen Schülerinnen und Schülern verwenden	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

49. Wie lange verwendest du den Computer im Unterricht in einer typischen Schulwoche?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>gar nicht</i>	<i>0–30 Minuten pro Woche</i>	<i>31–60 Minuten pro Woche</i>	<i>mehr als 60 Minuten pro Woche</i>
a) Verwendung des Computers im Unterricht in Deutsch (und Kommunikation)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Verwendung des Computers im Mathematikunterricht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Verwendung des Computers in den naturwissenschaftlichen Fächern (Physik, Chemie und Biologie)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Verwendung des Computers im Fremdsprachenunterricht (z. B. Englisch, Französisch)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

50. Wie gut beherrschst du am Computer folgende Aufgaben?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>ich kann das sehr gut alleine</i>	<i>ich kann das mit Hilfe von jemand anderem</i>	<i>ich weiß, was das bedeutet, kann es aber nicht</i>	<i>ich weiß nicht, was das bedeutet</i>
a) Digitale Fotos oder andere Grafiken bearbeiten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Eine Datenbank erstellen (z. B. in Microsoft Access®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Ein Tabellenkalkulations-Programm verwenden, um ein Diagramm darzustellen (z. B. Microsoft Excel®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Eine Präsentation erstellen (z. B. mit Microsoft PowerPoint®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Eine Multi-Media Präsentation erstellen (mit Ton, Bildern, Video)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

51. Wie lange verwendest du den Schulcomputer außerhalb des Unterrichts in einer typischen Schulwoche, z. B. in der Schulbibliothek oder im Computerraum?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

Ich verwende den Schulcomputer nie außerhalb des Unterrichts ₁

Ungefähr eine halbe Stunde pro Woche ₂

Ungefähr eine Stunde pro Woche ₃

Ungefähr zwei Stunden pro Woche ₄

Ungefähr drei Stunden pro Woche ₅

Ungefähr vier Stunden oder länger pro Woche ₆

EINSTELLUNGEN ZU COMPUTERN

52. Denk an deine Erfahrungen mit Computern: Wie sehr stimmst du mit den folgenden Aussagen überein?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>stimmt überhaupt nicht</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt völlig</i>
a) Es ist mir sehr wichtig, mit dem Computer zu arbeiten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Es macht wirklich Spaß, mit dem Computer zu spielen oder zu arbeiten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Ich benutze den Computer, weil mich das sehr interessiert.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Wenn ich am Computer arbeite, vergesse ich die Zeit.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

DEINE SCHULLAUFBAHN

In diesem Abschnitt geht es um verschiedene Aspekte deiner Schullaufbahn.

53. Was glaubst du, welche der folgenden Ausbildungen du abschließen wirst?

(Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen)

Kreuze auch die Ausbildungen an, die du bereits abgeschlossen hast (z. B. Hauptschule).

- a) Hauptschule/AHS-Unterstufe ₁
- b) Polytechnische Schule ₁
- c) 1-jährige Mittlere Schule (Haushaltungs-, Hauswirtschafts-
schule oder Forstwirtschaftliche Schule) ₁
- d) Berufsschule/Lehre ₁
- e) 2- bis 4-jährige Berufsbildende Mittlere Schule
(Fachschule, Handelsschule) ₁
- f) Allgemeinbildende Höhere Schule mit Matura
(Gymnasium, Realgymnasium, Oberstufenrealgymnasium) ₁
- g) Berufsbildende Höhere Schule mit Matura (HTL, HAK,
HBLA) ₁
- h) Bildungsanstalt für Kindergarten-/Sozialpädagogik ₁
- i) Schule für Gesundheits- und Krankenpflege
(Krankenpflegeschule, Krankenschwester) oder Schule für
medizinisch-technischen Fachdienst ₁
- j) Meisterausbildung/Meisterprüfung ₁
- k) Sozialakademie, eine andere Akademie oder ein Kolleg ₁
- l) Ein Studium an einer Pädagogischen Hochschule,
Fachhochschule oder Universität (z. B. Magister/Master,
Dipl.-Ing., Bakkalaureat/Bachelor) ₁
- m) Ein Doktoratsstudium an einer Universität ₁

54a. Welche Schule hast du nach der Volksschule/Sonderschule (1.–4. Klasse) besucht?

(Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen)

Hauptschule ₁

AHS-Unterstufe ₁

Andere Schule (z. B. Sonderschule) ₁

54b. Wie viele Jahre hast du die Schule(n) besucht, die du oben (Frage 54a) angekreuzt hast?

Hauptschule _____ Jahre

AHS-Unterstufe _____ Jahre

Andere Schule (z. B. Sonderschule) _____ Jahre

55a. Welche Noten hattest du im Semesterzeugnis in ...?

Bitte die zutreffenden Ziffern einkreisen, z. B. so **3**

Wenn du in einer Hauptschule mit Leistungsgruppen bist, kreuze bitte immer auch deine Leistungsgruppe ein.

	<i>Note</i>	<i>Leistungs- gruppe</i>	
a) Deutsch (und Kommunikation)?	1 2 3 4 5	I. II. III.	<input type="checkbox"/> Wir haben/ hatten keine Leistungs- gruppen
b) Mathematik (angewandte Mathematik, Fachrechnen, Rechnungswesen)?	1 2 3 4 5	I. II. III.	
c) der 1. Fremdsprache (z. B. Englisch oder Französisch)?	1 2 3 4 5	I. II. III.	
d) Biologie oder Ökologie?	1 2 3 4 5		
e) Physik?	1 2 3 4 5		
f) Chemie oder Labor?	1 2 3 4 5		

55b. Welche Noten hattest du in der Hauptschule/AHS-Unterstufe in den folgenden Gegenständen im letzten Zeugnis (4. Klasse)?

Wenn du die Hauptschule/AHS-Unterstufe jetzt noch besuchst, lass diese Frage bitte aus und geh weiter zur nächsten Frage (55c).

Bitte die zutreffenden Ziffern einkreisen, z. B. so (3)

Bitte versuch dich möglichst genau zu erinnern. Wenn du in einer Hauptschule mit Leistungsgruppen warst, kreise bitte immer auch deine Leistungsgruppe ein.

	Note					Leistungsgruppe			
a) Deutsch ?	1	2	3	4	5	I.	II.	III.	<input type="checkbox"/>
b) Mathematik ?	1	2	3	4	5	I.	II.	III.	Wir hatten keine Leistungsgruppen
c) der 1. Fremdsprache (z. B. Englisch oder Französisch)?	1	2	3	4	5	I.	II.	III.	

55c. Welche Noten hattest du in der Volksschule in den folgenden Gegenständen im letzten Zeugnis (4. Klasse)?

Bitte die zutreffenden Ziffern einkreisen, z. B. so (3)

Bitte versuch dich möglichst genau zu erinnern. Wenn du dich nicht erinnern kannst, kreuze bitte das rechts stehende Kästchen an.

	Note					ich kann mich leider nicht erinnern
a) Deutsch ?	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
b) Mathematik (Rechnen)?	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
c) Sachunterricht?	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank, dass du den internationalen Schülerfragebogen ausgefüllt hast!

Bitte fahr nun mit der Beantwortung des nationalen Teils fort.

DEIN DEUTSCHUNTERRICHT IN DER HAUPTSCHULE/AHS- UNTERSTUFE

Die folgenden Fragen beziehen sich auf deinen **Deutschunterricht in der Hauptschule/AHS-Unterstufe**. Versuch dich bitte möglichst genau zu erinnern.

1. Wie viele Mädchen/Buben waren in der Hauptschule/AHS – Unterstufe in deiner Klasse?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | |
|------------------------|---------------------------------------|
| nur/vorwiegend Buben | <input type="checkbox"/> ₁ |
| mehr Buben | <input type="checkbox"/> ₂ |
| etwa gleich | <input type="checkbox"/> ₃ |
| mehr Mädchen | <input type="checkbox"/> ₄ |
| nur/vorwiegend Mädchen | <input type="checkbox"/> ₅ |

2. Kannst du dich daran erinnern, wie im Deutschunterricht gelesen wurde?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | häufig | selten | nie |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Die Lehrerin/der Lehrer hat die Texte vorgelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b) Die Schüler/innen haben die Texte reihum vorgelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| c) Jeder/jede von uns hat neue Texte leise und für sich gelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| d) Texte wurden als Hausaufgabe gelesen und wir haben sie dann im Unterricht besprochen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

Welche der oben genannten Möglichkeiten war für dich besonders wichtig?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) | b) | c) | d) |
| <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

3. Wenn du im Deutschunterricht in einem Text etwas nicht verstanden hast ...

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>häufig</i> | <i>selten</i> | <i>nie</i> |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) ... hat dich die Lehrerin/der Lehrer ermuntert nachzufragen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b) ... hat dir die Lehrerin/der Lehrer das Nichtverstandene erklärt. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| c) ... hat dir die Lehrerin/der Lehrer Tipps gegeben, wie du dir selbst helfen kannst (z. B. ein Wörterbuch verwenden oder er/sie hat dir einen Teil erklärt, so dass du den Rest selber lösen konntest). | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| d) ... hat dir die Lehrerin/der Lehrer vorgeschlagen, schwierige Textstellen mit Mitschülerinnen und Mitschülern zu besprechen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

Welche der oben genannten Möglichkeiten war für dich besonders wichtig?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

- | a) | b) | c) | d) |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

4. Wenn ihr im Deutschunterricht mit einem Text gearbeitet habt, wie oft ist Folgendes vorgekommen?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>häufig</i> | <i>selten</i> | <i>nie</i> |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Bevor wir mit einem Text gearbeitet haben, haben wir darüber gesprochen, was wir zu dem Thema wissen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b) Der Lehrer/die Lehrerin erklärte uns, wie der Text zu verstehen ist. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| c) Der Text wurde ganz allgemein in der Klasse besprochen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| d) Die Lehrerin/der Lehrer ließ uns wichtige Wörter im Text unterstreichen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| e) Wir schrieben das Wichtigste im Text heraus. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| f) Die Lehrerin/der Lehrer ließ uns schwierige Wörter (Begriffe) mündlich oder schriftlich erklären. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| g) Die Lehrerin/der Lehrer stellte uns Fragen zum Text, die wir alleine oder zu zweit beantworten sollten. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| h) Die Lehrerin/der Lehrer fragte uns nach unserer Meinung zum Text. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| i) Wir besprachen, was der Inhalt des Textes mit unserem Leben zu tun hat. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| j) Wir haben Texte in kleinen Gruppen bearbeitet. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

Bitte beantworte die Fragen für deinen Deutschunterricht in der Hauptschule/AHS-Unterstufe.

5. Wie wurdest du in deinem Deutschunterricht zum Lesen angeregt?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>trifft zu</i>	<i>trifft nicht zu</i>
a) Wir haben in der Klasse immer wieder darüber gesprochen, was wir gern lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) Ich habe oft von meinen Lehrer/innen Hinweise und Tipps zu interessanten Büchern erhalten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) Wir durften unsere Lieblingsbücher vorstellen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) Wir haben vorwiegend/fast nur Texte aus dem Schulbuch gelesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e) Wir haben in der Klasse mit Hörbüchern gearbeitet.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
f) Wir haben Leseanregungen auf der Website der Schule gefunden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
g) Es hat mich motiviert, dass meine Deutschlehrer/innen selbst gerne Bücher lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
h) Wir haben uns oft selbst Bücher oder Geschichten zum Lesen aussuchen dürfen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Bitte beantworte die Fragen für deinen Deutschunterricht in der Hauptschule/AHS-Unterstufe.

6. Hast du im Deutschunterricht auch andere Leseaktivitäten gemacht?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>trifft zu</i> | <i>trifft nicht zu</i> |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Wir hatten in der Schule oft „freie Lesestunden“, also Stunden, in denen wir lesen durften, was wir wollten. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Wir haben ein „Lesetagebuch“ geführt. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Wir haben eine „Lesenacht“ gestaltet. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Wir haben eine Buchausstellung organisiert. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| e) Wir haben oft die Schulbibliothek besucht. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| f) Wir waren mit der Klasse manchmal in einer öffentlichen Bücherei (Gemeinde-, Stadt- oder Pfarrbücherei). | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| g) Wir haben an einem Lesewettbewerb teilgenommen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| h) Manchmal haben uns Autoren oder Autorinnen in der Schule aus ihren Büchern vorgelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| i) Wir haben am Projekt „Zeitung“ in der Schule teilgenommen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| j) Wir haben im Deutschunterricht viel mit Büchern gemacht, z. B. Teile von Geschichten nachgespielt. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

Bitte beantworte die Fragen für deinen Deutschunterricht in der Hauptschule/AHS-Unterstufe.

7. Wie oft hast du im Deutschunterricht Folgendes gelesen?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>häufig</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
a) Artikel aus Zeitungen oder Zeitschriften	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Geschichten, Erzählungen, Sagen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Gedichte	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Comics, Bildgeschichten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Sachtexte zu verschiedenen Themen (z. B. Texte zu Natur, Technik, Geschichte, Musik)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) Jugendbücher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g) Sachbücher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
h) Bedienungsanleitungen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
i) Nachschlagewerke und Lexika	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
j) Tabellen, Diagramme, Grafiken	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
k) Texte von Sängern und Sängerinnen oder Bands	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
l) Werbetexte	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Bitte beantworte die Fragen für deinen Deutschunterricht in der Hauptschule/AHS-Unterstufe.

8. Wie oft ist Folgendes in deinem Deutschunterricht in der Hauptschule/AHS-Unterstufe beim Thema „Schreiben“ vorgekommen?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>häufig</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
a) Die Lehrerin/der Lehrer hat meine schriftlichen Hausaufgaben korrigiert.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Die Lehrerin/der Lehrer hat uns eine Themenstellung immer gut erklärt.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Ich habe meine Texte mit Mitschülerinnen und Mitschülern besprochen und gemeinsam überarbeitet.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Ich habe Texte kreativ umgeschrieben (z. B. zu einer Geschichte ein anderes Ende finden, eine neue Überschrift erfinden, ein Bild dazu zeichnen, eine Geschichte zu einem Theaterstück umschreiben).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Ich habe auch Texte geschrieben, die nicht nur der Lehrer/die Lehrerin gelesen hat (z. B. Briefe, Einladungen, Plakate).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

9. Wie oft hat dich dein Deutschlehrer/deine Deutschlehrerin durch folgende Aktivitäten gefördert?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>häufig</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
a) Mein/e Deutschlehrer/in hat mit mir immer wieder darüber gesprochen, was ich gut kann.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Mein/e Deutschlehrer/in hat mit mir immer wieder darüber gesprochen, was ich weniger gut kann.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Mein/e Deutschlehrer/in hat mich zum Besuch von Förderkursen ermuntert.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Mein/e Deutschlehrer/in hat mich zur Teilnahme an schulischen Projekten (z. B. Theater) ermuntert.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Wir haben öfters Leseübungen oder Tests gemacht, bei denen ich selbst erkennen konnte, wie ich eine Aufgabe erfüllt habe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Bitte beantworte die Fragen für deinen Deutschunterricht in der Hauptschule/AHS-Unterstufe.

10. Wie oft hast du im Deutschunterricht Folgendes gemacht?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>häufig</i> | <i>selten</i> | <i>nie</i> |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Texte mit dem Computer geschrieben und diese selbst überarbeitet | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b) im Internet recherchiert, z. B. Wikipedia® | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| c) eigene Texte, Bilder und Zeichnungen auf der Website der Schule (z. B. zu Projekten) präsentiert | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

LESEGEWOHNHEITEN

ZUERST EIN PAAR FRAGEN ZU DIR UND MEDIEN ALLGEMEIN

1. Welche von diesen Dingen hast du selbst bzw. gehören dir persönlich?

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ₁ Fernseher
- ₁ Radio
- ₁ CD-Player
- ₁ Discman/MP3-Player/iPod
- ₁ DVD-Player/Videorecorder
- ₁ Videospiele/Spielkonsolen
(z. B. Gameboy, Nintendo, Playstation™)
- ₁ Handy
- ₁ Computer (PC, Apple)
- ₁ Internetanschluss
- ₁ KEINES dieser Dinge

2. Wie viele Bücher gehören dir persönlich (bitte Schulbücher nicht mitzählen)?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

- ₁ 1–10 Bücher ₂ 11–50 ₃ 51–100 ₄ mehr als 100 Bücher

3. Nehmen wir an, du könntest die folgenden Medien längere Zeit nicht nutzen. Wie sehr würdest du sie vermissen?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	überhaupt nicht vermissen	ein wenig vermissen	stark vermissen	sehr stark vermissen
a) Fernsehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Radio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) CDs/MP3	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Bücher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Zeitschriften	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Tageszeitung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Comics, Manga	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) DVDs/Video	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Computer-/Videospiele (Gameboy, Playstation™ etc.)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) Internet (Surfen, Chatten, E-Mail etc.)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) Computer (in anderen Funktionen als Spielen oder Internet)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

4. Warum machst du die folgenden Dinge? Kreuze bitte alles an, was für dich jeweils zutrifft!

(Du kannst in jeder Zeile mehrere Kästchen ankreuzen)

	<i>mache ich nicht</i>	<i>um mich zu informieren</i>	<i>um etwas zu lernen</i>	<i>um mich auszu-ruhen</i>	<i>um Spaß zu haben</i>	<i>um alles um mich herum zu vergessen</i>	<i>weil ich alleine bin</i>	<i>weil mir lang-weilig ist</i>
a) Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Radio hören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Musik hören (CDs/MP3 etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ein Buch lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Zeitschriften lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tageszeitung lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Comics, Manga lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) DVD/Video schauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Computer/-Videospiele spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) das Internet nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FRAGEN ZUM LESEN UND SCHREIBEN ALLGEMEIN

5. Wie oft machst du folgende Dinge?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>ein paar Mal im Jahr</i>	<i>etwa einmal im Monat</i>	<i>mehrmals im Monat</i>	<i>mehrmals in der Woche</i>
a) Beschriftungen, Anleitungen anschauen oder lesen (z.B. Spiele, Fertiggerichte, Pflegeprodukte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Prospekte, Werbezetteln, Versandkataloge anschauen oder lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Im Teletext etwas nachschauen oder lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Am Handy SMS lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Fotoromane lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Briefe, Karten, kleine Nachrichten lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Eigene Geschichten, Gedichte, Songtexte schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Tagebuch schreiben und andere persönliche Aufzeichnungen machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Texte auf YouTube TM , MySpace TM etc. lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Blogs, Internet-Foren, Newsgroups usw. lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Beiträge für Blogs, Internet-Foren, Newsgroups usw. schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) E-Mails schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) SMS schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>ein paar Mal im Jahr</i>	<i>etwa einmal im Monat</i>	<i>mehrmals im Monat</i>	<i>mehrmals in der Woche</i>
n) Briefe, Karten, kleine Nachrichten schreiben	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
o) Notizen machen, um etwas nicht zu vergessen (z.B. Einkaufszettel)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
p) Formulare ausfüllen (z. B. im Internet oder Bestellkarten)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
q) Aufsätze für die Schule schreiben	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
r) andere Sachen für die Schule schreiben (z. B. Mathematik- und andere Hausübungen)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
s) Eigene Zusammenfassungen schreiben, wenn du etwas lernst	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

ZUM BUCHLESEN

6. Wie gern liest du in deiner Freizeit Bücher?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

₁ sehr gern ₂ gern ₃ nicht so gern ₄ überhaupt nicht gern

7. Wie viele Bücher hast du in deiner Freizeit in den letzten 12 Monaten ungefähr gelesen? Wenn Du es nicht genau weißt, schätze es bitte!

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

₁ kein Buch ₃ 3 bis 5 Bücher ₅ 11 bis 20 Bücher
₂ 1 bis 2 Bücher ₄ 6 bis 10 Bücher ₆ mehr als 20 Bücher

WIE WAR DAS FRÜHER MIT DEM LESEN UND MIT DIR ...

8. Deine Eltern und das Lesen in deiner Kindheit:

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>trifft nicht zu</i>	<i>trifft zu</i>
a) Meine Mutter war eine eifrige Leserin.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) Mein Vater war ein eifriger Leser.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) Meine Eltern nahmen mich öfter in Buchhandlungen und Bibliotheken mit.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) Ich wurde oft zum Lesen gezwungen, obwohl ich lieber etwas anderes gemacht hätte.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e) Meine Eltern haben mir oft Bücher geschenkt.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
f) Meine Eltern haben mir oft Zeitschriften und Comics gekauft (z. B. Micky Maus, Lustiges Taschenbuch, Wendy, Geolino, Zeitschriften über Computerspiele, PM, Bravo).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
g) Meinen Eltern war es egal, ob ich las oder nicht.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

9. Wie war das sonst in deiner Kindheit mit dem Lesen?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>trifft
nicht zu</i> | <i>trifft
zu</i> |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Ich hatte viele eigene Bücher. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Ich habe oft mit meinen Freund/innen Bücher getauscht oder mir welche ausborgt. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Ich habe oft Comics gelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Ich habe oft Zeitungen und Zeitschriften gelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| e) Ich erinnere mich noch sehr genau an einige Bücher aus meiner Kindheit, die mich sehr beeindruckt haben. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| f) Ich habe mir oft Bücher in einer Bibliothek oder Bücherei ausgeliehen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| g) Ich habe mich immer sehr gefreut, wenn mir jemand ein Buch geschenkt hat. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

10. Wenn du versuchst, dich an die Zeit zu erinnern, als du noch nicht zur Schule gegangen bist (also vor deinem 6. Lebensjahr): Wie war das damals bei dir zu Hause?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>trifft
nicht zu</i> | <i>trifft
zu</i> |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Es hat mir oft jemand Geschichten erzählt. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Es hat mit mir oft jemand Bilderbücher angeschaut. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Es hat mir oft jemand aus Büchern vorgelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Ich konnte schon vor der Schule selbst lesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

11. Und wie war das im Kindergarten?

Wenn du nicht in den Kindergarten gegangen bist, dann kreuze bitte hier an ₁ und mach weiter mit **Frage 12**.

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>trifft
nicht zu</i> | <i>trifft
zu</i> |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Im Kindergarten gab es viele Bücher, in denen wir blättern und lesen durften. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Die Kindergärtnerin hat uns oft aus Büchern vorgelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Es wurden uns oft Geschichten erzählt. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Wir haben oft Singspiele gemacht (z. B. „Himpelchen und Pimpelchen“). | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

12. Kannst du dich noch erinnern, wie das in deiner VOLKSSCHULE war?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>trifft
nicht zu</i> | <i>trifft
zu</i> |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Wir haben in der Volksschule viel mit Büchern gemacht, z. B. Geschichten nachgespielt oder Bilder zu Geschichten gemalt. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Wir haben uns oft selbst Bücher oder Geschichten zum Lesen aussuchen dürfen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Die Lehrerin/der Lehrer hat uns oft aus Büchern vorgelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Wenn wir etwas nicht gewusst haben, haben wir oft in einem Lexikon nachgeschaut. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

- | | <i>trifft
nicht zu</i> | <i>trifft
zu</i> |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| e) Wir hatten in der Volksschule oft „freie Lesestunden“, also Stunden, in denen wir lesen durften, was wir wollten. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| f) Manchmal haben uns Autorinnen und Autoren aus ihren Büchern vorgelesen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| g) Wir waren mit der Klasse manchmal in einer Öffentlichen Bücherei (Gemeinde-, Stadt- oder Pfarrbücherei). | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

13. Hat es in deiner Hauptschule oder in der AHS-Unterstufe eine SCHULBIBLIOTHEK gegeben?

(Bitte ein Kästchen ankreuzen)

- ₁ Ja
- ₂ Nein → Wenn es keine Schulbibliothek gegeben hat, → **dann mach weiter mit Frage 15.**

14. Wenn es eine Schulbibliothek gegeben hat: Wie oft hast du dir dort Bücher ausgeborgt?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ₁ nie | <input type="checkbox"/> ₃ einige Male im Monat |
| <input type="checkbox"/> ₂ einige Male im Jahr | <input type="checkbox"/> ₄ mindestens einmal pro Woche |

ABSCHLIESSEND EINE FRAGE DAZU, WIE DU DICH SELBST SIEHST...

15. Was meinst Du, wie gut passen folgende Dinge zu dir?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

- | | <i>passt
überhaupt
nicht zu mir</i> | <i>passt
eher nicht
zu mir</i> | <i>passt
eher schon
zu mir</i> | <i>passt
total
zu mir</i> |
|--|---|--|--|---------------------------------------|
| a) SMS lesen | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| b) E-Mails lesen | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| c) Webseiten lesen | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| d) Tageszeitungen lesen | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| e) Zeitschriften/Magazine lesen | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| f) Comics lesen | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| g) Bücher zur Unterhaltung lesen (z. B. Romane, Krimis, Horror, Science Fiction, Fantasy) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| h) Sachbücher lesen (z. B. Technik, andere Länder, Kochen, Kosmetik, Sport, Geschichte, Tiere) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

VIELEN DANK FÜR DEINE MITARBEIT!

SCHULE, FREIZEIT UND KULTUR

1. Wie viele verschiedene Lehrer/innen hattest du während der gesamten Hauptschule/AHS-Unterstufe in den folgenden Fächern?

(Bitte in jeder Zeile eine Zahl eintragen)

	<i>Anzahl der Lehrer/innen</i>	<i>davon Frauen</i>	<i>bzw. hatte keine Lehrerin</i>
a) Deutsch	_____	_____	<input type="checkbox"/> ₁
b) Mathematik	_____	_____	<input type="checkbox"/> ₁
c) Englisch	_____	_____	<input type="checkbox"/> ₁
d) Physik	_____	_____	<input type="checkbox"/> ₁

2. Manche sagen, dass Burschen und Mädchen in der Schule nicht gleich behandelt werden. Wie war es bei dir im Deutschunterricht? Denk bitte bei der Antwort an das letzte Schuljahr in der Hauptschule/AHS-Unterstufe.

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>Burschen</i>	<i>Mädchen</i>	<i>beide gleich häufig</i>
a) wurden im Deutschunterricht häufiger gelobt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) wurden im Deutschunterricht häufiger geprüft	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) erhielten schwierigere Fragen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) störten häufiger den Unterricht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) wurden häufiger ermahnt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) erhielten bessere Noten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

3. Es gibt unterschiedliche Auffassungen darüber, wie Mädchen und Burschen sind. Was trifft deiner Meinung nach auf Mädchen zu?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

Mädchen sind ...	<i>trifft sehr zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft überhaupt nicht zu</i>
a) ...selbstständig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) ...klug	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) ...einfühlsam	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) ...sportlich	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) ...hilfsbereit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) ...fleißig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) ...abenteuerlustig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) ...durchsetzungsfähig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

4. Was trifft deiner Meinung nach auf Burschen zu?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

Burschen sind ...	<i>trifft sehr zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft überhaupt nicht zu</i>
a) ...selbstständig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) ...klug	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) ...einfühlsam	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) ...sportlich	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) ...hilfsbereit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) ...fleißig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) ...abenteuerlustig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) ...durchsetzungsfähig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

5. Wie oft hast du Folgendes im Deutschunterricht im letzten Schuljahr der Hauptschule/AHS-Unterstufe gelesen?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>häufig</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
a) Artikel aus Zeitungen oder Zeitschriften	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Comics, Bildgeschichten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Romane, Erzählungen, Geschichten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Sachtexte zu verschiedenen Themen (z. B. Texte zu Natur, Technik, Geschichte, Musik)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Sachbücher (z. B. Geschichte, Biografie, Wissenschaft, Technik)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) Handbücher, Gebrauchsanweisungen, Richtlinien	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g) Tabellen, Diagramme, Grafiken	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
h) Gedichte	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
i) Jugendbücher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
j) Werbetexte	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

6. Wie viele Burschen und wie viele Mädchen waren im letzten Schuljahr in der Hauptschule/AHS-Unterstufe in deiner Klasse?

(Bitte in jeder Zeile eine Zahl eintragen)

Anzahl in der Klasse

Mädchen _____

Burschen _____

7. Konntest du im Deutschunterricht im letzten Schuljahr in der Hauptschule/AHS-Unterstufe selbst wählen, was du liest?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

<i>immer</i>	<i>meistens</i>	<i>teilweise</i>	<i>selten</i>	<i>nie</i>
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

8. Wie oft machst du die folgenden Aktivitäten in deiner Freizeit?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	(fast) jeden Tag	3–4mal in der Woche	1–2mal in der Woche	1–2mal im Monat	seltener als einmal im Monat	nie
a) Spazieren gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
b) Einen Einkaufsbummel machen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
c) Musik hören	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
d) Im Internet surfen oder chatten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
e) Mit Freunden/Freundinnen/meiner Clique oder Gruppe etwas unternehmen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
f) Sport treiben/Fitnessstudio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

Bitte gib deine Lieblingssportarten an:

g) In die Disco gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
h) Auf Parties gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
i) Mit den Eltern etwas unternehmen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
j) Am Computer/an Spielautomaten spielen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

Bitte gib zwei Lieblingsspiele an:

k) Nebenjob, Geld verdienen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
l) In einem Verein, einer Organisation mitarbeiten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
m) Kochen, im Haushalt helfen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
n) Alkohol trinken	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
o) Verbotenes tun	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

... und folgende Aktivitäten ...

	<i>(fast) jeden Tag</i>	<i>(fast) jede Woche</i>	<i>1–2mal im Monat</i>	<i>einige Male im Jahr</i>	<i>höchstens einmal im Jahr</i>	<i>nie</i>
a) ein Konzert mit klassischer Musik besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
b) malen oder zeichnen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
c) ins Theater/in die Oper gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
d) ein Rock-/Pop-Konzert besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
e) ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
f) tanzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
g) Theater spielen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
h) Filme im Fernsehen oder auf DVD anschauen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
i) am Computer gestalten (z. B. Grafiken machen)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
j) Musik machen (z. B. ein Instrument spielen) oder singen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
k) ein Buch lesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
l) fotografieren	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
m) ein Museum oder eine Ausstellung besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

9. Wie viele Stunden pro Woche verwendest Du ungefähr für die nachfolgenden Aktivitäten?

(Bitte trag die ungefähren Stunden ein, du kannst für halbe Stunden das Komma verwenden, also 1,5 für 1½ Stunden)

	<i>Stunden</i>	<i>mach ich nicht (0 Stunden)</i>
a) Lesen	_____	<input type="checkbox"/> ₀
b) Sport treiben/Fitnessstudio	_____	<input type="checkbox"/> ₀
c) Mit meiner Freundin/mit meinem Freund zusammen sein	_____	<input type="checkbox"/> ₀
d) Am Computer/an Spielautomaten spielen	_____	<input type="checkbox"/> ₀
e) Nebenjob, Geld verdienen	_____	<input type="checkbox"/> ₀
f) Kochen, im Haushalt helfen	_____	<input type="checkbox"/> ₀

10. Hast du Folgendes in den letzten Sommerferien gemacht?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>ja</i>	<i>nein</i>
a) Einen Sprachkurs im Ausland besucht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) An einem Lerncamp teilgenommen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) Nachhilfe bekommen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) Für die Schule etwas gelesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e) Zu meinem eigenen Vergnügen Bücher gelesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
f) Den Lernstoff des letzten Schuljahres wiederholt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

11. Mit wem hast du als Kind im Alter von 3 Jahren, bei Schuleintritt und zu Beginn der Hauptschule oder des Gymnasiums zusammen gelebt?

(Bitte in jeder Spalte mindestens ein Kästchen ankreuzen)

	<i>im Alter von 3 Jahren</i>	<i>beim Schuleintritt, also im Alter von 6–7 Jahren</i>	<i>beim Beginn der HS oder des Gymnasiums, also im Alter von ca. 10 Jahren</i>
a) Mutter	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
b) Stiefmutter/Freundin meines Vaters	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
c) Vater	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
d) Stiefvater/Freund meiner Mutter	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
e) Geschwister (auch Stiefgeschwister)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
f) Oma/Opa	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
g) Andere Personen, nämlich:	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
<hr/>			
h) weiß nicht mehr	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁

12. Wie viel haben die folgenden Aktivitäten für dich mit „Kultur“ zu tun?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>das hat für mich <u>viel</u> mit Kultur zu tun</i>	<i>das hat für mich <u>etwas</u> mit Kultur zu tun</i>	<i>das hat für mich <u>wenig</u> mit Kultur zu tun</i>	<i>das hat für mich <u>nichts</u> mit Kultur zu tun</i>
a) ein Konzert mit klassischer Musik besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) ein Museum oder eine Ausstellung besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) ins Theater/in die Oper gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) einen Großevent besuchen (z. B. ein Rockkonzert)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) ein Sportereignis besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) in einer Musikgruppe oder Band mitspielen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) einen Szenetreff oder ein Jugendzentrum besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) ein Buch lesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) klassische Musik hören	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) Pop-/Rock-Musik hören	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
l) Filme im Fernsehen oder auf DVD anschauen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
m) am Computer gestalten (z. B. Grafiken machen)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

13. Wie oft hast du in diesem Schuljahr im Unterricht oder mit der Schule folgende Aktivitäten gemacht?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>öfter</i>	<i>1–2mal im Monat</i>	<i>einige Male im Jahr</i>	<i>höchstens einmal im Jahr</i>	<i>nie</i>
a) ein Konzert mit klassischer Musik besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) malen oder zeichnen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) ins Theater/in die Oper gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) ein Rock-/Pop-Konzert besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) tanzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g) Theater spielen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
h) Filme im Fernsehen oder auf DVD anschauen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
i) am Computer gestalten (z. B. Grafiken machen)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
j) Musik machen (z. B. ein Instrument spielen) oder singen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
k) ein Buch lesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
l) fotografieren	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
m) ein Museum oder eine Ausstellung besuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

14. Wie wichtig ist deiner Meinung nach die Beschäftigung mit Kunst und Kultur für deine zukünftige Berufsausübung?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

sehr wichtig ₁ eher wichtig ₂ eher unwichtig ₃ sehr unwichtig ₄

15. Es gibt unterschiedliche Hindernisse, sich mehr mit Kunst und Kultur zu befassen. Welche treffen auf dich zu? Welche nicht?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>stimmt völlig</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
a) ich habe zu wenig Zeit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) es ist zu teuer/ ich habe zu wenig Geld dafür	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) es interessiert mich nicht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) ich kenne die Möglichkeiten zu wenig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) es gibt in meiner Umgebung zu wenig Angebote	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) es gibt niemanden, der das mit mir macht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

NUTZUNG MODERNER INFORMATIONSTECHNOLOGIEN

COMPUTERNUTZUNG IN DER SCHULE

1. Hast du in der Schule jemals einen Computer benutzt?

₁ Ja

₂ Nein → Wenn du in der Schule niemals einen Computer benutzt hast → geh bitte zu Frage 9

2. Wie häufig hast du in den letzten beiden Schuljahren Computer im Unterricht benutzt?

(Zähl bitte die Stunden der Computernutzung aus allen Fächern zusammen.)

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)
("Unt.Stunden" = Unterrichtsstunden)

	nie	in weniger als 5 Unt.Stunden im Jahr	in 5 bis 15 Unt.Stunden	in 16 bis 40 Unt.Stunden	in mehr als 40 Unt.Stunden
a) in diesem Schuljahr 2008/09	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) im vergangenen Schuljahr 2007/08	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

3. Besuchst du in diesem Schuljahr ein spezielles Computerfach (EDV, Informatik, ...)?

₁ Ja

₂ Nein

4. Wie oft hast du in diesem Schuljahr den COMPUTER in folgenden Fächern benutzt?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	nie	in weniger als 5 Unt.Stunden im Jahr	in 5 bis 15 Unt.Stunden	in 16 bis 40 Unt.Stunden	in mehr als 40 Unt.Stunden
a) in Deutsch (und Kommunikation)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) in der Fremdsprache (z. B. Englisch, Französisch)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Bitte beachte, dass du bei den folgenden Fächern „ich habe dieses Fach heuer nicht“ ankreuzt, wenn du den Gegenstand in diesem Schuljahr nicht besuchst.

	Ich habe dieses Fach heuer nicht	nie	in weniger als 5 Unt.Stunden im Jahr	in 5 bis 15 Unt.Stunden	in 16 bis 40 Unt.Stunden	in mehr als 40 Unt.Stunden
c) in Mathematik/Fachrechnen/ angewandte Mathematik	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
d) in Physik/Chemie/im Labor	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
e) in Biologie/Umweltkunde/ Gesundheitslehre	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
f) in Geographie/ Wirtschaftskunde	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
g) in Geom. Zeichnen/Darst. Geometrie/CAD	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

5. Welche der folgenden Probleme treten in deiner Schule im Zusammenhang mit der Nutzung von Computern auf? Wie groß sind diese Probleme für dich?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	NEIN kein Problem	JA kleines Problem	JA großes Problem
a) die Schule hat zu wenig Computer / zu wenig Computerräume	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) die Computer sind veraltet / zu langsam	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) den Lehrer/innen fehlt das notwendige Computerwissen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) es gibt zu wenig gute, interessante Software an der Schule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) die vorhandenen Programme sind schwer zu verstehen / zu verwenden	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) die Computer sind häufig kaputt (funktionieren nicht richtig)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g) außerhalb des Unterrichts gibt es keinen Zugang zu den Schul-Computern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
h) es fehlen moderne Computerkomponenten (z. B. CD-ROM, Laserdrucker)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
i) es gibt keinen oder zu wenig Zugänge für Schüler/innen zum INTERNET	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
j) Schüler/innen können in der Schule kein E-MAIL benutzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

INTERNETNUTZUNG IN DER SCHULE

6. Hast du in der Schule jemals das INTERNET benutzt?

₁ Ja

₂ Nein → Wenn du in der Schule niemals das Internet benutzt hast → geh bitte zu Frage 9

7. Wie häufig hast du in den letzten beiden Schuljahren das INTERNET im Unterricht benutzt?

(Zähl bitte die Stunden der Computernutzung aus allen Fächern zusammen.)

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)
("Unt.Stunden" = Unterrichtsstunden)

	nie	in weniger als 5 Unt.Stunden im Jahr	in 5 bis 15 Unt.Stunden	in 16 bis 40 Unt.Stunden	in mehr als 40 Unt.Stunden
a) in diesem Schuljahr 2008/09	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) im vergangenen Schuljahr 2007/08	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

8. Wie häufig hast du in diesem Schuljahr das INTERNET in den folgenden Fächern benutzt?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	nie	in weniger als 5 Unt.Stunden im Jahr	in 5 bis 15 Unt.Stunden	in 16 bis 40 Unt.Stunden	in mehr als 40 Unt.Stunden
a) in Deutsch (und Kommunikation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) in der Fremdsprache (z. B. Englisch, Französisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beachte, dass du bei den folgenden Fächern „ich habe dieses Fach heuer nicht“ ankreuzt, wenn du den Gegenstand in diesem Schuljahr nicht besuchst.

	Ich habe dieses Fach heuer nicht	nie	in weniger als 5 Unt.Stunden im Jahr	in 5 bis 15 Unt.Stunden	in 16 bis 40 Unt.Stunden	in mehr als 40 Unt.Stunden
c) in Mathematik/Fachrechnen/ angewandte Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) in Physik/Chemie/im Labor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) in Biologie/Umweltkunde/ Gesundheitslehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) in Geographie/ Wirtschaftskunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) in Geom. Zeichnen/Darst. Geometrie/CAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) in einem speziellen Computerfach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WICHTIGE FRAGEN AN ALLE SCHÜLER/INNEN

9. Bitte kreuz an, wer von den folgenden Personen nach deinem Wissen regelmäßig Computer oder das Internet für private Zwecke verwendet.

(Bitte nur Zutreffendes ankreuzen)

	COMPUTER	INTERNET
a) deine Mutter (weibliche Erziehungsberechtigte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) dein Vater (männlicher Erziehungsberechtigter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) deine Geschwister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) andere Familienmitglieder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIELEN DANK FÜR DEINE MITARBEIT!

GEWALT IN DER SCHULE

Deine Angaben sind selbstverständlich auch in diesem Fragebogenteil anonym – niemand an der Schule kann deine Antworten lesen.

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

- | | |
|--|---|
| 1. Wie oft hat <u>zumindest ein/e Mitschüler/in</u> im letzten Monat folgende Dinge getan? | wie oft?
(falls „nie“,
eine „0“ eintragen) |
| a) dich körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt? | _____ |
| b) dich beschimpft 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? | _____ |
| 2. Wie oft <u>hast du</u> im letzten Monat allein oder mit anderen zusammen zumindest einer Mitschülerin/einem Mitschüler folgende Dinge getan? | wie oft?
(falls „nie“,
eine „0“ eintragen) |
| a) sie/ihn körperlich angegriffen, geschlagen, verletzt? | _____ |
| b) sie/ihn beschimpft 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? | _____ |
| 3. 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 oder verspottet haben? | _____ |
| c) zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst haben? | _____ |
| d) ihre/seine Sachen absichtlich beschädigt, zerstört haben? | _____ |
| e) absichtlich ausgeschlossen/nicht beachtet haben? | _____ |
| f) Lügen über sie/ihn verbreitet haben? | _____ |

4. Wie oft hast du im letzten Monat erlebt, dass Schüler/innen in deiner Schule ...

wie oft?
(falls „nie“,
eine „0“ eintragen)

Einrichtungen oder Sachen der Schule beschädigt oder zerstört haben?

5. 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 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?

6. 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 oder verspottet?
- c) zu etwas gezwungen, bedroht, erpresst?
- d) ihre/seine Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört?

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

Wenn etwas nicht vorgekommen ist, lass die Kästchen bitte leer.

sehr ziemlich etwas gar nicht

- a) Ein/e Mitschüler/in hat mich beschimpft oder verspottet.

Wie sehr hat dich dieses Ereignis belastet, falls es vorkam?

₁ ₂ ₃ ₄

- b) Ein/e Lehrer/in hat mich beschimpft oder verspottet.

Wie sehr hat dich dieses Ereignis belastet, falls es vorkam?

₁ ₂ ₃ ₄

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

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	öfter als 6 Mal	3-6 Mal	1-2 Mal	nie
a) Nervosität, innere Unruhe	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) starkes Herzklopfen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Angst, dass alles zu viel wird	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Konzentrationsschwierigkeiten, leichte Ablenkbarkeit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Schlafstörungen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) leichte Reizbarkeit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Müdigkeit, Erschöpfung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Unfähigkeit zur Entspannung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) starke Vergesslichkeit, Zerstreutheit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) Wut auf alles	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
l) Gefühl der Wertlosigkeit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
m) Angst vor der Schule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
n) Traurigkeit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
o) Gefühl der Überforderung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

9. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	stimmt ganz genau	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt überhaupt nicht
a) Wenn mich jemand schlägt, schlage ich zurück.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Jemand, der nicht zurückschlägt, ist ein Feigling.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Ich denke manchmal daran, andere zu schlagen oder körperlich zu verletzen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Kein Mensch hat es verdient, geschlagen oder körperlich verletzt zu werden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Konflikte lassen sich am besten <i>ohne</i> Gewalt lösen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Lange Diskussionen sind viel anstrengender als eine kurze Schlägerei.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Ich hab gern starke Freunde um mich, die auch mal kräftig zuschlagen können.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Meine Eltern sind mir ein Vorbild darin, wie man Konflikte <i>ohne</i> Gewalt löst.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

- | | <i>stimmt
ganz
genau</i> | <i>stimmt
eher</i> | <i>stimmt
eher
nicht</i> | <i>stimmt
überhaupt
nicht</i> |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| i) Die Lehrer/innen meiner Schule unterstützen uns dabei, Konflikte <i>ohne</i> Gewalt zu lösen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| j) Körperliche Gewalt schafft mehr Probleme als sie löst. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| k) Ich sehe mir gern Filme an, in denen es viele Schlägereien gibt. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

10. 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 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"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| b) Meine Eltern sind mit mir unzufrieden. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| c) Meine Eltern nehmen sich Zeit für mich. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| d) Meine Eltern werfen mir Fehler lange vor. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| e) Meine Eltern machen mir ständig ein schlechtes Gewissen. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| f) Meinen Eltern ist es wichtig, wie es mir geht. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| g) Ich kann mit meinen Eltern über meine Probleme reden. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| h) Meine Eltern sind für mich da, wenn ich sie brauche. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

Wie gut ist deine Schule ?

Liebe Schülerin, lieber Schüler!

Dieser Teil des Fragebogens bezieht sich auf die Verhältnisse in deiner jetzigen Schule. Versuch bitte ehrlich zu urteilen und zu antworten. Lass dich auch nicht von deinen Mitschülerinnen und Mitschülern beeinflussen.

Teil A: Der Unterricht deiner Klassenlehrer/innen

Hier fragen wir dich, ob verschiedene Beschreibungen auf deine Klassenlehrer/innen zutreffen. Bitte lies jeden Satz sorgfältig durch und kreuze dann eine der fünf Antworten von „trifft auf alle zu“ bis „trifft auf keinen zu“ an.

Der Unterricht deiner Klassenlehrer/innen:

trifft auf **alle** zu trifft auf die **meisten** zu trifft auf **einige** zu trifft nur auf **einen** zu trifft auf **keinen** zu

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1) Für eine gute Note verlangen die Lehrer/innen sehr viel..... | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 2) Die Lehrer/innen legen im Unterricht großen Wert auf ausreichende Übungen und Wiederholungen. | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 3) Die Lehrer/innen erklären im Unterricht so verständlich und klar, dass ich alles Wichtige gut verstehe und begreife. | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 4) Durch die hohen Lernanforderungen fühle ich mich beim Lernen oft überlastet und habe Angst, bei den Prüfungen zu versagen..... | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 5) Die Lehrer/innen schaffen es oft nicht, die nötige Ruhe und Disziplin in der Klasse herzustellen. | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 6) Der Unterricht ist interessant und attraktiv, weil sich die Lehrer/innen um Abwechslung und Praxisnähe bemühen (z. B. Projekte, Videos, Exkursionen). | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 7) Die Aufgaben, die uns von den Lehrer/innen gestellt werden, sind oft so schwierig, dass wir sie trotz größter Anstrengung nicht lösen können. ... | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 8) Wenn Lehrer/innen Hausübungen geben, dann kann ich diese normalerweise selbstständig und ohne die Hilfe anderer Personen bewältigen. ... | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 9) Die Lehrer/innen achten darauf, dass wir Schüler/innen eigene Beiträge zum Unterricht leisten und etwas nach unseren eigenen Ideen verwirklichen. | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 10) Die Lehrer/innen sind hauptsächlich an den guten Schüler/innen interessiert – sie nehmen kaum Rücksicht auf die schwächeren. | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

11) Wie zufrieden bist du mit deinen LEHRERINNEN u. LEHRERN insgesamt?

Bitte kreuze unter dem Gesicht an, das am ehesten deine Zufriedenheit ausdrückt.

				
<input type="checkbox"/>				
sehr zufrieden			sehr unzufrieden	

Teil B: Deine Klasse, deine Mitschüler/innen

Sind die folgenden Behauptungen über deine Klasse bzw. deine Klassenkameradinnen und Kameraden richtig oder falsch?

Deine Klasse, deine Mitschüler/innen:

völlig richtig eher richtig eher falsch völlig falsch

- 1) Unsere Klasse ist eine gute Gruppe, die zusammenhält, wenns drauf ankommt. — — —
- 2) Manche in meiner Klasse versuchen selbst gut dazustehen, indem sie andere Schüler/innen ständig schlechtmachen. — — —
- 3) In unserer Klasse bekommt man schnell Probleme, wenn man ein wenig anders als die Mehrheit ist. — — —
- 4) Wenn jemand in der Klasse einen Fehler macht oder eine schlechte Note bekommt, dann freuen sich viele Mitschüler/innen heimlich. — — —
- 5) In meiner Klasse interessiert sich kaum einer für die persönlichen Probleme des anderen. — — —
- 6) In meiner Klasse fühle ich mich oft wie ein Außenseiter. — — —
- 7) Es gibt in meiner Klasse häufig Streitereien zwischen den Schüler/innen. — — —
- 8) Bei uns ist es selbstverständlich, dass die besseren Schüler/innen den schlechteren helfen. — — —
- 9) Viele Schüler/innen in der Klasse lernen nur, weil sie Angst vor schlechten Noten haben – für den Unterricht selbst interessieren sie sich weniger. — — —
- 10) Einige Schüler/innen stören immer wieder den Unterricht, obwohl die anderen konzentriert mitarbeiten möchten. — — —

11) Wie zufrieden bist du mit deiner KLASSE insgesamt?
Bitte kreuze unter dem Gesicht an, das am ehesten deine Zufriedenheit ausdrückt.







sehr zufriedensehr unzufrieden

Teil C: Deine Schule, das Leben an dieser Schule

Sind die folgenden Beschreibungen und Behauptungen über deine Schule und das Leben an der Schule richtig oder falsch?

Deine Schule und das Leben an dieser Schule:

völlig richtig eher richtig eher falsch völlig falsch

- 1) An unserer Schule gibt es klare und verständliche Regeln, wie man sich als Schüler/in zu verhalten hat. — — —
- 2) An unserer Schule gibt es regelmäßig Veranstaltungen, an der auch die Eltern oder andere interessierte Personen teilnehmen können. — — —
- 3) Diese Schule bietet Schüler/innen auch außerhalb des Unterrichts Interessantes (z. B. durch Sprach-, Sport-, Computer-, Kultur- und Freizeitangebote). — — —
- 4) Gewalt unter den Schüler/innen ist an unserer Schule ein Problem – man muss befürchten, dass man von Mitschülerinnen und Mitschülern bedroht oder gar verletzt wird. — — —
- 5) Schüler/innen mit guten Leistungen/Noten werden an dieser Schule von allen besonders geschätzt. — — —
- 6) Unsere Lehrer/innen achten sehr darauf, dass die geltende Hausordnung auch eingehalten wird. — — —

- | | völlig richtig | eher richtig | eher falsch | völlig falsch |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 7) Diese Schule legt Wert darauf, dass wir Schüler/innen in der Schulgemeinschaft aktiv mitreden und in wichtigen Dingen auch mitbestimmen können. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8) Schüler/innen, die für die Schule an Wettbewerben teilnehmen und dabei besondere Leistungen erbringen, haben an der Schule ein hohes Ansehen. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9) Es kommt häufig zu Vandalismus bzw. mutwilliger Sachbeschädigung durch Schüler/innen (z. B. Beschmieren von Wänden, Beschädigen der Einrichtung). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10) An dieser Schule herrscht eine Atmosphäre, in der man sich als Schüler/in auch persönlich geachtet und akzeptiert fühlt. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

11) Wie zufrieden bist du mit deiner SCHULE insgesamt?

Bitte kreuze unter dem Gesicht an, das am ehesten deine Zufriedenheit ausdrückt.



sehr zufrieden

sehr unzufrieden

Teil D: Schüler-Feedback an Lehrer/innen und Schule

- Wie viele deiner Lehrer/innen haben dich in diesem oder im letzten Schuljahr in deiner Klasse um ein schriftliches **FEEDBACK** gebeten (eine schriftliche Rückmeldung über deine Zufriedenheit mit dem Lehrer/der Lehrerin bzw. mit seinem/ihrer Unterricht).

keiner
 einer
 einige
 die meisten
 alle
- Wie wichtig wäre/ist es **für dich**, deinen Lehrerinnen und Lehrern ein solches regelmäßiges Feedback geben zu können?

sehr wichtig
 wichtig
 weniger wichtig
 völlig unwichtig

VIELEN DANK FÜR DEINE MITARBEIT!

DEINE SITUATION IN DER SCHULE

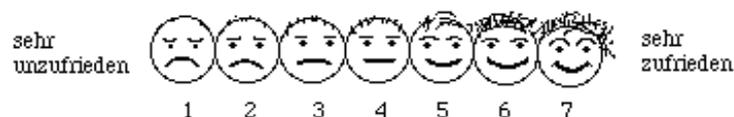
1. Die folgenden Aussagen beziehen sich auf verschiedene Bereiche der Schule und auf dich selbst.

(Kreuze bitte an, wie sehr sie 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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Meistens werde ich von den Lehrpersonen fair behandelt.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Vor manchen Lehrpersonen habe ich ziemlich Angst.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Die meisten Dinge, die in der Schule angeboten werden, sind für mich interessant und nützlich.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Im Unterricht kenne ich mich oft nicht aus.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Das, was ich gelernt habe, kann ich gut anwenden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Meine Mitschülerinnen und Mitschüler halten zu mir, wenn es darauf ankommt.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) In unserer Klasse gibt es eine gute Klassengemeinschaft.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Die Schule ist etwas sehr Wichtiges in meinem Leben.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) Ich persönlich kann die Anforderungen dieser Schule leicht bewältigen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) Viele Dinge lerne ich einfach auswendig, obwohl ich sie nicht verstehe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
l) Ich gehe gerne in die Schule.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
m) Mir gefällt es in meiner Klasse insgesamt sehr gut.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

2. Wie zufrieden bist du mit der Schule insgesamt?

Denke bitte bei der Antwort an alle deine Erfahrungen in der jetzigen Schule (Berufsschule).



3. Wie gut entspricht diese Schule (dein Lehrberuf) deinen Fähigkeiten?*(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)*ganz genau ₁einigermaßen ₂eher nicht ₃überhaupt nicht ₄**4. Wie gut entspricht diese Schule (dein Lehrberuf) deinen Interessen?***(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)*ganz genau ₁einigermaßen ₂eher nicht ₃überhaupt nicht ₄**5. Ist die Schule, die du jetzt besuchst, im Ganzen gesehen die richtige für dich?***(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)*Ja, ganz bestimmt ₁Ja, wahrscheinlich ₂Nein, wahrscheinlich nicht ₃Nein, bestimmt nicht ₄**6. Wenn du dich noch einmal entscheiden könntest, würdest du wieder diese Schulart (diesen Beruf) wählen?***(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)*Ja, ganz bestimmt ₁Ja, wahrscheinlich ₂Nein, wahrscheinlich nicht ₃Nein, bestimmt nicht ₄

ZUSATZFRAGEN ZUM UNTERRICHT

7. Wie oft kommt Folgendes in deinem Unterricht (in allen Fächern) vor?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>nie oder fast nie</i>	<i>1–2mal pro Monat</i>	<i>1–2mal pro Woche</i>	<i>fast jeden Tag</i>
a) Jeder Schüler/Jede Schülerin sucht sich aus, mit welchem von mehreren Themen er/sie sich beschäftigt.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Manche Schüler/innen bearbeiten schwierigere Aufgaben, andere bearbeiten leichtere.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Langsamere Schüler/innen stellen eine Aufgabe noch fertig, während die schnelleren etwas anderes machen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Jeder Schüler/Jede Schülerin entscheidet selbst, ob er/sie eine bestimmte Aufgabe allein oder gemeinsam mit anderen bearbeitet.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Einzelne Schüler/innen lernen auf unterschiedliche Art, z. B. die einen mit einer Lernkartei, die anderen mit einem Buch.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Schüler/innen, die eine Aufgabe schon gelöst haben, helfen den anderen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Der Lehrer/die Lehrerin gibt den einzelnen Schüler/innen Tipps, wie sie am besten lernen können.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Der Lehrer/die Lehrerin beschäftigt sich länger mit jenen Schüler/innen, die bei einer Aufgabe mehr Unterstützung brauchen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Einzelne Schüler/innen erhalten unterschiedliche Hausaufgaben, je nachdem, was sie besonders üben sollen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) Jeder Schüler/Jede Schülerin kann auswählen, auf welche Art sein/ihr Wissen überprüft wird (z. B. durch eine mündliche Prüfung oder durch ein Referat).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

8. Überleg bitte, wie sehr die folgenden Sätze auf dich selbst zutreffen!

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>stimmt genau</i>	<i>stimmt ziem- lich</i>	<i>stimmt etwas</i>	<i>stimmt nicht</i>
a) Eigentlich bin ich mit mir ganz zufrieden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Manchmal glaube ich, dass ich zu überhaupt nichts gut bin.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Ich meine, dass ich eine Reihe guter Eigenschaften habe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Ich finde mich ganz in Ordnung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Ich kann mit meinem Leben genauso gut zurechtkommen wie andere.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Es gibt nicht viel, auf das ich stolz sein könnte.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Ich kann mich gut in andere hineinversetzen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) Ich glaube, dass ich bei den anderen beliebt bin.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) Ich habe viele Freunde/Freundinnen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) Ich lerne Dinge schnell.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) Für die Schule arbeiten macht mir Spaß.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
l) Es fällt mir leicht, Freundschaften zu schließen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
m) Ich weiß die Antwort auf eine Frage meistens früher als die anderen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
n) Mit mir kann man gut auskommen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
o) Ich unternehme gerne etwas mit anderen zusammen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
p) Ich gehöre in der Schule zu den Besten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
q) Ich kann gut mit anderen zusammenarbeiten.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
r) Für gute Noten brauche ich mich nicht anzustrengen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
s) Es fällt mir leicht, schwierige Aufgaben zu lösen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
t) Ich glaube, dass ich tüchtiger bin als viele andere.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

ES FOLGEN JETZT EINIGE FRAGEN ZU DIR SELBST UND ZU DEINER LEBENSITUATION.
9. Bist du Mitglied einer Gruppe oder eines Vereins – wo bist du dabei?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen)

	<i>regelmäßig dabei</i>	<i>manchmal dabei</i>	<i>nicht dabei</i>
a) Sportverein	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Musikgruppe, Gesangsverein	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Pfadfinder	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Jugendfeuerwehr	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) kirchliche Jugendgruppe/Gemeindezentrum	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) Jugendgruppe einer politischen Partei	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g) bei einem anderen Verein	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

10. Wie viele Menschen in ungefähr deinem Alter hast du, mit denen du reden kannst, wenn du traurig oder zornig bist, und die zu dir halten, wenn es darauf ankommt?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>keine</i>	<i>eine(n)</i>	<i>zwei</i>	<i>drei</i>	<i>4 bis 6</i>	<i>7 bis 9</i>	<i>mehr als 9</i>
a) Burschen in der Schule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
b) Mädchen in der Schule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
c) Geschwister zu Hause	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
d) Burschen außerhalb der Schule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
e) Mädchen außerhalb der Schule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

11. Wie viele Erwachsene gibt es, die du gern magst, die dir helfen, wenn es dir schlecht geht?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>keine</i>	<i>eine(n)</i>					
a) Mutter	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂					
b) Vater	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂					
	<i>keine</i>	<i>eine(n)</i>	<i>zwei</i>	<i>drei</i>	<i>4 bis 6</i>	<i>7 bis 9</i>	<i>mehr als 9</i>
c) Verwandte (Oma, Opa, Onkel, Tante) und gute Bekannte	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
d) Lehrer/innen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
e) Andere Erwachsene	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

12. Wie viele Menschen gibt es, vor denen du Angst hast oder die nicht wohlwollend zu dir sind?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>keine</i>	<i>eine(n)</i>	<i>zwei</i>	<i>drei</i>	<i>4 bis 6</i>	<i>7 bis 9</i>	<i>mehr als 9</i>
a) Mitschüler/innen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
b) Andere Jugendliche	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
c) Erwachsene	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

13. Wie oft bist Du/ist Dir ... ?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>fast immer</i>	<i>oft</i>	<i>manchmal</i>	<i>nie</i>
a) froh und glücklich	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) einsam	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) langweilig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

WO LIEGEN DEINE INTERESSEN

Der folgende Teil des Fragebogens besteht aus einer Liste mit verschiedenen Tätigkeiten. Gib bitte für jede Einzelne davon an, wie sehr sie dich interessiert bzw. interessieren würde.

Interessieren heißt: etwas gerne tun, etwas wegen der Sache selbst tun.

Du kannst für jede Tätigkeit bis zu 5 Punkte vergeben, je nachdem, wie groß dein Interesse ist. Bitte kreuze in jeder Zeile eine Antwort an. Verschieden viele Punkte sollen bedeuten:

5 Punkte Das interessiert mich sehr; das tue ich sehr gerne	4 Punkte Das interessiert mich ziemlich	3 Punkte Das interessiert mich etwas	2 Punkte Das interessiert mich wenig	1 Punkt Das interessiert mich gar nicht; das tue ich nicht gerne
--	--	---	---	---

das interessiert mich ...

	<i>sehr</i>	<i>ziemlich</i>	<i>etwas</i>	<i>wenig</i>	<i>nicht</i>
	5 Punkte	4 Punkte	3 Punkte	2 Punkte	1 Punkt
1. mit Maschinen oder technischen Geräten arbeiten	<input type="checkbox"/>				
2. in einem Versuchslabor Experimente durchführen	<input type="checkbox"/>				
3. etwas nach künstlerischen Gesichtspunkten gestalten	<input type="checkbox"/>				
4. andere Personen betreuen oder pflegen	<input type="checkbox"/>				
5. eine Gruppe bei der Arbeit leiten	<input type="checkbox"/>				
6. eine Buchhaltung führen	<input type="checkbox"/>				
7. untersuchen, wie etwas funktioniert	<input type="checkbox"/>				
8. wissenschaftliche Artikel lesen	<input type="checkbox"/>				
9. Geschichten oder Reportagen schreiben	<input type="checkbox"/>				
10. jemanden unterrichten oder erziehen	<input type="checkbox"/>				
11. ein Geschäft oder Unternehmen führen	<input type="checkbox"/>				
12. mit einem Schreibprogramm arbeiten	<input type="checkbox"/>				
13. Metall/Holz bearbeiten, etwas aus Metall/Holz herstellen	<input type="checkbox"/>				
14. sich mit unerforschten Dingen beschäftigen	<input type="checkbox"/>				
15. Dichtungen/Literatur lesen und interpretieren	<input type="checkbox"/>				

das interessiert mich...

	<i>sehr</i>	<i>ziemlich</i>	<i>etwas</i>	<i>wenig</i>	<i>nicht</i>
	5 Punkte	4 Punkte	3 Punkte	2 Punkte	1 Punkt
16. andere Menschen beraten	<input type="checkbox"/>				
17. eine Diskussion leiten	<input type="checkbox"/>				
18. Geschäftsbriefe schreiben	<input type="checkbox"/>				
19. Arbeiten verrichten, bei denen man sich körperlich anstrengen muss	<input type="checkbox"/>				
20. etwas genau beobachten und analysieren	<input type="checkbox"/>				
21. Dinge tun, bei denen es auf Kreativität und Phantasie ankommt	<input type="checkbox"/>				
22. sich die Probleme anderer Menschen anhören	<input type="checkbox"/>				
23. für eine Sache Werbung betreiben	<input type="checkbox"/>				
24. Arbeiten ausführen, die Genauigkeit und Ausdauer erfordern	<input type="checkbox"/>				
25. in einen Computer neue Teile einbauen	<input type="checkbox"/>				
26. das Verhalten von Tieren oder Pflanzen untersuchen	<input type="checkbox"/>				
27. sich mit vergangenen Kulturen auseinandersetzen	<input type="checkbox"/>				
28. andere Menschen bedienen, für andere sorgen	<input type="checkbox"/>				
29. eine Veranstaltung organisieren	<input type="checkbox"/>				
30. Angebote einholen und vergleichen	<input type="checkbox"/>				
31. Konstruktionspläne zeichnen	<input type="checkbox"/>				
32. über längere Zeit an der Lösung eines Problems arbeiten	<input type="checkbox"/>				
33. Dinge schön gestalten (formen, verzieren, schmücken)	<input type="checkbox"/>				
34. sich für die Anliegen anderer einsetzen	<input type="checkbox"/>				
35. andere beaufsichtigen oder kontrollieren	<input type="checkbox"/>				
36. Statistiken anlegen und auswerten	<input type="checkbox"/>				
37. elektrische Geräte oder Anlagen bauen	<input type="checkbox"/>				

das interessiert mich...

	<i>sehr</i>	<i>ziemlich</i>	<i>etwas</i>	<i>wenig</i>	<i>nicht</i>
	5 Punkte	4 Punkte	3 Punkte	2 Punkte	1 Punkt
38. chemische, physikalische oder biologische Versuche durchführen	<input type="checkbox"/>				
39. eine fremde Sprache lernen	<input type="checkbox"/>				
40. Kontakte anknüpfen, mit Leuten ins Gespräch kommen	<input type="checkbox"/>				
41. für eine Sache in der Öffentlichkeit auftreten	<input type="checkbox"/>				
42. über etwas Aufzeichnungen oder Listen führen	<input type="checkbox"/>				
43. auf einer Baustelle arbeiten	<input type="checkbox"/>				
44. ein Computerprogramm entwickeln	<input type="checkbox"/>				
45. in einer Schauspiel- oder Musikgruppe spielen	<input type="checkbox"/>				
46. hilfsbedürftige Kinder oder Erwachsene betreuen	<input type="checkbox"/>				
47. andere von etwas überzeugen oder zu etwas veranlassen	<input type="checkbox"/>				
48. Dinge sammeln, ordnen oder verwalten	<input type="checkbox"/>				
49. Servicearbeiten durchführen (reinigen, instand halten, reparieren)	<input type="checkbox"/>				
50. die Ursachen eines Problems erforschen	<input type="checkbox"/>				
51. Bilder malen, Zeichnen	<input type="checkbox"/>				
52. Kranke oder Verletzte versorgen	<input type="checkbox"/>				
53. mit anderen Menschen verhandeln	<input type="checkbox"/>				
54. die Einhaltung von Richtlinien überwachen	<input type="checkbox"/>				
55. etwas nach einem Plan oder einer Skizze anfertigen	<input type="checkbox"/>				
56. herausfinden, was man mit einem Computerprogramm alles tun kann	<input type="checkbox"/>				
57. etwas mit sprachlichen Mitteln künstlerisch gestalten	<input type="checkbox"/>				

das interessiert mich...

	<i>sehr</i>	<i>ziemlich</i>	<i>etwas</i>	<i>wenig</i>	<i>nicht</i>
	5 Punkte	4 Punkte	3 Punkte	2 Punkte	1 Punkt
58. sich in die Situation anderer Menschen hinein-denken	<input type="checkbox"/>				
59. das Amt des Sprechers in einer Gruppe überneh-men	<input type="checkbox"/>				
60. eine Abrechnung kontrollieren	<input type="checkbox"/>				

DEINE GEWALTERFAHRUNGEN

- 1. 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!**

(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>einmal in der Woche</i>	<i>fast jeden Tag</i>
a) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Mitschüler absichtlich geschlagen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Mitschüler absichtlich geschubst, gestoßen oder getreten?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Mitschüler absichtlich mit gemeinen Worten beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Mitschüler absichtlich aus der Gruppe ausgeschlossen oder bei etwas nicht mitmachen lassen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Wie oft hast du im letzten halben Jahr absichtlich Lügen über Mitschüler verbreitet?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) Wie oft hast du im letzten halben Jahr zu Mitschülern gesagt, dass sie du sie nicht mehr magst, wenn sie nicht das tun, was du willst?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g) Wie oft hast du im letzten halben Jahr absichtlich Mitschüler mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
h) Wie oft haben dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich geschlagen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
i) Wie oft haben dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich geschubst, gestoßen oder getreten?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
j) Wie oft haben dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich mit gemeinen Worten beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
k) Wie oft haben dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich aus der Gruppe ausgeschlossen oder dich bei etwas nicht mitmachen lassen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

	<i>nie</i>	<i>ein- oder zwei Mal</i>	<i>2–3 Mal im Monat</i>	<i>einmal in der Woche</i>	<i>fast jeden Tag</i>
l) Wie oft haben Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich Lügen über dich verbreitet?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
m) 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?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
n) Wie oft hat dich Mitschüler im letzten halben Jahr absichtlich mit gemeinen SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
o) Wie oft hast du im letzten halben Jahr eine Lehrerin oder einen Lehrer absichtlich beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
p) Wie oft hat dich im letzten halben Jahr eine Lehrerin oder ein Lehrer absichtlich beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
q) Wie oft haben dich im letzten halben Jahr deine Mutter oder dein Vater (oder ein anderer Erziehungsberechtigter) absichtlich durch gemeine Worte beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
r) Wie oft haben dich im letzten halben Jahr deine Mutter oder dein Vater (oder ein anderer Erziehungsberechtigter) absichtlich durch körperliche Angriffe beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
s) Wie oft hast du im letzten halben Jahr deine Mutter oder deinen Vater (oder einen anderen Erziehungsberechtigten) absichtlich durch gemeine Worte beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
t) Wie oft hast du im letzten halben Jahr deine Mutter oder deinen Vater (oder einen anderen Erziehungsberechtigten) absichtlich durch körperliche Angriffe beleidigt oder verletzt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
u) Wie oft hast du im letzten halben Jahr Gegenstände absichtlich beschädigt oder zerstört?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

2. Hattest du im letzten halben Jahr einen festen Freund/eine feste Freundin?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

Ja Nein
₁ ₂

3. Bitte beantworte die nächsten 4 Fragen nur dann, wenn du im letzten halben Jahr einen festen Freund/ eine feste Freundin hattest.

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

- | | nie | ein-
oder
zwei
Mal | 2-3 Mal
im
Monat | einmal
in der
Woche | fast
jeden
Tag |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Wie oft hast du im letzten halben Jahr deinen festen Freund / deine feste Freundin absichtlich durch gemeine Worte beleidigt oder verletzt? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| b) Wie oft hast du im letzten halben Jahr deinen festen Freund / deine feste Freundin absichtlich durch körperliche Angriffe beleidigt oder verletzt? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| c) Wie oft hat dich im letzten halben Jahr dein fester Freund / deine feste Freundin absichtlich durch gemeine Worte beleidigt oder verletzt? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| d) Wie oft hat dich im letzten halben Jahr dein fester Freund / deine feste Freundin absichtlich durch körperliche Angriffe beleidigt oder verletzt? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |

4. Wie oft spielst du Computer- oder Videospiele mit gewalttätigen Inhalten?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

täglich	2-3 Mal in der Woche	2-3 Mal im Monat	einmal im Monat	seltener
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

5. Bitte gib an wie stark du den folgenden Aussagen zustimmst!

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen)

	<i>stimmt ganz genau</i>	<i>stimmt ziemlich genau</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt nicht</i>
a) Manche verdienen es, durch gemeine Worte beleidigt oder verletzt zu werden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Manche verdienen es, durch Ausschließen beleidigt oder verletzt zu werden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Manche verdienen es, durch körperliche Angriffen beleidigt oder verletzt zu werden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Manche verdienen es, durch gemeine SMS, E-Mails, Videos oder Fotos beleidigt oder verletzt zu werden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Wenn andere beleidigt oder verletzt werden, greife ich ein oder hole Hilfe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Wenn andere beleidigt oder verletzt werden, halte ich mich heraus.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Wenn andere beleidigt oder verletzt werden, greifen Lehrer/innen ein und helfen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

VIELEN DANK FÜR DEINE MITARBEIT!