

Jugend in Europa

Fragebogen

Wie fülle ich den Fragebogen aus

B1 Was ist deine liebste Jahreszeit?

Frühling	<input type="checkbox"/>
Sommer	<input checked="" type="checkbox"/>
Herbst	<input type="checkbox"/>
Winter	<input type="checkbox"/>

Bitte kreuze das Kästchen hinter der Antwort an, die auf dich zutrifft. Du darfst meistens nur ein Kästchen ankreuzen.

B2 Was ist deine liebste Jahreszeit?

Frühling	<input checked="" type="checkbox"/>
Sommer	<input checked="" type="checkbox"/>
Herbst	<input type="checkbox"/>
Winter	<input type="checkbox"/>

Wenn du deine Antwort ändern möchtest, streiche das falsche Kästchen komplett durch und kreuze das richtige Kästchen an.

B3 Sind die folgenden Personen männlich oder weiblich?

	Männlich	Weiblich	Weiß nicht
Katy Perry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Robert Pattinson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paris Hilton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei einigen Fragen musst du in jeder Zeile ein Kreuz setzen.

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

B4 Magst du Musik?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

→ Gehe zu **B6**

Bitte beantworte die Fragen in der vorgegebenen Reihenfolge. Überspringe Fragen nur dann, wenn es dir ausdrücklich gesagt wird. Wenn du bei dieser Frage „Ja“ ankreuzt, gehe zur nächsten Frage (B5). Wenn du bei dieser Frage „Nein“ ankreuzt, folge den Anweisungen: Überspringe Frage B5 und gehe direkt zu Frage B6.

B5 Welche Musik magst du? Kreuze bitte alles an, was auf dich zutrifft.

Es gibt Fragen, bei denen du mehr als ein Kästchen ankreuzen darfst. Nur wenn du diese Anweisung siehst, sind mehrere Antworten erlaubt.

Rock	<input type="checkbox"/>
Pop	<input type="checkbox"/>
Hip Hop	<input type="checkbox"/>
andere Musik	<input type="checkbox"/>

B6 Was ist deine Liebessportart?

Basketball

Schreibe die Antwort in das leere weiße Feld. Bitte schreibe nicht über den Rand hinaus. Bitte schreibe deutlich.

Fragen über dich

1 Bist du männlich oder weiblich?

Männlich ☐

Weiblich ☐

2 Wann bist du geboren?

Tag

Monat

Jahr

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

3 In welchem Land bist du geboren?

Deutschland

☐

Gehe zu **5**

Italien

☐

Polen

☐

Russland

☐

Türkei

☐

Einem anderen Land

☐

Bitte gib an, wo:

4 Wie alt warst du, als du nach Deutschland gekommen bist?

Alter in Jahren:

5 Wie gut kannst du deiner Meinung nach...

Gar
nicht

Nicht
gut

Gut

Sehr
gut

Exzellent

... Deutsch sprechen?

☐☐☐☐☐

... Deutsch schreiben?

☐☐☐☐☐

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

6 Wird bei dir zu Hause auch eine andere Sprache außer Deutsch gesprochen?

Ja

☐

Nein

☐

Gehe zu **10**

7 Welche Sprache ist das?

Italienisch ☐

Polnisch ☐

Russisch ☐

Türkisch ☐

Eine andere Sprache ☐

Bitte gib an, welche:

8 Denke an die Sprache, die du gerade angekreuzt hast. Wie gut kannst du deiner Meinung nach...

	Gar nicht	Nicht gut	Gut	Sehr gut	Exzellent
... diese Sprache sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... diese Sprache schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 Wie oft machst du die folgenden Dinge in dieser Sprache?

	Immer	Oft	Manchmal	Nie
Mit deiner Familie reden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Freunden reden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Schule

10 Wenn es nach deinen Wünschen geht, welchen höchsten Abschluss würdest du gerne einmal erreichen?

- Keinen Abschluss ☐
- Hauptschulabschluss ☐
- Realschulabschluss ☐
- Abitur ☐
- Universitätsabschluss ☐
- Weiß nicht ☐

11 Und was denkst du: Welchen höchsten Abschluss wirst du tatsächlich einmal erreichen?

- Keinen Abschluss ☐
- Hauptschulabschluss ☐
- Realschulabschluss ☐
- Abitur ☐
- Universitätsabschluss ☐
- Weiß nicht ☐

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

- 12** Gab es an der Schule, die du im letzten Schuljahr besucht hast (als du in der 9. Klasse warst) ein Kurssystem oder getrennten Unterricht von Schülern, die unterschiedlich gut sind (zum Beispiel A- und B-Kurse oder Hauptschul- und Realschulklassen)?

Ja ☐

Nein ☐ → Gehe zu **14**

- 13** Welche Kurse oder Klassen hast du im letzten Schuljahr in den folgenden Fächern besucht?

Mathe:

Deutsch:

Englisch:

- 14** Welche Noten hast du im letzten Schulzeugnis in den folgenden Fächern bekommen?

Mathe:

Deutsch:

Englisch:

- 15** Wie sehr stimmst du den einzelnen Aussagen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Für einen guten Beruf ist ein Universitätsabschluss sehr wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vollzeit zu arbeiten ist genauso gut wie ein besserer Schulabschluss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Ausländer in Deutschland braucht einen Universitätsabschluss, um einen guten Beruf zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um den Bildungsabschluss zu bekommen, den ich will, wäre ich bereit, in einen anderen Teil von Deutschland zu ziehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wäre bereit zu studieren, auch wenn das heißt, dass ich für ein paar Jahre weniger Geld zum Leben habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragen über deine Zukunftspläne

16 Was planst du, nach dem Sommer zu machen? Bitte kreuze nur ein Kästchen an.

- Weiter zur Schule gehen und den
Realschulabschluss machen ☐
- Weiter zur Schule gehen und
das (Fach-)Abitur machen ☐
- Ein Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) /
Ausbildungsvorbereitungsjahr (AVJ) /
Berufsgrundschuljahr (BGJ) ☐
- Vollzeit arbeiten ☐
- Eine Ausbildung ☐
- Ein Praktikum ☐
- Etwas anderes ☐ →
- Weiß nicht ☐

Bitte gib an, was:

17 In welchem Beruf möchtest du später einmal arbeiten? Bitte nenne nur einen Beruf und schreibe die genaue Berufsbezeichnung auf.

Weiß nicht ☐

18 Wie wichtig sind dir die folgenden Dinge für einen zukünftigen Beruf?

	Sehr wichtig	Ziemlich wichtig	Nicht sehr wichtig	Überhaupt nicht wichtig
Dass ich ein hohes Einkommen habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass ich anderen Menschen helfen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass ich nachdenken und Probleme lösen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass das Risiko niedrig ist, einmal arbeitslos zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass ich kreativ sein kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Gefühle und Einstellungen

19 Wie sehr fühlst du dich als Deutsche(r)?

- Sehr ☐
- Ziemlich ☐
- Nicht so sehr ☐
- Überhaupt nicht ☐

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

20 Manche Menschen fühlen sich auch anderen Gruppen zugehörig. Wenn das auf dich zutrifft, welcher der folgenden Gruppen fühlst du dich zugehörig? Bitte kreuze alles an, was zutrifft.

Keiner anderen Gruppe

☐

Gehe zu **23**

Italienisch

☐

Polnisch

☐

Russisch

☐

Türkisch

☐

Einer anderen Gruppe

☐

Bitte gib an, welcher:

21 Wie sehr fühlst du dich dieser Gruppe zugehörig? (Wenn du dich mehr als einer dieser Gruppen zugehörig fühlst, beantworte die Frage bitte für die Gruppe, der du dich am meisten zugehörig fühlst.)

Sehr

☐

Ziemlich

☐

Nicht so sehr

☐

Überhaupt nicht

☐

22 Wie wichtig ist es für dich persönlich, die Bräuche und Traditionen dieser Gruppe zu bewahren?

Sehr wichtig

☐

Ziemlich wichtig

☐

Nicht sehr wichtig

☐

Überhaupt nicht wichtig

☐

23 Welcher Religion gehörst du an?

Keiner Religion

☐

Buddhismus

☐

Christentum: Katholisch

☐

Christentum: Evangelisch

☐

Hinduismus

☐

Islam

☐

Judentum

☐

Einer anderen Religion

☐

Bitte gib an, welcher:

24 Wie wichtig ist Religion für dich?

Sehr wichtig

☐

Ziemlich wichtig

☐

Nicht sehr wichtig

☐

Überhaupt nicht wichtig

☐

25 Wie oft besuchst du eine religiöse Begegnungsstätte (zum Beispiel eine Kirche, eine Moschee, eine Synagoge oder einen Tempel)?

- Nie ☐
- Gelegentlich (aber seltener als 1 mal im Monat) ☐
- Mindestens 1 mal im Monat ☐
- Mindestens 1 mal pro Woche ☐
- Jeden Tag ☐

26 Wie oft betest du?

- Nie ☐
- Gelegentlich (aber seltener als 1 mal im Monat) ☐
- Mindestens 1 mal im Monat ☐
- Mindestens 1 mal pro Woche ☐
- 1 bis 4 mal am Tag ☐
- 5 mal am Tag und häufiger ☐

27 Wie sehr stimmst du den einzelnen Aussagen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Deutsche sollten alles tun, was sie können, um ihre Bräuche und Traditionen zu bewahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausländer sollten sich der deutschen Gesellschaft anpassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche sollten offen für die Bräuche und Traditionen von Ausländern sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausländer sollten alles tun, was sie können, um ihre Bräuche und Traditionen zu bewahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28 Wer sollte in einer Familie die folgenden Dinge machen?

	Hauptsächlich der Mann	Hauptsächlich die Frau	Beide ungefähr gleich
Auf die Kinder aufpassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geld verdienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saubermachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Freizeitaktivitäten

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

29 Hast du einen Nebenjob (zum Beispiel Zeitungen austragen, deinen Eltern in ihrem Geschäft helfen oder Babysitten)?

Ja ☐

Nein ☐ → Gehe zu **33**

30 Wie viele Stunden arbeitest du bei diesem Nebenjob in einer normalen Woche (mit den Wochenenden)?

Anzahl der Stunden:

31 Ist das ein Job, bei dem du deinen Eltern in ihrem Geschäft hilfst?

Ja ☐

Nein ☐

32 Wie viel Geld verdienst du bei diesem Nebenjob ungefähr pro Monat?

Betrag in Euro:

33 Bekommst du Taschengeld von deinen Eltern?

Ja, jede Woche ☐ → Euro

Ja, jeden Monat ☐ → Euro

Ja, gelegentlich ☐

Nein ☐

34 Wie oft...

	Jeden Tag	Einmal oder mehrmals die Woche	Einmal oder mehrmals im Monat	Seltener	Nie
--	-----------	---	--	----------	-----

... isst du eine warme Mahlzeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

... trinkst du Alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

... machst du Sport oder gehst ins Fitnessstudio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

... rauchst du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

... frühstückst du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

... nimmst du Drogen wie zum Beispiel Gras, Pilze oder Ecstasy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

35

Hast du in den letzten 3 Monaten die folgenden Dinge getan? Deine Antworten bleiben geheim.

	Ja	Nein
Mit Absicht Dinge kaputt gemacht, die dir nicht gehörten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etwas aus einem Laden oder von einer anderen Person geklaut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Messer oder eine Waffe getragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dich sehr betrunken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Familie

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

36

Die folgenden Fragen sind über deine leibliche Mutter. Wenn sie nicht mehr lebt oder wenn du keinen Kontakt zu ihr hast, beantworte die Fragen bitte so gut du kannst.

In welchem Land ist deine leibliche Mutter geboren?

Deutschland	<input type="checkbox"/>	→	Gehe zu	38
Italien	<input type="checkbox"/>			
Polen	<input type="checkbox"/>			
Russland	<input type="checkbox"/>			
Türkei	<input type="checkbox"/>			
Einem anderen Land	<input type="checkbox"/>	→	Bitte gib an, wo:	<div></div>

Ich weiß nicht, in welchem Land ☐ → Gehe zu **38**

37

Hast du dieses Land in den letzten 12 Monaten besucht?

Ja, zweimal und häufiger	<input type="checkbox"/>
Ja, einmal	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

- 38** Die folgenden Fragen sind über deinen leiblichen Vater. Wenn er nicht mehr lebt oder wenn du keinen Kontakt zu ihm hast, beantworte die Fragen bitte so gut du kannst.

In welchem Land ist dein leiblicher Vater geboren?

Im selben Land wie meine Mutter ☐ → Gehe zu **40**

Deutschland ☐ → Gehe zu **40**

Italien ☐

Polen ☐

Russland ☐

Türkei ☐

Einem anderen Land ☐ → Bitte gib an, wo:

Ich weiß nicht, in welchem Land ☐ → Gehe zu **40**

- 39** Hast du dieses Land in den letzten 12 Monaten besucht?

Ja, zweimal und häufiger ☐

Ja, einmal ☐

Nein ☐

- 40** Wie oft kommt es im Allgemeinen vor, dass deine Mutter und/oder dein Vater die folgenden Dinge mit dir macht/machen?

	Jeden Tag	Einmal oder mehrmals die Woche	Einmal oder mehrmals im Monat	Seltener	Nie
--	-----------	---	--	----------	-----

Mit dir über politische und soziale Themen reden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Mit dir über Bücher, Filme oder Fernsehsendungen reden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Zeit damit verbringen, um einfach nur mit dir zu reden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Deine Freunde

41 Denke an alle deine Freunde. Wie viele deiner Freunde haben eine...
(Bitte setze in jeder Zeile ein Kreuz.)

	Fast alle oder alle	Viele	Ungefähr die Hälfte	Ein paar	Keiner oder sehr wenige
... deutsche Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... italienische Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... polnische Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... russische Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... türkische Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... andere Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

42 Hast du einen festen Freund/eine feste Freundin?

Ja ☐

Nein ☐ → Gehe zu **44**

43 Welche Herkunft hat er/sie?

Deutsch ☐

Italienisch ☐

Polnisch ☐

Russisch ☐

Türkisch ☐

Andere Herkunft ☐ → Bitte gib an, welche:

44 Wie oft redest du...
(Bitte setze in jeder Zeile ein Kreuz.)

	Jeden Tag	Einmal oder mehrmals die Woche	Einmal oder mehrmals im Monat	Seltener	Nie	Ich kenne keine Personen dieser Herkunft.
... mit Personen deutscher Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Personen italienischer Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Personen polnischer Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Personen russischer Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Personen türkischer Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Personen einer anderen Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Einstellungen und deine Gesundheit

45 Auf einer Skala von 1 bis 10, wobei 1 sehr unzufrieden und 10 sehr zufrieden bedeutet, wie zufrieden bist du...

	Sehr unzufrieden								Sehr zufrieden	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... mit deinem Leben allgemein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit deiner momentanen Situation (Schule, Ausbildung, Arbeiten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46 Wie oft hattest du in den letzten 6 Monaten...

	Jeden Tag	Einmal oder mehrmals die Woche	Einmal oder mehrmals im Monat	Seltener	Nie
... Kopfschmerzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Bauchschmerzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Probleme beim Einschlafen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47 Wie sehr stimmst du den einzelnen Aussagen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Ich habe Probleme, mich zu konzentrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann meine Zukunft beeinflussen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann meine Pläne verwirklichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine aktuelle Situation

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

48 Besuchst du momentan die Schule, die du im letzten Schuljahr (als du in der 9. Klasse warst) besucht hast?

Ja, ich besuche die gleiche Schule. ☐

Nein, ich besuche eine andere Schule. ☐ → Gehe zu **50**

Nein, ich besuche keine Schule mehr. ☐ → Gehe zu **57**

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

49 In welche Klasse gehst du zurzeit?

9. Klasse	<input type="checkbox"/>	
10. Klasse	<input type="checkbox"/>	
11. Klasse	<input type="checkbox"/>	
Keine Klasse	<input type="checkbox"/>	
Eine andere Klasse	<input type="checkbox"/>	

Bitte gib an, welche:

Gehe zu 55

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

50 Hast du im letzten Schuljahr einen Schulabschluss gemacht?

Nein, ich habe im letzten Schuljahr keinen Abschluss gemacht.	<input type="checkbox"/>	
Ja, einen Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	
Ja, einen Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>	
Ja, einen anderen Abschluss	<input type="checkbox"/>	

Bitte gib an, welchen:

Gehe zu 52

51 Weshalb hast du die Schule gewechselt?

Ich bin auf eine andere Schulform gewechselt (z.B. von der Realschule auf das Gymnasium).	<input type="checkbox"/>	
Ich bin umgezogen.	<input type="checkbox"/>	
Ich hatte Probleme mit Lehrern oder Schülern an meiner alten Schule.	<input type="checkbox"/>	
Aus einem anderen Grund	<input type="checkbox"/>	

Bitte gib an, welchen:

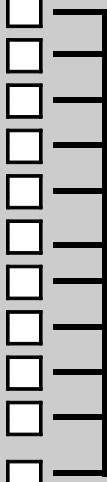
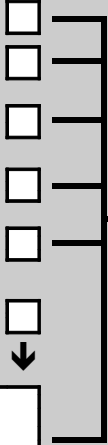
52 In welche Klasse gehst du zurzeit?

9. Klasse	<input type="checkbox"/>	
10. Klasse	<input type="checkbox"/>	
11. Klasse	<input type="checkbox"/>	
Keine Klasse	<input type="checkbox"/>	
Eine andere Klasse	<input type="checkbox"/>	

Bitte gib an, welche:

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

53 Welche Schulform besuchst du momentan?

Hauptschule	<input type="checkbox"/>		
Realschule	<input type="checkbox"/>		
Gymnasium	<input type="checkbox"/>		
Fachoberschule	<input type="checkbox"/>		
Mittelschule	<input type="checkbox"/>		
Regelschule	<input type="checkbox"/>		
Sekundarschule	<input type="checkbox"/>		
Haupt-Realschule	<input type="checkbox"/>		
Förderschule	<input type="checkbox"/>		
Waldorfschule	<input type="checkbox"/>		
Integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/>		
Kooperative Gesamtschule	<input type="checkbox"/>		
Berufsschule	<input type="checkbox"/>		
Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>		
Höhere Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>		
Handelsschule	<input type="checkbox"/>		
Höhere Handelsschule	<input type="checkbox"/>		
Eine andere Schule	<input type="checkbox"/>		
Bitte gib an, welche:		<div><input type="text"/></div>	

54 Welchen Zweig der kooperativen Gesamtschule besuchst du?

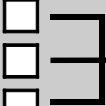
Hauptschulzweig	<input type="checkbox"/>
Realschulzweig	<input type="checkbox"/>
Gymnasialzweig	<input type="checkbox"/>

55 Wie gut bist du in den folgenden Fächern?

	Sehr gut	Ziemlich gut	OK	Nicht so gut	Überhaupt nicht gut
Mathe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

56 Planst du, am Ende dieses Schuljahres einen Abschluss zu machen?

Ja, einen Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	
Ja, einen Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>	
Nein	<input type="checkbox"/>	

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

57 Hast du im letzten Schuljahr einen Schulabschluss gemacht?

Nein, ich habe im letzten Schuljahr
keinen Abschluss gemacht. ☐

Ja, einen Hauptschulabschluss ☐

Ja, einen Realschulabschluss ☐

Ja, einen anderen Abschluss ☐

Bitte gib an, welchen:

Gehe zu **59**

58 Weshalb hast du die Schule ohne einen Abschluss verlassen?

Wegen schlechter Noten oder nicht
bestandener Abschlussprüfungen ☐

Weil ich keine Lust auf Schule hatte ☐

Wegen Problemen mit Lehrern
oder anderen Schülern ☐

Weil ich häufig den Unterricht geschwänzt habe ☐

Wegen gesundheitlicher Probleme ☐

Wegen Alkohol- oder Drogenproblemen ☐

Aus familiären oder persönlichen Gründen ☐

Weil ich lieber arbeite ☐

Aus finanziellen Gründen ☐

Aus einem anderen Grund ☐

→ Bitte gib an, welchen:

Aus keinem bestimmten Grund ☐

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

59 Was machst du zurzeit?

Ausbildung oder Lehre mit Betrieb ☐

Ausbildung oder Lehre ohne Betrieb
(nur schulische Ausbildung) ☐

Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) /
Ausbildungsvorbereitungsjahr (AVJ) /
Berufsgrundschuljahr (BGJ) ☐

→ Gehe zu **66**

Arbeiten ☐

→ Gehe zu **70**

Praktikum ☐

Nichts ☐

Etwas anderes ☐

Gehe zu **84**

Bitte gib an, was:

60 Für welchen Beruf wirst du ausgebildet? Bitte nenne die genaue Bezeichnung.

61 Wie lange dauert deine Ausbildung insgesamt?

1 bis 1,5 Jahre ☐

2 bis 2,5 Jahre ☐

3 bis 3,5 Jahre ☐

4 Jahre ☐

Mehr als 4 Jahre ☐

Andere Dauer ☐ →

Bitte gib an, welche:

62 Wie sicher bist du dir, dass du deine Ausbildung abschließen wirst?

Sehr sicher ☐

Sicher ☐

Möglich ☐

Unwahrscheinlich ☐

Ausgeschlossen ☐

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

63 Erwirbst du gleichzeitig mit deiner Ausbildung einen Schulabschluss?

Ja ☐

Nein ☐ →

Gehe zu 65

64 Welcher Schulabschluss ist das?

Hauptschulabschluss ☐

Realschulabschluss ☐

Fachabitur ☐

Abitur ☐

Ein anderer Abschluss ☐ →

Bitte gib an, welchen:

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

- 65** Wie hoch ist dein monatliches Nettoeinkommen (nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsabgaben)? Bitte verwende die unten angegebenen Kategorien. Wenn du den genauen Betrag nicht kennst, versuche bitte, so gut wie möglich zu antworten.

Bis zu 200 Euro	<input type="checkbox"/>		1201 bis 1400 Euro	<input type="checkbox"/>	
201 bis 400 Euro	<input type="checkbox"/>		1401 bis 1600 Euro	<input type="checkbox"/>	
401 bis 600 Euro	<input type="checkbox"/>		1601 bis 1800 Euro	<input type="checkbox"/>	
601 bis 800 Euro	<input type="checkbox"/>		1801 bis 2000 Euro	<input type="checkbox"/>	
801 bis 1000 Euro	<input type="checkbox"/>		Mehr als 2000 Euro	<input type="checkbox"/>	
1001 bis 1200 Euro	<input type="checkbox"/>		Das möchte ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>	
Gehe zum Ende (letzte Seite)			Gehe zum Ende (letzte Seite)		

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

- 66** Was ist der hauptsächliche Grund dafür, dass du eine Berufsvorbereitung machst?

Um meinen Schulabschluss zu erwerben oder zu verbessern	<input type="checkbox"/>		→ Gehe zu 69
Weil ich keine Ausbildungs- oder Lehrstelle gefunden habe	<input type="checkbox"/>		
Weil ich praktische Erfahrungen sammeln und weiterführende Qualifikationen erwerben möchte	<input type="checkbox"/>		
Weil meine Schulpflicht noch nicht beendet ist	<input type="checkbox"/>		
Weil ich noch keine Zukunftsvorstellungen habe	<input type="checkbox"/>		
Aus einem anderen Grund	<input type="checkbox"/>	Gehe zum Ende (letzte Seite)	
Bitte gib an, welchen:	<input type="text"/>		

- 67** In welchem Beruf möchtest du dich ausbilden lassen? Bitte nenne die genaue Bezeichnung.

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

- 68** Wie viele Bewerbungen hast du schon abgesendet?

Anzahl:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Gehe zum Ende (letzte Seite)
Ich habe noch keine Bewerbung abgesendet.	<input type="checkbox"/>			

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

69 Welcher Abschluss ist das?

Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	
Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>	
Fachabitur	<input type="checkbox"/>	
Abitur	<input type="checkbox"/>	
Ein anderer Abschluss	<input type="checkbox"/>	

Bitte gib an, welchen:

Gehe zum **Ende (letzte Seite)**

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

70 Hast du aktiv nach einer Ausbildungsstelle gesucht, seitdem du die Schule verlassen hast?

Ja ☐

Nein ☐ → Gehe zu **73**

71 In welchem Beruf möchtest du dich ausbilden lassen? Bitte nenne die genaue Bezeichnung.

72 Wie viele Bewerbungen hast du schon abgesendet?

Anzahl:

Ich habe noch keine Bewerbung abgesendet. ☐

73 Welchen Beruf oder Job hast du im Moment? Bitte gib die genaue Bezeichnung an.

74 Wie hoch ist dein monatliches Nettoeinkommen (nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsabgaben)? Bitte verwende die unten angegebenen Kategorien. Wenn du den genauen Betrag nicht kennst, versuche bitte, so gut wie möglich zu antworten.

Bis zu 200 Euro	<input type="checkbox"/>	1201 bis 1400 Euro	<input type="checkbox"/>
201 bis 400 Euro	<input type="checkbox"/>	1401 bis 1600 Euro	<input type="checkbox"/>
401 bis 600 Euro	<input type="checkbox"/>	1601 bis 1800 Euro	<input type="checkbox"/>
601 bis 800 Euro	<input type="checkbox"/>	1801 bis 2000 Euro	<input type="checkbox"/>
801 bis 1000 Euro	<input type="checkbox"/>	Mehr als 2000 Euro	<input type="checkbox"/>
1001 bis 1200 Euro	<input type="checkbox"/>	Das möchte ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>

75 Wie viele Stunden arbeitest du pro Woche in diesem Job oder Beruf?

Anzahl der Stunden:

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

76 Hast du einen Arbeitsvertrag für diesen Beruf?

Ja ☐

Nein ☐ → Gehe zu **78**

77 Ist dein Vertrag ein unbefristeter, ein befristeter oder ein temporärer Vertrag für Saisonarbeit?

Unbefristeter Vertrag ☐

Befristeter Vertrag ☐

Temporärer Vertrag für Saisonarbeit ☐

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

78 Wie hast du diese Stelle gefunden?

Durch eine Bewerbung auf eine Stellenanzeige ☐

Durch meine Eltern ☐

Durch meine Geschwister ☐

Durch andere Familienmitglieder ☐

Durch Freunde ☐

Durch Bekannte ☐

Durch die Arbeitsagentur ☐

Durch die Schule oder Berufsschule ☐

Durch Initiativbewerbung ☐

Durch ein Praktikum ☐

Durch das Internet ☐

Durch die Zeitung ☐

Durch etwas anderes ☐

Bitte gib an, durch was:

Gehe zu **80**

Gehe zu **80**

79 Welche Herkunft hat diese Person oder welche Herkunft haben diese Personen?

Deutsch ☐

Italienisch ☐

Polnisch ☐

Russisch ☐

Türkisch ☐

Andere Herkunft ☐ → Bitte gib an, welche:

80 Wann hast du mit dieser Stelle begonnen? Bitte nenne den Monat und das Jahr.

Monat		Jahr			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

81 Ist das deine erste Arbeitsstelle, seitdem du die Schule verlassen hast?

Ja ☐ → Gehe zum **Ende (letzte Seite)**
Nein ☐

82 Wie viele Arbeitsstellen hattest du, seitdem du die Schule verlassen hast?

Anzahl:

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

83 Was war dein erster Beruf oder Job? Bitte gib die genaue Bezeichnung an.

→ Gehe zum **Ende (letzte Seite)**

Achtung: Denke daran, auf den „Gehe-zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

84 Hast du aktiv nach einer Ausbildungs- oder Arbeitsstelle gesucht, seitdem du die Schule verlassen hast?

Ja ☐
Nein ☐ → Gehe zum **Ende (letzte Seite)**

85 In welchem Beruf möchtest du dich ausbilden lassen? Bitte nenne die genaue Bezeichnung.

86 Wie viele Bewerbungen hast du schon abgesendet?

Anzahl:

Ich habe noch keine Bewerbung abgesendet. ☐

Ende

Du hast es geschafft! Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!

Hier kannst du uns deine Meinung zum Fragebogen schreiben: