

# Jugend in Europa

Schülerfragebogen  
(Alle Angaben sind freiwillig.)



## 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Robert Pattinson	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paris Hilton	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
Hip Hop	<input checked="" type="checkbox"/>
Andere Musik	<input type="checkbox"/>

**B6** Was ist deine Lieblingssportart?

Basketball

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





Bitte warte auf weitere Anweisungen!  
Blättere nicht zur nächsten Seite,  
bis du dazu aufgefordert wirst!

## Fragen über dich

**1** Bist du männlich oder weiblich?

Männlich ☐

Weiblich ☐

**2** Wie alt bist du?

14 Jahre alt ☐

15 Jahre alt ☐

16 Jahre alt ☐

17 Jahre alt ☐

18 Jahre alt ☐

19 Jahre alt ☐

*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:

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

**5** Hast du einen so genannten Migrationshintergrund? (Das heißt, ist deine Mutter oder dein Vater oder jemand von deinen Großeltern im Ausland geboren und später nach Deutschland gekommen?)

Ja ☐

Nein ☐ → Gehe zu **10**

**6 Welchen Migrationshintergrund hast du?**

Italienisch ☐

Polnisch ☐

Russisch ☐

Türkisch ☐

Einen anderen Migrationshintergrund ☐

→ Bitte gib an, welchen:

**7 Denke an das Land, auf das sich dein Migrationshintergrund bezieht. Wie sehr interessierst du dich für die Politik dieses Landes?**

Sehr ☐

Ziemlich ☐

Etwas ☐

Wenig ☐

Sehr wenig oder gar nicht ☐

**8 Hast du dieses Land, auf das sich dein Migrationshintergrund bezieht, in den letzten 12 Monaten besucht?**

Ja, zweimal und häufiger ☐

Ja, einmal ☐

Nein ☐

**9 Wie viel weißt du über...**

Sehr viel    Viel    Etwas    Wenig    Sehr wenig oder nichts

... die Politik dieses Landes? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

... die Geschichte dieses Landes? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

**10 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.*

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

Ja ☐

Nein ☐

→ Gehe zu **15**

**12 Welche Sprache ist das?**Italienisch ☐Polnisch ☐Russisch ☐Türkisch ☐Eine andere Sprache ☐

Bitte gib an, welche:

**13 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"/>

**14 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

**15** Welches Schulfach magst du am meisten?

**16** Wie oft...

	Jeden Tag	Einmal oder mehrmals die Woche	Einmal oder mehrmals im Monat	Seltener	Nie
... hast du Streit mit einem Lehrer/einer Lehrerin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wirst du in der Schule bestraft (zum Beispiel Nachsitzen, aus dem Unterricht fliegen oder Strafarbeiten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... schwänzt du eine Schulstunde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... kommst du zu spät zur Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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

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

**19** Welchen höchsten Abschluss wollen deine Eltern für dich?

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

## 20 Denkst du, du würdest...

	Ja, auf jeden Fall	Ja, wahr- scheinlich	Möglich	Nein, wahr- scheinlich nicht	Nein, auf keinen Fall
... an der Hauptschule erfolgreich sein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an der Realschule erfolgreich sein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... am Gymnasium erfolgreich sein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an der Universität erfolgreich sein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 21 Wie sehr stimmst du den einzelnen Aussagen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme über- haupt nicht zu
Ich bin mir sicher, dass ich in der Schule gut sein kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mag es nicht, dass ich zur Schule gehen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mir sicher, dass ich in der Schule gute Noten bekommen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gebe mir sehr viel Mühe für die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hasse die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schüler, die fleißig lernen, sind uncool.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 22 Wie gut bist du in den folgenden Fächern?

	Sehr gut	Ziemlich gut	OK	Nicht so gut	Über- haupt 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.

## 23 Gibt es in deiner Schule 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 **25**

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

Mathe:

Deutsch:

Englisch:

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

Mathe:

Deutsch:

Englisch:

**26** Nimmst du außerhalb der Schule Nachhilfe, um deine Noten zu verbessern?

Nein

☐

Ja, aber nicht jede Woche

☐

Ja, jede Woche

☐

**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 über- haupt 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"/>

**28** Wie viele Gedanken hast du dir schon über deine zukünftige Bildung oder Ausbildung gemacht?

Sehr viele

☐

Ein paar

☐

Nicht sehr viele

☐

Überhaupt keine

☐

**29**

Wie wichtig ist es, in deinem Alter sorgfältig über die zukünftige Bildung oder Ausbildung nachzudenken?

Sehr wichtig

☐

Ziemlich wichtig

☐

Nicht so wichtig

☐

Überhaupt nicht wichtig

☐**30**

Woher hast du Informationen über deine zukünftige Bildung und Ausbildung bekommen?

Kreuze bitte alles an, was auf dich zutrifft.

Ich habe keine Informationen bekommen

☐

Von meinen Eltern

☐

Von meinen Geschwistern

☐

Von anderen Familienmitgliedern

☐

Von meinen Klassenkameraden

☐

Von anderen Freunden

☐

Bei einem Praktikum

☐

Bei der Berufsberatung

☐

Von meinen Lehrern

☐

Aus dem Internet

☐

Aus Zeitungen

☐

Bei einem Jobcenter oder Arbeitsamt

☐

Bei einem Tag der offenen Tür

☐

Woanders

☐

Bitte gib an, woher:

## Fragen über deine Zukunftspläne

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

- Ja, einen Hauptschulabschluss ☐
- Ja, einen Realschulabschluss ☐
- Nein ☐

**32** Was planst du, nach Beendigung dieses Schuljahres (nach den Sommerferien) 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 ☐

**33** Hast du dich schon für eine Arbeits-, Ausbildungs- oder Praktikumsstelle beworben?

- Ja, und ich habe schon eine Arbeits-,  
Ausbildungs- oder Praktikumsstelle ☐
- Ja, ich habe mich schon beworben,  
habe aber noch keine Arbeits-,  
Ausbildungs- oder Praktikumsstelle ☐
- Nein ☐

Etwas anderes ☐



Bitte gib an, was:

Weiß nicht ☐

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

Weiß nicht ☐

**35** 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

**36** 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.*

**37** 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 **40**
- Italienisch ☐
- Polnisch ☐
- Russisch ☐
- Türkisch ☐
- Einer anderen Gruppe ☐ → Bitte gib an, welcher:

**38** 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 ☐

**39** 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 ☐

**40 Welcher Religion gehörst du an?**

- Keiner Religion ☐
- Buddhismus ☐
- Christentum: Katholisch ☐
- Christentum: Evangelisch ☐
- Hinduismus ☐
- Islam ☐
- Judentum ☐
- Einer anderen Religion ☐



Bitte gib an, welcher:

**41 Wie wichtig ist Religion für dich?**

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

**42 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 ☐

**43 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 ☐



44

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

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme über- haupt 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"/>

45

Wer sollte in einer Familie die folgenden Dinge machen?

	Haupt- sächlich der Mann	Haupt- sächlich 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

**46** Wie oft machst du die folgenden Dinge in deiner Freizeit?

	Jeden Tag	Einmal oder mehrmals die Woche	Einmal oder mehrmals im Monat	Seltener	Nie
Verwandte besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgehen in eine Kneipe, Bar, Disko oder auf eine Party	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Buch lesen (keins für die Schule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeit in einem Verein (einem Sport-, Musik-, Theater- oder einem anderen Verein) verbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf ein Konzert oder Tanzen gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In ein Museum gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitung lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**47** Stell dir vor, dir bietet jemand heute 50 Euro oder 100 Euro in einem Jahr. Was würdest du wählen?

50 Euro heute ☐

100 Euro in einem Jahr ☐

Weiß nicht ☐

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

**48** Arbeitest du normalerweise neben der Schule (zum Beispiel Zeitungen austragen, deinen Eltern in ihrem Geschäft helfen oder Babysitten)?

Ja ☐

Nein ☐ → Gehe zu **51**

**49** Wie viele Stunden arbeitest du in einer normalen Schulwoche (mit den Wochenenden)?

Anzahl der Stunden:

**50** Wie viel Geld verdienst du bei der Arbeit ungefähr pro Monat?

Betrag in Euro:

51

Wie oft kannst du bei Unternehmungen mit deinen Freunden nicht dabei sein, weil du es dir nicht leisten kannst?

Immer ☐  
 Oft ☐  
 Manchmal ☐  
 Nie ☐

52

Wenn du bis morgen plötzlich 100 Euro brauchst, würdest du es schaffen, das Geld aufzutreiben?

Ja ☐  
 Nein ☐  
 Weiß nicht ☐

53

Wie sehr interessierst du dich für deutsche Politik?

Sehr ☐  
 Ziemlich ☐  
 Etwas ☐  
 Ein wenig ☐  
 Sehr wenig oder gar nicht ☐

54

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"/>

55

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"/>

56

Wie viel weißt du über...

	Sehr viel	Viel	Etwas	Wenig	Sehr wenig oder nichts
... die deutsche Politik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die deutsche Geschichte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Deine Freunde

**57** 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.*

**58** Hast du einen festen Freund/eine feste Freundin?

Ja ☐

Nein ☐ → Gehe zu **63**

**59** Geht er/sie auf deine Schule?

Ja, in meine Klasse ☐

Ja, aber in eine andere Klasse ☐

Nein, auf eine andere Schule ☐

Nein, er/sie hat die Schule beendet ☐

**60** Auf was für eine Schule geht er/sie? (Wenn er/sie nicht mehr zur Schule geht: Auf was für eine Schule ist er/sie gegangen?)

Förderschule ☐

Hauptschule ☐

Realschule ☐

Gymnasium ☐

Gesamtschule ☐

Weiß nicht ☐



## Deine Einstellungen und deine Gesundheit

**64** 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 der Schule 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"/>	

**65** Wie oft treffen die einzelnen Aussagen auf dich zu?

	Trifft oft zu	Trifft manchmal zu	Trifft selten zu	Trifft nie zu
Ich mache mir viele Sorgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde leicht wütend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich traurig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich wertlos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich handle ohne nachzudenken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**66** Wie gut ist deine Gesundheit im Vergleich zu anderen Jugendlichen in deinem Alter?

Sehr gut	<input type="checkbox"/>
Gut	<input type="checkbox"/>
Etwa dieselbe	<input type="checkbox"/>
Schlecht	<input type="checkbox"/>
Sehr schlecht	<input type="checkbox"/>

**67** 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"/>

**68** Wann gehst du am Abend vor einem normalen Schultag ins Bett?

Uhrzeit:   :

**69** Und wann stehst du am Morgen eines normalen Schultages auf?

Uhrzeit:   :

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

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme über- haupt 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 Interessen

**71** Wer ist dein Lieblingssänger/deine Lieblingssängerin oder deine Lieblingsband?

**72** Aus welchem Land kommt dieser Sänger/diese Sängerin oder diese Band?

**73** Wer ist dein Lieblingsschauspieler/deine Lieblingsschauspielerin?

**74** Aus welchem Land kommt dieser Schauspieler/diese Schauspielerin?

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

**75** Wie sehr interessierst du dich für Fußball?

Sehr ☐

Ziemlich ☐

Etwas ☐

Nicht so sehr ☐

Sehr wenig oder gar nicht ☐

→ Gehe zu **78**

**76** Welchen Fußballverein magst du am meisten?

**77** Aus welchem Land kommt dieser Verein?

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

**78** Welchen Sport magst du außer Fußball am meisten?

Keinen anderen Sport

☐

Gehe zu **81**

**79** Wer ist dein Lieblingssportler/deine Lieblingssportlerin in der Sportart, die du gerade aufgeschrieben hast?

**80** Aus welchem Land kommt dieser Sportler/diese Sportlerin?

**81** Welche Fernsehsendung magst du am meisten?

**82** Wie heißt dein Lieblingsbuch?



Bitte lege deinen Stift zur Seite und  
warte auf weitere Anweisungen!  
Blättere nicht zur nächsten Seite,  
bis du dazu aufgefordert wirst!



## Fragen über deine Klassenkameraden

In diesem Teil der Befragung benutzen wir eine Liste, bei der jeder von deinen Klassenkameraden eine Zahl zugeordnet bekommt.

Wir stellen ein paar Fragen über deine Klassenkameraden und möchten, dass du die Zahlen der Schüler in die freien Felder schreibst, auf die die Fragen zutreffen.

Beispiel:

**B1** Mit welchen Klassenkameraden verbringst du manchmal zusammen deine Pausen?

3, 8, 12

Bitte schreibe immer nur Zahlen auf; gehe sicher, dass du keine Namen aufschreibst. Wie du siehst, darfst du auch mehr als eine Zahl aufschreiben. Bitte gehe sicher, dass du immer ein Komma nach jeder Zahl setzt.

Wenn ein Satz auf keinen Schüler zutrifft, schreibe ein großes X in das leere Feld.

Beispiel:

**B2** Mit welchen Schülern bist du einmal zu einem Konzert oder einem Gig gegangen?

X

**83**

Wer sind deine besten Freunde in der Klasse?

Hier darfst du bis zu 5 Zahlen aufschreiben.

**84**

Wer ist dein bester Freund/deine beste Freundin in der Klasse?

Hier darfst du nur eine Zahl aufschreiben.

**85**

Wer sind die beliebtesten Schüler in dieser Klasse?

Hier darfst du bis zu 5 Zahlen aufschreiben.

**86**

Mit wem verbringst du oft deine Zeit außerhalb der Schule?

Hier darfst du so viele Zahlen aufschreiben, wie du willst.

**87**

Mit wem machst du manchmal deine Hausaufgaben?

Hier darfst du so viele Zahlen aufschreiben, wie du willst.

