



Fragebogen für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 5

www.projekt-steg.de

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

die Schule, die du besuchst, ist etwas Besonderes. Sie ist eine Ganztagschule oder will eine Ganztagschule werden, an der man auch am Nachmittag noch an bestimmten Dingen teilnehmen kann. Überall in Deutschland werden in diesen Tagen an ausgewählten Ganztagschulen Fragebögen ausgeteilt. Heute auch an deiner Schule und in deiner Klasse. Die Fragebögen gehören zu einer Studie, die sich damit beschäftigt, wie es Schülerinnen und Schülern beim Lernen geht und wie sie sich in ihrer Schule und im Unterricht fühlen. In dieser Studie bekommen auch die Eltern und die Lehrer einen Fragebogen. Erwachsene sehen die Schule aber oft anders als Kinder und Jugendliche – und deshalb sind uns deine persönliche Meinung und deine Erfahrungen mit der Schule ganz besonders wichtig. Diese erfahren wir natürlich nur, wenn du alle Fragen, so gut es geht, ausfüllst und beantwortest. Also lass bitte keine Frage aus. Wir versprechen dir, dass das, was du antwortest, niemand erfährt – weder deine Lehrer noch deine Eltern.

Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig und es entstehen dir und deinen Eltern keine Nachteile, wenn du ihn nicht ausfüllst oder einzelne Fragen nicht beantwortest. Wir würden uns trotzdem freuen, wenn du mitmachst, denn nur wenn alle mitmachen, erfahren wir, wie es den Schülerinnen und Schülern in der Schule wirklich geht.

Wie der Fragebogen auszufüllen ist:


Das Ausfüllen des Fragebogens ist ganz einfach. Meistens musst du als Antwort auf die Fragen nur Kästchen ankreuzen.

Hier ein Beispiel:

Wenn du zu Hause mit deinen beiden Eltern und Geschwistern zusammenlebst, dann musst du bei dieser Frage in der Zeile Mutter, Vater und Geschwister das Kästchen „Ja“ ankreuzen. In allen anderen Zeilen musst du das Kästchen „Nein“ ankreuzen.

Mit wem wohnst du zusammen?		Nein	Ja
<i>Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!</i>			
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mann/ Freund der Mutter (nicht der eigene Vater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frau/ Freundin des Vaters (nicht die eigene Mutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwister (Schwester/ Bruder oder mehrere Schwestern/ Brüder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Personen (z.B. Pflegemutter, Onkel, Tante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Meistens darfst du nur ein Kästchen pro Zeile ankreuzen, manchmal auch mehrere. Wie viele du ankreuzen darfst, steht bei jeder Frage dabei.

Manchmal bitten wir dich auch, etwas aufzuschreiben. Zum Beispiel welchen Beruf dein Vater hat. Bei solchen Fragen ist immer ein Bleistift abgebildet. Das sieht dann so aus: . Schreibe hier bitte sehr deutlich, damit wir deine Antwort gut lesen können.

Wenn du Fragen hast, wende dich an die Erhebungsleiterin/ den Erhebungsleiter. Ansonsten geht's jetzt los.

Wir möchten dir schon jetzt dafür danken, dass du mitmachst.

Bevor wir mit dem eigentlichen Fragebogen beginnen, wollen wir noch einen kleinen Test mit euch machen. Um die Antworten aller Schülerinnen und Schüler angemessen auswerten zu können, müssen wir wissen, wie gut ihr die deutsche Sprache beherrscht. Deshalb machen wir den jetzt folgenden Test mit euch. Danach geht es dann mit dem Fragebogen los.

Anweisung

Dieser erste Teil des Fragebogens enthält eine Reihe von **Wortaufgaben**. Bevor ihr diese Aufgaben lösen sollt, wird euch die Aufgabenreihe erklärt. Ihr beginnt also bitte erst, wenn es euch gesagt wird. Bitte lasst die Stifte noch liegen!

Für jede Aufgabe müsst ihr erst einmal das **fettgedruckte Wort** in der **grau hinterlegten Zeile** lesen. Dann sollt ihr von den fünf folgenden Wörtern dasjenige auswählen, das die **gleiche** oder eine **ähnliche** Bedeutung hat wie **das fettgedruckte Wort**.

Beispiel B1 soll euch dieses verdeutlichen:

B1	Rose				
	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Blume	<input type="checkbox"/> Speise	<input type="checkbox"/> Aussicht	<input type="checkbox"/> Lasso

Wir überlegen uns nun: Was ist eine Rose? Rose ist Musik oder Blume oder Speise oder Aussicht oder Lasso? Rose ist eine Blume. Die Antwort B ist also richtig. Ihr würdet daher also das Kästchen unter dem B ankreuzen.

Wir kommen jetzt zum Beispiel B2:

B2	werfen				
	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/> trinken	<input type="checkbox"/> hüpfen	<input type="checkbox"/> sammeln	<input type="checkbox"/> fallen	<input type="checkbox"/> schleudern

Hier ist E die richtige Lösung, denn **schleudern** hat von allen angegebenen Wörtern die größte Ähnlichkeit zum Begriff **werfen**. Es sollen ja immer die Wörter unter den angegebenen herausgefunden werden, die eine **gleiche** oder **ähnliche** Bedeutung haben wie das zuerst angegebene (fettgedruckte) Wort. Es ist immer nur ein Wort von den fünf zur Auswahl stehenden richtig. Ist eine Lösung nicht eindeutig, so ist das Wort auszuwählen, das die ähnlichste Bedeutung zum fettgedruckten Schlüsselwort aufweist. Von allen im Beispiel B2 angegebenen fünf Wörtern passt **schleudern** am besten zum Schlüsselwort **werfen**. Deshalb muss das Kästchen unter dem E angekreuzt werden.

Wenn ihr eure Antwort noch einmal ändern möchtet, malt bitte das Kästchen, das ihr zuerst angekreuzt habt, vollständig aus und kreuzt dann das richtige Kästchen an.

Manche Aufgaben sind sehr leicht, andere ziemlich schwierig. Versucht bitte alle Aufgaben zu lösen. Allerdings solltet ihr nicht zu viel Zeit für zu schwierige Aufgaben verwenden. Es ist günstig, zuerst die leichteren Aufgaben zu lösen und dann, wenn noch Zeit übrig ist, zu den nicht gelösten zurückzugehen. Es wird nicht erwartet, dass jeder von euch alle Aufgaben lösen kann. Aber jeder sollte versuchen, so viele wie möglich zu lösen.

Jeder arbeitet für sich alleine. Für die Aufgaben stehen euch **7 Minuten** zur Verfügung. Wer die Aufgaben noch nicht verstanden hat, kann sich jetzt melden.

1. erlauben

- | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> vereiteln | <input type="checkbox"/> veranlassen | <input type="checkbox"/> schicken | <input type="checkbox"/> gestatten | <input type="checkbox"/> aufschieben |

2. Gefährte

- | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Fahrrad | <input type="checkbox"/> Kamerad | <input type="checkbox"/> Reiter | <input type="checkbox"/> Wegweiser | <input type="checkbox"/> Lehrer |

3. Edelstein

- | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Schönheit | <input type="checkbox"/> Felswand | <input type="checkbox"/> Blume | <input type="checkbox"/> Schmuckstück | <input type="checkbox"/> Ring |

4. Fotografie

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Geschichte | <input type="checkbox"/> Landschaft | <input type="checkbox"/> Bild | <input type="checkbox"/> Gesicht | <input type="checkbox"/> Kamera |

5. Eisen

- | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Hammer | <input type="checkbox"/> Nagel | <input type="checkbox"/> Rost | <input type="checkbox"/> Metall | <input type="checkbox"/> Panzer |

6. Eingang

- | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Theater | <input type="checkbox"/> Abfahrt | <input type="checkbox"/> Zug | <input type="checkbox"/> Ausgang | <input type="checkbox"/> Zutritt |

7. prächtig

- | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> edel | <input type="checkbox"/> herrlich | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> glatt | <input type="checkbox"/> auffällig |

8. waschen

- | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> baden | <input type="checkbox"/> wachsen | <input type="checkbox"/> abtrocknen | <input type="checkbox"/> arbeiten | <input type="checkbox"/> reinigen |

9. Fehler

- | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Verlust | <input type="checkbox"/> Verbesserung | <input type="checkbox"/> Gedächtnis | <input type="checkbox"/> Irrtum | <input type="checkbox"/> Ärger |

10. erstaunlich

- | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> furchtsam | <input type="checkbox"/> kompliziert | <input type="checkbox"/> billig | <input type="checkbox"/> ungewöhnlich | <input type="checkbox"/> abscheulich |

11. Spende

- | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Verkauf | <input type="checkbox"/> Gabe | <input type="checkbox"/> Idol | <input type="checkbox"/> Beifall | <input type="checkbox"/> Reichtum |

12. auch

- | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> vielleicht | <input type="checkbox"/> einst | <input type="checkbox"/> einmal | <input type="checkbox"/> ebenfalls |

13. Silbe

- | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Alphabet | <input type="checkbox"/> Klang | <input type="checkbox"/> Wortteil | <input type="checkbox"/> Betonung | <input type="checkbox"/> Satzglied |

14. fummeln

- | | | | | |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> desinfizieren | <input type="checkbox"/> hantieren | <input type="checkbox"/> rauchen | <input type="checkbox"/> blinken | <input type="checkbox"/> kauen |

15. Missvergnügen

- | | | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Genuss | <input type="checkbox"/> Unzufriedenheit | <input type="checkbox"/> Verwirrung | <input type="checkbox"/> Unglück | <input type="checkbox"/> Bestürzung |

16. Lid

- | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Auge | <input type="checkbox"/> Gesang | <input type="checkbox"/> Kopf | <input type="checkbox"/> Leid | <input type="checkbox"/> Augendeckel |

17. besonders

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> unvollständig | <input type="checkbox"/> speziell | <input type="checkbox"/> allgemein | <input type="checkbox"/> teilweise | <input type="checkbox"/> nett |

18. Verein

- | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Clique | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Coup | <input type="checkbox"/> Club | <input type="checkbox"/> Coupé |

19. überlisten

- | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> versuchen | <input type="checkbox"/> übertölpeln | <input type="checkbox"/> überzeugen | <input type="checkbox"/> bedrängen | <input type="checkbox"/> überraschen |

20. ehrgeizig

- | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> strebsam | <input type="checkbox"/> reich | <input type="checkbox"/> jung | <input type="checkbox"/> vorsichtig | <input type="checkbox"/> geizig |

21. Stil

- | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Pfahl | <input type="checkbox"/> Verbrechen | <input type="checkbox"/> Unordnung | <input type="checkbox"/> Mode | <input type="checkbox"/> Farbe |

22. Scheck

- | | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Kontrolle | <input type="checkbox"/> Hinweis | <input type="checkbox"/> Bild | <input type="checkbox"/> Wechselgeld | <input type="checkbox"/> Bankanweisung |

23. listig

- | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> verwerflich | <input type="checkbox"/> falsch | <input type="checkbox"/> gewitzt | <input type="checkbox"/> zweifelhaft | <input type="checkbox"/> witzig |

24. Einzelheit

- | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Versicherung | <input type="checkbox"/> Detail | <input type="checkbox"/> Buchführung | <input type="checkbox"/> Notiz |

25. Zepter

- | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Siegeszeichen | <input type="checkbox"/> Herrscherstab | <input type="checkbox"/> Insignum | <input type="checkbox"/> Krönung | <input type="checkbox"/> Speer |

STOPP !

**BLÄTTERE NICHT ZUR NÄCHSTEN SEITE UM,
BIS DU DAZU AUFGEFORDERT WIRST.
WARTE AUF DIE ANWEISUNGEN DES ERHEBUNGSLEITERS!**

Mit den ersten Fragen möchten wir dich etwas kennen lernen!

1. Bist du ein Mädchen oder Junge?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mädchen

Junge

2. Wie alt bist du?

Ich bin Jahre alt.

3. Mit wem wohnst du zusammen in eurer Wohnung?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mann/ Freund der Mutter (nicht der eigene Vater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frau/ Freundin des Vaters (nicht die eigene Mutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwister (Schwester/ Bruder oder mehrere Schwestern/ Brüder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Personen (z.B. Pflegemutter, Onkel, Tante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Welche Note hattest du im letzten Zeugnis in den folgenden Fächern?

Bitte trage deine Noten ein!

Mathematik Note:

Deutsch Note:

Geographie/ Erdkunde Note:

1. Fremdsprache Note:

Welche war deine erste Fremdsprache?



5. Wie verlief deine bisherige Schullaufbahn?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Nein	Ja
Ich habe in der Grundschule eine Klasse wiederholt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe in der Grundschule eine Klasse übersprungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nach der Grundschule eine Klasse wiederholt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nach der Grundschule eine Klasse übersprungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe irgendwann die Schulart gewechselt (z.B. vom Gymnasium zur Realschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Sind du und deine Eltern in Deutschland geboren?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja	Weiß ich nicht
Ist dein Vater in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist deine Mutter in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bist du in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Wie oft sprichst du Deutsch?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Manchmal	Häufig	Immer
Mit deinem Vater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deiner Mutter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Geschwistern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Freunden in der Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Freunden außerhalb der Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Welche Sprache(n) sprichst du zu Hause?

*Kreuze **alles** an, was für dich zutrifft!*

Arabisch	<input type="checkbox"/>	Italienisch	<input type="checkbox"/>	Serbisch	<input type="checkbox"/>
Bosnisch	<input type="checkbox"/>	Kroatisch	<input type="checkbox"/>	Spanisch	<input type="checkbox"/>
Dänisch	<input type="checkbox"/>	Kurdisch	<input type="checkbox"/>	Tschechisch	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	Polnisch	<input type="checkbox"/>	Türkisch	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	Portugiesisch	<input type="checkbox"/>	Ungarisch	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	Rumänisch	<input type="checkbox"/>	Andere Sprache,	<input type="checkbox"/>
Griechisch	<input type="checkbox"/>	Russisch	<input type="checkbox"/>	und zwar: 	_____

9a. Sind deine Eltern zurzeit berufstätig? Was machen sie zurzeit?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Deine Mutter	Dein Vater
Vollzeit beschäftigt (arbeitet den ganzen Tag = ca. 8 Stunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit beschäftigt (arbeitet den halben Tag = ca. 4 Stunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zurzeit nicht berufstätig, aber auf Arbeitssuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etwas Anderes (z.B. Hausfrau/ Hausmann, Rentnerin/ Rentner usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9b. Welche Berufe üben deine Eltern aus? (z.B. Automechaniker, Arzt, Busfahrer)

Wenn dein Vater oder deine Mutter zurzeit keine Arbeit hat, sag uns bitte, als was er/sie zuletzt gearbeitet hat.

Bitte Blockschrift verwenden!

Vater:  _____


Mutter:  _____

9c. Was machen deine Eltern in diesem Beruf?

Bitte beschreibe kurz ihre Arbeit, z.B. Autos reparieren, einen Bus fahren.

Bitte Blockschrift verwenden!

Vater:  _____

Mutter:  _____

10. Gibt es diese Dinge bei dir zu Hause?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Computer (hier bitte keinen Nintendo ®, Gameboy ® und solche Geräte mitzählen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen Schreibtisch oder anderen Tisch nur für dich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bücher, die dir ganz alleine gehören (außer deinen Schulbüchern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Tageszeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschirrspülmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Zimmer für dich alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernprogramme für den Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet-Anschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wörterbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunstwerke (z.B. Bilder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasenmäher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein zweites Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Wie viele Bücher gibt es bei dir zu Hause ungefähr? (ohne Zeitschriften, Zeitungen, Kinderbücher, Schulbücher)

- 0 – 10
- 11 – 25
- 26 – 100
- 101 – 200
- Über 200

In den nächsten Fragen geht es um die Ganztagsangebote an deiner Schule.

Deine Schule ist eine Ganztagschule oder will eine Ganztagschule werden, an der man auch nachmittags noch an bestimmten Dingen teilnehmen kann. Mit diesen Dingen, wir nennen sie im Fragebogen „Angebote“ oder „Ganztagsangebote“, ist nicht der Unterricht gemeint, sondern das, was es außerdem noch gibt. Das können z.B. AGs (Arbeitsgemeinschaften), die Hausaufgabenbetreuung oder feste Spielzeiten am Nachmittag sein.

Es gibt auch Fragen zu den Lehrerinnen und Lehrern und den Betreuern an deiner Schule. Betreuer sind keine Lehrer, sondern die Personen, die in der Ganztagschule außerhalb des Unterrichts für die Schülerinnen und Schüler da sind.

12. Zunächst möchten wir wissen, ob du die Ganztagsangebote an deiner Schule besuchst?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- Ja, ich besuche die Ganztagsangebote.
- Nein, und ich möchte auch nicht an Ganztagsangeboten teilnehmen.
- Nein, aber ich würde schon gerne an Ganztagsangeboten teilnehmen.

13. Wer hat entschieden, ob du an den Ganztagsangeboten teilnimmst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Nein | Ja |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich selbst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Eltern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Lehrer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es gab keine andere Möglichkeit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. Warum nimmst du nicht an den Ganztagsangeboten teil?

Diese Frage bitte nur beantworten, wenn du nicht an Ganztagsangeboten teilnimmst!

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Nein | Ja |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Weil ich am Nachmittag lieber für mich bin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich zu Hause ein gutes Mittagessen bekomme. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil meine Eltern oder Verwandten am Nachmittag auf mich aufpassen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich am Nachmittag in der Schule nichts Wichtiges lernen würde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich keine Unterstützung (z.B. bei den Hausaufgaben) brauche. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich mit meinen Freunden zu Hause bzw. auf der Straße zusammen sein will. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich keine Lust auf die Angebote habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil es zu teuer ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Wenn du dieses Schuljahr nicht an Ganztagsangeboten teilnimmst, gehe gleich weiter zu Frage 25!

15. Warum nimmst du an den Ganztagsangeboten teil?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Weil ich sonst am Nachmittag meistens alleine wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich ein gutes Mittagessen bekomme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil meine Eltern berufstätig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich dort noch zusätzlich etwas lernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Damit ich bei den Hausaufgaben unterstützt werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich mit meinen Freunden zusammen sein will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil es Kurse und AGs gibt, die mir Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil meine Eltern das wollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. An wie vielen Tagen besuchst du Ganztagsangebote deiner Schule?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- An einem Tag
- An zwei Tagen
- An drei Tagen
- An vier Tagen
- An fünf Tagen

17. Gehst du lieber zur Schule, seitdem du diese Angebote besuchst?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- Nein
- Ja

18. An welchen Angeboten nimmst du in diesem Halbjahr teil?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nimmst du daran teil?	
	Nein	Ja
Hausaufgabenhilfe/ Hausaufgabenbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fördergruppen/ Förderunterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachbezogene Lernangebote (Zusatz- oder Erweiterungskurse, z.B. in Mathematik, Deutsch, Fremdsprachen, Kunst, Religion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGs/ Kurse/ Fachunabhängige Projekte (Theater-AG, Sport-AG, Computer-AG, Kochkurs usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote (z.B. eine regelmäßige Spielerunde oder wenn du mit Freunden oder Klassenkameraden einfach so auf dem Schulhof oder im Schulhaus spielst) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projektstage/ Projektwochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauerprojekte (z.B. Schülerzeitung, Schulgarten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungen (z.B. Schulfest, Sport- und Spieletag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Wer hat entschieden, welche Angebote du besuchst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Ich selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Lehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Uns interessiert sehr, wie du persönlich die Angebote findest. Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?

*Kreuze bitte nur **ein** Kästchen in jeder Zeile an!*

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Die Angebote machen mir Spaß.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne in den Angeboten Dinge, die mir beim Lernen im Unterricht helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche mir mehr Angebote, die mir Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne in den AGs oder Projekten vieles, was ich im Unterricht vermisste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hätte lieber mehr freie Zeit als an Angeboten teilzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In den Angeboten habe ich neue Freunde/ Freundinnen kennen gelernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich lerne in den Angeboten Dinge, die meine Noten verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin froh, dass ich nachmittags nicht so oft alleine bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Hausaufgabenbetreuung hilft mir sehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Mittagessen schmeckt meistens gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Wie kommt ihr mit den Betreuern/ Betreuerinnen aus, die die Angebote leiten?

Bitte jede Zeile bearbeiten!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Schüler und Betreuer kommen meistens gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den meisten Betreuern ist es wichtig, dass die Schüler sich wohlfühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Betreuer interessieren sich für das, was die Schüler zu sagen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ein Schüler zusätzliche Hilfe braucht, bekommt er sie von seinen Betreuern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Betreuer behandeln die Schüler fair.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Wie wird in den Angeboten gearbeitet und gelernt?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei uns Schülern wird oft Begeisterung und Interesse für Neues geweckt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch trockener Stoff wird wirklich interessant und spannend gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das zu Lernende wird anschaulich und verständlich erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kommt nur selten vor, dass man uns Schüler selbstständig arbeiten lässt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wird darauf geachtet, dass möglichst alle Schüler aktiv etwas erarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufig gibt man uns spannende Aufgaben, die wir allein oder in Gruppen lösen müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wird darauf Wert gelegt, dass sichtbare Ergebnisse und Produkte erarbeitet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man fragt uns häufig nach unserer Meinung, wenn etwas entschieden oder geplant werden soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufig können wir über die Themen mitentscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Auf Vorschläge der Schüler geht man meistens <u>nicht</u> ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man erklärt uns gut, <u>wie</u> wir mit richtigen Methoden arbeiten müssen, um eine Aufgabe besser zu schaffen. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann dort vieles einbringen, was ich außerhalb der Schule mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Themen und Inhalte interessieren mich meistens sehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Vorwissen der Schüler wird berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das meiste, was man lernt, kann man später doch nicht gebrauchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Deine Meinung zur Hausaufgabenbetreuung interessiert uns ganz besonders.

Beantworte diese Frage bitte nur, wenn du auch an der Hausaufgabenbetreuung teilnimmst!

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>In der Hausaufgabenbetreuung...</u>				
wird fast immer konzentriert gearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig Zeit verschwendet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauert es lange, bis alle Schüler/innen bei der Arbeit sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommen wir immer sofort zur Sache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
langweile ich mich oft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Unser Betreuer/ unsere Betreuerin...</u>				
hilft uns beim Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interessiert sich für den Lernfortschritt jedes einzelnen Schülers/ jeder Schülerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt etwas so lange, bis wir es verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tut viel, um uns zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat manchmal selbst Schwierigkeiten, die Hausaufgaben zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt ganz anders als die Lehrer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spricht mit dem Lehrer, wenn wir Schwierigkeiten haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Was machst du in der freien Zeit in der Schule, in der du selbst entscheiden kannst, was du tun willst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Fast nie	Manchmal	Häufig	Fast immer
Ich bin für mich allein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mit meinen Freunden/ Freundinnen zusammen. ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin auch mit Mitschülern/ Mitschülerinnen zusammen, die nicht meine Freunde sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache Sport oder spiele draußen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache einen Dienst (zum Beispiel Ausgabe von Spielen, Aufräumdienst).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne oder mache Hausaufgaben/ Übungsaufgaben. ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lese.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schreibe, male oder bastele etwas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich ruhe mich aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß nicht, was ich machen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verlasse das Schulgelände, obwohl es nicht erlaubt ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	So ist es im Unterricht				So ist es in den Angeboten (nur eintragen, wenn du an solchen Angeboten teilnimmst)			
	Nie	Manchmal	Häufig	Immer	Nie	Manchmal	Häufig	Immer
Wir führen Erkundungen durch. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir besichtigen außerschulische Einrichtungen (Museen, Betriebe usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir spielen Theater oder machen Rollenspiele.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir planen und organisieren gemeinsam eine Präsentation (Aufführung, Ausstellung, ...). ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Wie erlebst du persönlich den Unterricht?

Sicherlich hängt das vom Fach und vom Lehrer ab. Damit der Fragebogen nicht zu lang wird, soll sich jeder in der Klasse nur ein konkretes Fach vorstellen:

Wenn du zwischen dem 1. und dem 10. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 2. Februar oder am 7. August), denke bei den folgenden Fragen an DEUTSCH.

Wenn du zwischen dem 11. und dem 20. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 13. März oder am 15. Dezember), denke bei den folgenden Fragen an MATHEMATIK.

Wenn du zwischen dem 21. und dem 31. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 24. Januar oder am 30. Juli), denke jetzt an ERDKUNDE/ GEOGRAPHIE. Wenn du das Fach nicht hast, denke bei den folgenden Fragen an Gemeinschaftskunde oder ein ähnliches Fach.

Ich denke bei den nächsten Fragen an:

- Deutsch Mathematik Erdkunde Anderes Fach

Wie erlebst du den Unterricht und deine Lehrerin/ deinen Lehrer in diesem Fach?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>Im Unterricht ...</u>				
wird fast immer konzentriert gearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig Zeit verschwendet, für Dinge, die gar nichts mit dem Thema zu tun haben..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauert es lange, bis alle Schüler/innen bei der Arbeit sind. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommen wir immer sofort zur Sache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
langweile ich mich oft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig das Wichtigste nochmals zusammengefasst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>Unser Lehrer/ unsere Lehrerin ...</u>				
hebt immer wieder hervor, was wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fasst häufig nochmals den Stoff zusammen, damit wir ihn uns gut merken können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht oft viel zu schnell vor, so dass man gar nicht mitkommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilft uns beim Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interessiert sich für den Lernfortschritt jedes einzelnen Schülers/ jeder Schülerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt etwas so lange, bis wir es verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tut viel, um uns zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beteiligt uns bei der Auswahl von Unterrichtsthemen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lässt uns über die Reihenfolge der zu behandelnden Themen mitentscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht auf aktuelle Wünsche von Schülern/innen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unser Lehrer lobt auch die Schwächeren, wenn er merkt, dass sie sich verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jemand seine Leistungen gegenüber früher verbessert, so wird er dafür von unserem Lehrer besonders gelobt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jemand seine Leistungen verbessert, wird er vom Lehrer gelobt, auch dann, wenn die Leistung im Vergleich zur Klasse unter dem Durchschnitt liegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei den nächsten Fragen geht es nicht mehr um ein bestimmtes Fach, sondern ganz allgemein um deine Schule!

27. Wie kommen Schüler/ Schülerinnen und Lehrer/ Lehrerinnen an deiner Schule miteinander aus?

Bitte jede Zeile bearbeiten!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Schüler und Lehrer kommen meistens gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den meisten Lehrern ist es wichtig, dass die Schüler sich wohlfühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Lehrer interessieren sich für das, was die Schüler zu sagen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ein Schüler zusätzliche Hilfe braucht, bekommt er sie von seinen Lehrern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrer behandeln die Schüler fair.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Wie geht es dir persönlich in der Schule?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich bin gern auf dieser Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diese Schule würde ich am liebsten niemals mehr wechseln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In dieser Schule fühle ich mich nicht wohl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schon der Gedanke an die Schule macht mich morgens oft missmutig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin froh, dass ich zur Schule gehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wäre schön, wenn ich nicht mehr zur Schule gehen bräuchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt in der Schule eigentlich nur wenig Dinge, die mir wirklich Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Wie oft hast du selbst an deiner Schule oder auf dem Schulweg in den letzten 12 Monaten Folgendes gemacht?

Kreuze bitte für jede Aussage ein Kästchen an!

	fast täglich	mehrmals wöchentlich	mehrmals im Monat	alle paar Monate	nie
Ich habe ...					
andere beim Lernen oder Anfertigen von Hausaufgaben unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jüngeren oder neuen Schülern geholfen, sich an der Schule zurechtzufinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dafür gesorgt, dass unsere Plätze und Klassenräume sauber bleiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich aktiv engagiert, um einen Konflikt gewaltfrei zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich selbst gegen Störungen im Unterricht eingesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere gehänselt oder mich über sie lustig gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei Klassenarbeiten erheblich gemogelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Unterricht erheblich gestört.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Lehrer oder eine Lehrerin geärgert oder provoziert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Schulgebäude etwas absichtlich beschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Schule ohne Entschuldigung geschwänzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderen etwas gewaltsam weggenommen... mit Anderen einen Jungen oder ein Mädchen verprügelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Wie wohl fühlst du dich an den folgenden Orten?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Das gibt es an meiner Schule nicht	Gar nicht wohl	Eher nicht wohl	Eher wohl	Sehr wohl
Schulgelände (z.B. Schulhof)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulgebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dein Klassenraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachräume (z.B. Bio, Kunst, Musik usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pausenräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegungs- und Toberäume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essensraum/ Mensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnhalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit den jetzt folgenden Fragen wollen wir noch einmal ein paar Dinge über dich selbst erfahren.

31. Was ist dir persönlich in der Schule wichtig?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Weder noch	Stimmt eher	Stimmt genau
In der Schule geht es mir darum, ...					
neue Ideen zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu zeigen, dass ich bei einer Sache gut bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass andere Schülerinnen und Schüler nicht denken, ich sei dumm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
etwas Interessantes zu lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich nicht zu blamieren (z.B. durch falsche Ergebnisse oder dumme Fragen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
später knifflige Probleme lösen zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiten besser zu schaffen als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass niemand merkt, wenn ich etwas nicht verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Weder noch	Stimmt eher	Stimmt genau
In der Schule geht es mir darum, ...					
komplizierte Inhalte zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bessere Noten zu bekommen als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht zu zeigen, falls ich weniger schlau bin als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass das Gelernte für mich Sinn ergibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass andere denken, dass ich klug bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu verheimlichen, wenn ich weniger weiß als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Nachdenken angeregt zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu zeigen, dass ich die Unterrichtsinhalte beherrsche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine falschen Antworten auf Fragen der Lehrerinnen und Lehrer zu geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
so viel wie möglich zu lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das, was ich kann und weiß, auch zu zeigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht durch dumme Fragen aufzufallen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Unterrichtsinhalte wirklich zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass die anderen merken, wenn ich in Tests gut abschneide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht zu zeigen, wenn mir eine Aufgabe schwerer fällt als den anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Treffen die folgenden Aussagen auf dich zu?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Eigentlich bin ich mit mir ganz zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchmal glaube ich, dass ich zu überhaupt nichts gut bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich meine, dass ich eine Reihe guter Eigenschaften habe. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde mich ganz in Ordnung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne Dinge schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß die Antwort auf eine Frage meistens früher als die anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für gute Noten brauche ich mich nicht anzustrengen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fällt mir leicht, schwierige Aufgaben zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei Meinungsverschiedenheiten versuche ich, die Sache aus Sicht aller Beteiligten zu betrachten, bevor ich mich entscheide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich glaube, dass jedes Problem zwei Seiten hat, und ich versuche, mir beide Seiten anzusehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche manchmal meine Freunde besser zu verstehen, indem ich mir vorstelle, wie die Dinge aus ihrer Sicht aussehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bevor ich Leute kritisiere, versuche ich mir vorzustellen, wie es mir ginge, wenn ich an ihrer Stelle wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich wohl, wenn ich mit anderen zusammenarbeite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gerne mit anderen zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Regel gelingt es mir gut, mit anderen zusammenzuarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Wie verhältst du dich gegenüber deinen Mitschülern?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Selten	Manch- mal	Oft	Immer
Wie oft versuchst du das, was du gelernt hast, an deine Mitschüler weiterzugeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft versuchst du deinen Mitschülern bei einer Aufgabe zu helfen, die du schon gelöst hast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft versuchst du deinen Mitschülern zu helfen, neue Dinge zu lernen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bisher haben wir viel über dich und deine Schule erfahren. Ab jetzt geht es darum, was du gerne in deiner Freizeit außerhalb der Schule machst.

35. Was machst du normalerweise in deiner Freizeit?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Weniger als einmal im Monat	Einmal/ mehrmals im Monat	Mehrmals in der Woche	Jeden/ fast jeden Tag
Regelmäßig Training, aktiv Sport treiben (z.B. in einem Sportverein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitsport wie Rad fahren, Skaten, Fußball spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben und für die Schule lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachhilfeunterricht nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Freunden treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nie	Weniger als einmal im Monat	Einmal/ mehrmals im Monat	Mehrmals in der Woche	Jeden/ fast jeden Tag
Lesen zum Vergnügen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiele spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Instrument spielen (allein oder mit anderen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Partys oder Feten gehen	<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"/>
Malen, Zeichnen, Basteln, Werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videos, DVDs schauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoppen, Bummeln gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In den Jugendtreff/ das Jugendzentrum gehen .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In die Jugendgruppe eines Vereins/ Verbands gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jobben gegen Bezahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen Hobbies nachgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Wie oft machst du nach der Schule noch etwas zusammen mit anderen Jugendlichen?


Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie/ fast nie	Mehrmals im Monat	An mehreren Tagen (1 - 3 Tage pro Woche)	Fast täglich (4 oder mehr Tage pro Woche)
Mit meinen Geschwistern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Mitschülern/ Mitschülerinnen aus meiner Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit anderen Schülerinnen/ Schülern aus meiner Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Jugendlichen aus meinem Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Jugendlichen aus der Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit anderen Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Gib bitte an, ob du in folgenden Vereinen/ Verbänden aktiv bist.

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein, noch nie	Nein, aber früher	Ja
Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politische Jugendorganisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchengemeinde, kirchliche Jugendgruppe (religiöse Vereinigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nein, noch nie	Nein, aber früher	Ja
Heimat- und Bürgerverein (z.B. Rettungsdienste, Freiwillige Feuerwehr, Schützenverein, Trachtenverein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Jugendgruppe, Jugendorganisation (z.B. Naturschutz, Landjugend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Vereine oder Verbände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und zwar: 			

38. Inwieweit verbringen du und deine Eltern Alltag und Freizeit miteinander? Wie oft macht ihr Folgendes zusammen?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Selten	Manchmal	Regel- mäßig
Gemeinsame Mahlzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Gespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Ausflüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Hobbys betreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsames Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsames Zusammensitzen (z.B. Musik hören, spielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Wir möchten von dir gerne wissen, wie du dich in deiner Familie fühlst. Wie sehr stimmen folgende Aussagen über deine Familie?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich bin gerne mit meiner Familie zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie kommt es zu Reibereien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie können wir über alles sprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie geht jeder seinen Weg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie haben wir viel Spaß miteinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich komme nach der Schule gern nach Hause.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern haben viel Zeit für mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern streiten sich fast nie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsere Familie unternimmt viel zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Interessieren sich deine Eltern für deine schulischen Angelegenheiten?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja	Weiß ich nicht
Fragen dich deine Eltern regelmäßig, wie es in der Schule gewesen ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Achten deine Eltern auf die Schulnoten und Beurteilungen, die du nach Hause bringst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen deine Eltern deine Schulzeugnisse sehr ernst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du noch Zeit hast, beantworte bitte die folgende Frage:

Was müsste sich deiner Meinung nach an den Ganztagsangeboten in deiner Schule ändern?



Vielen Dank für deine Mühe und deine Bereitschaft zu antworten!

Das StEG-Team





Fragebogen für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 7

www.projekt-steg.de

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

die Schule, die du besuchst, ist etwas Besonderes. Sie ist eine Ganztagschule oder will eine Ganztagschule werden, an der man auch am Nachmittag noch an bestimmten Dingen teilnehmen kann. Überall in Deutschland werden in diesen Tagen an ausgewählten Ganztagschulen Fragebögen ausgeteilt. Heute auch an deiner Schule und in deiner Klasse. Die Fragebögen gehören zu einer Studie, die sich damit beschäftigt, wie es Schülerinnen und Schülern beim Lernen geht und wie sie sich in ihrer Schule und im Unterricht fühlen. In dieser Studie bekommen auch die Eltern und die Lehrer einen Fragebogen. Erwachsene sehen die Schule aber oft anders als Kinder und Jugendliche – und deshalb sind uns deine persönliche Meinung und deine Erfahrungen mit der Schule ganz besonders wichtig. Diese erfahren wir natürlich nur, wenn du alle Fragen, so gut es geht, ausfüllst und beantwortest. Also lass bitte keine Frage aus. Wir versprechen dir, dass das, was du antwortest, niemand erfährt – weder deine Lehrer noch deine Eltern.

Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig und es entstehen dir und deinen Eltern keine Nachteile, wenn du ihn nicht ausfüllst oder einzelne Fragen nicht beantwortest. Wir würden uns trotzdem freuen, wenn du mitmachst, denn nur wenn alle mitmachen, erfahren wir, wie es den Schülerinnen und Schülern in der Schule wirklich geht.

Wie der Fragebogen auszufüllen ist:


Das Ausfüllen des Fragebogens ist ganz einfach. Meistens musst du als Antwort auf die Fragen nur Kästchen ankreuzen.

Hier ein Beispiel:

Wenn du zu Hause mit deinen beiden Eltern und Geschwistern zusammenlebst, dann musst du bei dieser Frage in der Zeile Mutter, Vater und Geschwister das Kästchen „Ja“ ankreuzen. In allen anderen Zeilen musst du das Kästchen „Nein“ ankreuzen.

Mit wem wohnst du zusammen?	Nein	Ja
<i>Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!</i>		
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mann/ Freund der Mutter (nicht der eigene Vater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frau/ Freundin des Vaters (nicht die eigene Mutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwister (Schwester/ Bruder oder mehrere Schwestern/ Brüder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Personen (z.B. Pflegemutter, Onkel, Tante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Meistens darfst du nur ein Kästchen pro Zeile ankreuzen, manchmal auch mehrere. Wie viele du ankreuzen darfst, steht bei jeder Frage dabei.

Manchmal bitten wir dich auch, etwas aufzuschreiben. Zum Beispiel welchen Beruf dein Vater hat. Bei solchen Fragen ist immer ein Bleistift abgebildet. Das sieht dann so aus: . Schreibe hier bitte sehr deutlich, damit wir deine Antwort gut lesen können.

Wenn du Fragen hast, wende dich an die Erhebungsleiterin/ den Erhebungsleiter. Ansonsten geht's jetzt los.

Wir möchten dir schon jetzt dafür danken, dass du mitmachst.

Bevor wir mit dem eigentlichen Fragebogen beginnen, wollen wir noch einen kleinen Test mit euch machen. Um die Antworten aller Schülerinnen und Schüler angemessen auswerten zu können, müssen wir wissen, wie gut ihr die deutsche Sprache beherrscht. Deshalb machen wir den jetzt folgenden Test mit euch. Danach geht es dann mit dem Fragebogen los.

Anweisung

Dieser erste Teil des Fragebogens enthält eine Reihe von **Wortaufgaben**. Bevor ihr diese Aufgaben lösen sollt, wird euch die Aufgabenreihe erklärt. Ihr beginnt also bitte erst, wenn es euch gesagt wird. Bitte lasst die Stifte noch liegen!

Für jede Aufgabe müsst ihr erst einmal das **fettgedruckte Wort** in der **grau hinterlegten Zeile** lesen. Dann sollt ihr von den fünf folgenden Wörtern dasjenige auswählen, das die **gleiche** oder eine **ähnliche** Bedeutung hat wie **das fettgedruckte Wort**.

Beispiel B1 soll euch dieses verdeutlichen:

B1	Rose				
	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Blume	<input type="checkbox"/> Speise	<input type="checkbox"/> Aussicht	<input type="checkbox"/> Lasso

Wir überlegen uns nun: Was ist eine Rose? Rose ist Musik oder Blume oder Speise oder Aussicht oder Lasso? Rose ist eine Blume. Die Antwort B ist also richtig. Ihr würdet daher also das Kästchen unter dem B ankreuzen.

Wir kommen jetzt zum Beispiel B2:

B2	werfen				
	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/> trinken	<input type="checkbox"/> hüpfen	<input type="checkbox"/> sammeln	<input type="checkbox"/> fallen	<input type="checkbox"/> schleudern

Hier ist E die richtige Lösung, denn **schleudern** hat von allen angegebenen Wörtern die größte Ähnlichkeit zum Begriff **werfen**. Es sollen ja immer die Wörter unter den angegebenen herausgefunden werden, die eine **gleiche** oder **ähnliche** Bedeutung haben wie das zuerst angegebene (fettgedruckte) Wort. Es ist immer nur ein Wort von den fünf zur Auswahl stehenden richtig. Ist eine Lösung nicht eindeutig, so ist das Wort auszuwählen, das die ähnlichste Bedeutung zum fettgedruckten Schlüsselwort aufweist. Von allen im Beispiel B2 angegebenen fünf Wörtern passt **schleudern** am besten zum Schlüsselwort **werfen**. Deshalb muss das Kästchen unter dem E angekreuzt werden.

Wenn ihr eure Antwort noch einmal ändern möchtet, malt bitte das Kästchen, das ihr zuerst angekreuzt habt, vollständig aus und kreuzt dann das richtige Kästchen an.

Manche Aufgaben sind sehr leicht, andere ziemlich schwierig. Versucht bitte alle Aufgaben zu lösen. Allerdings solltet ihr nicht zu viel Zeit für zu schwierige Aufgaben verwenden. Es ist günstig, zuerst die leichteren Aufgaben zu lösen und dann, wenn noch Zeit übrig ist, zu den nicht gelösten zurückzugehen. Es wird nicht erwartet, dass jeder von euch alle Aufgaben lösen kann. Aber jeder sollte versuchen, so viele wie möglich zu lösen.

Jeder arbeitet für sich alleine. Für die Aufgaben stehen euch **7 Minuten** zur Verfügung. Wer die Aufgaben noch nicht verstanden hat, kann sich jetzt melden.

1. Eingang

- A Theater B Abfahrt C Zug D Ausgang E Zutritt

2. prächtig

- A edel B herrlich C gut D glatt E auffällig

3. waschen

- A baden B wachsen C abtrocknen D arbeiten E reinigen

4. Fehler

- A Verlust B Verbesserung C Gedächtnis D Irrtum E Ärger

5. erstaunlich

- A furchtsam B kompliziert C billig D ungewöhnlich E abscheulich

6. Spende

- A Verkauf B Gabe C Idol D Beifall E Reichtum

7. auch

- A nie B vielleicht C einst D einmal E ebenfalls

8. Silbe

- A Alphabet B Klang C Wortteil D Betonung E Satzglied

9. fummeln

- A desinfizieren B hantieren C rauchen D blinken E kauen

10. Missvergnügen

- A Genuss B Unzufriedenheit C Verwirrung D Unglück E Bestürzung

11. Lid

- A Auge B Gesang C Kopf D Leid E Augendeckel

12. besonders

- A unvollständig B speziell C allgemein D teilweise E nett

13. Verein

- A Clique B Fußball C Coup D Club E Coupé

14. überlisten

- A** versuchen **B** übertölpeln **C** überzeugen **D** bedrängen **E** überraschen

15. ehrgeizig

- A** strebsam **B** reich **C** jung **D** vorsichtig **E** geizig

16. Stil

- A** Pfahl **B** Verbrechen **C** Unordnung **D** Mode **E** Farbe

17. Scheck

- A** Kontrolle **B** Hinweis **C** Bild **D** Wechselgeld **E** Bankanweisung

18. listig

- A** verwerflich **B** falsch **C** gewitzt **D** zweifelhaft **E** witzig

19. Einzelheit

- A** Einzelhandel **B** Versicherung **C** Detail **D** Buchführung **E** Notiz

20. Zepter

- A** Siegeszeichen **B** Herrscherstab **C** Insignum **D** Krönung **E** Speer

21. Qual

- A** Wahl **B** Krankheit **C** Pein **D** Notdurft **E** Angst

22. beständig

- A** wiederholt **B** oft **C** intensiv **D** wertvoll **E** dauerhaft

23. behende

- A** nervös **B** zuvorkommend **C** flink **D** kampflustig **E** heiter

24. Treue

- A** Mut **B** Ergebenheit **C** Glaube **D** Ehrlichkeit **E** Feigheit

25. betagt

- A** müde **B** krank **C** gebrechlich **D** alt **E** weise

STOPP !

**BLÄTTERE NICHT ZUR NÄCHSTEN SEITE UM,
BIS DU DAZU AUFGEFORDERT WIRST.
WARTE AUF DIE ANWEISUNGEN DES ERHEBUNGSLEITERS!**

Mit den ersten Fragen möchten wir dich etwas kennen lernen!

1. Bist du ein Mädchen oder Junge?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mädchen

Junge

2. Wie alt bist du?

Ich bin Jahre alt.

3. Mit wem wohnst du zusammen in eurer Wohnung?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mann/ Freund der Mutter (nicht der eigene Vater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frau/ Freundin des Vaters (nicht die eigene Mutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwister (Schwester/ Bruder oder mehrere Schwestern/ Brüder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Personen (z.B. Pflegemutter, Onkel, Tante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Welche Note hattest du im letzten Zeugnis in den folgenden Fächern?

Bitte trage deine Noten ein!

Mathematik Note:

Deutsch Note:

Geographie/ Erdkunde Note:

1. Fremdsprache Note:

Welche war deine erste Fremdsprache?



5. Wie verlief deine bisherige Schullaufbahn?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Nein	Ja
Ich habe in der Grundschule eine Klasse wiederholt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe in der Grundschule eine Klasse übersprungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nach der Grundschule eine Klasse wiederholt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nach der Grundschule eine Klasse übersprungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe irgendwann die Schulart gewechselt (z.B. vom Gymnasium zur Realschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Sind du und deine Eltern in Deutschland geboren?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja	Weiß ich nicht
Ist dein Vater in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist deine Mutter in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bist du in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Wie oft sprichst du Deutsch?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Manchmal	Häufig	Immer
Mit deinem Vater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deiner Mutter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Geschwistern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Freunden in der Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Freunden außerhalb der Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Welche Sprache(n) sprichst du zu Hause?

*Kreuze **alles** an, was für dich zutrifft!*

Arabisch	<input type="checkbox"/>	Italienisch	<input type="checkbox"/>	Serbisch	<input type="checkbox"/>
Bosnisch	<input type="checkbox"/>	Kroatisch	<input type="checkbox"/>	Spanisch	<input type="checkbox"/>
Dänisch	<input type="checkbox"/>	Kurdisch	<input type="checkbox"/>	Tschechisch	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	Polnisch	<input type="checkbox"/>	Türkisch	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	Portugiesisch	<input type="checkbox"/>	Ungarisch	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	Rumänisch	<input type="checkbox"/>	Andere Sprache,	<input type="checkbox"/>
Griechisch	<input type="checkbox"/>	Russisch	<input type="checkbox"/>	und zwar:	<input type="text"/>

9a. Sind deine Eltern zurzeit berufstätig? Was machen sie zurzeit?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Deine Mutter	Dein Vater
Vollzeit beschäftigt (arbeitet den ganzen Tag = ca. 8 Stunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit beschäftigt (arbeitet den halben Tag = ca. 4 Stunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zurzeit nicht berufstätig, aber auf Arbeitssuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etwas Anderes (z.B. Hausfrau/ Hausmann, Rentnerin/ Rentner usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9b. Welche Berufe üben deine Eltern aus? (z.B. Automechaniker, Arzt, Busfahrer)

Wenn dein Vater oder deine Mutter zurzeit keine Arbeit hat, sag uns bitte, als was er/sie zuletzt gearbeitet hat.

Bitte Blockschrift verwenden!

Vater:  _____

Mutter:  _____

9c. Was machen deine Eltern in diesem Beruf?

Bitte beschreibe kurz ihre Arbeit, z.B. Autos reparieren, einen Bus fahren.

Bitte Blockschrift verwenden!

Vater:  _____

Mutter:  _____

10. Gibt es diese Dinge bei dir zu Hause?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Computer (hier bitte keinen Nintendo ®, Gameboy ® und solche Geräte mitzählen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen Schreibtisch oder anderen Tisch nur für dich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bücher, die dir ganz alleine gehören (außer deinen Schulbüchern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Tageszeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschirrspülmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Zimmer für dich alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernprogramme für den Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet-Anschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wörterbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunstwerke (z.B. Bilder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasenmäher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein zweites Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Wie viele Bücher gibt es bei dir zu Hause ungefähr? (ohne Zeitschriften, Zeitungen, Kinderbücher, Schulbücher)

- 0 – 10
- 11 – 25
- 26 – 100
- 101 – 200
- Über 200

In den nächsten Fragen geht es um die Ganztagsangebote an deiner Schule.

Deine Schule ist eine Ganztagschule oder will eine Ganztagschule werden, an der man auch nachmittags noch an bestimmten Dingen teilnehmen kann. Mit diesen Dingen, wir nennen sie im Fragebogen „Angebote“ oder „Ganztagsangebote“, ist nicht der Unterricht gemeint, sondern das, was es außerdem noch gibt. Das können z.B. AGs (Arbeitsgemeinschaften), die Hausaufgabenbetreuung oder feste Spielzeiten am Nachmittag sein.

Es gibt auch Fragen zu den Lehrerinnen und Lehrern und den Betreuern an deiner Schule. Betreuer sind keine Lehrer, sondern die Personen, die in der Ganztagschule außerhalb des Unterrichts für die Schülerinnen und Schüler da sind.

12. Zunächst möchten wir wissen, ob du die Ganztagsangebote an deiner Schule besuchst?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- Ja, ich besuche die Ganztagsangebote.
- Nein, und ich möchte auch nicht an Ganztagsangeboten teilnehmen.
- Nein, aber ich würde schon gerne an Ganztagsangeboten teilnehmen.

13. Wer hat entschieden, ob du an den Ganztagsangeboten teilnimmst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Nein | Ja |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich selbst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Eltern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Lehrer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es gab keine andere Möglichkeit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. Warum nimmst du nicht an den Ganztagsangeboten teil?

Diese Frage bitte nur beantworten, wenn du nicht an Ganztagsangeboten teilnimmst!

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Nein | Ja |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Weil ich am Nachmittag lieber für mich bin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich zu Hause ein gutes Mittagessen bekomme. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil meine Eltern oder Verwandten am Nachmittag auf mich aufpassen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich am Nachmittag in der Schule nichts Wichtiges lernen würde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich keine Unterstützung (z.B. bei den Hausaufgaben) brauche. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich mit meinen Freunden zu Hause bzw. auf der Straße zusammen sein will. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich keine Lust auf die Angebote habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil es zu teuer ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Wenn du dieses Schuljahr nicht an Ganztagsangeboten teilnimmst, gehe gleich weiter zu Frage 25!

15. Warum nimmst du an den Ganztagsangeboten teil?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Weil ich sonst am Nachmittag meistens alleine wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich ein gutes Mittagessen bekomme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil meine Eltern berufstätig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich dort noch zusätzlich etwas lernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Damit ich bei den Hausaufgaben unterstützt werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich mit meinen Freunden zusammen sein will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil es Kurse und AGs gibt, die mir Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil meine Eltern das wollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. An wie vielen Tagen besuchst du Ganztagsangebote deiner Schule?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- An einem Tag
- An zwei Tagen
- An drei Tagen
- An vier Tagen
- An fünf Tagen

17. Gehst du lieber zur Schule, seitdem du diese Angebote besuchst?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- Nein
- Ja

18. An welchen Angeboten nimmst du in diesem Halbjahr teil?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nimmst du daran teil?	
	Nein	Ja
Hausaufgabenhilfe/ Hausaufgabenbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fördergruppen/ Förderunterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachbezogene Lernangebote (Zusatz- oder Erweiterungskurse, z.B. in Mathematik, Deutsch, Fremdsprachen, Kunst, Religion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGs/ Kurse/ Fachunabhängige Projekte (Theater-AG, Sport-AG, Computer-AG, Kochkurs usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote (z.B. eine regelmäßige Spielerunde oder wenn du mit Freunden oder Klassenkameraden einfach so auf dem Schulhof oder im Schulhaus spielst) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekttag/ Projektwochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauerprojekte (z.B. Schülerzeitung, Schulgarten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungen (z.B. Schulfest, Sport- und Spieletag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Wer hat entschieden, welche Angebote du besuchst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Ich selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Lehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Uns interessiert sehr, wie du persönlich die Angebote findest. Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?

*Kreuze bitte nur **ein** Kästchen in jeder Zeile an!*

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Die Angebote machen mir Spaß.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne in den Angeboten Dinge, die mir beim Lernen im Unterricht helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche mir mehr Angebote, die mir Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne in den AGs oder Projekten vieles, was ich im Unterricht vermisste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hätte lieber mehr freie Zeit als an Angeboten teilzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In den Angeboten habe ich neue Freunde/ Freundinnen kennen gelernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich lerne in den Angeboten Dinge, die meine Noten verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin froh, dass ich nachmittags nicht so oft alleine bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Hausaufgabenbetreuung hilft mir sehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Mittagessen schmeckt meistens gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Wie kommt ihr mit den Betreuern/ Betreuerinnen aus, die die Angebote leiten?

Bitte jede Zeile bearbeiten!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Schüler und Betreuer kommen meistens gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den meisten Betreuern ist es wichtig, dass die Schüler sich wohlfühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Betreuer interessieren sich für das, was die Schüler zu sagen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ein Schüler zusätzliche Hilfe braucht, bekommt er sie von seinen Betreuern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Betreuer behandeln die Schüler fair.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Wie wird in den Angeboten gearbeitet und gelernt?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei uns Schülern wird oft Begeisterung und Interesse für Neues geweckt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch trockener Stoff wird wirklich interessant und spannend gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das zu Lernende wird anschaulich und verständlich erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kommt nur selten vor, dass man uns Schüler selbstständig arbeiten lässt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wird darauf geachtet, dass möglichst alle Schüler aktiv etwas erarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufig gibt man uns spannende Aufgaben, die wir allein oder in Gruppen lösen müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wird darauf Wert gelegt, dass sichtbare Ergebnisse und Produkte erarbeitet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man fragt uns häufig nach unserer Meinung, wenn etwas entschieden oder geplant werden soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufig können wir über die Themen mitentscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Auf Vorschläge der Schüler geht man meistens <u>nicht</u> ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man erklärt uns gut, <u>wie</u> wir mit richtigen Methoden arbeiten müssen, um eine Aufgabe besser zu schaffen. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann dort vieles einbringen, was ich außerhalb der Schule mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Themen und Inhalte interessieren mich meistens sehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Vorwissen der Schüler wird berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das meiste, was man lernt, kann man später doch nicht gebrauchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Deine Meinung zur Hausaufgabenbetreuung interessiert uns ganz besonders.

Beantworte diese Frage bitte nur, wenn du auch an der Hausaufgabenbetreuung teilnimmst!

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>In der Hausaufgabenbetreuung...</u>				
wird fast immer konzentriert gearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig Zeit verschwendet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauert es lange, bis alle Schüler/innen bei der Arbeit sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommen wir immer sofort zur Sache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
langweile ich mich oft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Unser Betreuer/ unsere Betreuerin...</u>				
hilft uns beim Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interessiert sich für den Lernfortschritt jedes einzelnen Schülers/ jeder Schülerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt etwas so lange, bis wir es verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tut viel, um uns zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat manchmal selbst Schwierigkeiten, die Hausaufgaben zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt ganz anders als die Lehrer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spricht mit dem Lehrer, wenn wir Schwierigkeiten haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Was machst du in der freien Zeit in der Schule, in der du selbst entscheiden kannst, was du tun willst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Fast nie	Manchmal	Häufig	Fast immer
Ich bin für mich allein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mit meinen Freunden/ Freundinnen zusammen. ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin auch mit Mitschülern/ Mitschülerinnen zusammen, die nicht meine Freunde sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache Sport oder spiele draußen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache einen Dienst (zum Beispiel Ausgabe von Spielen, Aufräumdienst).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne oder mache Hausaufgaben/ Übungsaufgaben. ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lese.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schreibe, male oder bastele etwas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich ruhe mich aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß nicht, was ich machen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verlasse das Schulgelände, obwohl es nicht erlaubt ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	So ist es im Unterricht				So ist es in den Angeboten (nur eintragen, wenn du an solchen Angeboten teilnimmst)			
	Nie	Manchmal	Häufig	Immer	Nie	Manchmal	Häufig	Immer
Wir führen Erkundungen durch. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir besichtigen außerschulische Einrichtungen (Museen, Betriebe usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir spielen Theater oder machen Rollenspiele.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir planen und organisieren gemeinsam eine Präsentation (Aufführung, Ausstellung, ...). ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Wie erlebst du persönlich den Unterricht?

Sicherlich hängt das vom Fach und vom Lehrer ab. Damit der Fragebogen nicht zu lang wird, soll sich jeder in der Klasse nur ein konkretes Fach vorstellen:

Wenn du zwischen dem 1. und dem 10. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 2. Februar oder am 7. August), denke bei den folgenden Fragen an DEUTSCH.

Wenn du zwischen dem 11. und dem 20. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 13. März oder am 15. Dezember), denke bei den folgenden Fragen an MATHEMATIK.

Wenn du zwischen dem 21. und dem 31. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 24. Januar oder am 30. Juli), denke jetzt an ERDKUNDE/ GEOGRAPHIE. Wenn du das Fach nicht hast, denke bei den folgenden Fragen an Gemeinschaftskunde oder ein ähnliches Fach.

Ich denke bei den nächsten Fragen an:

- Deutsch Mathematik Erdkunde Anderes Fach

Wie erlebst du den Unterricht und deine Lehrerin/ deinen Lehrer in diesem Fach?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>Im Unterricht ...</u>				
wird fast immer konzentriert gearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig Zeit verschwendet, für Dinge, die gar nichts mit dem Thema zu tun haben..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauert es lange, bis alle Schüler/innen bei der Arbeit sind. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommen wir immer sofort zur Sache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
langweile ich mich oft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig das Wichtigste nochmals zusammengefasst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>Unser Lehrer/ unsere Lehrerin ...</u>				
hebt immer wieder hervor, was wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fasst häufig nochmals den Stoff zusammen, damit wir ihn uns gut merken können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht oft viel zu schnell vor, so dass man gar nicht mitkommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilft uns beim Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interessiert sich für den Lernfortschritt jedes einzelnen Schülers/ jeder Schülerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt etwas so lange, bis wir es verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tut viel, um uns zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beteiligt uns bei der Auswahl von Unterrichtsthemen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lässt uns über die Reihenfolge der zu behandelnden Themen mitentscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht auf aktuelle Wünsche von Schülern/innen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unser Lehrer lobt auch die Schwächeren, wenn er merkt, dass sie sich verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jemand seine Leistungen gegenüber früher verbessert, so wird er dafür von unserem Lehrer besonders gelobt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jemand seine Leistungen verbessert, wird er vom Lehrer gelobt, auch dann, wenn die Leistung im Vergleich zur Klasse unter dem Durchschnitt liegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei den nächsten Fragen geht es nicht mehr um ein bestimmtes Fach, sondern ganz allgemein um deine Schule!

27. Wie kommen Schüler/ Schülerinnen und Lehrer/ Lehrerinnen an deiner Schule miteinander aus?

Bitte jede Zeile bearbeiten!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Schüler und Lehrer kommen meistens gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den meisten Lehrern ist es wichtig, dass die Schüler sich wohlfühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Lehrer interessieren sich für das, was die Schüler zu sagen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ein Schüler zusätzliche Hilfe braucht, bekommt er sie von seinen Lehrern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrer behandeln die Schüler fair.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Wie geht es dir persönlich in der Schule?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich bin gern auf dieser Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diese Schule würde ich am liebsten niemals mehr wechseln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In dieser Schule fühle ich mich nicht wohl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schon der Gedanke an die Schule macht mich morgens oft missmutig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin froh, dass ich zur Schule gehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wäre schön, wenn ich nicht mehr zur Schule gehen bräuchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt in der Schule eigentlich nur wenig Dinge, die mir wirklich Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Wie oft hast du selbst an deiner Schule oder auf dem Schulweg in den letzten 12 Monaten Folgendes gemacht?

Kreuze bitte für jede Aussage ein Kästchen an!

	fast täglich	mehrmals wöchentlich	mehrmals im Monat	alle paar Monate	nie
Ich habe ...					
andere beim Lernen oder Anfertigen von Hausaufgaben unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jüngeren oder neuen Schülern geholfen, sich an der Schule zurechtzufinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dafür gesorgt, dass unsere Plätze und Klassenräume sauber bleiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich aktiv engagiert, um einen Konflikt gewaltfrei zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich selbst gegen Störungen im Unterricht eingesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere gehänselt oder mich über sie lustig gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei Klassenarbeiten erheblich gemogelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Unterricht erheblich gestört.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Lehrer oder eine Lehrerin geärgert oder provoziert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Schulgebäude etwas absichtlich beschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Schule ohne Entschuldigung geschwänzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderen etwas gewaltsam weggenommen...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Anderen einen Jungen oder ein Mädchen verprügelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Wie wohl fühlst du dich an den folgenden Orten?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Das gibt es an meiner Schule nicht	Gar nicht wohl	Eher nicht wohl	Eher wohl	Sehr wohl
Schulgelände (z.B. Schulhof)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulgebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dein Klassenraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachräume (z.B. Bio, Kunst, Musik usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pausenräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegungs- und Toberäume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essensraum/ Mensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnhalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit den jetzt folgenden Fragen wollen wir noch einmal ein paar Dinge über dich selbst erfahren.

31. Was ist dir persönlich in der Schule wichtig?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Weder noch	Stimmt eher	Stimmt genau
In der Schule geht es mir darum, ...					
neue Ideen zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu zeigen, dass ich bei einer Sache gut bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass andere Schülerinnen und Schüler nicht denken, ich sei dumm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
etwas Interessantes zu lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich nicht zu blamieren (z.B. durch falsche Ergebnisse oder dumme Fragen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
später knifflige Probleme lösen zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiten besser zu schaffen als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass niemand merkt, wenn ich etwas nicht verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Weder noch	Stimmt eher	Stimmt genau
In der Schule geht es mir darum, ...					
komplizierte Inhalte zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bessere Noten zu bekommen als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht zu zeigen, falls ich weniger schlau bin als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass das Gelernte für mich Sinn ergibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass andere denken, dass ich klug bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu verheimlichen, wenn ich weniger weiß als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Nachdenken angeregt zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu zeigen, dass ich die Unterrichtsinhalte beherrsche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine falschen Antworten auf Fragen der Lehrerinnen und Lehrer zu geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
so viel wie möglich zu lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das, was ich kann und weiß, auch zu zeigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht durch dumme Fragen aufzufallen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Unterrichtsinhalte wirklich zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass die anderen merken, wenn ich in Tests gut abschneide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht zu zeigen, wenn mir eine Aufgabe schwerer fällt als den anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Treffen die folgenden Aussagen auf dich zu?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Eigentlich bin ich mit mir ganz zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchmal glaube ich, dass ich zu überhaupt nichts gut bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich meine, dass ich eine Reihe guter Eigenschaften habe. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde mich ganz in Ordnung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne Dinge schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß die Antwort auf eine Frage meistens früher als die anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für gute Noten brauche ich mich nicht anzustrengen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fällt mir leicht, schwierige Aufgaben zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei Meinungsverschiedenheiten versuche ich, die Sache aus Sicht aller Beteiligten zu betrachten, bevor ich mich entscheide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich glaube, dass jedes Problem zwei Seiten hat, und ich versuche, mir beide Seiten anzusehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche manchmal meine Freunde besser zu verstehen, indem ich mir vorstelle, wie die Dinge aus ihrer Sicht aussehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bevor ich Leute kritisiere, versuche ich mir vorzustellen, wie es mir ginge, wenn ich an ihrer Stelle wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich wohl, wenn ich mit anderen zusammenarbeite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gerne mit anderen zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Regel gelingt es mir gut, mit anderen zusammenzuarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Wie verhältst du dich gegenüber deinen Mitschülern?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Selten	Manch- mal	Oft	Immer
Wie oft versuchst du das, was du gelernt hast, an deine Mitschüler weiterzugeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft versuchst du deinen Mitschülern bei einer Aufgabe zu helfen, die du schon gelöst hast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft versuchst du deinen Mitschülern zu helfen, neue Dinge zu lernen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bisher haben wir viel über dich und deine Schule erfahren. Ab jetzt geht es darum, was du gerne in deiner Freizeit außerhalb der Schule machst.

35. Was machst du normalerweise in deiner Freizeit?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Weniger als einmal im Monat	Einmal/ mehrmals im Monat	Mehrmals in der Woche	Jeden/ fast jeden Tag
Regelmäßig Training, aktiv Sport treiben (z.B. in einem Sportverein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitsport wie Rad fahren, Skaten, Fußball spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben und für die Schule lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachhilfeunterricht nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Freunden treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nie	Weniger als einmal im Monat	Einmal/ mehrmals im Monat	Mehrmals in der Woche	Jeden/ fast jeden Tag
Lesen zum Vergnügen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiele spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Instrument spielen (allein oder mit anderen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Partys oder Feten gehen	<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"/>
Malen, Zeichnen, Basteln, Werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videos, DVDs schauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoppen, Bummeln gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In den Jugendtreff/ das Jugendzentrum gehen .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In die Jugendgruppe eines Vereins/ Verbands gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jobben gegen Bezahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen Hobbies nachgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Wie oft machst du nach der Schule noch etwas zusammen mit anderen Jugendlichen?


Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie/ fast nie	Mehrmals im Monat	An mehreren Tagen (1 - 3 Tage pro Woche)	Fast täglich (4 oder mehr Tage pro Woche)
Mit meinen Geschwistern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Mitschülern/ Mitschülerinnen aus meiner Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit anderen Schülerinnen/ Schülern aus meiner Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Jugendlichen aus meinem Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Jugendlichen aus der Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit anderen Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Gib bitte an, ob du in folgenden Vereinen/ Verbänden aktiv bist.

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein, noch nie	Nein, aber früher	Ja
Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politische Jugendorganisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchengemeinde, kirchliche Jugendgruppe (religiöse Vereinigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nein, noch nie	Nein, aber früher	Ja
Heimat- und Bürgerverein (z.B. Rettungsdienste, Freiwillige Feuerwehr, Schützenverein, Trachtenverein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Jugendgruppe, Jugendorganisation (z.B. Naturschutz, Landjugend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Vereine oder Verbände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und zwar: 			

38. Inwieweit verbringen du und deine Eltern Alltag und Freizeit miteinander? Wie oft macht ihr Folgendes zusammen?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Selten	Manchmal	Regel- mäßig
Gemeinsame Mahlzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Gespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Ausflüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Hobbys betreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsames Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsames Zusammensitzen (z.B. Musik hören, spielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Wir möchten von dir gerne wissen, wie du dich in deiner Familie fühlst. Wie sehr stimmen folgende Aussagen über deine Familie?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich bin gerne mit meiner Familie zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie kommt es zu Reibereien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie können wir über alles sprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie geht jeder seinen Weg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie haben wir viel Spaß miteinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich komme nach der Schule gern nach Hause.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern haben viel Zeit für mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern streiten sich fast nie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsere Familie unternimmt viel zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Interessieren sich deine Eltern für deine schulischen Angelegenheiten?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja	Weiß ich nicht
Fragen dich deine Eltern regelmäßig, wie es in der Schule gewesen ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Achten deine Eltern auf die Schulnoten und Beurteilungen, die du nach Hause bringst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen deine Eltern deine Schulzeugnisse sehr ernst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du noch Zeit hast, beantworte bitte die folgende Frage:

Was müsste sich deiner Meinung nach an den Ganztagsangeboten in deiner Schule ändern?



Vielen Dank für deine Mühe und deine Bereitschaft zu antworten!

Das StEG-Team





Fragebogen für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 9

www.projekt-steg.de

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

die Schule, die du besuchst, ist etwas Besonderes. Sie ist eine Ganztagschule oder will eine Ganztagschule werden, an der man auch am Nachmittag noch an bestimmten Dingen teilnehmen kann. Überall in Deutschland werden in diesen Tagen an ausgewählten Ganztagschulen Fragebögen ausgeteilt. Heute auch an deiner Schule und in deiner Klasse. Die Fragebögen gehören zu einer Studie, die sich damit beschäftigt, wie es Schülerinnen und Schülern beim Lernen geht und wie sie sich in ihrer Schule und im Unterricht fühlen. In dieser Studie bekommen auch die Eltern und die Lehrer einen Fragebogen. Erwachsene sehen die Schule aber oft anders als Kinder und Jugendliche – und deshalb sind uns deine persönliche Meinung und deine Erfahrungen mit der Schule ganz besonders wichtig. Diese erfahren wir natürlich nur, wenn du alle Fragen, so gut es geht, ausfüllst und beantwortest. Also lass bitte keine Frage aus. Wir versprechen dir, dass das, was du antwortest, niemand erfährt – weder deine Lehrer noch deine Eltern.

Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig und es entstehen dir und deinen Eltern keine Nachteile, wenn du ihn nicht ausfüllst oder einzelne Fragen nicht beantwortest. Wir würden uns trotzdem freuen, wenn du mitmachst, denn nur wenn alle mitmachen, erfahren wir, wie es den Schülerinnen und Schülern in der Schule wirklich geht.

Wie der Fragebogen auszufüllen ist:


Das Ausfüllen des Fragebogens ist ganz einfach. Meistens musst du als Antwort auf die Fragen nur Kästchen ankreuzen.

Hier ein Beispiel:

Wenn du zu Hause mit deinen beiden Eltern und Geschwistern zusammenlebst, dann musst du bei dieser Frage in der Zeile Mutter, Vater und Geschwister das Kästchen „Ja“ ankreuzen. In allen anderen Zeilen musst du das Kästchen „Nein“ ankreuzen.

Mit wem wohnst du zusammen?		Nein	Ja
<i>Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!</i>			
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mann/ Freund der Mutter (nicht der eigene Vater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frau/ Freundin des Vaters (nicht die eigene Mutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwister (Schwester/ Bruder oder mehrere Schwestern/ Brüder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Personen (z.B. Pflegemutter, Onkel, Tante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Meistens darfst du nur ein Kästchen pro Zeile ankreuzen, manchmal auch mehrere. Wie viele du ankreuzen darfst, steht bei jeder Frage dabei.

Manchmal bitten wir dich auch, etwas aufzuschreiben. Zum Beispiel welchen Beruf dein Vater hat. Bei solchen Fragen ist immer ein Bleistift abgebildet. Das sieht dann so aus: . Schreibe hier bitte sehr deutlich, damit wir deine Antwort gut lesen können.

Wenn du Fragen hast, wende dich an die Erhebungsleiterin/ den Erhebungsleiter. Ansonsten geht's jetzt los.

Wir möchten dir schon jetzt dafür danken, dass du mitmachst.

Bevor wir mit dem eigentlichen Fragebogen beginnen, wollen wir noch einen kleinen Test mit euch machen. Um die Antworten aller Schülerinnen und Schüler angemessen auswerten zu können, müssen wir wissen, wie gut ihr die deutsche Sprache beherrscht. Deshalb machen wir den jetzt folgenden Test mit euch. Danach geht es dann mit dem Fragebogen los.

Anweisung

Dieser erste Teil des Fragebogens enthält eine Reihe von **Wortaufgaben**. Bevor ihr diese Aufgaben lösen sollt, wird euch die Aufgabenreihe erklärt. Ihr beginnt also bitte erst, wenn es euch gesagt wird. Bitte lasst die Stifte noch liegen!

Für jede Aufgabe müsst ihr erst einmal das **fettgedruckte Wort** in der **grau hinterlegten Zeile** lesen. Dann sollt ihr von den fünf folgenden Wörtern dasjenige auswählen, das die **gleiche** oder eine **ähnliche** Bedeutung hat wie **das fettgedruckte Wort**.

Beispiel B1 soll euch dieses verdeutlichen:

B1	Rose				
	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Blume	<input type="checkbox"/> Speise	<input type="checkbox"/> Aussicht	<input type="checkbox"/> Lasso

Wir überlegen uns nun: Was ist eine Rose? Rose ist Musik oder Blume oder Speise oder Aussicht oder Lasso? Rose ist eine Blume. Die Antwort B ist also richtig. Ihr würdet daher also das Kästchen unter dem B ankreuzen.

Wir kommen jetzt zum Beispiel B2:

B2	werfen				
	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/> trinken	<input type="checkbox"/> hüpfen	<input type="checkbox"/> sammeln	<input type="checkbox"/> fallen	<input type="checkbox"/> schleudern

Hier ist E die richtige Lösung, denn **schleudern** hat von allen angegebenen Wörtern die größte Ähnlichkeit zum Begriff **werfen**. Es sollen ja immer die Wörter unter den angegebenen herausgefunden werden, die eine **gleiche** oder **ähnliche** Bedeutung haben wie das zuerst angegebene (fettgedruckte) Wort. Es ist immer nur ein Wort von den fünf zur Auswahl stehenden richtig. Ist eine Lösung nicht eindeutig, so ist das Wort auszuwählen, das die ähnlichste Bedeutung zum fettgedruckten Schlüsselwort aufweist. Von allen im Beispiel B2 angegebenen fünf Wörtern passt **schleudern** am besten zum Schlüsselwort **werfen**. Deshalb muss das Kästchen unter dem E angekreuzt werden.

Wenn ihr eure Antwort noch einmal ändern möchtet, malt bitte das Kästchen, das ihr zuerst angekreuzt habt, vollständig aus und kreuzt dann das richtige Kästchen an.

Manche Aufgaben sind sehr leicht, andere ziemlich schwierig. Versucht bitte alle Aufgaben zu lösen. Allerdings solltet ihr nicht zu viel Zeit für zu schwierige Aufgaben verwenden. Es ist günstig, zuerst die leichteren Aufgaben zu lösen und dann, wenn noch Zeit übrig ist, zu den nicht gelösten zurückzugehen. Es wird nicht erwartet, dass jeder von euch alle Aufgaben lösen kann. Aber jeder sollte versuchen, so viele wie möglich zu lösen.

Jeder arbeitet für sich alleine. Für die Aufgaben stehen euch **7 Minuten** zur Verfügung. Wer die Aufgaben noch nicht verstanden hat, kann sich jetzt melden.

1. Stil

- A Pfahl B Verbrechen C Unordnung D Mode E Farbe

2. Scheck

- A Kontrolle B Hinweis C Bild D Wechselgeld E Bankanweisung

3. listig

- A verwerflich B falsch C gewitzt D zweifelhaft E witzig

4. Einzelheit

- A Einzelhandel B Versicherung C Detail D Buchführung E Notiz

5. Zepter

- A Siegeszeichen B Herrscherstab C Insignum D Krönung E Speer

6. Qual

- A Wahl B Krankheit C Pein D Notdurft E Angst

7. beständig

- A wiederholt B oft C intensiv D wertvoll E dauerhaft

8. behende

- A nervös B zuvorkommend C flink D kampflustig E heiter

9. Treue

- A Mut B Ergebenheit C Glaube D Ehrlichkeit E Feigheit

10. betagt

- A müde B krank C gebrechlich D alt E weise

11. wohlthätig

- A sympathisch B unliebsam C barmherzig D großzügig E aktiv

12. niederstrecken

- A liegen B besiegen C kämpfen D untergehen E schlafen

13. Subvention

- A Unterstützung B Umsturz C Übereinkunft D Geschenk E Alimente

14. real

- | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> reell | <input type="checkbox"/> greifbar | <input type="checkbox"/> gegenwärtig | <input type="checkbox"/> wirklich | <input type="checkbox"/> gültig |

15. stupid

- | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> gedrückt | <input type="checkbox"/> einfach | <input type="checkbox"/> wechselhaft | <input type="checkbox"/> stumpfsinnig | <input type="checkbox"/> zögernd |

16. Harmonie

- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Verein | <input type="checkbox"/> Tracht | <input type="checkbox"/> Abstimmung | <input type="checkbox"/> Eintracht | <input type="checkbox"/> Stimmung |

17. Vorfahren

- | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Germanen | <input type="checkbox"/> Helden | <input type="checkbox"/> Gründer | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Ahnen |

18. deformiert

- | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> verletzt | <input type="checkbox"/> entstellt | <input type="checkbox"/> entblättert | <input type="checkbox"/> geordnet | <input type="checkbox"/> gebildet |

19. Protest

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Aggression | <input type="checkbox"/> Konfession | <input type="checkbox"/> Aufstand | <input type="checkbox"/> Einspruch | <input type="checkbox"/> Verhinderung |

20. erschlaffen

- | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> schlafen | <input type="checkbox"/> liegen | <input type="checkbox"/> hängen | <input type="checkbox"/> ermüden | <input type="checkbox"/> flattern |

21. Rubrik

- | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Kopeke | <input type="checkbox"/> Fluss | <input type="checkbox"/> Borte | <input type="checkbox"/> Absatz | <input type="checkbox"/> Klinkerwand |

22. Enthusiasmus

- | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Strebertum | <input type="checkbox"/> Sektiererei | <input type="checkbox"/> Begeisterung | <input type="checkbox"/> Kampfgeist | <input type="checkbox"/> Mystizismus |

23. Stempel

- | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Briefmarke | <input type="checkbox"/> Wappen | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Karte | <input type="checkbox"/> Siegel |

24. Flöz

- | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> Schicht | <input type="checkbox"/> Schlamm | <input type="checkbox"/> Meeresboden | <input type="checkbox"/> Floß | <input type="checkbox"/> Schatz |

25. eingepfercht

- | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| A | B | C | D | E |
| <input type="checkbox"/> bedrückt | <input type="checkbox"/> eingekreist | <input type="checkbox"/> beengt | <input type="checkbox"/> ansässig | <input type="checkbox"/> unterjocht |

STOPP !

**BLÄTTERE NICHT ZUR NÄCHSTEN SEITE UM,
BIS DU DAZU AUFGEFORDERT WIRST.
WARTE AUF DIE ANWEISUNGEN DES ERHEBUNGSLEITERS!**

Mit den ersten Fragen möchten wir dich etwas kennen lernen!

1. Bist du ein Mädchen oder Junge?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mädchen

Junge

2. Wie alt bist du?

Ich bin Jahre alt.

3. Mit wem wohnst du zusammen in eurer Wohnung?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mann/ Freund der Mutter (nicht der eigene Vater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frau/ Freundin des Vaters (nicht die eigene Mutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwister (Schwester/ Bruder oder mehrere Schwestern/ Brüder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Personen (z.B. Pflegemutter, Onkel, Tante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Welche Note hattest du im letzten Zeugnis in den folgenden Fächern?

Bitte trage deine Noten ein!

Mathematik Note:

Deutsch Note:

Geographie/ Erdkunde Note:

1. Fremdsprache Note:

Welche war deine erste Fremdsprache?



5. Wie verlief deine bisherige Schullaufbahn?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Nein	Ja
Ich habe in der Grundschule eine Klasse wiederholt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe in der Grundschule eine Klasse übersprungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nach der Grundschule eine Klasse wiederholt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nach der Grundschule eine Klasse übersprungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe irgendwann die Schulart gewechselt (z.B. vom Gymnasium zur Realschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Sind du und deine Eltern in Deutschland geboren?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja	Weiß ich nicht
Ist dein Vater in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist deine Mutter in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bist du in Deutschland geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Wie oft sprichst du Deutsch?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Manchmal	Häufig	Immer
Mit deinem Vater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deiner Mutter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Geschwistern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Freunden in der Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit deinen Freunden außerhalb der Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Welche Sprache(n) sprichst du zu Hause?

*Kreuze **alles** an, was für dich zutrifft!*

Arabisch	<input type="checkbox"/>	Italienisch	<input type="checkbox"/>	Serbisch	<input type="checkbox"/>
Bosnisch	<input type="checkbox"/>	Kroatisch	<input type="checkbox"/>	Spanisch	<input type="checkbox"/>
Dänisch	<input type="checkbox"/>	Kurdisch	<input type="checkbox"/>	Tschechisch	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	Polnisch	<input type="checkbox"/>	Türkisch	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	Portugiesisch	<input type="checkbox"/>	Ungarisch	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	Rumänisch	<input type="checkbox"/>	Andere Sprache,	<input type="checkbox"/>
Griechisch	<input type="checkbox"/>	Russisch	<input type="checkbox"/>	und zwar:	<input type="text"/>

9a. Sind deine Eltern zurzeit berufstätig? Was machen sie zurzeit?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Deine Mutter	Dein Vater
Vollzeit beschäftigt (arbeitet den ganzen Tag = ca. 8 Stunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit beschäftigt (arbeitet den halben Tag = ca. 4 Stunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zurzeit nicht berufstätig, aber auf Arbeitssuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etwas Anderes (z.B. Hausfrau/ Hausmann, Rentnerin/ Rentner usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9b. Welche Berufe üben deine Eltern aus? (z.B. Automechaniker, Arzt, Busfahrer)

Wenn dein Vater oder deine Mutter zurzeit keine Arbeit hat, sag uns bitte, als was er/sie zuletzt gearbeitet hat.

Bitte Blockschrift verwenden!

Vater:  _____

Mutter:  _____

9c. Was machen deine Eltern in diesem Beruf?

Bitte beschreibe kurz ihre Arbeit, z.B. Autos reparieren, einen Bus fahren.

Bitte Blockschrift verwenden!

Vater:  _____

Mutter:  _____

10. Gibt es diese Dinge bei dir zu Hause?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Computer (hier bitte keinen Nintendo ®, Gameboy ® und solche Geräte mitzählen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen Schreibtisch oder anderen Tisch nur für dich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bücher, die dir ganz alleine gehören (außer deinen Schulbüchern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Tageszeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschirrspülmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Zimmer für dich alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernprogramme für den Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet-Anschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wörterbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunstwerke (z.B. Bilder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasenmäher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein zweites Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Wie viele Bücher gibt es bei dir zu Hause ungefähr? (ohne Zeitschriften, Zeitungen, Kinderbücher, Schulbücher)

- 0 – 10
- 11 – 25
- 26 – 100
- 101 – 200
- Über 200

In den nächsten Fragen geht es um die Ganztagsangebote an deiner Schule.

Deine Schule ist eine Ganztagschule oder will eine Ganztagschule werden, an der man auch nachmittags noch an bestimmten Dingen teilnehmen kann. Mit diesen Dingen, wir nennen sie im Fragebogen „Angebote“ oder „Ganztagsangebote“, ist nicht der Unterricht gemeint, sondern das, was es außerdem noch gibt. Das können z.B. AGs (Arbeitsgemeinschaften), die Hausaufgabenbetreuung oder feste Spielzeiten am Nachmittag sein.

Es gibt auch Fragen zu den Lehrerinnen und Lehrern und den Betreuern an deiner Schule. Betreuer sind keine Lehrer, sondern die Personen, die in der Ganztagschule außerhalb des Unterrichts für die Schülerinnen und Schüler da sind.

12. Zunächst möchten wir wissen, ob du die Ganztagsangebote an deiner Schule besuchst?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- Ja, ich besuche die Ganztagsangebote.
- Nein, und ich möchte auch nicht an Ganztagsangeboten teilnehmen.
- Nein, aber ich würde schon gerne an Ganztagsangeboten teilnehmen.

13. Wer hat entschieden, ob du an den Ganztagsangeboten teilnimmst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Nein | Ja |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich selbst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Eltern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Lehrer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es gab keine andere Möglichkeit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. Warum nimmst du nicht an den Ganztagsangeboten teil?

Diese Frage bitte nur beantworten, wenn du nicht an Ganztagsangeboten teilnimmst!

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Nein | Ja |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Weil ich am Nachmittag lieber für mich bin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich zu Hause ein gutes Mittagessen bekomme. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil meine Eltern oder Verwandten am Nachmittag auf mich aufpassen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich am Nachmittag in der Schule nichts Wichtiges lernen würde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich keine Unterstützung (z.B. bei den Hausaufgaben) brauche. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich mit meinen Freunden zu Hause bzw. auf der Straße zusammen sein will. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil ich keine Lust auf die Angebote habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weil es zu teuer ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Wenn du dieses Schuljahr nicht an Ganztagsangeboten teilnimmst, gehe gleich weiter zu Frage 25!

15. Warum nimmst du an den Ganztagsangeboten teil?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Weil ich sonst am Nachmittag meistens alleine wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich ein gutes Mittagessen bekomme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil meine Eltern berufstätig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich dort noch zusätzlich etwas lernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Damit ich bei den Hausaufgaben unterstützt werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil ich mit meinen Freunden zusammen sein will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil es Kurse und AGs gibt, die mir Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weil meine Eltern das wollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. An wie vielen Tagen besuchst du Ganztagsangebote deiner Schule?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- An einem Tag
- An zwei Tagen
- An drei Tagen
- An vier Tagen
- An fünf Tagen

17. Gehst du lieber zur Schule, seitdem du diese Angebote besuchst?

Mach bitte nur ein Kreuz!

- Nein
- Ja

18. An welchen Angeboten nimmst du in diesem Halbjahr teil?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nimmst du daran teil?	
	Nein	Ja
Hausaufgabenhilfe/ Hausaufgabenbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fördergruppen/ Förderunterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachbezogene Lernangebote (Zusatz- oder Erweiterungskurse, z.B. in Mathematik, Deutsch, Fremdsprachen, Kunst, Religion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGs/ Kurse/ Fachunabhängige Projekte (Theater-AG, Sport-AG, Computer-AG, Kochkurs usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote (z.B. eine regelmäßige Spielerunde oder wenn du mit Freunden oder Klassenkameraden einfach so auf dem Schulhof oder im Schulhaus spielst) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekttag/ Projektwochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauerprojekte (z.B. Schülerzeitung, Schulgarten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungen (z.B. Schulfest, Sport- und Spieletag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Wer hat entschieden, welche Angebote du besuchst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja
Ich selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Lehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Uns interessiert sehr, wie du persönlich die Angebote findest. Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?

*Kreuze bitte nur **ein** Kästchen in jeder Zeile an!*

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Die Angebote machen mir Spaß.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne in den Angeboten Dinge, die mir beim Lernen im Unterricht helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche mir mehr Angebote, die mir Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne in den AGs oder Projekten vieles, was ich im Unterricht vermisste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hätte lieber mehr freie Zeit als an Angeboten teilzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In den Angeboten habe ich neue Freunde/ Freundinnen kennen gelernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich lerne in den Angeboten Dinge, die meine Noten verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin froh, dass ich nachmittags nicht so oft alleine bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Hausaufgabenbetreuung hilft mir sehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Mittagessen schmeckt meistens gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Wie kommt ihr mit den Betreuern/ Betreuerinnen aus, die die Angebote leiten?

Bitte jede Zeile bearbeiten!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Schüler und Betreuer kommen meistens gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den meisten Betreuern ist es wichtig, dass die Schüler sich wohlfühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Betreuer interessieren sich für das, was die Schüler zu sagen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ein Schüler zusätzliche Hilfe braucht, bekommt er sie von seinen Betreuern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Betreuer behandeln die Schüler fair.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Wie wird in den Angeboten gearbeitet und gelernt?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei uns Schülern wird oft Begeisterung und Interesse für Neues geweckt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch trockener Stoff wird wirklich interessant und spannend gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das zu Lernende wird anschaulich und verständlich erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kommt nur selten vor, dass man uns Schüler selbstständig arbeiten lässt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wird darauf geachtet, dass möglichst alle Schüler aktiv etwas erarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufig gibt man uns spannende Aufgaben, die wir allein oder in Gruppen lösen müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wird darauf Wert gelegt, dass sichtbare Ergebnisse und Produkte erarbeitet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man fragt uns häufig nach unserer Meinung, wenn etwas entschieden oder geplant werden soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufig können wir über die Themen mitentscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Auf Vorschläge der Schüler geht man meistens <u>nicht</u> ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man erklärt uns gut, <u>wie</u> wir mit richtigen Methoden arbeiten müssen, um eine Aufgabe besser zu schaffen. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann dort vieles einbringen, was ich außerhalb der Schule mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Themen und Inhalte interessieren mich meistens sehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Vorwissen der Schüler wird berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das meiste, was man lernt, kann man später doch nicht gebrauchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Deine Meinung zur Hausaufgabenbetreuung interessiert uns ganz besonders.

Beantworte diese Frage bitte nur, wenn du auch an der Hausaufgabenbetreuung teilnimmst!

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>In der Hausaufgabenbetreuung...</u>				
wird fast immer konzentriert gearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig Zeit verschwendet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauert es lange, bis alle Schüler/innen bei der Arbeit sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommen wir immer sofort zur Sache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
langweile ich mich oft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Unser Betreuer/ unsere Betreuerin...</u>				
hilft uns beim Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interessiert sich für den Lernfortschritt jedes einzelnen Schülers/ jeder Schülerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt etwas so lange, bis wir es verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tut viel, um uns zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat manchmal selbst Schwierigkeiten, die Hausaufgaben zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt ganz anders als die Lehrer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spricht mit dem Lehrer, wenn wir Schwierigkeiten haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Was machst du in der freien Zeit in der Schule, in der du selbst entscheiden kannst, was du tun willst?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Fast nie	Manchmal	Häufig	Fast immer
Ich bin für mich allein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mit meinen Freunden/ Freundinnen zusammen. ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin auch mit Mitschülern/ Mitschülerinnen zusammen, die nicht meine Freunde sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache Sport oder spiele draußen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache einen Dienst (zum Beispiel Ausgabe von Spielen, Aufräumdienst).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne oder mache Hausaufgaben/ Übungsaufgaben. ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lese.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schreibe, male oder bastele etwas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich ruhe mich aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß nicht, was ich machen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verlasse das Schulgelände, obwohl es nicht erlaubt ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	So ist es im Unterricht				So ist es in den Angeboten (nur eintragen, wenn du an solchen Angeboten teilnimmst)			
	Nie	Manchmal	Häufig	Immer	Nie	Manchmal	Häufig	Immer
Wir führen Erkundungen durch. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir besichtigen außerschulische Einrichtungen (Museen, Betriebe usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir spielen Theater oder machen Rollenspiele.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir planen und organisieren gemeinsam eine Präsentation (Aufführung, Ausstellung, ...). ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Wie erlebst du persönlich den Unterricht?

Sicherlich hängt das vom Fach und vom Lehrer ab. Damit der Fragebogen nicht zu lang wird, soll sich jeder in der Klasse nur ein konkretes Fach vorstellen:

Wenn du zwischen dem 1. und dem 10. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 2. Februar oder am 7. August), denke bei den folgenden Fragen an DEUTSCH.

Wenn du zwischen dem 11. und dem 20. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 13. März oder am 15. Dezember), denke bei den folgenden Fragen an MATHEMATIK.

Wenn du zwischen dem 21. und dem 31. Tag eines Monats Geburtstag hast (z.B. am 24. Januar oder am 30. Juli), denke jetzt an ERDKUNDE/ GEOGRAPHIE. Wenn du das Fach nicht hast, denke bei den folgenden Fragen an Gemeinschaftskunde oder ein ähnliches Fach.

Ich denke bei den nächsten Fragen an:

- Deutsch Mathematik Erdkunde Anderes Fach

Wie erlebst du den Unterricht und deine Lehrerin/ deinen Lehrer in diesem Fach?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>Im Unterricht ...</u>				
wird fast immer konzentriert gearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig Zeit verschwendet, für Dinge, die gar nichts mit dem Thema zu tun haben..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauert es lange, bis alle Schüler/innen bei der Arbeit sind. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommen wir immer sofort zur Sache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
langweile ich mich oft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird häufig das Wichtigste nochmals zusammengefasst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
<u>Unser Lehrer/ unsere Lehrerin ...</u>				
hebt immer wieder hervor, was wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fasst häufig nochmals den Stoff zusammen, damit wir ihn uns gut merken können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht oft viel zu schnell vor, so dass man gar nicht mitkommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilft uns beim Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interessiert sich für den Lernfortschritt jedes einzelnen Schülers/ jeder Schülerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erklärt etwas so lange, bis wir es verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tut viel, um uns zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beteiligt uns bei der Auswahl von Unterrichtsthemen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lässt uns über die Reihenfolge der zu behandelnden Themen mitentscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht auf aktuelle Wünsche von Schülern/innen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unser Lehrer lobt auch die Schwächeren, wenn er merkt, dass sie sich verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jemand seine Leistungen gegenüber früher verbessert, so wird er dafür von unserem Lehrer besonders gelobt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jemand seine Leistungen verbessert, wird er vom Lehrer gelobt, auch dann, wenn die Leistung im Vergleich zur Klasse unter dem Durchschnitt liegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei den nächsten Fragen geht es nicht mehr um ein bestimmtes Fach, sondern ganz allgemein um deine Schule!

27. Wie kommen Schüler/ Schülerinnen und Lehrer/ Lehrerinnen an deiner Schule miteinander aus?

Bitte jede Zeile bearbeiten!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Schüler und Lehrer kommen meistens gut miteinander aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den meisten Lehrern ist es wichtig, dass die Schüler sich wohlfühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Lehrer interessieren sich für das, was die Schüler zu sagen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ein Schüler zusätzliche Hilfe braucht, bekommt er sie von seinen Lehrern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrer behandeln die Schüler fair.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Wie geht es dir persönlich in der Schule?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich bin gern auf dieser Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diese Schule würde ich am liebsten niemals mehr wechseln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In dieser Schule fühle ich mich nicht wohl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schon der Gedanke an die Schule macht mich morgens oft missmutig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin froh, dass ich zur Schule gehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wäre schön, wenn ich nicht mehr zur Schule gehen bräuchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt in der Schule eigentlich nur wenig Dinge, die mir wirklich Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Wie oft hast du selbst an deiner Schule oder auf dem Schulweg in den letzten 12 Monaten Folgendes gemacht?

Kreuze bitte für jede Aussage ein Kästchen an!

	fast täglich	mehrmals wöchentlich	mehrmals im Monat	alle paar Monate	nie
Ich habe ...					
andere beim Lernen oder Anfertigen von Hausaufgaben unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jüngeren oder neuen Schülern geholfen, sich an der Schule zurechtzufinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dafür gesorgt, dass unsere Plätze und Klassenräume sauber bleiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich aktiv engagiert, um einen Konflikt gewaltfrei zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich selbst gegen Störungen im Unterricht eingesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere gehänselt oder mich über sie lustig gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei Klassenarbeiten erheblich gemogelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Unterricht erheblich gestört.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Lehrer oder eine Lehrerin geärgert oder provoziert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Schulgebäude etwas absichtlich beschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Schule ohne Entschuldigung geschwänzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderen etwas gewaltsam weggenommen... mit Anderen einen Jungen oder ein Mädchen verprügelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Wie wohl fühlst du dich an den folgenden Orten?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Das gibt es an meiner Schule nicht	Gar nicht wohl	Eher nicht wohl	Eher wohl	Sehr wohl
Schulgelände (z.B. Schulhof)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulgebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dein Klassenraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachräume (z.B. Bio, Kunst, Musik usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pausenräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegungs- und Toberäume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essensraum/ Mensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnhalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit den jetzt folgenden Fragen wollen wir noch einmal ein paar Dinge über dich selbst erfahren.

31. Was ist dir persönlich in der Schule wichtig?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Weder noch	Stimmt eher	Stimmt genau
In der Schule geht es mir darum, ...					
neue Ideen zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu zeigen, dass ich bei einer Sache gut bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass andere Schülerinnen und Schüler nicht denken, ich sei dumm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
etwas Interessantes zu lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich nicht zu blamieren (z.B. durch falsche Ergebnisse oder dumme Fragen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
später knifflige Probleme lösen zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiten besser zu schaffen als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass niemand merkt, wenn ich etwas nicht verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Weder noch	Stimmt eher	Stimmt genau
In der Schule geht es mir darum, ...					
komplizierte Inhalte zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bessere Noten zu bekommen als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht zu zeigen, falls ich weniger schlau bin als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass das Gelernte für mich Sinn ergibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass andere denken, dass ich klug bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu verheimlichen, wenn ich weniger weiß als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Nachdenken angeregt zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu zeigen, dass ich die Unterrichtsinhalte beherrsche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine falschen Antworten auf Fragen der Lehrerinnen und Lehrer zu geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
so viel wie möglich zu lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das, was ich kann und weiß, auch zu zeigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht durch dumme Fragen aufzufallen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Unterrichtsinhalte wirklich zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass die anderen merken, wenn ich in Tests gut abschneide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht zu zeigen, wenn mir eine Aufgabe schwerer fällt als den anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Treffen die folgenden Aussagen auf dich zu?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Eigentlich bin ich mit mir ganz zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchmal glaube ich, dass ich zu überhaupt nichts gut bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich meine, dass ich eine Reihe guter Eigenschaften habe. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde mich ganz in Ordnung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne Dinge schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß die Antwort auf eine Frage meistens früher als die anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für gute Noten brauche ich mich nicht anzustrengen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fällt mir leicht, schwierige Aufgaben zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei Meinungsverschiedenheiten versuche ich, die Sache aus Sicht aller Beteiligten zu betrachten, bevor ich mich entscheide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich glaube, dass jedes Problem zwei Seiten hat, und ich versuche, mir beide Seiten anzusehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche manchmal meine Freunde besser zu verstehen, indem ich mir vorstelle, wie die Dinge aus ihrer Sicht aussehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bevor ich Leute kritisiere, versuche ich mir vorzustellen, wie es mir ginge, wenn ich an ihrer Stelle wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich wohl, wenn ich mit anderen zusammenarbeite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite gerne mit anderen zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Regel gelingt es mir gut, mit anderen zusammenzuarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Wie verhältst du dich gegenüber deinen Mitschülern?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Selten	Manch- mal	Oft	Immer
Wie oft versuchst du das, was du gelernt hast, an deine Mitschüler weiterzugeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft versuchst du deinen Mitschülern bei einer Aufgabe zu helfen, die du schon gelöst hast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft versuchst du deinen Mitschülern zu helfen, neue Dinge zu lernen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bisher haben wir viel über dich und deine Schule erfahren. Ab jetzt geht es darum, was du gerne in deiner Freizeit außerhalb der Schule machst.

35. Was machst du normalerweise in deiner Freizeit?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Weniger als einmal im Monat	Einmal/ mehrmals im Monat	Mehrmals in der Woche	Jeden/ fast jeden Tag
Regelmäßig Training, aktiv Sport treiben (z.B. in einem Sportverein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitsport wie Rad fahren, Skaten, Fußball spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben und für die Schule lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachhilfeunterricht nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Freunden treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nie	Weniger als einmal im Monat	Einmal/ mehrmals im Monat	Mehrmals in der Woche	Jeden/ fast jeden Tag
Lesen zum Vergnügen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiele spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Instrument spielen (allein oder mit anderen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Partys oder Feten gehen	<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"/>
Malen, Zeichnen, Basteln, Werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videos, DVDs schauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoppen, Bummeln gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In den Jugendtreff/ das Jugendzentrum gehen .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In die Jugendgruppe eines Vereins/ Verbands gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jobben gegen Bezahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen Hobbies nachgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Wie oft machst du nach der Schule noch etwas zusammen mit anderen Jugendlichen?


Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie/ fast nie	Mehrmals im Monat	An mehreren Tagen (1 - 3 Tage pro Woche)	Fast täglich (4 oder mehr Tage pro Woche)
Mit meinen Geschwistern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Mitschülern/ Mitschülerinnen aus meiner Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit anderen Schülerinnen/ Schülern aus meiner Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Jugendlichen aus meinem Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Jugendlichen aus der Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit anderen Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Gib bitte an, ob du in folgenden Vereinen/ Verbänden aktiv bist.

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein, noch nie	Nein, aber früher	Ja
Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politische Jugendorganisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchengemeinde, kirchliche Jugendgruppe (religiöse Vereinigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nein, noch nie	Nein, aber früher	Ja
Heimat- und Bürgerverein (z.B. Rettungsdienste, Freiwillige Feuerwehr, Schützenverein, Trachtenverein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Jugendgruppe, Jugendorganisation (z.B. Naturschutz, Landjugend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Vereine oder Verbände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und zwar: 			

38. Inwieweit verbringen du und deine Eltern Alltag und Freizeit miteinander? Wie oft macht ihr Folgendes zusammen?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nie	Selten	Manchmal	Regel- mäßig
Gemeinsame Mahlzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Gespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Ausflüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsame Hobbys betreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsames Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsames Zusammensitzen (z.B. Musik hören, spielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Wir möchten von dir gerne wissen, wie du dich in deiner Familie fühlst. Wie sehr stimmen folgende Aussagen über deine Familie?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimmt nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt genau
Ich bin gerne mit meiner Familie zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie kommt es zu Reibereien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie können wir über alles sprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie geht jeder seinen Weg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In unserer Familie haben wir viel Spaß miteinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich komme nach der Schule gern nach Hause.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern haben viel Zeit für mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern streiten sich fast nie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsere Familie unternimmt viel zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Interessieren sich deine Eltern für deine schulischen Angelegenheiten?

Mach bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja	Weiß ich nicht
Fragen dich deine Eltern regelmäßig, wie es in der Schule gewesen ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Achten deine Eltern auf die Schulnoten und Beurteilungen, die du nach Hause bringst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen deine Eltern deine Schulzeugnisse sehr ernst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du noch Zeit hast, beantworte bitte die folgende Frage:

Was müsste sich deiner Meinung nach an den Ganztagsangeboten in deiner Schule ändern?



Vielen Dank für deine Mühe und deine Bereitschaft zu antworten!

Das StEG-Team

