

# Jugendbefragung 2019



## Einleitung

Der Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald führt mit der Kommune, in der du wohnst eine Befragung durch. Die Befragung erfolgt im Rahmen des „CTC – Communities That Care“- Ansatzes. Deine Antworten helfen, einen Überblick über das Verhalten im Jugendalter und bessere Angebote für Jugendliche zu planen.

### Warum wird meine Schule befragt?

Wir haben deine Schule gebeten, an der Befragung teilzunehmen.

### Worum geht es in dem Fragebogen?

In diesem Fragebogen stellen wir dir **Fragen über dein Leben, zum Beispiel über die Schule, deine Freunde, deine Familie und die Gegend, in der du wohnst.**

Wir wollen mit diesem Fragebogen herausfinden, ob es dir und deinen Freunden gut geht oder ob ihr Schwierigkeiten habt. In vielen der Fragen geht es daher um mögliche Probleme, die Jugendliche in deinem Alter haben könnten. Das bedeutet auch, dass vieles möglicherweise nicht auf dich zutrifft.

### Muss ich daran teilnehmen?

Die Teilnahme ist selbstverständlich **freiwillig**. Du kannst jederzeit die Teilnahme oder die Beantwortung einzelner Fragen ablehnen. Aus einer Nichtteilnahme entstehen dir keine Nachteile.

### Was passiert mit meinen Antworten?

Keine Sorge, deine Antworten bleiben geheim. Du wirst in der Befragung **nicht nach deinem Namen** gefragt. **Niemand an deiner Schule oder in deiner Familie** bekommt deine Antworten zu sehen.

Wenn du mitmachen möchtest, markiere dies bitte mit einem Kreuz in dem nachfolgenden Kästchen.

**Ich bin mit der Teilnahme an der Befragung einverstanden.**

Für die Teilnahme musst du dein Einverständnis erklären

**Lies dir bitte erst die Anleitung durch. Dann kannst du mit dem Ausfüllen anfangen.**

Vielen Dank!

## Anleitung zum Ausfüllen

1 Dies ist keine Klassenarbeit oder Prüfung. Das Ausfüllen des Fragebogens insgesamt und die Beantwortung jeder einzelnen Frage sind freiwillig und werden nicht benotet. Aber deine Erfahrungen und deine ehrliche Meinung zu unseren Fragen sind uns sehr wichtig.

2 Befolge beim Ausfüllen bitte genau die folgenden Anweisungen:

**Kreuze bitte bei jeder Frage nur eine Antwort an.** Nur bei Fragen, wo dies ausdrücklich erwähnt wird, können mehrere Antworten angekreuzt werden.

Wenn keine Antwort so richtig passt, dann nimm die Antwort, die deiner eigenen Meinung am nächsten kommt.

Wenn eine Frage auf dich nicht zutrifft oder du die Frage nicht verstehst, dann kreuze nichts an. Das gilt auch, wenn du die Antwort auf eine Frage nicht weißt.

Bei einigen Fragen müssen in die Kästchen Zahlen eingetragen werden (etwa bei der Frage zu deinem Alter) oder Wörter (etwa bei der Frage, mit wem du zusammen wohnst).

**Wenn du uns zu einer Frage etwas mitteilen willst, dann benutze dazu bitte den Kasten am Ende des Fragebogens.**

3 Einige der Fragen haben wir so geschrieben: „Wähle bitte die Antwort aus, die am besten zu dir passt.“

**BEISPIEL:** Ich esse gern Pizza.

NEIN!     nein     ja     JA!

Kreuze das Kästchen mit „NEIN!“ an, wenn die Aussage auf dich ganz und gar nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „nein“ an, wenn die Aussage auf dich meistens nicht zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „ja“ an, wenn die Aussage auf dich meistens zutrifft.

Kreuze das Kästchen mit „JA!“ an, wenn die Aussage auf dich voll und ganz zutrifft.

4 Bei manchen Fragen geht es um deine **Eltern**. Wenn du nicht bei deinen Eltern oder einem Elternteil wohnst, dann denke bei der Beantwortung an die Personen, die für dich sorgen (zum Beispiel deine **Stiefeltern** oder **deine Pflegefamilie**). Bei deinen **Geschwistern** sind auch immer **Stief- oder Halbschwestern und –Brüder** gemeint, wenn du welche hast.

**Wähle immer die Antwort, die am besten zu dir passt!**

## Im ersten Teil des Fragebogens stellen wir einige allgemeine Fragen.

### 1. Bitte wähle aus:

- Ich bin ein Junge.
- Ich bin ein Mädchen.
- Ich habe ein anderes Geschlecht.

### 2. Wie alt bist du?

Jahre

### 3. Wo wohnst du (Dorf, Gemeinde oder Stadtteil)?

Online: Drop-down-Menu

### 4. Schreibe bitte die Postleitzahl von deinem Wohnort auf:

### 5. Wie heißt die Schule, auf die du gehst?

Online: Drop-down-Menu

### 6. Was ist das für eine Schule?

- Hauptschule
- Realschule
- Gymnasium
- Integrierte Gesamtschule
- Kooperative Gesamtschule
- Oberschule
- Ich bin im Hauptschulzweig der Oberschule
- Ich bin im Realschulzweig der Oberschule
- Ich bin in keinem Schulzweig (der Unterricht ist nicht nach Schulzweigen getrennt)
- Förderschule
- berufsbildende Schule

### 7. In welcher Klasse bist du?

. Klasse

8. **Wie viele Brüder und Schwestern hast du? (Wenn du keine hast, schreibe bitte „0“.)**

Anzahl der **Brüder**:

Anzahl der **Schwestern**:

9. **Lebst du mit Deinen beiden Eltern zusammen?**

- Ja
- Nein, nur mit meiner Mutter
- Nein, nur mit meinem Vater
- Nein, abwechselnd bei Mutter und Vater
- Sonstiges: .....

10. **Wie viele Personen leben mit dir in deinem Zuhause zusammen? (bitte zähle dich selbst mit)**

Anzahl der **Personen**:

11. **In welchem Land bist du geboren?**

- Deutschland
- Türkei
- Russland
- ein anderes Land

12. **In welchem Land ist deine Mutter geboren?**

- Deutschland
- Türkei
- Russland
- ein anderes Land

13. **In welchem Land ist dein Vater geboren?**

- Deutschland
- Türkei
- Russland
- ein anderes Land

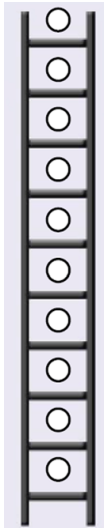
14. **Welche Sprache sprichst du zu Hause meistens?**

- Deutsch
- Türkisch
- Russisch
- eine andere Sprache

15. Wie siehst du die Situation deiner Familie?

Stelle dir bitte vor, dass diese Leiter den Aufbau der Gesellschaft in Deutschland darstellt. Ganz oben stehen die Menschen mit dem meisten Geld, der höchsten Bildung und den besten Jobs. Ganz unten stehen die Menschen mit dem wenigsten Geld, der niedrigsten Bildung und den schlechtesten Jobs oder ohne Job.

Nun denke an deine Familie. Was denkst du, auf welcher Sprosse würde deine Familie stehen? Bitte kreuze einen Kreis neben der Leiter an.



16. Wie oft in deinem Leben bist du schon umgezogen (hierzu zählen auch Umzüge innerhalb einer Stadt)? (Wenn du nicht umgezogen bist, schreibe bitte „0“.)

Mal

17. Bist du im letzten Jahr umgezogen:

nein  ja

18. Wie viele Schulen hast du seit deiner Einschulung besucht (Bitte zähle die Grundschule mit)?

Schulen

19. Hast du die Schule im letzten Jahr gewechselt (Bitte zähle auch den Wechsel von der Grundschule auf die weiterführende Schule mit)?

nein  ja

## Bei den nächsten Fragen geht es um deine Schule.

20. Wie schätzt du deine Schulleistungen im letzten Jahr insgesamt ein?

- insgesamt sehr gut (Zeugnisnote 1)
- insgesamt gut (Zeugnisnote 2)
- insgesamt befriedigend (Zeugnisnote 3)
- insgesamt ausreichend (Zeugnisnote 4)
- insgesamt mangelhaft (Zeugnisnote 5)
- insgesamt ungenügend (Zeugnisnote 6)

21. An wie vielen Tagen hast du in den letzten 4 Wochen die Schule geschwänzt (Wenn du nicht die Schule geschwänzt hast, schreibe bitte „0“)?

Tagen

22. Wähle nun jeweils die Antwort aus, die am besten passt.

	NEIN!	nein	ja	JA!
An meiner Schule können Schüler/innen oft mitentscheiden, welche Regeln es in der Klasse oder Schule geben soll und was wir gemeinsam unternehmen wollen (z.B. Ausflüge oder Projekte).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Lehrer/innen sagen es mir, wenn ich etwas richtig mache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
An meiner Schule gibt es viele Angebote außerhalb des Unterrichts, z.B. Musik, Tanzen oder Sport.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wir Schüler/innen können die Lehrer/innen einfach ansprechen, wenn wir ein Problem haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich auf meiner Schule sicher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich fleißig arbeite, loben mich meine Lehrer/innen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe oft schlechtere Schulleistungen als meine Klassenkameraden/innen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Klasse kann ich oft an Diskussionen und anderen Aktivitäten teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Schule informiert meine Eltern, wenn ich gute Leistungen erbringe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**23. Wenn du an das letzte Jahr in der Schule zurückdenkst, was trifft am besten auf dich zu?**

	nie	selten	ab und zu	oft	immer
In der Schule konzentriere ich mich auf den Unterricht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei meinen Hausaufgaben strengere ich mich an.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich hasse es, zur Schule zu gehen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Hausaufgaben finde ich sinnvoll und wichtig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich gehe sehr gern zur Schule.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich finde den Unterricht meistens sehr interessant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Dinge, die ich in der Schule lerne, finde ich wichtig für mein späteres Leben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Du und deine Freunde/innen.

### 24. Wie findest du es, wenn jemand in deinem Alter...

	völlig falsch	falsch	richtig	völlig richtig
Zigaretten raucht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
oft Alkohol trinkt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hasch/Marihuana nimmt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere illegale Drogen nimmt (Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Crystal oder Heroin)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Schule schwänzt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
etwas klaut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eine Schlägerei anfängt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
jemanden mit der Absicht angreift, ihn/sie körperlich zu verletzen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eine Waffe bei sich hat (z.B. ein Messer)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verschreibungspflichtige Medikamente ohne ein Rezept von einem Arzt / einer Ärztin nimmt (z.B. Beruhigungsmittel, Anregungsmittel oder Schmerzmittel)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**25. Bei dieser Frage geht es um die vier Freunde/innen, mit denen du am meisten zusammen bist.  
Wie viele dieser vier Freunde/innen haben in den letzten 12 Monaten folgendes gemacht:**

	keine/r	1 Freund	2 Freunde	3 Freunde	4 Freunde
Zigaretten geraucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alkohol getrunken.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hasch/Marihuana <b>genommen</b> .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere illegale Drogen <b>genommen</b> (Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Crystal oder Heroin).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hasch/Marihuana <b>verkauft</b> .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere illegale Drogen <b>verkauft</b> (Ecstasy, Speed, LSD, Kokain, Crystal oder Heroin).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
öfter die Schule geschwänzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eine Waffe sich gehabt (z.B. ein Messer).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
etwas Wertvolles geklaut (z.B. ein Handy oder Fahrrad).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
für ein Vergehen von der Polizei verhaftet worden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Schule ohne Abschlusszeugnis verlassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bei einer gewalttätigen oder kriminellen Gruppe („Gang“) mitgemacht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
in Vereinen, Organisationen (z.B. Sportverein) oder bei Veranstaltungen in der Schule mitgemacht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bewusst auf Alkohol, Zigaretten und Drogen verzichtet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gern zur Schule gegangen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sich in der Schule anstrengt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**26. Fänden andere dich cool, wenn du folgende Dinge tun würdest?**

	über- haupt nicht	eher nein	teils teils	eher ja	ja, sehr
Zigaretten rauchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alkohol trinken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hasch/Marihuana nehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eine Waffe bei dir haben (z.B. ein Messer)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**27. Wie oft sind dir die folgenden Dinge in den letzten 4 Wochen passiert?**

**Ein anderer Schüler, eine Schülerin oder eine Gruppe von Jugendlichen hat...**

	noch nie	1 Mal	2-3 Mal	1 Mal in der Woche oder öfter
mich gestoßen, geschubst, mir ein Bein gestellt oder eine Schlägerei mit mir angefangen (nicht aus Spaß).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mich wie Luft behandelt, mich aus der Gruppe ausgeschlossen oder mich absichtlich nicht mitmachen lassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mich <u>über das Internet oder das Handy</u> geärgert, gemeine Dinge über mich gesagt, Gerüchte über mich verbreitet oder Lügen über mich erzählt (z.B. über WhatsApp, Instagram, Facebook, E-Mail, SMS).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mich geärgert, gemeine Dinge über mich gesagt, Gerüchte über mich verbreitet oder Lügen über mich erzählt, aber <u>nicht über das Internet oder das Handy</u> .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**28. Alle Menschen sind unterschiedlich. Zum Beispiel unterscheiden wir uns in unseren politischen Ansichten, unserem Geschlecht, unserem Herkunftsland, unserem Dialekt, unserer Hautfarbe, unserer sexuellen Orientierung oder darin, ob wir eine Behinderung haben oder nicht. Wurdest du schon einmal...**

	nein	ja
deswegen beleidigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
deswegen schlechter behandelt als andere (z.B. ignoriert, verdächtigt, komisch angesehen)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
deswegen geschlagen oder getreten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
deswegen mit Worten bedroht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
deswegen mit einer Waffe bedroht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

29. Bei dieser Frage geht es um dich. Wir möchten zwei Dinge von dir wissen: 1) Hast du in den letzten 12 Monaten folgende Sachen gemacht? Und 2) Wenn du solche Sachen schon mal irgendwann gemacht hast, in welchem Alter hast du das zum ersten Mal gemacht (wenn du das genaue Alter nicht mehr weißt, dann schätze bitte)?

	nein	ja	In welchem Alter zum ersten Mal?
dich so verhalten, dass du durch eine Konferenz vom Unterricht ausgeschlossen worden bist?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
mit Absicht etwas kaputtgemacht, was nicht dir gehört?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
bei einer gewalttätigen oder kriminellen Jugendbande („Gang“) mitgemacht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
etwas in einem Geschäft geklaut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
von der Polizei verhaftet worden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
an einer Prügelei beteiligt gewesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
jemanden angegriffen, um ihn oder sie ernsthaft zu verletzen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
jemanden bedroht, um Geld zu bekommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
geklaute Sachen verkauft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
in der Schule etwas geklaut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
eine Waffe bei dir gehabt (z.B. ein Messer)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Graffitis auf fremdes Eigentum gesprüht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
illegal Musik oder Filme aus dem Internet heruntergeladen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
jemanden in der Schule oder im Internet gemobbt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

**30. Alle Menschen sind unterschiedlich. Zum Beispiel unterscheiden wir uns in unseren politischen Ansichten, unserem Geschlecht, unserem Herkunftsland, unserem Dialekt, unserer Hautfarbe, unserer sexuellen Orientierung oder darin, ob wir eine Behinderung haben oder nicht. Hast du schon einmal...**

	nein	ja
Jemanden deswegen beleidigt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jemandem deswegen absichtlich etwas kaputt gemacht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jemanden deswegen geschlagen oder getreten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jemanden deswegen mit Worten bedroht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jemanden deswegen mit einer Waffe bedroht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**31. Gib bitte an, wie sehr du folgenden Aussagen zustimmst.**

	NEIN!	nein	ja	JA!
Es gibt zu viele ausländische Schüler/innen in deutschen Schulklassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausländer/innen nehmen uns die Arbeitsplätze weg.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausländer/innen erhöhen die Kriminalität.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Ausländer/innen kommen nur hierher, um unseren Sozialstaat auszunutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**32. Gib bitte an, ob die folgenden Aussagen auf dich zutreffen.**

	stimmt nicht	stimmt eher nicht	stimmt vielleicht	stimmt eher	stimmt genau
Wenn Menschen unterschiedliche Meinungen haben, hat ganz sicher nur einer Recht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn sich jemand anders verhält als die meisten Menschen, finde ich das nicht gut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn jemand etwas anderes denkt als ich, kann ich das nicht annehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich kann es nicht leiden, wenn manche Menschen sich anders verhalten, als ich es gewohnt bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**33. Gib bitte an, wie sehr du folgenden Aussagen zustimmst. (Nur ab Klassenstufe 8)**

	NEIN!	nein	ja	JA!
Die Demokratie ist die beste Art, ein Land zu regieren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deutschland braucht nur eine einzige Partei, die das Volk insgesamt vertritt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich finde es in Ordnung, wenn Leute mit anderer politischer Meinung als ich mit Gewalt unterdrückt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wir sollten einen Führer haben, der Deutschland mit starker Hand regiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auch Minderheiten sollten das Recht haben, ihre Meinung frei zu äußern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**34. Wie hoch denkst du ist das Risiko sich körperlich oder anders zu schaden, wenn man...**

	Kein Risiko	Geringes Risiko	Erhöhtes Risiko	Großes Risiko
eine oder mehrere Packungen Zigaretten am Tag raucht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ein- oder zweimal Hasch/Marihuana ausprobiert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

regelmäßig (ein- bis zweimal die Woche) Hasch/Marihuana nimmt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fast jeden Tag ein oder zwei Gläser Alkohol (Wein, Bier) trinkt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**35. Kreuze bitte wieder die Antwort an, die am besten zu dir passt.**

	NEIN!	nein	ja	JA!
Sich Dinge zu nehmen, ohne zu fragen, ist okay - solange man nicht dafür bestraft wird.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es ist okay, bei Klassenarbeiten abzuschreiben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn dich jemand schlägt, darfst du zurückschla- gen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es ist wichtig, dass man ehrlich zu seinen Eltern ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich probiere gerne aus, wie weit ich gehen kann.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich halte mich nicht an Regeln, die mir nicht gefallen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Glaube an Gott oder meine Religion ist für mich sehr wichtig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich tue manchmal absichtlich nicht, was Leute mir sagen, nur um sie zu ärgern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manchmal denke ich, dass mein Leben nichts wert ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manchmal denke ich, dass ich zu nichts gut bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich denke oft, dass ich ein/e Versager/in bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Im letzten Jahr habe ich mich an den <b>meisten</b> Ta- gen deprimiert oder traurig gefühlt, auch wenn ich mich an <b>einigen</b> Tagen okay gefühlt habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**36. Wie würdest du deinen gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?**

Schlecht	Weniger gut	Zufriedenstellend	Gut	Sehr gut
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**37. Wie zufrieden bist du gegenwärtig, alles in allem, mit deinem Leben?**

Ganz und gar unzufrieden										Ganz und gar zufrieden
0	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**38. Wie oft nimmst du an religiösen Veranstaltungen teil (z.B. Gottesdienst in der Kirche oder Besuch der Moschee)?**

nie
  selten
  1-2 Mal im Monat
  einmal in der Woche oder öfter

**39. Wie oft hast du die folgenden Sachen schon gemacht?**

	gar nicht	höchstens einmal im Jahr	höchstens einmal im Monat	höchstens einmal in der Woche	mehrmals in der Woche
Ich habe gemacht, was mir Spaß macht, ohne auf die Folgen zu achten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe etwas Gefährliches gemacht, weil jemand mich herausgefordert hat.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe verrückte Sachen gemacht, auch wenn sie ein bisschen gefährlich waren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**40. Stell dir bitte vor: Du bist mit Freunden in einem Supermarkt. Du siehst, dass eine/r deiner Freunde/Freundinnen etwas in die Tasche steckt.**

**Er/sie lächelt und sagt: „Nimm dir doch auch was, das sieht ja keiner.“ Niemand hat es gesehen und es sind kein Personal und keine anderen Kunden da. Was würdest du tun?**

Ich stecke auch etwas ein und verlasse das Geschäft.  
 Ich tue so, als ob ich nichts gesehen und nichts gehört habe.  
 Ich sage dem/der Freund/Freundin, dass er/sie es zurücklegen soll.  
 Ich tue so, als ob der/die Freund/Freundin einen Witz gemacht hat. Und ich bitte ihn/sie, es zurückzulegen.

**41. Stell dir bitte vor: Es ist acht Uhr abends. Am nächsten Tag ist Schule. Du willst gerade zu Freunden gehen, da fragt dich deine Mutter: „Wo willst du hingehen?“ Du sagst: „Nur zu Freunden.“ Sie antwortet: „Ach, du bist so oft weg. Heute Abend bleibst du mal zu Hause.“ Was würdest du tun?**

- Ich gehe einfach weg.
- Ich erkläre ihr, was ich mit den Freunden machen will und wann ich nach Hause komme. Dann frage ich meine Mutter, ob ich weggehen darf.
- Ich sage nichts und bleibe zu Hause.
- Ich fange einen Streit mit ihr an.

**42. Stell dir bitte vor: Du bist in einer anderen Stadt, wo du niemandem in deinem Alter kennst. Du läufst ein bisschen herum. Auf einmal kommt ein unbekannter Jugendlicher / eine unbekannte Jugendliche auf dich zu, der/die so groß ist wie du. Beim Vorbeigehen rempelt er/sie dich mit Absicht an, so dass du fast hinfällst. Was würdest du tun?**

- Ich stoße ihn/sie auch an.
- Ich gehe einfach weiter.
- Ich sage: „Pass doch auf“ und gehe weiter.
- Ich beschimpfe ihn/sie und gehe weiter.

**43. Stell dir bitte vor: Du bist auf einer Party bei jemandem zu Hause. Eine/r deiner Freunde/Freundinnen bietet dir Drogen an, z. B. Ecstasy oder Gras. Was würdest du tun?**

- Ich nehme die Drogen.
- Ich sage: „Nein danke“.
- Ich sage: „Ich bin gegen Drogen!“ Ich schlage dem/der Freund/Freundin vor: „Lass uns zusammen etwas anderes machen.“
- Ich lasse mir eine gute Ausrede einfallen, warum ich weg muss, und dann verlasse ich die Party.

**44. Hast du in den letzten 12 Monaten einen festen Freund oder eine feste Freundin gehabt? (Es ist für die Frage egal, ob du heute immer noch mit deinem Freund / deiner Freundin zusammen bist.)**

- nein     ja

**45. Diese Frage ist nur für Schüler/innen, die einen festen Freund/eine feste Freundin haben oder hatten: Denke bitte an die Person, mit der du zusammen bist oder mit der du im letzten Jahr zusammen warst (fester Freund oder Freundin).**

**Hat dein Freund oder deine Freundin dich in den letzten 12 Monaten...**

	nie	1-2 Mal	öfter als 2 Mal
mit Absicht gestoßen, geschlagen oder dir anders körperlich wehgetan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zu sexuellen Handlungen gezwungen, die du nicht wolltest (wie z.B. Küssen, Anfassen, Geschlechtsverkehr)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
beleidigt, schlecht gemacht, angeschrien oder erniedrigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**46. Im Folgenden sind einige alkoholische Getränke und andere Stoffe aufgelistet. Hast du selbst schon einmal solche Sachen probiert?**

**Wenn ja, wie oft in den letzten vier Wochen und wann zum ersten Mal (wenn du das genaue Alter nicht mehr weißt, dann schätze bitte)?**

	noch nie	0 Mal in den letzten 4 Wo- chen	1-2 Mal in den letzten 4 Wochen	3-5 Mal in den letzten 4 Wochen	6-9 Mal in den letzten 4 Wochen	10-19 Mal in den letzten 4 Wochen	20 Mal oder häufiger in den letzten 4 Wochen	Wenn ja, in welchem Alter zum ers- ten Mal?
Bier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Wein/Sekt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Mischgetränke	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Schnaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Zigaretten oder Tabak (Shisha, Pfeife, Snus)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Phenoxydine (Pox oder PX)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Hasch/Marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
andere illegale Drogen (Ecstasy, Speed, LSD, Ko- kain, Crystal oder Heroin)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
verschreibungspflich- tige Medikamente ohne ein Rezept von einem Arzt / einer Ärztin (z.B. Beruhigungsmittel, Anre- gungsmittel o- der Schmerzmittel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

47. Denke bitte einmal an die letzten vier Wochen zurück. Wie oft hast du in dieser Zeit an einem Abend 5 alkoholische Getränke oder mehr getrunken?

- gar nicht
- 1 bis 2 Mal
- 3 bis 5 Mal
- 6 bis 9 Mal
- 10 bis 19 Mal
- 20 Mal oder häufiger

**Bei den nächsten Fragen geht es um deine Nachbarschaft/Wohngegend.**

**48. Wenn du es wolltest, wie schwer oder leicht wäre es für dich in deiner Nachbarschaft/Wohngegend...**

	sehr schwer	schwer	leicht	sehr leicht
an Hasch/Marihuana zu kommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
an andere illegale Drogen zu kommen (Ecstasy, Speed, LSD, Crystal, Kokain oder Heroin)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
an alkoholische Getränke zu kommen (z.B. Bier, Wein, alkoholische Mixgetränke oder Schnaps)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
an Zigaretten oder Tabak zu kommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
an Schusswaffen zu kommen (z.B. eine Pistole)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
an verschreibungspflichtige Medikamente ohne ein Rezept von einem Arzt / einer Ärztin zu kommen (z.B. Beruhigungsmittel, Anregungsmittel oder Schmerzmittel)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**49. Denke an den Ort, an dem du wohnst. Wähle bitte die Antwort aus, die am besten passt.**

	NEIN!	nein	ja	JA!
Wenn ein/e Jugendliche/r oder ein Kind in deiner Wohngegend etwas kaputt macht: Sprechen die Nachbarn ihn/sie dann an?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ein/e Jugendliche/r oder ein Kind in deiner Wohngegend andere Jugendliche oder Kinder gemein behandelt: Sprechen die Nachbarn ihn/sie dann an?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn es unter den Jugendlichen/Kindern in deiner Wohngegend zu einer schweren Schlägerei käme: Würden die Nachbarn dann die Polizei rufen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Gegend wohnen Menschen, die mich loben, wenn ich etwas gut mache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich mag die Gegend, in der ich wohne.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Wohngegend fühle ich mich sicher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich würde gern aus meiner Wohngegend wegziehen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Gegend wohnen Menschen, die mich ermutigen und unterstützen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**50. Wähle bitte wieder die Antwort aus, die am besten passt.**

	NEIN!	nein	ja	JA!
Wenn ich umziehen müsste, würde ich meine Wohngegend sehr vermissen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Den Nachbarn/innen fällt auf, wenn ich etwas gut mache, und sie sprechen mich dann auch darauf an.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei mir in der Gegend wohnen viele Erwachsene, mit denen ich über Dinge sprechen kann, die für mich wichtig sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 51. In meiner Wohngegend...

	NEIN!	nein	ja	JA!
gibt es viele unerlaubte Graffitis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
liegt viel Müll auf der Straße.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gibt es viele Verbrechen, z.B. Überfälle und Einbrüche.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gibt es Leute, die mit Drogen handeln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gibt es oft Schlägereien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gibt es viele Angebote für Jugendliche in meinem Alter (z.B. Sportvereine oder Jugendtreffs).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Bei den nächsten Fragen geht es um deine Familie.

### 52. Wie finden es deine Eltern, wenn du...

	völlig falsch	falsch	ein klein wenig falsch	überhaupt nicht falsch
die Schule schwänzt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
häufig Alkohol trinkst?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zigaretten rauchst?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hasch/Marihuana nimmst?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
etwas klast?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dinge in deiner Gegend kaputt machst?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dich mit jemandem prügeln?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 53. Hat jemand in deiner Familie irgendwann mal...

	nein	ja
Drogen genommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Drogen verkauft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ein Alkoholproblem gehabt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ein Drogenproblem gehabt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**54. Wähle bitte die Antwort aus, die am besten zu dir passt.**

	NEIN!	nein	ja	JA!
Die Regeln in meiner Familie sind klar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Familie schreien wir uns oft an oder beschimpfen uns.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich nicht zu Hause bin, wissen meine Eltern, wo ich bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wir streiten immer wieder über dieselben Dinge in unserer Familie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich etwas geschafft habe, sagen mir meine Eltern oft, dass sie stolz auf mich sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern wollen, dass ich anrufe, wenn ich später nach Hause komme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern würden es herausfinden, wenn ich Drogen nehme oder Alkohol trinke.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern würden es herausfinden, wenn ich die Schule schwänze.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meiner Familie gibt es klare Regeln, was Alkohol und Drogen angeht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern loben mich, wenn ich etwas gut mache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**55. Wähle bitte wieder die Antwort aus, die am besten zu dir passt. (Falls deine Mutter oder dein Vater gestorben ist oder du keinen Kontakt zu deiner Mutter oder deinem Vater hast, denke an die Person, die für dich wie eine Mutter oder ein Vater ist.)**

	NEIN!	nein	ja	JA!
Wenn meine Eltern etwas für mich entscheiden müssen, dann fragen sie mich nach meiner Meinung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verstehst du dich gut mit deiner Mutter?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unternimmst du gern etwas gemeinsam mit deiner Mutter?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erzählst du deiner Mutter, was dich beschäftigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verstehst du dich gut mit deinem Vater?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unternimmst du gern etwas gemeinsam mit deinem Vater?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erzählst du deinem Vater, was dich beschäftigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich ein Problem habe, dann kann ich mit meiner Mutter oder meinem Vater darüber sprechen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern wollen oft etwas mit mir zusammen machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Eltern fragen mich, ob ich meine Hausaufgaben gemacht habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In unserer Familie kommt es oft zu einem schlimmen Streit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich zu spät nach Hause käme, dann würden meine Eltern es merken.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**56. Hast du die meisten Fragen ehrlich beantwortet?**

NEIN!     nein     ja     JA!

57. Möchtest du noch etwas mitteilen?

**JETZT BIST DU AM ENDE DES FRAGEBOGENS ANGELANGT.**

**VIELEN DANK FÜR DEINE MITARBEIT!**

**Wenn du gerne mit jemandem sprechen möchtest, kannst du dich  
anonym und kostenlos**

**vom Handy und Festnetz**

**montags – samstags von 14 - 20 Uhr**

**an die Nummer gegen Kummer wenden.**

**Tel. 116 111**

**<https://www.nummergegenkummer.de>**