



OSTALBKREIS

Markierung: [] [X] [] [] [] Bitte verwende einen Kugelschreiber o.ä. Stift zum Ausfüllen.
Korrektur: [] [] [X] [] [] Wenn du versehentlich was falsch angekreuzt hast, male das Kästchen ganz aus und kreuze dafür ein anderes Kästchen an.



Befragung von Jugendlichen im Ostalbkreis

Liebe/r Schüler/in, das Bildungsbüro des Ostalbkreises in Aalen und die Universität Augsburg führen gemeinsam eine Befragung von Jugendlichen an verschiedenen Schulen durch. Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig. Aus einer Nichtteilnahme entstehen Dir keinerlei Nachteile. Die Beantwortung einzelner Fragen verpflichtet Dich nicht, sämtliche Fragen des Fragebogens auszufüllen. Zudem kann das Ausfüllen des Fragebogens jederzeit abgebrochen werden. Selbstverständlich werden alle Daten streng vertraulich behandelt und anonym nach wissenschaftlichen Standards ausgewertet. Mit dieser Fragebogenerhebung möchten wir herausfinden, was die Jugend im Ostalbkreis, also Euch, bewegt. Jetzt aber viel Spaß beim Ausfüllen! :-)

Etwas über Dich...

Zuerst wollen wir einige grundlegende Dinge über Dich erfahren.

1. Ich bin...

[] weiblich

[] männlich

[] möchte ich nicht angeben

2. Ich bin...

[] Jahre alt

3. Auf welche Schule gehst Du?

[] Gemeinschaftsschule

[] Realschule

[] Werkrealschule

[] Gymnasium

4. Wer oder was sind Deine Vorbilder? (Bitte notiere:)

Empty box for writing names of role models.

Deine Freizeit...

Nun folgen einige Fragen zu Deiner Freizeit und Deinen Freunden: Was machst Du so in Deiner Freizeit und mit Deinen Freunden? Was ist Dir in Deiner Freizeit und Deinen Freundschaftsbeziehungen wichtig? Weiter kommen Fragen zu Deinem Aussehen, Lebensabschnitt, Verhältnis zu Geld und zu Deiner Musik.

5. Jetzt geht es darum, was Du so in Deiner Freizeit im Laufe der Woche machst. Es folgt eine Liste von Dingen, die man in der Freizeit machen kann. (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

Wie oft...

seltener als 1x im Monat, 1x im Monat, mehrmals im Monat, 1x die Woche, mehrmals die Woche, täglich

Table with 8 columns (frequency) and 18 rows (activities like 'schaust Du fern?', 'hörst Du Musik?', etc.)



6. Für welche kulturellen Einrichtungen interessierst Du Dich? (*Mehrere Kreuze möglich*)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Museum | <input type="checkbox"/> Moderne Konzerte | <input type="checkbox"/> Oper |
| <input type="checkbox"/> Bibliothek | <input type="checkbox"/> Musicals | <input type="checkbox"/> Kunstausstellungen |
| <input type="checkbox"/> Klassisches Orchester | <input type="checkbox"/> Theater/ Schauspiel | <input type="checkbox"/> keine |
| <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar: | | |

7. Machst Du in Deiner Freizeit aktiv in einem Verein oder bei einer organisierten Jugendgruppe mit? (*Mehrere Kreuze möglich*)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Turn- oder Sportverein | <input type="checkbox"/> Jugendkulturzentrum/ Jugendtreff | <input type="checkbox"/> Gesang- oder Musikverein |
| <input type="checkbox"/> Tierschutzverein | <input type="checkbox"/> Deutsches Rotes Kreuz, Technisches Hilfswerk, usw. | <input type="checkbox"/> Umweltschutzverein |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehr | <input type="checkbox"/> Politische Partei | <input type="checkbox"/> Kirchliche Jugendgruppe |
| <input type="checkbox"/> Bildungsangebote (z.B. Lernstudio) | <input type="checkbox"/> Bauwagen/ Bauhütte | <input type="checkbox"/> Organisierte Freizeitangebote (z.B. des Kreisjugendrings) |
| <input type="checkbox"/> andere Hilfsorganisationen, welche?: | <input type="checkbox"/> andere Gruppe(n), welche?: | |

8. Welche Sportart/en treibst Du in Deiner Freizeit?

- Ich treibe keinen Sport Ich übe folgende Sportart/en aus:

9. Es gibt viele verschiedene Gründe, irgendwo aktiv zu sein. Egal ob Du nun selbst aktiv bist oder nicht, wie wichtig sind oder wären die folgenden Gründe für Dich? (*Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!*)

	gar nicht wichtig	nicht so wichtig	teilweise wichtig	ziemlich wichtig	sehr wichtig
Dass meine Freunde und Freundinnen auch dabei sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass ich dafür Geld bekomme oder andere Vorteile habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass meine Freundinnen und Freunde das gut finden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass ich nur mit Jugendlichen zusammenarbeite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass meine Eltern dafür sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass ich für mein weiteres Leben etwas lernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass es wichtig für unsere Gesellschaft ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass es mir Spaß macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass ich neue Freundinnen und Freunde kennen lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass ich meine besonderen Fähigkeiten einbringen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Habt Ihr bei Dir zu Hause eine Tageszeitung abonniert (auch online)?
→ bei ‚Nein‘ weiter zu Frage 13

- nein ja

11. Wenn ja, liest Du regelmäßig die Zeitung?

- nein ja



12. **Wie oft...**

(Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft
... liest Du Artikel in der Zeitung über das, was in Deutschland passiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... liest Du Artikel in der Zeitung über das, was in anderen Ländern passiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... siehst Du Dir im TV die Nachrichten an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

...Deine Freunde/ Deine Clique

13. Denk doch mal an Deine besten Freunde, mit denen Du persönlich etwas unternimmst. Wie viele enge Freunde hast Du? (Bitte notiere die genaue Anzahl hier:)

Bitte hier nicht die Anzahl der Freunde auf Facebook oder Instagram angeben

14. Wie oft triffst Du Dich mit Deinen Freunden in der Woche? (Setze ein Kreuz!)

- seltener als einmal 1-2 mal 3-4 mal 5-6 mal jeden Tag

15. Jetzt denk mal an Deine 3 besten Freunde/ Freundinnen: Woher kommen ihre Familien? (Setze ein Kreuz!)

- alle aus Deutschland die meisten aus Deutschland die meisten aus einem anderen Land
 alle aus einem anderen Land weiß nicht

16. Trefft Ihr Euch regelmäßig zu bestimmten Zeiten an bestimmten Orten? (Setze ein Kreuz!)

- ja nein manchmal

17. Wo trifft Ihr Euch meistens? (Wähle nur die 3 häufigsten Orte aus)

- | | | | |
|-------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Park | <input type="checkbox"/> Café/ Kneipe | <input type="checkbox"/> Jugendzentrum/ -haus | <input type="checkbox"/> See |
| <input type="checkbox"/> Bahnhof | <input type="checkbox"/> öffentliche Plätze | <input type="checkbox"/> draußen in der Natur | <input type="checkbox"/> Sportplatz/ Vereinsheim |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Bauhütte/ Bauwagen | <input type="checkbox"/> irgendwo zu Hause | <input type="checkbox"/> Jugendtreff/ café |
| <input type="checkbox"/> Spielplatz | <input type="checkbox"/> beim Sport | <input type="checkbox"/> Stadtteilbauernhof/ Jugendfarm | <input type="checkbox"/> woanders, nämlich: |

18. Wenn Du Dich mit Deinen Freunden/ Deiner Clique triffst, worüber spricht Ihr häufig? (Mehrere Kreuze möglich)

- | | | | |
|--|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Privates | <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> Klamotten & Mode |
| <input type="checkbox"/> Alltagsorgen und Probleme | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Hobbys | <input type="checkbox"/> Religion |
| <input type="checkbox"/> Liebe & Beziehungen | <input type="checkbox"/> Klatsch & Tratsch | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Promis & Fernsehshows | <input type="checkbox"/> über was Anderes, nämlich: | | |

19. Wie stark interessierst Du Dich für das, was Deine Freunde machen? (Ein Kreuz möglich)

- gar nicht stark eher weniger stark teilweise stark eher stark sehr stark

20. Was ist in Deinem Freundeskreis oder in Deiner Clique "in" und was ist "out"? (Setze je Möglichkeit ein Kreuz!)

	in	out		in	out
Eine/n Freund/in haben ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toll aussehen ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treu sein ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Technik ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport machen ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	YouTube ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Markenkleidung ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Irgendwann mal heiraten ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchen ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reisen ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik machen ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auf dem Dorf leben ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich in die Politik einmischen ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Religion ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkohol trinken ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soziales Engagement ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



21. Wie kommunizierst Du größtenteils mit Deinen Freunden?
(Maximal 3 Kreuze möglich)

- Telefon Brief Facebook Twitter Instagram
 Steam Snapchat WhatsApp E-Mail Skype
 SMS Teamspeak persönlich Anders, nämlich:

22. Hier findest Du eine Reihe von Sätzen, die Deine Beziehung zu Deinen Freunden und Freundinnen beschreiben könnte. (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	nie	selten	manchmal	oft	immer
Meine Freunde verstehen mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn meine Freunde merken, dass mich etwas bedrückt, sprechen sie mich darauf an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Freunde akzeptieren mich, wie ich bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Freunde haben keine Ahnung, was ich alles mitmache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mich über etwas ärgere, versuchen meine Freunde, mich zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Freunde möchten, dass es mir gut geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann auf meine Freunde zählen, wenn ich mir etwas von der Seele reden muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Freunde wissen nicht, dass ich mir über viele Dinge Sorgen mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mit meinen Freunden über meine Gefühle rede, schäme ich mich oder fühle mich blöd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dein Lebensabschnitt...

23. Wenn Du mal eine wichtige Entscheidung treffen musst, verlässt Du Dich dann...? (Ein Kreuz möglich)

- auf den Rat Deiner Eltern auf den Rat Deiner Freunde
 auf den Rat von beiden (Eltern und Freunde) auf Dich selbst

24. Wie sehr kannst Du folgenden Aussagen, die Deinen Lebensabschnitt beschreiben, zustimmen oder nicht? Das Jugendalter, das heißt der Lebensabschnitt, in dem ich mich jetzt befinde, ist für mich eine Zeit... (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	stimme gar nicht zu	stimme eher nicht zu	stimme eher zu	stimme zu
..., in der man hohem Druck ausgesetzt ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... des Ausprobierens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... des Durcheinanders.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..., in der man schrittweise erwachsen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..., in der man vor allem mit sich selbst beschäftigt ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Verantwortung für mich selbst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..., in der man neue Leute kennenlernen möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... des Herausfindens, wer ich bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Unabhängigkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..., in der man lernt, sich eine eigene Meinung zu bilden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Ablösung von den Eltern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Sinnsuche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... des sich gestresst Fühlens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..., in der der Freundeskreis besonders wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..., in der man sich auf sich selbst konzentriert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in der man sich für andere einsetzt und engagiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Selbstgenügsamkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Was sind für Dich die 3 coolsten Dinge der Welt? (Bitte notiere unten!)

...Dein Aussehen

26. Wie wichtig ist es Dir, Dich durch Dein Aussehen von der Masse abzuheben? (Ein Kreuz möglich)

gar nicht wichtig eher weniger wichtig teilweise wichtig eher wichtig sehr wichtig

27. Wie stark achtest Du darauf, welche Kleidung Du trägst? (Ein Kreuz möglich)

gar nicht stark eher weniger stark teilweise stark eher stark sehr stark

28. Legst Du dabei Wert auf bestimmte Marken?

nein ja, und zwar auf:

29. Wie sehr orientierst Du Dich bei Deinem Kleidungsstil am Kleidungsstil Deiner Freunde? (Ein Kreuz möglich)

gar nicht eher weniger teilweise stark sehr stark

... Deine Lieblingsmusik

30. Welche Musikrichtung(en) hörst Du privat sehr gerne? (Mehrere Kreuze möglich)

<input type="checkbox"/> Metal	<input type="checkbox"/> Rock	<input type="checkbox"/> New Wave	<input type="checkbox"/> Indie	<input type="checkbox"/> Folk
<input type="checkbox"/> Schlager	<input type="checkbox"/> Pop	<input type="checkbox"/> Rockabilly	<input type="checkbox"/> Hip-Hop	<input type="checkbox"/> Reggae
<input type="checkbox"/> Jazz	<input type="checkbox"/> Ska	<input type="checkbox"/> Blues	<input type="checkbox"/> Techno	<input type="checkbox"/> Soul
<input type="checkbox"/> House	<input type="checkbox"/> Klassik	<input type="checkbox"/> Brit Pop	<input type="checkbox"/> Beat	<input type="checkbox"/> Grunge
<input type="checkbox"/> Rock'n'Roll	<input type="checkbox"/> Gothic	<input type="checkbox"/> Punk	<input type="checkbox"/> Dancehall	<input type="checkbox"/> Dubstep
<input type="checkbox"/> EDM	<input type="checkbox"/> Rap	<input type="checkbox"/> K-Pop	<input type="checkbox"/> Alternative	<input type="checkbox"/> Trap
<input type="checkbox"/> Goa	<input type="checkbox"/> Drum and Bass	<input type="checkbox"/> Jungle	<input type="checkbox"/> Charts	<input type="checkbox"/> R'n'B
<input type="checkbox"/> Hardstyle	<input type="checkbox"/> Gabber	<input type="checkbox"/> Hardrock	<input type="checkbox"/> Hardcore-Punk	<input type="checkbox"/> Andere, nämlich:

31. Dein/e Lieblingsmusiker/in? (Bitte notiere):

32. Spielst Du selbst ein Instrument? ja nein

32_1. Wenn ja, welches?

... Dein Verhältnis zu Geld

33. Bekommst Du von Deinen Eltern regelmäßig Taschengeld? (→ bei ‚Nein‘ weiter mit Frage 35)

Ja Nein

34. Wenn ja, wie viel bekommst Du monatlich? (Ein Kreuz möglich)

bis 50 € über 50 €

35. Hast Du einen regelmäßigen Nebenjob? (→ bei ‚Nein‘ weiter mit Frage 37)

Ja Nein



36. Wenn ja, was machst Du? (Mehrere Kreuze möglich!)

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Babysitten | <input type="checkbox"/> Zeitung austragen | <input type="checkbox"/> Fabrikarbeit |
| <input type="checkbox"/> Nachhilfe geben | <input type="checkbox"/> Trainer/in | <input type="checkbox"/> Gastronomie |
| <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | |

37_1. Wie stehst Du zu Geld? Welchen dieser Aussagen stimmst Du zu oder nicht? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	stimme gar nicht zu	stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu	stimme eher zu	stimme völlig zu
Ich gebe oft mein Geld aus, ohne groß zu überlegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lege mir etwas für meine Zukunft zurück.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich spare für größere Anschaffungen (Laptop, Smartphone, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich spare für die nächste größere Freizeitaktivität.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich achte sehr darauf, wofür ich mein Geld ausbebe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gebe Geld nur für Dinge aus, die ich wirklich brauche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37_2 Wie oft gibst Du Dein Geld aus für...? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft
Handy/ Smartphone (Rechnung, Apps, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essen (Süßigkeiten, Restaurant, Fast Food)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitschriften & Bücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleidung & Schuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiele (PC/ Spielkonsole)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosmetik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzerte/ Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportartikel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unternehmungen (Schwimmbad/ Kletterwald, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschenke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museum/ Bibliothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zigaretten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sonstiges, was?

Dein Alltag im Ostalbkreis...

Hier wollen wir von Dir wissen, wo Du lebst und wie zufrieden Du mit Deinem Wohnumfeld bist. In diesem Abschnitt darfst Du bei einigen Fragen Deiner Fantasie freien Lauf lassen. Aber zunächst zu Deinem Wohnort.

38. Wie viele Einwohner leben ungefähr in Deinem Dorf/ Deiner Stadt? (Ein Kreuz möglich)

- | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0-1.999 | <input type="checkbox"/> 2.000-2.999 | <input type="checkbox"/> 3.000-4.999 |
| <input type="checkbox"/> 5.000-9.999 | <input type="checkbox"/> 10.000-19.999 | <input type="checkbox"/> ab 20.000 |



39. Wie gefällt es Dir dort, wo Du wohnst?

Hier darfst Du Noten vergeben, so wie Du es schon aus der Schule kennst, um Deine/n Stadtteil/ Ort/ Gemeinde zu bewerten.

Eine 1 bedeutet sehr gut und eine 6 heißt ungenügend. (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	1	2	3	4	5	6
Einkaufsmöglichkeiten (Lebensmittel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten (Kleidung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzerte/ Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kultur für Jugendliche (Ausstellungen, Poetry Slam, Theater, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote an verschiedenen Sportarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendzentren/ Jugendtreff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Verkehrsanbindungen/ ÖPNV (Bus, Zug, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Natur (Parks, Seen, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgehmöglichkeiten (Bistros, Kneipen, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwimmbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skaterbahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten sich zu engagieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Gibt es etwas, das Dir besonders in Deinem örtlichen Umkreis fehlt? (Ein Kreuz möglich)

Nein

Ja und zwar:

41. Stell Dir vor, Du bist für einen Tag Bürgermeister/in ...

41_1 ...wie würdest Du Deinen Ort gestalten? (Bitte notiere unten!)

41_2 ...was würdest Du mit 10.000 Euro zum Gemeinwohl Deiner Stadt/ Deinem Ort machen? (Bitte notiere unten!)

42. Womit identifizierst Du Dich am meisten?

(Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

Ich fühle mich verbunden mit...

gar nicht eher nicht nur teilweise eher schon sehr stark

meiner Stadt/ meinem Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meiner Region	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meinem Bundesland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland als Nation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der ganzen Menschheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einem bestimmten Verein,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar:

einem anderem Land,

und zwar:



Dein Leben in der Schule...

In diesem Themenblock interessieren wir uns dafür, wie es Dir in der Schule und beim Lernen so geht.

43. Die folgenden Aussagen sollen Deine Meinung über die Schule zum Ausdruck bringen. Wie sehr stimmst Du mit ihnen überein? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	stimme überhaupt nicht zu	stimme eher nicht zu	stimme eher zu	stimme völlig zu	weiß nicht
Die Schule trägt wenig dazu bei, mich auf das Erwachsenenleben vorzubereiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule ist reine Zeitverschwendung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule gibt mir Selbstvertrauen, Entscheidungen treffen zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Schule lerne ich Dinge, von denen ich glaube, dass sie mir im Berufsleben nützlich sein können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. Was denkst Du meistens oder nie, wenn Du eine Aufgabe/ Arbeit **gut geschafft** hast? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)
Wenn ich eine Aufgabe gut geschafft habe, liegt das daran, dass ...

	nie	selten	öfter	oft	immer
... ich fleißig bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ich intelligent bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ich mich genügend angestrengt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Aufgabe leicht war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... es Zufall war und ich Glück hatte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Was denkst Du meistens oder nie, wenn Du eine Aufgabe/ Arbeit **nicht geschafft** hast? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)
Wenn ich eine Aufgabe nicht geschafft habe, liegt das daran, dass ...

	nie	selten	öfter	oft	immer
... ich nicht genügend fleißig bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ich nicht genügend intelligent bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ich mich nicht genügend angestrengt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Aufgabe für mich zu schwer war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ich Pech hatte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Hier findest Du eine Reihe von Aussagen, die Dein Fühlen und Handeln beim Lernen bzw. Arbeiten für die Schule betreffen. Kreuze bitte die Antwort an, die auf Dich in der Regel zutrifft, also nicht nur gerade heute stimmt. (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	trifft überhaupt nicht zu	trifft nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher zu	trifft zu	trifft völlig zu
Mit meiner Arbeit für die Schule werde ich oft nicht fertig, weil ich zu lange nachdenken muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich lerne, muss ich immer daran denken, was ich jetzt Schöneres tun könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß gar nicht, warum ich abends oder am Wochenende lernen soll, wenn die anderen das auch nicht tun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man sagt mir immer wieder, dass ich schneller arbeiten soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warum soll ich etwas für die Schule gleich erledigen, wenn dafür morgen auch noch Zeit ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich warte solange, bis sich unangenehme Arbeiten von selbst erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47. Nun geht es um das Thema Mitbestimmung in der Schule. Inwieweit stimmen die nächsten Aussagen?
Wie entscheidet Ihr in Deiner Klasse? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	stimmt überhaupt nicht	stimmt weitgehend nicht	stimmt eher nicht	stimmt teilweise genau	stimmt weitgehend	stimmt ganz genau
Entscheidungen, die alle betreffen, diskutieren wir gemeinsam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir versuchen, Spannungen gemeinsam zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zu wichtigen Fragen ist meine Meinung sehr gefragt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. ... und was möchtest Du?
(Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

stimmt
überhaupt
nicht

stimmt
weitgehend
nicht

stimmt eher
nicht

stimmt
teilweise

stimmt
weitgehend

stimmt ganz
genau

Ich möchte nicht mehr mitbestimmen, ich fühle mich auch ohne dies wohl.

Unsere Lehrer/innen sollten alleine entscheiden, was in unserer Klasse/Schule geschieht.

Ich möchte an wichtigen Entscheidungen nicht teilnehmen, sondern lieber das Entschiedene ausführen.

49. In welchen Bereichen dürft Ihr in der Schule mitbestimmen? (z.B. Klassenraum, Unterricht) Bitte notiere unten!

50. Wo möchtest Du in Deiner Schule mehr mitgestalten? (Bitte notiere unten!)

51. Wie sehr kannst Du folgenden Aussagen über Deine Schule zustimmen oder nicht zustimmen.

stimme nicht
zu

stimme eher
nicht zu

stimme
teilweise zu

stimme eher
zu

stimme
zu

(Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

Meine Schule ist für mich ein Ort, an dem ...

... ich lerne, dass alle Schüler/innen die gleichen Rechte haben.

... ich lerne, meine Meinung gegenüber anderen zu begründen.

... ich mitbestimmen kann.

... ich lerne, dass es zu einer Sache verschiedene Meinungen geben kann.

... ich Fairness und Toleranz lerne.

... bei gemeinsamen Entscheidungen verschiedene Meinungen gehört werden.

... Entscheidungen, die alle betreffen, nachvollziehbar sind.

52. Nun würden wir gerne mehr zu Dir und Deinen Mitschülern erfahren. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf Dich zu? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

trifft gar nicht zu

trifft eher nicht zu

trifft eher zu

trifft völlig zu

Auch bei schwierigen Konflikten mit Mitschülern kann ich eine Lösung finden.

Ich schaffe es, auch mit schwierigen Mitschülern gut zurechtzukommen.

Wenn ich Streit mit meinen Mitschülern habe, kann ich eine Lösung finden.

53. Denk an Deine Schule: Wie sehr stimmst Du mit den nächsten Aussagen überein? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

stimme überhaupt
nicht zu

stimme eher
nicht zu

stimme teilweise
zu

stimme eher
zu

stimme
zu

Alles läuft sehr gut in meiner Schule.

Ich habe das Gefühl, zur Schule zu gehören.

Ich fühle mich frustriert und fehl am Platz in der Schule.

Andere Schüler/innen scheinen mich zu mögen.

Ich fühle mich als Außenseiter/in in der Schule.



54. Wenn Du an Deine Erfahrungen in der Schule denkst, inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Dich zu? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

trifft gar nicht zu trifft eher nicht zu trifft teilweise zu trifft eher zu trifft voll zu

Ich helfe meinen Mitschülern im Unterricht bei Aufgaben, die ich schon gelöst habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde es ok, dass Mitschüler (z.B. wegen ihres Glaubens) anders leben als ich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe gern mit Mitschülern zu tun, die sehr unterschiedliche Typen von Menschen sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch wenn ich keine Lust habe, lerne ich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich schwierige oder unangenehme Hausaufgaben erledigen muss, beginne ich damit sofort.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann mich ziemlich gut antreiben, um bspw. Hausaufgaben rechtzeitig zu erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich in einem Fach eine schlechte Note bekomme, dauert es sehr lange, bis ich mich wieder aufs Lernen konzentrieren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn mir in der Schule etwas nicht gelingt, habe ich das Gefühl, einfach nicht zurechtzukommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch kleine alltägliche Missgeschicke in der Schule können mich ganz schön frustrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Hast Du eine der folgenden Aktivitäten unternommen, um Dich über eine weiterführende Schule, ein zukünftiges Studium oder Berufsmöglichkeiten zu informieren? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

	ja	nein
Ich habe ein Berufspraktikum absolviert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Firmen besucht und in verschiedene Jobs hineingeschnuppert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe eine Berufsinformationsmesse besucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe an meiner Schule mit einem Berufsberater gesprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe außerhalb meiner Schule mit einem Berufsberater gesprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe einen Fragebogen ausgefüllt, um meine Interessen und Fähigkeiten herauszufinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe im Internet nach Informationen über Berufe gesucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe an der Informationsveranstaltung einer weiterführenden Schule, einer Universität, Fachhochschule, einer Pädagogischen Hochschule oder Ähnlichem teilgenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe im Internet nach Informationen über eine weiterführende Schule, eine Universität, Fachhochschule, eine Pädagogische Hochschule oder Ähnliches gesucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mit einem Bildungsbegleiter gesprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Zukunft...

Wie siehst Du Deine Zukunft? Was denkst Du über Deine schulische, berufliche und private Zukunft?

56. Wenn Du an Deine Zukunft denkst, wovor hast Du am meisten Angst? (Bitte notiere unten!)

57. Hier findest Du einige Aussagen über Deine Einstellung zum Leben und Deiner Zukunft. Wie sehr treffen diese Aussagen auf Dich zu? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

trifft gar nicht zu trifft eher nicht zu trifft eher zu trifft voll zu

Ich habe viel Zeit damit verbracht, darüber nachzudenken, was ich mit meinem Leben anfangen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich denke nicht viel über mein Leben nach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich durchdenke und kümmere mich um meine Probleme gerne selbst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe mit Dingen gerne so um, wie meine Eltern es mir beigebracht haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache mir keine Sorgen über meine Zukunft, ich entscheide spontan im jeweiligen Moment.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich einmal einen Lösungsweg für ein Problem gefunden habe, möchte ich ihn beibehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich eine wichtige Entscheidung treffen muss, möchte ich so viel darüber wissen wie möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme das Leben nicht zu ernst, ich versuche einfach, es zu genießen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich ein Problem habe, ist es das Beste, mich auf die Meinung meiner Familie oder Freunde zu verlassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. Welchen schulischen Abschluss möchtest Du erreichen? (Ein Kreuz möglich)

<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschluss
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Abitur

59. Was möchtest Du nach der Schule machen? (Wähle 1-2 Möglichkeiten aus!)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbildung/ Lehre | <input type="checkbox"/> weiter die Schule besuchen (z.B. Berufskolleg, Berufsfachschule, AVdual) | <input type="checkbox"/> eine berufsvorbereitende Maßnahme besuchen |
| <input type="checkbox"/> Direkt studieren | <input type="checkbox"/> FSJ/ FOEJ/ BFD | <input type="checkbox"/> Erstmal reisen |
| <input type="checkbox"/> Au Pair | <input type="checkbox"/> Duales Studium | <input type="checkbox"/> Praktikum |
| <input type="checkbox"/> Jobben | <input type="checkbox"/> Sprachkurs | <input type="checkbox"/> Bundeswehr |
| <input type="checkbox"/> Volontariat | <input type="checkbox"/> Nichts | <input type="checkbox"/> Was anderes, und zwar: |

60. Wie zuversichtlich bist Du, wenn Du über Deine Zukunft nachdenkst? Wie sehr stimmst Du diesen Aussagen zu? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

stimme gar nicht zu stimme eher nicht zu stimme teilweise zu stimme eher zu stimme voll zu

Ich schaue meiner Zukunft optimistisch entgegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich freue mich, wenn ich an meine Zukunft denke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich sehe schwarz, wenn ich an meine Zukunft denke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irgendwie bekomme ich etwas Angst, wenn ich an meine Zukunft denke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich glaube, dass ich in der Zukunft sehr viele schöne Dinge erleben werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Wenn Du an Deine Zukunft denkst, was ist Dein größter Wunsch? (Bitte notiere unten!)

62. Was möchtest Du mal werden? (Bitte notiere unten!)



Deine Werte und Einstellungen...

63. Das Thema Gleichberechtigung von Mann und Frau ist immer wieder aktuell. Wie sehr kannst Du folgenden Aussagen zustimmen oder nicht zustimmen? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

Wenn die Arbeitsplätze knapp sind, haben Männer mehr Recht auf einen Arbeitsplatz als Frauen.
Eine Frau, die eine gute Mutter sein will, hat keine Zeit für eine Karriere.

Für einen Mann ist es wichtiger, beruflich erfolgreich zu sein als für eine Frau.

stimme
überhaupt
nicht zu stimme eher
nicht zu stimme eher
zu stimme
ganz genau
zu

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

64. Wie oft machst Du ..., um die Umwelt zu schonen? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

Müll trennen
Müll in den Abfalleimer werfen
Wasser sparen (z.B. Duschen statt Baden, Wasser beim Zähneputzen zudrehen)
Strom sparen
Fahrrad fahren oder zu Fuß gehen
Licht ausschalten, wenn Du ein Zimmer verlässt
auf Plastiktüten verzichten
Papier auf beiden Seiten beschreiben

nie fast nie manchmal häufig immer

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

65. In letzter Zeit wird häufig über den Klimawandel gesprochen. Wir würden gerne Deine Meinung dazu wissen. (Ein Kreuz möglich!)
Den Klimawandel sehe ich als...

<input type="checkbox"/> kein Problem	<input type="checkbox"/> kleineres Problem
<input type="checkbox"/> großes Problem	<input type="checkbox"/> ein sehr großes Problem
<input type="checkbox"/> interessiert mich nicht	<input type="checkbox"/> davon habe ich noch nie was gehört

66. Wenn Du an die Mitbürger/innen aus anderen Ländern im Ostalbkreis denkst, inwieweit kannst Du folgenden Aussagen zustimmen oder nicht zustimmen? (Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)

Migranten/innen sollten in allen Bereichen die gleichen Rechte haben wie die Deutschen.
Ich bin für die Anwesenheit von Migranten/innen, weil sie unsere Kultur bereichern.
Bei den Einheimischen wird Menschen aus anderen Ländern das Gefühl gegeben, dazu zu gehören.
In unserer Gegend muss man als Migrant/in sehr viel tun, um anerkannt und akzeptiert zu werden.
Als Migrant/in kann man in unserer Gegend sehr gut leben.
Bei uns fühlt man sich als Migrant/in fremd.
Viele Einheimische begegnen Migranten/innen in einer feindseligen Art.
Viele Einheimische haben Probleme mit Menschen aus anderen Ländern.

stimme gar
nicht zu stimme eher
nicht zu stimme
teilweise zu stimme eher
zu stimme
voll zu

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

Dein Zuhause und Deine Familie...

Bald hast Du's geschafft. Zum Abschluss dieser Befragung haben wir noch ein paar Fragen, die Dein Zuhause, Deine Eltern, Geschwister und Großeltern betreffen.

67. Wie wohnst du? (Ein Kreuz möglich!)

<input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Haus (Miete)
<input type="checkbox"/> Haus (Eigentum)	<input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen/Heim	<input type="checkbox"/> keine Angabe

68. Mit wem wohnst Du zusammen?
(Mehrere Kreuze möglich)

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mama | <input type="checkbox"/> Papa | <input type="checkbox"/> Stiefmutter |
| <input type="checkbox"/> Stiefvater | <input type="checkbox"/> Geschwister | <input type="checkbox"/> Stiefgeschwister |
| <input type="checkbox"/> Opa | <input type="checkbox"/> Oma | <input type="checkbox"/> Adoptiv Eltern |
| <input type="checkbox"/> Haustier/e | <input type="checkbox"/> mit Anderen, und zwar: | |

69. In welchem Land sind Deine Eltern geboren?

69_1. **Deine Mutter:**

- Deutschland in einem anderen Land, und zwar:

69_2. **Dein Vater:**

- Deutschland in einem anderen Land, und zwar:

70. In welchem Land bist Du geboren?

- Deutschland in einem anderen Land, und zwar:

71. Welche Sprache spricht Ihr normalerweise zu Hause? (Ein Kreuz möglich)

- Deutsch
 Deutsch und eine andere Sprache, und zwar:
 eine andere Sprache, und zwar:

72. Hast Du die deutsche Staatsangehörigkeit?
(Ein Kreuz möglich)

- ja nein ja und eine andere, und zwar:

73. Wenn ja, hast Du die deutsche Staatsangehörigkeit...

- seit Geburt über Einbürgerung

74. Welchen Schulabschluss hat...

74_1. **Deine Mutter**

74_2. **Dein Vater**

- Keinen Schulabschluss
Abschluss einer Sonderschule/ Förderschule
Hauptschulabschluss
Realschulabschluss/ Mittlere Reife
Fachhochschulreife/ Hochschulreife/ Abitur
Sonstiger Schulabschluss
Weiß ich nicht

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

75. Sag uns bitte, was deine Eltern beruflich machen. (Bitte unten genau notieren!)

75_1. Welchen Beruf hat **Deine Mutter**?

- weiß ich nicht

75_2. Welchen Beruf hat **Dein Vater**?

- weiß ich nicht

76. Welchen familiären Status haben Deine Eltern?
(Ein Kreuz möglich)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> leben getrennt |
| <input type="checkbox"/> verwitwet, Vater gestorben | <input type="checkbox"/> verwitwet, Mutter gestorben | <input type="checkbox"/> leben zusammen, nicht verheiratet |

77. Hast Du noch Großeltern? → wenn ‚Nein‘ weiter mit Frage 79

- ja nein



78. Wenn ja, wie oft unternimmst Du etwas mit ihnen? nie eher selten manchmal oft sehr oft

79. Wie viele leibliche Geschwister, Halb- oder Stiefgeschwister hast Du insgesamt? → wenn ,keine Geschwister' weiter mit Frage 81

ich habe keine Geschwister 1 Geschwisterkind 2 Geschwister
 3 Geschwister 4 Geschwister mehr als 4

80. Wie oft unternimmst Du etwas mit Deinen Geschwistern? nie seltener als 1x im Monat einmal im Monat
 mehrmals im Monat einmal die Woche mehrmals die Woche
(Ein Kreuz möglich)

81. Was sind Deine Eltern für Dich? *(Mehrere Kreuze möglich)*

Ratgeber Vorbilder Freunde Versorger
 Respektperson Erzeuger etwas anderes, nämlich:

82. Wie oft unternimmst Du etwas mit Deinen Eltern? *(Ein Kreuz möglich)*

nie seltener als 1x im Monat einmal im Monat
 mehrmals im Monat einmal die Woche mehrmals die Woche

83. Wie oft machst Du folgende Dinge mit Deinen **Eltern**?

	(fast) nie	1-2x im Monat	1-2x die Woche	(fast) jeden Tag
Über politische und soziale Themen diskutieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über Bücher, Filme oder Fernsehsendungen sprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darüber reden, wie Du in der Schule bist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mahlzeiten gemeinsam einnehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dich einfach unterhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In eine Buchhandlung oder Bücherei gehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfe bei Hausaufgaben bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsam am PC sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaftsspiele spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

84. Wie oft machst Du folgende Dinge mit Deinen **Geschwistern** (wenn Du keine Geschwister hast, weiter mit Frage 85.)

	(fast) nie	1-2x im Monat	1-2x die Woche	(fast) jeden Tag
Über politische und soziale Themen diskutieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über Bücher, Filme oder Fernsehsendungen sprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darüber reden, wie Du in der Schule bist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mahlzeiten gemeinsam einnehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dich einfach unterhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In eine Buchhandlung oder Bücherei gehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfe bei Hausaufgaben bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsam am PC sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaftsspiele spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

85. Welcher dieser Religionen gehörst Du an? *(Ein Kreuz möglich)*

Ich gehöre keiner Religion an Katholizismus
 Protestantismus (evangelisch) Islam
 Judentum Buddhismus
 Hinduismus Diese Frage möchte ich nicht beantworten
 Ich gehöre einer anderen Religion an, und zwar:

86. Was trifft auf Dich und Deinen Glauben zu? *(Setze bitte in jeder Zeile ein Kreuz!)*

	Ja	Nein	keine Angabe
Ich gehe regelmäßig in religiöse Einrichtungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir ist mein Glaube wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Herzlichen Dank für Deine Teilnahme!

