

## Lebenswelten

**Orientierungen und Werthaltungen von 14- bis 16-jährigen Jugendlichen**

Pädagogische Hochschule Tirol  
Kirchliche Pädagogische Hochschule Edith Stein

Fragebogen Schüler/innen

2020

## Meine Freizeit

Was machst du in deiner Freizeit?		sehr oft	oft	selten	nie
a01	shoppen, tolle Sachen kaufen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a02	Sport in einem Verein machen (z.B. Volleyball-, Fußball-, Schiverein) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a03	ins Kino, Theater oder in ein Konzert gehen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a04	basteln, werken etwas Kreatives machen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a05	in einem Verein, Projekt oder einer Initiative mitmachen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a06	im Internet Kontakt zu Freund/innen halten, soziale Netzwerke nutzen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a07	das Internet zur Unterhaltung nutzen (z.B.: Filme anschauen, Musik downloaden, Spiele nutzen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a08	auf private Partys gehen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a09	auf Straßen, Plätzen „herumsitzen“ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a10	mit Computer, Playstation, Wii, Smartphone spielen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a11	bei mir zu Hause „rumhängen“ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a12	Tageszeitungen, Zeitschriften oder Magazine lesen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a13	Bücher lesen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a14	Musik .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a15	mich mit Tieren beschäftigen (z.B.: Hund, Pferd, Katze) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a16	in Jugendtreffs/-zentren gehen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a17	in Bars, Cafes, In-Lokale und Discos gehen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a18	Sport machen (Fitnessstudio, Joggen, Radfahren) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a19	Fernsehen, Videos/DVDs anschauen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a20	tanzen gehen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a21	mich in der Natur aufhalten (spazieren, wandern) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a22	etwas Anderes und zwar:				

Wie viel freie Zeit hast du an einem durchschnittlichen Wochentag, über die du selbst bestimmen kannst (ohne lernen/Hausaufgaben machen)?							
keine	1 Stunde	2 Stunden	3 Stunden	4 Stunden	5 Stunden	6 Stunden	mehr als 6 Stunden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Mit wem verbringst du deine Freizeit?</b>		sehr oft	oft	selten	nie
a24	mit Freundinnen und Freunden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a25	mit Kolleginnen und Kollegen aus Schule/Arbeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a26	mit meinen Eltern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a27	mit meinen Geschwistern, Stiefgeschwistern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a28	Alleine .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Wie zufrieden bist du insgesamt mit deinem Freundeskreis?</b>		sehr zufrieden	zufrieden	teils-teils	unzufrieden	sehr unzufrieden
a29		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Wie alt bist du?</b>	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18 oder älter
s01						

<b>Du bist ...</b>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	divers	<input type="checkbox"/>
s02						

<b>Ich besuche ein/e ...</b>	nur eine Antwort auswählen!
s03	
Neue Mittelschule .....	<input type="checkbox"/>
Polytechnische Schule .....	<input type="checkbox"/>
Berufsschule .....	<input type="checkbox"/>
Gymnasium Unterstufe .....	<input type="checkbox"/>
Gymnasium Oberstufe .....	<input type="checkbox"/>
Berufsbildende Mittlere Schule ohne Matura (z.B. HASCH) .....	<input type="checkbox"/>
Berufsbildende Höhere Schule mit Matura (z.B. HAK, HTL) .....	<input type="checkbox"/>
andere Schule .....	<input type="checkbox"/>

<b>Die einen wohnen in einem sehr ländlichen Gebiet, anderen in einer großen Stadt und viele wohnen dazwischen. Wo würdest du deine Wohnregion zwischen sehr ländlich und sehr städtisch einordnen?</b>	
s04	sehr ländlich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr städtisch

<b>In welcher Region in Tirol wohnst du?</b>	nur eine Antwort auswählen!
s24t	
Innsbruck Stadt und Umgebung (Zirl bis Wattens und Mittelgebirge wie z.B. Axams, Sistrans ...) .....	<input type="checkbox"/>
Landeck-Zams, Imst, Telfs, Schwaz, Wörgl, Kufstein, Lienz .....	<input type="checkbox"/>
In einem anderen Ort .....	<input type="checkbox"/>

## Meine Zukunft

### Wie siehst du deine eigene Zukunft?

	stimmt völlig	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt gar nicht
b01 Ich habe feste Pläne für meine Zukunft. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b02 Ich glaube, dass ich meine Ziele erreiche. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b03 Ich sehe meine Zukunft positiv. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Verschiedene Entwicklungen sehen manche mit Sorge, andere weniger. Machen dir persönlich folgende Entwicklungen/Situationen Angst oder keine Angst, ...?

	macht mir große Angst	macht mir etwas Angst	macht mir keine Angst
b04 dass mich jemand überfällt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b05 dass bei uns zu Hause eingebrochen wird .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b06 dass es bei uns zu Terroranschlägen kommt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b07 dass in Europa Krieg ausbricht .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b08 dass ich keinen Ausbildungs- oder Arbeitsplatz finde .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b09 dass die Wirtschaftslage schlechter wird .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b10 dass unsere Familie verarmt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b11 dass der weltweite Wirtschaftshandel (Globalisierung) Nachteile bringt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b12 dass ich eine schwere Krankheit bekomme .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b13 dass die Ausländerfeindlichkeit steigt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b14 dass ich bei der Arbeitsplatzsuche im Nachteil bin .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b15 dass die Zuwanderung nach Österreich steigt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b16 dass die Umweltverschmutzung steigt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b17 dass ich keine Freund/innen habe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b18 dass meine Familie zerbricht .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b19 dass die Folgen des Klimawandels bei uns bedrohlich werden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b20 dass die soziale Ungleichheit zunimmt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Meine Ziele

Mir persönlich ist in meinem Leben wichtig, ...		sehr wichtig	eher wichtig	eher unwichtig	völlig unwichtig
b21	dass ich gesundheitsbewusst lebe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b22	dass ich die guten Dinge des Lebens in vollen Zügen genießen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b23	dass ich umweltbewusst handle. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b24	dass ich eine gute Ausbildung machen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b25	dass ich mit den Menschen, die mir in meinem Leben wichtig sind, eine gute Beziehung habe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b26	dass ich Macht und Einfluss habe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b27	dass ich Gesetze und Ordnung respektiere. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b28	dass ich meine Fantasie und Kreativität entwickle. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b29	dass ich fleißig und ehrgeizig bin. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b30	dass ich einen hohen Lebensstandard habe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b31	dass ich mich und meine Bedürfnisse gegen andere durchsetze. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b32	dass ich nach Sicherheit strebe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b33	dass ich sozial Benachteiligten und gesellschaftlichen Randgruppen helfe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b34	dass ich auch solche Meinungen toleriere, die ich selbst nicht teile. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b35	dass ich mich politisch engagiere. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b36	dass ich von anderen Menschen unabhängig bin. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b37	dass ich ein abwechslungsreiches und aufregendes Leben habe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b38	dass ich Freund/innen helfe und mich für sie einsetze. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b39	dass ich mich an Sitten und Gebräuche aus der eigenen Tradition halte. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b40	dass ich das tue, was die anderen auch tun. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b41	dass ich eigenverantwortlich lebe und handle. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Mein Lebensgefühl und meine Gesundheit

Wie würdest du deine Gesundheit im Allgemeinen beschreiben?		ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
c01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du an die letzte Woche denkst ...		sehr	ziemlich	mittelmäßig	ein wenig	überhaupt nicht
c02	Hat dir dein Leben gefallen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c03	Hast du dich darüber gefreut, dass du am Leben bist? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c04	Bist du mit deinem Leben zufrieden gewesen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c05	Hast du dich fit und wohl gefühlt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c06	Hast du dich viel bewegt (z.B.: beim Laufen, Klettern, Fahrradfahren)? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du an die letzte Woche denkst ...		immer	oft	manchmal	selten	nie
c07	Hast du Spaß gehabt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c08	Bist du fröhlich gewesen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c09	Bist du voller Energie gewesen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c10	Hast du gute Laune gehabt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie oft hattest du in den vergangenen Wochen die folgenden Beschwerden?		dauernd	oft	manchmal	selten	nie
c11	Kopfschmerzen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c12	Magen-/Bauchschmerzen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c13	Rücken-/Kreuzschmerzen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c14	fühlte mich allgemein schlecht .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c15	war gereizt oder schlecht gelaunt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c16	fühlte mich nervös .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c17	konnte abends nicht einschlafen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c18	fühlte mich benommen, schwindlig .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Meine Familie

s05 **Mit welchen Personen lebst du meistens zusammen?**

nur eine Antwort  
auswählen!

- mit beiden Eltern .....
- mit einem Elternteil und einem Stiefelternteil .....
- mit nur einem Elternteil .....
- abwechselnd (etwa gleich häufig) bei meiner Mutter bzw. bei meinem Vater .....
- mit anderen Personen .....
- ich lebe alleine .....

s06 **Mit wie vielen Geschwistern/Stiefgeschwistern lebst du zusammen?**

mit **keinem**      mit **1em**      mit **2**      mit **3**      mit **4**      mit **5 und mehr**

- 

s07 **Gibt es bei dir zu Hause ...**

ja      nein

- s07 ein eigenes Zimmer für dich alleine? .....
- s08 einen ruhigen Platz zum Lernen und Aufgaben machen? .....

s09 **Wie viele Computer besitzt deine Familie insgesamt?**

keinen      einen      zwei      mehr als  
zwei

- 

s10 **Besitzt deine Familie ein Auto?**

nein      ja, eines      ja, zwei oder  
mehrere

- 

s11 **Wie häufig bist du mit deiner Familie im letzten Jahr in den Urlaub ins  
Ausland gefahren?**

überhaupt  
nicht      einmal      zweimal      öfter als  
zweimal

- 

s12 **Wie viele Badezimmer (Räume mit einer Badewanne/Dusche oder beides)  
habt ihr zu Hause?**

keines      eines      zwei      mehr als  
zwei

- 

s13 **Hat deine Familie eine Geschirrspülmaschine zu Hause?**

ja      nein

-

s14	<b>Welche Sprache/n wird/werden bei euch zu Hause <u>hauptsächlich</u> gesprochen?</b>	nur eine Antwort auswählen!
	in Hochdeutsch oder Dialekt .....	<input type="checkbox"/>
	in einer anderen Sprache oder in mehreren Sprachen .....	<input type="checkbox"/>

**Bitte nur ausfüllen, wenn du zu Hause am häufigsten in einer anderen Sprache als Deutsch sprichst:**  
**In welcher anderen Sprache oder in welchen anderen Sprachen sprichst du hauptsächlich zu Hause?**

Mehrfachauswahl

s14f12	Deutsch .....	<input type="checkbox"/>
s14f13	Arabisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f14	Bosnisch/Kroatisch/Serbisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f15	Dari .....	<input type="checkbox"/>
s14f16	Italienisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f17	Polnisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f18	Rumänisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f19	Russisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f10	Slowakisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f11	Slowenisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f12	Syrisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f13	Tschechisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f14	Türkisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f15	Ungarisch .....	<input type="checkbox"/>
s14f16	eine andere Sprache/n und zwar: .....	<input type="checkbox"/>

**Bitte nur ausfüllen, wenn du zu Hause am häufigsten in einer anderen Sprache als Deutsch sprichst:**

**In welcher Sprache kannst du besser ...?**

in Deutsch

in einer anderen Sprache

in beiden Sprachen gleich gut

s14f17	sprechen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s14f18	schreiben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s14f19	lesen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>Wo bist du geboren? Wo sind deine Eltern und Großeltern geboren?</b>	ich s15	meine Mutter s16	meine Oma (Mutter) s17	mein Opa (Mutter) s18	mein Vater s19	meine Oma (Vater) s20	mein Opa (Vater) s21
Bitte ankreuzen, soweit du das weißt!							
Österreich .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bosnien und Herzegowina .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroatien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serbien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkei .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rumänien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afghanistan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien/Südtirol.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien/andere Region .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosovo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russische Föderation .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweiz/Liechtenstein .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowakei .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowenien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tschechische Republik .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungarn .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderes Land .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

s15f

**In welchem anderen Land wurdest du geboren?**

...

<b>Welches ist der höchste Schulabschluss deiner Mutter/deines Vaters?</b>	deiner Mutter s22	deines Vaters s23
kein Schulabschluss .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflichtschulabschluss (z.B.: Hauptschule, polytechnischer Lehrgang) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung ohne Matura (z.B.: Lehre, Fachschule) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung mit berufsbildender Matura (z.B.: HAK, HTL, HLW) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung mit allgemeinbildender Matura (z.B.: Gymnasium) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschule, PÄDAK/Pädagogische Hochschule oder Universität .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß ich nicht .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Meine Meinung zu Partnerschaft

Bei meinem Partner/meiner Partnerin ist mir wichtig, ...		stimmt völlig	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt gar nicht
a30	dass er/sie eine gute Ausbildung hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a31	dass er/sie aus demselben Land kommt wie ich. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a32	dass er/sie dieselbe Religion hat wie ich. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a33	dass wir alles gemeinsam tun. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a34	dass er/sie treu ist. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a35	dass ich mich auf ihn/sie verlassen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a36	dass er/sie gut aussieht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a37	dass er/sie ein gutes Einkommen hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a38	dass wir gemeinsam Spaß haben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a39	dass wir finanziell unabhängig voneinander sind. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a40	dass wir gemeinsame Interessen haben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a41	dass er/sie sich gut mit meinen Freundinnen/Freunden versteht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a42	dass ich mit ihm/ihr später einmal eine Familie gründen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Meine Meinung zu Politik

Wie ist dein Interesse an Politik? Würdest du sagen, du bist ...		stark interessiert	etwas interessiert	wenig interessiert	gar nicht interessiert
d01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Und deine Eltern, sind sie an Politik ...		stark interessiert	etwas interessiert	wenig interessiert	gar nicht interessiert
d02	Vater .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d03	Mutter .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bist du mit der Art und Weise, wie Demokratie in Österreich funktioniert, zufrieden?		sehr zufrieden	ziemlich zufrieden	ziemlich unzufrieden	sehr unzufrieden	weiß nicht
d04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Meine Meinung zum Zusammenleben

### Über den Zuzug und das Zusammenleben von Menschen aus verschiedenen Kulturen gehen die Meinungen oft auseinander. Was meinst du?

	stimme voll zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu
d05 Im Zusammenleben von Menschen unterschiedlicher Kulturen kann jede/jeder profitieren. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d06 Wir sollten Flüchtlingen helfen und sie in unserem Land aufnehmen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d07 Menschen aus dem Ausland sind wichtig für unsere Wirtschaft und für unseren Wohlstand. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d08 Menschen, die nach Österreich kommen, sollten sich der österreichischen Kultur anpassen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d09 Menschen, die nach Österreich kommen, sollten ihre Kinder so erziehen, dass sie überwiegend deutschsprachig aufwachsen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d10 Menschen aus anderen Kulturkreisen sollten ihre fremden Gewohnheiten bei uns in der Öffentlichkeit nicht zeigen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d11 Wir haben genug Ausländer/innen in Österreich. Ich bin für einen Zuzugs-Stop. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Man kann sich verschiedenen Gruppen zugehörig fühlen. Als was siehst du dich?

Mehrfachnennung möglich

d12 als Tiroler/in .....	<input type="checkbox"/>
d13 als Österreicher/in .....	<input type="checkbox"/>
d14 als Angehörige/r eines anderen Staates .....	<input type="checkbox"/>
d15 als Europäer/in .....	<input type="checkbox"/>
d16 als Mitglied meiner Religionsgemeinschaft .....	<input type="checkbox"/>
d17 Nirgendwo zugehörig .....	<input type="checkbox"/>

## Meine Meinung zu Bildung und Schule

e01 **Welchen Schulabschluss möchtest du jedenfalls erreichen?**

Bitte den höchsten Schulabschluss ankreuzen, den du erreichen möchtest!

- Pflichtschulabschluss (Neue Mittelschule/Hauptschule, polytechnische Schule)
- Lehrabschluss .....
- Mittlerer Schulabschluss (z.B.: technische, kaufmännische, landwirtschaftliche Fachschule) .....
- Matura an einer Berufsbildenden höheren Schule (z.B.: HAK, HTL, HLW, BAKIP)
- Matura an einer Allgemeinbildenden höheren Schule (z.B.: Gymnasium) .....
- Universität, Fachhochschule, Pädagogische Hochschule.....
- weiß noch nicht .....

**Wie sicher bist du dir, ...**

sehr sicher      eher sicher      eher unsicher      sehr unsicher

- e02 dass du den Schulabschluss erreichst, den du haben willst? .....
- e03 dass deine späteren beruflichen Wünsche in Erfüllung gehen? .....

**Was meinst du ganz allgemein zur Schule?**

trifft genau zu      trifft eher zu      trifft eher nicht zu      trifft gar nicht zu

- e04 Ich mache die Dinge, die ich in der Schule lerne, gerne. ....
- e05 Schule ist nützlich für meine Zukunft. ....
- e06 Es ist mir wichtig, in der Schule gut mitzukommen. ....
- e07 Was ich in der Schule lerne, finde ich interessant. ....
- e08 Die Inhalte, die ich in der Schule lerne, werden mir in meinem Leben noch weiterhelfen. ....
- e09 Gute Leistungen in der Schule sind mir wichtig. ....
- e10 In der Schule lerne ich zu wenig für meinen zukünftigen Beruf. ....
- e11 In der Schule lerne ich zu viele unnütze Dinge. ....

e12 **Wie zufrieden bist du insgesamt mit deiner Situation in der Schule?**

sehr zufrieden      zufrieden      teils-teils      unzufrieden      sehr unzufrieden

- 

e13 **Ich gehe eigentlich gern in die Schule.**

immer      oft      manchmal      nie

-

e14	<b>Wie empfindest du deinen schulischen Alltag?</b>	locker	ganz okay	etwas belastend	stressig, sehr belastend
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

e15	<b>Leistungsmäßig geht es mir in fast allen Fächer derzeit ...</b>	sehr gut	eher gut	mittelmäßig	weniger gut	gar nicht gut
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>Wie geht es dir in deiner Klasse?</b>	stimmt völlig	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt gar nicht
e16	Ich habe viele Freunde/Freundinnen in meiner Klasse. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e17	Ich bin ziemlich beliebt in meiner Klasse. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e18	Ich werde von Mitschüler/innen schlecht behandelt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e19	In den Pausen bin ich alleine. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e20	Wenn ich Fehler mache, werde ich von anderen verspottet. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e21	Meine Mitschüler/innen halten zu mir, wenn es darauf ankommt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>Wie ist es mit deiner Familie?</b>	stimmt völlig	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt gar nicht
e22	Meine Eltern unterstützen mich sehr, dass ich einen guten Schulabschluss machen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e23	Meinen Eltern ist es egal, wie ich in der Schule abschneide. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e24	Meine Eltern haben keine Zeit, sich für meine Schule zu interessieren. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e25	Ich habe das Gefühl, dass ich die hohen Erwartungen meiner Eltern nicht erfüllen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>Für wie viele deiner Lehrpersonen stimmen die folgenden Sätze?</b>	alle/ fast alle	mehr als die Hälfte	weniger als die Hälfte	fast keine/ keine
e26	Ich fühle mich gerecht behandelt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e27	Ich werde gerecht benotet. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e28	Andere Schüler/innen werden besser behandelt als ich. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e29	Bei meinen Lehrpersonen kann ich mich wirklich gut auf Schularbeiten und Prüfungen vorbereiten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e30	Die Erklärungen sind für mich meistens so, dass ich das Wichtigste verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e31	Die Hausübungen kann ich meistens ohne fremde Hilfe erledigen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e32	Meine Lehrer/innen machen den Schülerinnen und Schülern Mut. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e33	Ich werde ab und zu gelobt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e34	Meine Lehrer/innen merken sehr schnell, wenn sich jemand nicht auskennt und helfen dann weiter. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Von wem kannst du Hilfe erwarten, wenn du in der Schule ein Problem beim Lernen hast?**

mehrere  
Möglich-  
keiten!

- e35 von meinem Lehrer/meiner Lehrerin .....
- e36 von meinem Nachhilfelehrer/meiner Nachhilfelehrerin .....
- e37 von meinen Eltern .....
- e38 von meinen Geschwistern .....
- e39 von meinen Freunden/Freundinnen .....
- e40 von meinen Mitschüler/innen .....
- e41 von einer anderen Person .....
- e42 von niemandem .....

**Meine Meinung zu Arbeit und Beruf**

**Was müsste dir eine berufliche Tätigkeit bieten, damit du zufrieden sein kannst?**

	1 sehr wichtig	2	3	4	5 sehr unwichtig
a43 ein hohes Einkommen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a44 gute Aufstiegsmöglichkeiten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a45 einen sicheren Arbeitsplatz .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a46 viele Kontakte zu anderen Menschen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a47 das Gefühl, etwas zu leisten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a48 das Gefühl, anerkannt zu werden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a49 Möglichkeiten, sich um andere Menschen zu kümmern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a50 Möglichkeiten, eigene Ideen einzubringen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a51 Möglichkeiten, etwas Nützliches für die Gesellschaft zu tun .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a52 Möglichkeiten, etwas zu tun, das ich sinnvoll finde .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a53 genügend Freizeit neben der Berufstätigkeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a54 Familie und Kinder sollen nicht zu kurz kommen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Meine Meinung zu Religion und Glaube

### b42 Zu welcher Religionsgemeinschaft gehörst du?

zu einer christlichen Kirche:

- b42f1  Katholische Kirche  
 Evangelische Kirche  
 Orthodoxe Kirche  
 weitere christliche Kirche  
 weiß nicht

zu einer islamischen Religionsgemeinschaft:

- b42f2  Islam sunnitisch  
 Islam schiitisch  
 Aleviten  
 andere Gemeinschaft  
 weiß nicht

zu einer anderen Religionsgemeinschaft, die nicht angeführt ist

zu keiner Religionsgemeinschaft

### Wie schätzt du dich selbst ein?

In dieser Tabelle stehen in einer Zeile jeweils gegensätzliche Aussagen. Je näher das Kästchen einer Aussage steht, desto mehr trifft diese für dich zu.

b43	Ich bin ein sehr religiöser Mensch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin kein religiöser Mensch.
b44	Ich bin ein sehr gläubiger Mensch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin kein gläubiger Mensch.
b45	Ich denke sehr oft über religiöse Themen nach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich denke nie über religiöse Themen nach.
b46	Ich denke sehr oft über den Sinn des Lebens nach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich denke nie über den Sinn des Lebens nach.
b47	Ich glaube stark daran, dass es Gott oder etwas Göttliches gibt.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich glaube absolut nicht, dass es Gott oder etwas Göttliches gibt.
b48	Ich spüre oft, dass Gott oder etwas Göttliches mir in meinem Leben nahe ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich spüre nie, dass Gott oder etwas Göttliches mir in meinem Leben nahe ist.
b49	Ich nehme oft an religiösen Feiern und Ritualen (Gottesdienst, öffentliches Gebet, Fasten, ...) teil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich nehme nie an religiösen Feiern und Ritualen (Gebet, Gottesdienst, Fasten, ...) teil.
b50	Ich übe oft religiöse Rituale (persönliches Gebet, Meditation, Lesen in Heiligen Schriften, ...) aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich übe nie religiöse Rituale (persönliches Gebet, Meditation, Lesen in Heiligen Schriften, ...) aus.
b51	Religion ist für meinen Alltag und meine Entscheidungen sehr wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Religion ist für meinen Alltag und meine Entscheidungen völlig unwichtig.

## Zusammenleben von Menschen

In diesem Teil des Fragebogens geht es um das Zusammenleben von Menschen, besonders um Menschen mit einer Behinderung. Behinderung heißt dabei für uns, dass manche Menschen nicht überall gut mitmachen können. Dafür kann es viele Gründe geben: Zum Beispiel funktioniert der Körper nicht richtig oder die Menschen können Sachen nicht so gut lernen und verstehen.

### Zuerst ein paar Fragen zu deiner Erfahrung mit Behinderungen

	ja	nein
tt01 Ich habe selbst eine Behinderung. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt02 Ich kenne jemanden mit einer Behinderung. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt03 Ich habe oder hatte Mitschüler/innen mit einer Behinderung. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt04 Ich habe eine/n Freund/in mit einer Behinderung. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt05 Ich habe in meiner näheren Verwandtschaft (Eltern, Großeltern, Geschwister) jemanden mit einer Behinderung. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

tt06 **An welche Art von Behinderung denkst du als erstes, wenn du an eine Behinderung denkst?**

### Beantworte nun bitte, wie die folgenden Aussagen für dich zutreffen.

	trifft gar nicht zu	trifft eher nicht zu	teils-teils	trifft eher zu	trifft sehr zu
tt07 Ich kann mit jemanden befreundet sein, der/die eine Behinderung hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt08 Ich respektiere alle meine Mitschüler/innen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt09 Es kann schon vorkommen, dass ich Mitschüler/innen bei verschiedenen Aktivitäten nicht mitmachen lasse. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt10 Es würde mich stören, mir ein Zimmer mit jemandem zu teilen, der/die eine Behinderung hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt11 Für mich ist es schwierig mit Menschen mit einer Behinderung umzugehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt12 Ich finde, dass Jugendliche mit einer Behinderung in einer Sonderschule unterrichtet werden sollen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt13 Ich finde, dass Jugendliche mit einer Behinderung mit allen anderen Schüler/innen am Unterricht teilnehmen sollen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt14 Ich fühle mich in meiner Klasse wohl. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt15 Ich helfe meinen Mitschüler/innen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt16 An meiner Schule gibt es Mitschüler/innen, auf die ich immer zählen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt17 Ich kann mit allen meinen Mitschüler/innen gut zusammenarbeiten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt18 An meiner Schule respektieren mich alle. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>Beantworte nun bitte, wie die folgenden Aussagen für dich zutreffen.</b>		trifft gar nicht zu	trifft eher nicht zu	teils-teils	trifft eher zu	trifft sehr zu
tt19	Ich setze mich für schwächere Schüler/innen ein. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt20	Ich würde mich durch eine/n Mitschüler/in gestört fühlen, der/die eine Behinderung hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt21	Ich würde mich schämen, wenn meine Mitschüler/innen wüssten, dass jemand in meiner Familie eine Behinderung hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt22	Ich würde später niemanden heiraten, der/die eine Behinderung hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt23	In der Pause möchte ich nicht mit Kindern mit einer Behinderung zusammen sein. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt24	In meiner Schule habe ich einige gute Freunde. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt25	Jugendliche mit einer Behinderung sollten in der Schule besondere Hilfe und Unterstützung bekommen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt26	Kontakte mit Menschen mit Behinderung würde ich eher kurzhalten und so schnell wie möglich beenden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt27	Meine Mitschüler/innen lassen mich im Unterricht häufig nicht mitarbeiten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt28	Meine Mitschüler/innen lassen mich in der Pause häufig nicht mitspielen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt29	Für mich ist es egal, ob jemand eine Behinderung hat oder nicht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt30	Mir wäre unwohl dabei, mich mit jemandem zu unterhalten, der/die eine Behinderung hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt31	Schüler/innen mit und ohne Behinderung sollten in eine gemeinsame Schule gehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt32	Wenn jemand eine Behinderung hat, versuche ich das nicht zu beachten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Schwerpunkt Partizipation**

*Im letzten Teil des Fragebogens bitten wir dich noch um deine Meinung zum Zusammenleben von Bürger/innen in einem Staat, deine Meinung zu Schule als Ort, wo Mitbestimmung und Mitgestaltung gelernt und gelebt wird, und um deine Einschätzung, wie kompetent du dich darin siehst.*

<b>Meine Schule ist für mich ein Ort, an dem ...</b>		stimmt völlig	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt gar nicht
tt33	ich lerne, dass alle Schüler und Schülerinnen die gleichen Rechte haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt34	ich lerne, meine Meinung gegenüber anderen zu begründen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt35	ich mitbestimmen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt36	ich lerne, dass es zu einer Sache verschiedene Meinungen geben kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt37	ich Fairness und Toleranz lerne. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt38	bei gemeinsamen Entscheidungen verschiedene Meinungen gehört werden. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt39	Entscheidungen, die alle betreffen, nachvollziehbar sind. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Wie werden Entscheidungen an deiner Schule getroffen?</b>		stimmt genau	stimmt eher	unentschieden	stimmt eher nicht	stimmt gar nicht
tt40	Wichtige Entscheidungen werden ohne uns getroffen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt41	Wir werden nur informiert, nicht gefragt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt42	Wir werden gefragt, unsere Meinung wird aber nicht berücksichtigt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt43	Wir bestimmen mit, wissen aber nicht genau worüber. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt44	Wir werden gut informiert und können auch mitreden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt45	Wir werden gut informiert und bestimmen tatsächlich mit. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt46	Wir überlegen uns Lösungen und stimmen dann darüber ab. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt47	Wir überlegen uns Lösungen und setzen eine um. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Wenn die Möglichkeiten zur Mitwirkung so wären, wie du es gerne hättest, wie stark würdest du dann mitwirken?</b>											
würde sehr stark mitwirken										würde gar nicht mitwirken	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	
<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"/>

<b>Das Verhältnis von Bürger/innen zum Staat kann unterschiedlich geregelt sein. Was meinst du zu folgenden Aussagen?</b>		stimme voll zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu
tt49	Alle Bürger/innen haben das Recht, für ihre Überzeugungen auf der Straße zu demonstrieren. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt50	Nach Wahlen sollte die Meinung der Mehrheit akzeptiert werden, auch wenn man anderer Ansicht ist. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt51	Wenn es unterschiedliche Meinungen gibt, sollte ein Kompromiss gesucht werden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt52	In jeder Gesellschaft gibt es Konflikte, die nur mit Gewalt ausgetragen werden können. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt53	Wenn es unterschiedliche Meinungen gibt, braucht es jemanden der sagt, wo es lang geht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt54	Eine starke Hand müsste Ordnung in unseren Staat bringen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Was meinst du zu folgenden Aussagen?</b>		stimme voll zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu
tt55	In der Bewertung politischer Sachverhalte bin ich unsicher. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt56	Die Teilnahme an Diskussionen über politische Themen fällt mir leicht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt57	Aufgrund meiner Fähigkeiten eigne ich mich für politische Arbeit. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt58	Kein Mensch kann alles – Politik ist einfach nichts für mich. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt59	Denken in politischen Zusammenhängen liegt mir. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt60	Für die Lösung politischer Probleme fällt mir eigentlich immer etwas ein. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Was meinst du zu folgenden Aussagen?</b>		stimme voll zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu
tt61	Bei Meinungsverschiedenheiten versuche ich, die Sache aus Sicht aller Beteiligten zu betrachten, bevor ich mich entscheide. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt62	Ich glaube, dass jedes Problem zwei Seiten hat, und ich versuche mir beide Seiten anzusehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt63	Ich versuche manchmal, meine Freunde besser zu verstehen, indem ich mir vorstelle, wie die Dinge aus ihrer Sicht aussehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt64	Bevor ich Leute kritisiere, versuche ich mir vorzustellen, wie es mir ginge, wenn ich an ihrer Stelle wäre. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt65	Wenn ich mich über jemanden aufrege, versuche ich normalerweise erst einmal, mich in seine Lage zu versetzen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Was trifft auf dich zu?</b>		trifft voll und ganz zu	trifft ziemlich zu	trifft etwas zu	trifft wenig zu	trifft gar nicht zu
tt66	In vielen schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt67	Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft gut meistern. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tt68	Auch schwierige Aufgaben kann ich in der Regel gut lösen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>