



Schülerbefragung Nordenham: 7.-10. Klasse

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

auf den folgenden Seiten findest du einige Fragen über dein Leben in Nordenham, deine Freizeitgestaltung und deine Erfahrungen mit Gewalt.

Die Teilnahme an dieser Befragung ist freiwillig; du kannst selbst entscheiden, ob du teilnehmen möchtest oder nicht. Bei einer Nichtteilnahme entstehen dir keine Nachteile.

Du kannst sicher sein, dass deine Angaben absolut vertraulich behandelt werden. Niemand wird erfahren, was du geantwortet hast. Die Befragung ist anonym; deine ehrlichen Antworten sind uns sehr wichtig.

Bitte beantworte alle Fragen für dich allein. Gefragt wird nach persönlichen Erlebnissen und Meinungen. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten wie bei einer Klassenarbeit oder einem Test. Du hast das Recht, Fragen nicht zu beantworten.

Kreuze bitte nie zwischen den Kästchen an, sondern immer nur an den vorgesehenen Stellen. Sollte es vorkommen, dass keine der vorgegebenen Antwortmöglichkeiten genau auf dich zutrifft, dann kreuze bitte das an, was am ehesten deiner Meinung oder deiner Erfahrung entspricht.

Nachfolgend wird zur besseren Lesbarkeit nur die männliche Form benutzt, es wird also nicht von Schülerinnen und Schülern oder Lehrerinnen und Lehrern gesprochen, sondern nur von Schülern oder Lehrern. Es sind damit aber immer Jungen und Mädchen, Männer und Frauen gemeint.


1. Wie alt bist du?

_____ Jahre (bitte eintragen)

2. Was ist dein Geschlecht?

männlich weiblich

Dein Befinden**3. Wie zufrieden bzw. unzufrieden bist du ...**

 Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	überhaupt nicht zufrieden	eher nicht zufrieden	eher zufrieden	sehr zufrieden
mit deinem Leben insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem, was du in der Schule erreicht hast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit deinen Freundschaften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit deinen finanziellen Möglichkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit deinem Gesundheitszustand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit deinem Stadtteil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


4. Kreuze im Folgenden bitte das Kästchen an, das deinen Erfahrungen am besten entspricht. Wenn von „Menschen“ oder „Freunden/Angehörigen“ die Rede ist, dann sind die Menschen gemeint, die dir wichtig sind.

 Bitte nur ein Kreuz pro Zeile. Mit einem Kreuz zwischen „trifft nicht zu“ und „trifft genau zu“ kannst du deine Meinung abstimmen.

	trifft nicht zu				trifft genau zu
Ich erfahre von anderen viel Verständnis und Geborgenheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe einen sehr vertrauten Menschen, mit dessen Hilfe ich immer rechnen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Bedarf kann ich mir ohne Probleme bei Freunden oder Nachbarn etwas ausleihen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kenne mehrere Menschen, mit denen ich gerne etwas unternehme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich krank bin, kann ich ohne Zögern Freunde/Angehörige bitten, wichtige Dinge für mich zu erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mal sehr bedrückt bin, weiß ich, zu wem ich damit ohne weiteres gehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zu deiner Freizeit


5. Bist du Mitglied in einem Verein oder einer anderen Organisation oder Gruppe? Wenn du Mitglied bist: Wie oft warst du dort in den letzten 12 Monaten aktiv?

 Kreuze alles an, was auf dich zutrifft.

	Mitglied?			Wie oft warst du in den letzten 12 Monaten aktiv?						
	nein	ja		nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich
Freiwillige Feuerwehr	<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"/>
Jugend-, Schulervereinigung (z.B. Pfadfinder)	<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"/>
Schutzen-, Trachtenverein, Folklore-Gruppe, Karneval	<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"/>
Musik- oder Theaterverein, Musikschule, Chor, Tanz	<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"/>
Soziale oder politische Organisation (z.B. Rotes Kreuz, THW, Partei)	<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"/>
Kirchliche oder andere religiose Gruppe	<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"/>
Sportverein, Turnverein, Reitverein	<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"/>
Natur-, Umweltschutz-, Tierschutzverein	<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"/>
Fitnessstudio	<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"/>
Anderes: _____	<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"/>

(bitte eintragen)

6. Denke bitte an einen gewöhnlichen Schultag bzw. gewöhnlichen Wochenendtag. Wie lange gehst du folgenden Tätigkeiten nach?

 Bitte trage Stunden und Minuten ein. Wenn du etwas nicht machst, dann kreuze dies bitte an.

	an Schultag	an Wochenendtag
Fernsehen & Filme schauen (nicht im Internet)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)
	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Internet: Soziale Netzwerke & Chatten	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)
	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Internet: Sonstiges (z.B. Filme/Videos, Shoppen, Downloaden)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)
	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Computer spielen: nicht Online	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)
	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Computer spielen: Online	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten)
	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	<input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.

7. Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten folgende Filme geschaut oder Computer- und Videospiele gespielt?
Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich
Horrorfilme „ab 16“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horrorfilme „ab 18“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erotikfilme „ab 16“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pornofilme „ab 18“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Filme (z.B. Actionfilme, Thriller) „ab 18“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiele „ab 16“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiele „ab 18“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Meinung

8. Wie ist deine Meinung zu folgenden Aussagen?
Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Es ist unsere Pflicht, den Gesetzen zu folgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein bisschen Gewalt gehört einfach dazu, um Spaß zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man braucht es mit dem Gesetz nicht so genau zu nehmen, solange man das Leben eines Anderen nicht gefährdet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich zeigen muss, was ich drauf habe, würde ich auch Gewalt anwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Stärkere muss sich durchsetzen, sonst gibt es keinen Fortschritt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Brechen von Gesetzen gehört zu einem normalen Leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohne Gewalt wäre alles viel langweiliger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn man etwas vom Leben haben will, kann man nicht alles befolgen, was das Gesetz verlangt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Bitte gib für jede Beschreibung an, inwieweit sie für dich persönlich stimmt oder nicht.
Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Ich teste gerne meine Grenzen, indem ich etwas Gefährliches mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es bedrückt mich, wenn ich sehe, dass jemand ausgelacht wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin nett zu jüngeren Kindern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe gern ein Risiko ein, einfach weil es Spaß macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchmal finde ich es aufregend, Dinge zu tun, die mich in Gefahr bringen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin hilfsbereit, wenn andere verletzt, krank oder traurig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es nimmt mich sehr mit, wenn ich jemanden weinen sehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich teile normalerweise mit Anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich spüre oft Mitgefühl für Leute, denen es schlechter geht als mir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche, nett zu anderen Menschen zu sein, ihre Gefühle sind mir wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schüler, die oft gehänselt werden, tun mir leid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufregung und Abenteuer sind mir wichtiger als Sicherheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich helfe Anderen oft freiwillig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Die folgenden Aussagen können mehr oder weniger auf dich zutreffen. Bitte gib bei jeder Aussage an, inwieweit diese auf dich persönlich zutrifft.

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	trifft gar nicht zu	trifft wenig zu	trifft etwas zu	trifft ziem- lich zu	trifft voll und ganz zu
Manchmal tue ich spontan Dinge, die ich besser nicht getan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um mich besser zu fühlen, mache ich manchmal Sachen, die ich später bereue.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich denke normalerweise genau nach, bevor ich etwas unternehme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich entscheide meist nach sorgfältigem und logischem Überlegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was ich begonnen habe, führe ich auch zu Ende.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich teile meine Zeit gut ein, so dass ich Aufgaben rechtzeitig erledigen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin bereit Risiken einzugehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin gerne bereit, etwas zu wagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jemand beleidigt oder angegriffen wird, dann versuche ich zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jemand mich beleidigt oder angreift, dann lasse ich mir helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Wie siehst du die Rolle von Mann und Frau?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Einem Mann als Familienvater müssen Frau und Kinder gehorchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn eine Frau ihren Mann betrügt, darf der Mann sie schlagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Mann sollte bereit sein, Frau und Kinder mit Gewalt zu verteidigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Mann, der nicht bereit ist, sich gegen Beleidigungen mit Gewalt zu wehren, ist ein Schwächling.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Mann ist das Oberhaupt der Familie und darf sich notfalls auch mit Gewalt durchsetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Männern sollte es erlaubt sein, Schusswaffen zu besitzen, um ihre Familie oder ihr Eigentum zu beschützen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein richtiger Mann ist bereit zuzuschlagen, wenn jemand schlecht über seine Familie redet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein richtiger Mann ist stark und beschützt seine Familie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wurde dir Gewalt angetan?

12. Wurde dir schon jemals Gewalt angetan, warst du also schon einmal Gewaltopfer? Es geht uns dabei nicht um Situationen, in denen du mit Anderen nur aus Spaß gekämpft hast. Wenn dir schon jemals Gewalt angetan wurde: Wurde dir das in den letzten 12 Monaten angetan?

☞ Schau dir erst an, um welche Taten es geht. Wenn du nicht sicher bist, wo du eine Gewalttat einordnen sollst, dann entscheide dich für eine Tat. Gib ein und dieselbe Tat nicht mehrmals an!

		Schon jemals angetan?		⇒	In den letzten 12 Monaten angetan?		Wie häufig in den letzten 12 Monaten angetan?
		nein	ja		nein	ja	
Raub	Dir wurde mit Gewalt etwas entrissen oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen , z.B. deine Tasche, dein Fahrrad oder Geld.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal <i>(bitte eintragen)</i>
Erpressung	Es wurde von dir verlangt, dass du Geld oder Sachen (z.B. Jacke, Uhr, Schuhe) hergibst und es wurde dir Gewalt angedroht, falls du die Sachen nicht hergeben oder zahlen wolltest.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal <i>(bitte eintragen)</i>
Sexuelle Belästigung	Du wurdest gegen Deinen Willen unsittlich angefasst (z.B. zwischen die Beine, an die Brust).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal <i>(bitte eintragen)</i>
Sexuelle Gewalt	Du wurdest gegen deinen Willen mit Gewalt oder durch ernsthafte Androhung von Gewalt zu sexuellen Handlungen oder zur Duldung von sexuellen Handlungen gezwungen .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal <i>(bitte eintragen)</i>
Körperverletzung mit Waffe	Du wurdest mit einer Waffe (z.B. Messer), einem Gegenstand (z.B. Kette) oder durch Tritte mit schweren Schuhen/ Stiefeln absichtlich verletzt .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal <i>(bitte eintragen)</i>
Körperverletzung durch mehrere Personen	Mehrere Personen haben dich geschlagen, getreten, gewürgt oder auf andere Weise tätlich angegriffen , sodass du verletzt wurdest (z.B. eine blutende Wunde oder ein blaues Auge).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal <i>(bitte eintragen)</i>
Körperverletzung durch einzelne Person	Eine einzelne Person hat dich geschlagen, getreten, gewürgt oder auf andere Weise tätlich angegriffen , sodass du verletzt wurdest. Dabei wurde keine Waffe oder Gegenstand verwendet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal <i>(bitte eintragen)</i>

Andere Erfahrungen mit Kriminalität

13. Hast du schon jemals die nachfolgend aufgeführten Dinge erlebt? Wenn ja: Hast du das in den letzten 12 Monaten erlebt?

		Schon jemals erlebt?		⇒	In den letzten 12 Monaten erlebt?		Wie häufig in den letzten 12 Monaten erlebt?
		nein	ja		nein	ja	
Fahrraddiebstahl	Dir wurde dein Fahrrad gestohlen.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal (bitte eintragen)
anderer Fahrzeugdiebstahl	Dir wurde dein Moped, Mofa, Motorroller oder Motorrad gestohlen.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal (bitte eintragen)
Diebstahl	Dir hat jemand Gegenstände, Geld oder andere Zahlungsmittel gestohlen <u>ohne</u> bei dir zu Hause einzubrechen und <u>ohne</u> dabei Gewalt anzuwenden.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal (bitte eintragen)
Sachbeschädigung	Jemand hat Sachen, die dir gehörten, beschädigt oder zerstört.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ mal (bitte eintragen)

Deine Familie

14. Lebst du mit deinen beiden leiblichen Eltern zusammen?

- Ja, ich lebe mit beiden leiblichen Eltern zusammen.
- Nein, ich lebe nicht mit beiden leiblichen Eltern zusammen, sondern ich lebe ...
- ⇒ bei Mutter und ihrem Partner (Stiefvater) abwechselnd bei Mutter und Vater
- bei Mutter allein bei anderen Verwandten (z.B. Großeltern)
- bei Vater und seiner Partnerin (Stiefmutter) woanders, und zwar: _____
- bei Vater allein _____ (bitte eintragen)

15. Hast du Geschwister (hiermit sind auch Stiefgeschwister gemeint)?

- nein ja ⇒ wie viele? ____ Geschwister (bitte Anzahl eintragen)
- ⇒ dabei handelt es sich um ____ jüngere Schwestern bzw. ____ ältere Schwestern bzw. ____ jüngere Brüder bzw. ____ ältere Brüder bzw. ____ Mehrlingsgeschwister

Mit wie vielen dieser Geschwister lebst du derzeit zusammen?

- mit ____ Geschwistern (bitte Anzahl eintragen) Ich lebe derzeit nicht mit Geschwistern zusammen.

16. Hast du in eurer Wohnung bzw. eurem Haus ein eigenes Zimmer?

- nein ja

17. Erhalten deine Eltern oder du gegenwärtig Sozialhilfe oder Arbeitslosengeld II bzw. Sozialgeld?

- nein ja ich weiß nicht

18. Wie kommt deine Familie mit dem Geld zurecht, das ihr monatlich zur Verfügung steht?

- sehr schlecht schlecht teils/teils gut sehr gut
-

19. Wie viel kannst du dir von dem leisten, was du möchtest?

- fast überhaupt nichts wenig das meiste alles
-

20. Haben sich deine leiblichen Eltern getrennt oder scheiden lassen?

- nein ja

Deine Eltern und Zusammenleben in der Familie

Mit Eltern meinen wir die Personen, mit denen du derzeit zusammenlebst. Lebst du also mit dem Stiefvater zusammen, dann antworte für diesen und nicht für deinen leiblichen Vater.

21. Welchen höchsten Schulabschluss haben deine Eltern?

✍ Wenn du es nicht genau weißt, dann schätze bitte. Für jedes Elternteil bitte nur ein Kreuz.

	Mutter	Vater
keinen Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen einfachen Schulabschluss (Volksschule, Hauptschule, Polytechnische Oberschule 8./9. Klasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen mittleren Schulabschluss (mittlere Reife, Realschule, Polytechnische Oberschule 10. Klasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen höheren Schulabschluss (Fachabitur, Abitur, Erweiterte Oberschule 12. Klasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Haben deine Eltern an einer Universität oder Fachhochschule studiert?

	Mutter	Vater
nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Haben deine Eltern Arbeit?

	Mutter	Vater
ja, Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, Teilzeit oder stundenweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, Mini-Job (bis 450 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nein, arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nein, anderes (z.B. Rente, Hausmann/-frau, Elternzeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was wäre wenn ...

24. Stell dir vor, du wärst in der Pause mit einem anderen Schüler in Streit geraten. Du wirst wütend und schlägst ihm ins Gesicht. Er fällt hin, seine Jeans bekommt einen Riss und seine Nase blutet stark. Wenn du so etwas tun würdest: Wie schlimm würden folgende Menschen das finden?

✍ Bitte nur ein Kreuz pro Zeile. Mit einem Kreuz zwischen „gar nicht schlimm“ und „sehr schlimm“ kannst du deine Meinung abstufen.

	gar nicht schlimm				sehr schlimm
meine Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein bester Freund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meine beste Freundin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Leute in meiner Freundesgruppe bzw. Clique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meine Lehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die anderen in meiner Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie haben dich deine Eltern erzogen, bevor du 12 Jahre alt warst?

Mit Eltern meinen wir die Personen, mit denen du damals zusammengelebt hast. Hast du also mit dem Stiefvater zusammen gelebt, dann antworte für diesen und nicht für deinen leiblichen Vater.

25. Denke bitte an die Zeit, bevor du 12 Jahre alt warst. Wie oft kam Folgendes vor?

Bitte jeweils ein Kreuz pro Zeile für deine Mutter und für deinen Vater.

	Mutter hat ...					Vater hat ...				
	nie	selten	manch- mal	oft	sehr oft	nie	selten	manch- mal	oft	sehr oft
mich gelobt, wenn ich etwas gut gemacht hatte.	<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"/>
genau gewusst, wo ich in meiner Freizeit bin.	<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"/>
sich echt um mich gekümmert.	<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"/>
mich getröstet, wenn ich traurig war.	<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"/>
darauf geachtet, wann ich abends zu Hause bin.	<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"/>
sich danach erkundigt, mit wem ich befreundet bin.	<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"/>
mich beruhigt, wenn ich Angst hatte.	<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"/>
mich in den Arm genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit mir etwas unternommen (z.B. Sport, Ausflug, Gesellschaftsspiele, Musik gemacht).	<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"/>
mich bestraft, wenn ich etwas gegen ihren/seinen Willen getan habe.	<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"/>
gemeint, dass sie/er immer Recht hat, und dass ich ihr/ihm nicht widersprechen soll.	<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"/>
sich nicht von ihren/seinen Verboten abbringen lassen.	<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"/>

26. Und wie oft kam es vor, dass dich deine Eltern geschlagen haben, bevor du 12 Jahre alt warst?

	Mutter hat ...						Vater hat ...					
	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehr- mals pro Monat	einmal pro Woche	mehr- mals pro Woche	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehr- mals pro Monat	einmal pro Woche	mehr- mals pro Woche
mir eine runtergehauen.	<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"/>
mich hart angepackt oder gestoßen.	<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"/>
mit einem Gegenstand nach mir geworfen.	<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"/>
mich mit einem Gegenstand geschlagen.	<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"/>
mich mit der Faust geschlagen oder mich getreten.	<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"/>
mich geprügelt, zusammengeslagen.	<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"/>

27. Wie oft kam Folgendes in den letzten 12 Monaten bei dir zu Hause vor?

	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche
Ich habe miterlebt, dass wenn es Ärger gab, sich meine Eltern ruhig miteinander ausgesprochen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zwischen meinen Eltern gab es Reibereien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe miterlebt, wie meine Eltern sich laut gestritten haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern haben sich in meiner Gegenwart angeschrien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mitbekommen, wie ein Elternteil den anderen heftig herumgestoßen oder geschüttelt hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe gesehen, wie meine Eltern sich gegenseitig geschlagen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Noch einmal zu deiner Freizeit

28. Bitte schätz einmal, wie lange du tagsüber und wie lange nach dem zu Bett gehen du die folgenden Dinge mit deinem Smartphone machst. Wenn du nichts machst, dann kreuze dies bitte an.

✍ Bitte trage Stunden und Minuten ein.

	Tagsüber	Nach dem zu Bett gehen
SMS, WhatsApp- oder Threema-Nachrichten (o.ä.) schreiben und lesen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Kommentare, Bilder oder Likes auf Facebook, Instagram, Twitter, Snapchat und Co. anschauen und posten	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Spiele-Apps/Games spielen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Musik hören/Videos schauen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Andere Apps (z.B. Fitness-Apps, Bank-Apps, Wörterbücher, Navigation,...) benutzen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Im Internet nach Informationen suchen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.

29. Wie lange gehst du an einem gewöhnlichen Schultag bzw. gewöhnlichen Wochenendtag folgenden Tätigkeiten nach?

 Bitte trage Stunden und Minuten ein. Wenn du etwas nicht machst, dann kreuze dies bitte an.

	an Schultag	an Wochenendtag
Bücher lesen (nicht für Schule)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Musik machen oder zur Musikstunde gehen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
Sport treiben (außerhalb der Schule)	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
in Kneipe, Bar, Disco, Kino, zu Veranstaltungen gehen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
etwas mit Familie unternehmen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
ins Jugendzentrum gehen	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.
mit Freunden draußen „rumhängen“	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.	_____ : _____ (Stunden) (Minuten) <input type="checkbox"/> Das mache ich nicht.

Deine Freunde

30. Wie viele Freunde hast du, die in den letzten 12 Monaten Folgendes getan haben?

 Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

Anzahl Freunde, die ...	0	1	2	3-5	6-10	über 10
in einem Laden etwas gestohlen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Unterricht für mindestens einen Tag geschwänzt haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jemandem mit Gewalt etwas weggenommen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen anderen Menschen geschlagen und verletzt haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
absichtlich Fenster, Telefonzellen, Straßenlampen oder ähnliche Dinge beschädigt haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogen (Haschisch, Ecstasy usw.) an Andere verkauft haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Nachbarschaft

31. Wie sicher bzw. unsicher fühlst du dich an folgenden Orten?

	sehr unsicher	unsicher	sicher	sehr sicher
während der Pausen auf dem Schulgelände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn ich tagsüber in meinem Stadtviertel bzw. meinem Ortsteil draußen bin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn ich abends oder nachts in meinem Stadtviertel bzw. meinem Ortsteil draußen bin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
auf meinem Schulweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Bussen, U-Bahnen, S-Bahnen und anderen öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei mir zu Hause in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in meinem Stadtteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Wenn du an dich persönlich denkst: Wie häufig hattest du in den **letzten 12 Monaten** folgende Befürchtungen?

✍ Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

<i>Ich hatte die Befürchtung, dass...</i>	nie	selten	manch- mal	häufig	sehr häufig
mir Geld oder eine Sache gestohlen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigentum von mir absichtlich beschädigt wird (z. B. Schultasche, Jacke, Handy/Smartphone).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mir mit Gewalt oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen wird (Raub von z. B. Geld, Schuhen, Jacke, Handy/Smartphone).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich dazu genötigt werde, Geld oder Sachen herzugeben (Erpressung).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich körperlich verletzt werde (z. B. durch Schläge, Tritte, Angriff mit Waffe).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Gibt es in **Nordenham** bestimmte Orte, an denen du dich unsicher fühlst?

✍ Bitte kreuze das Zutreffende an und benenne die Orte und die Gründe deiner Unsicherheit.

nein

ja, und zwar...

Ort 1: _____ Grund/Gründe: _____

Ort 2: _____ Grund/Gründe: _____

Ort 3: _____ Grund/Gründe: _____

34. Wie ist das in deinem Wohngebiet im Allgemeinen?

✍ Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Die Leute hier helfen sich gegenseitig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dies ist kein guter Ort für Kinder, um groß zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kann den Leuten in der Nachbarschaft vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hier gibt es häufiger Konflikte zwischen den Nachbarn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Leute hier kennen die Kinder aus der Nachbarschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Eltern wissen, wer die Freunde ihrer Kinder sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hier gibt es Menschen, die ein Vorbild für Kinder sein können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Leute hier haben keine gemeinsamen Werte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Leute in der Nachbarschaft kennen sich gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deine Schule

35. Bitte gib für die folgenden Fächer deine Schulnoten im letzten Zeugnis an.

	1	2	3	4	5	6
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Wie ist deine Meinung über deine Schule?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
An meiner Schule gefällt es mir wirklich gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An meiner Schule gibt es viel Gewalt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei mir in der Schule gibt es unter den Schülern oft Streit und Ärger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe gern zur Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe viele Freunde in der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Was ist deine Meinung zu deinen Lehrkräften und Mitschülern?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Die Lehrkräfte an meiner Schule gehen mit uns gerecht um und achten uns.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrkräfte an meiner Schule sprechen mit uns offen über Probleme und suchen mit uns nach Lösungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe zu meinen Mitschülern großes Vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Streit versuchen wir, im gemeinsamen Gespräch die Probleme zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn es einem Mitschüler schlecht geht, kümmern wir uns um ihn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir halten in meiner Klasse fest zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrkräfte greifen ein, wenn es unter Schülern zu Gewalt kommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei meinen Mitschülern bin ich beliebt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrkräfte gucken am liebsten weg, wenn es Schlägereien zwischen Schülern gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrkräfte erkundigen sich genau danach, warum man im Unterricht gefehlt hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Kam schon einmal jemand in deiner Klasse um einen Vortrag oder Ähnliches zu halten?

nein ja \Rightarrow Worüber hat er gesprochen?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> über Verhalten im Straßenverkehr
<input type="checkbox"/> über Gewalt
<input type="checkbox"/> über Drogen/Alkohol/Rauchen
<input type="checkbox"/> darüber, dass man als Opfer einer Gewalttat Anzeige erstatten sollte | <input type="checkbox"/> Glücksspielsucht
<input type="checkbox"/> Computerspielsucht
<input type="checkbox"/> über etwas anderes, und zwar: _____ |
|--|--|

39. Hast du schon einmal von dem Präventionsrat in Nordenham gehört?


nein ja ich weiß nicht

40. Im Folgenden sind einige Maßnahmen aufgeführt, die helfen sollen, Konflikte zu regeln und Gewalt zu senken. Hast du schon einmal an folgenden Maßnahmen teilgenommen?

	nein	ja
Unterricht zum Thema Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projektwoche zum Thema Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernprogramm, wie man mit Konflikten umgeht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportveranstaltungen gegen Gewalt (z.B. Mitternachtssportveranstaltungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstverteidigungstraining	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Streitschlichter/Konfliktlotsen		
<i>Ich bin ausgebildeter Streitschlichter/Konfliktlotse</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ich habe an einer von ausgebildeten Streitschlichtern/Konfliktlotsen durchgeführten Streitschlichtung teilgenommen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Maßnahme, und zwar _____		
		(bitte eintragen)

Religion und Glauben

41. Welcher Religionsgemeinschaft gehörst du selbst und gehören deine Eltern an?

 Bitte jeweils nur ein Kreuz für dich, für deine Mutter und für deinen Vater.

	Ich selbst	Mein Vater	Meine Mutter
katholisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
evangelisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
evangelisch-freikirchlich (bitte eintragen)	_____	_____	_____
shiitisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sunnitisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alevitisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jüdisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einer anderen Religion (bitte eintragen)	_____	_____	_____
gar keiner Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Wie wichtig ist Religion für dich persönlich?

	völlig un- wichtig	eher un- wichtig	eher wichtig	sehr wichtig	ich gehöre keiner Religi- on an
Wie wichtig ist Religion für dich persönlich in deinem Alltag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie wichtig ist Religion bei deiner Erziehung zu Hause?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten gebetet oder ein religiöses Treffen besucht?

	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich
Wie oft hast du gebetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft hast du ein Gotteshaus (z.B. Kirche, Moschee, Synagoge) besucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unerlaubte Dinge, die Jugendliche tun können

44. Viele Menschen haben als Jugendliche unerlaubte Dinge getan, z.B. gestohlen oder absichtlich fremdes Eigentum kaputt gemacht. Hast du schon jemals Folgendes getan? Wenn du schon jemals so etwas getan hast: Wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast und hast du das in den letzten 12 Monaten getan?

✍ Wenn du eine Angabe nicht genau weißt, dann schätze bitte. Kreuze alles an, was auf dich zutrifft.

	Schon jemals getan?		Wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	In den letzten 12 Monaten getan?		Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?
	nein	ja		nein	ja	
absichtlich Fenster, Straßenlampen, Bushaltestellen, Sitze in Bus und Bahn oder Ähnliches beschädigt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>
in einem Laden/Kaufhaus/Geschäft etwas gestohlen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>
öffentliche Verkehrsmittel benutzt, ohne einen gültigen Fahrausweis zu besitzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>
an eine unerlaubte Stelle Graffiti gesprüht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>
illegal Musik, Computerspiele, Filme oder Ähnliches aus dem Internet heruntergeladen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>
ein Fahrrad, ein Mofa oder sonst ein Fahrzeug gestohlen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>
jemandem Gegenstände, Geld oder sonstige wichtige Dokumente gestohlen .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>
irgendwo zum Stehlen eingebrochen (z.B. Baubude, Gartenlaube, Keller, Auto usw.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>
Drogen an andere verkauft (Haschisch, Ecstasy usw.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ___ mal <i>(bitte eintragen)</i>

45. Viele Menschen haben als Jugendliche auch absichtlich jemanden verprügelt und verletzt. Hast du schon jemals Folgendes getan? Wenn du schon jemals so etwas getan hast: Wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast und hast du das in den letzten 12 Monaten getan?

☞ Wenn du eine Angabe nicht genau weißt, dann schätze bitte. Kreuze alles an, was auf dich zutrifft.

	Schon jemals getan?		Wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	In den letzten 12 Monaten getan?		Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?
	nein	ja		nein	ja	
allein jemanden geschlagen, getreten, gewürgt oder auf andere Weise tätlich angegriffen, so dass er oder sie verletzt wurde (z.B. eine blutende Wunde oder ein blaues Auge)? Dabei wurde keine Waffe oder Gegenstand verwendet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ mal (bitte eintragen)
zusammen mit mehreren Personen jemanden geschlagen, getreten, gewürgt oder auf andere Weise tätlich angegriffen, so dass er oder sie verletzt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ mal (bitte eintragen)
jemanden mit einer Waffe (z.B. Messer), einem Gegenstand (z.B. Kette) oder durch Tritte mit schweren Schuhen/ Stiefeln absichtlich verletzt .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ mal (bitte eintragen)
jemandem etwas mit Gewalt entrisen oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen , z.B. eine Tasche, ein Fahrrad oder Geld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ mal (bitte eintragen)
von jemandem verlangt, dir Geld oder Sachen (z.B. Jacke, Uhr, Schuhe) zu geben und ernsthaft Gewalt angedroht, wenn er oder sie die Sachen nicht hergeben oder zahlen wollte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ mal (bitte eintragen)
jemanden gegen seinen Willen unsittlich angefasst (z.B. zwischen die Beine, an die Brust) oder mit Gewalt oder durch ernsthafte Androhung von Gewalt zu sexuellen Handlungen oder zur Duldung von sexuellen Handlungen gezwungen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ ____ mal (bitte eintragen)

46. Hattest du schon einmal Kontakt mit der Polizei, weil du etwas Verbotenes getan hast? Wenn ja: Wie alt warst du, als du zum ersten Mal Kontakt hattest? Und wegen welcher Straftat war das beim letzten Mal?

Ich hatte schon einmal Kontakt mit der Polizei, weil ich etwas Verbotenes getan habe.	nein	ja	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
			Wie alt warst du da?
			____ Jahre
			Wegen welcher Straftat beim letzten Mal?

			(bitte eintragen)

Schulschwänzen

Die nächsten Fragen betreffen das Schulschwänzen, also dass man absichtlich nicht zur Schule geht, obwohl Unterricht ist. Dies hat nichts mit dem Fehlen zu tun, wenn man wirklich krank ist.

47. Wie alt warst du, als du zum ersten Mal in deinem Leben einen ganzen Tag die Schule geschwänzt hast?

Ich war ____ Jahre alt Ich habe noch nie einen ganzen Tag die Schule geschwänzt.

48. Hast du im letzten Schulhalbjahr geschwänzt, einzelne Stunden oder ganze Schultage?

nein ja

Du hast mit „ja“ geantwortet?

⇒ Dann beantworte bitte jetzt die **beiden folgenden Fragen!**

Du hast mit „nein“ geantwortet?

⇒ Dann gehe bitte jetzt direkt zu **Frage 49!**

Wie viele ganze Schultage hast du im letzten Schulhalbjahr geschwänzt?

_____ Tage *(bitte eintragen)* Ich habe nie ganze Schultage geschwänzt.

Wie viele einzelne Stunden hast du im letzten Schulhalbjahr geschwänzt, abgesehen von den ganzen Schultagen?

_____ einzelne Stunden *(bitte eintragen)* Ich habe nie ganze Schulstunden geschwänzt.

Gewalt und Probleme in der Schule

Inwieweit gibt es in deiner Schule Gewalt oder Hänseleien? Wir meinen damit nicht solche Situationen, in denen Schüler nur aus Spaß miteinander kämpfen oder streiten.

49. Wie oft ist dir Folgendes im letzten Schulhalbjahr in der Schule passiert?

✍ Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	nie	1- oder 2-mal	3- bis 6-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche
Ich wurde von anderen Schülern absichtlich geschlagen oder getreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Schüler haben mich gehänselt oder hässliche Dinge über mich gesagt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Schüler haben meine Sachen absichtlich kaputtgemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Schüler haben mich erpresst und gezwungen, Geld oder Sachen herzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde aus gemeinsamen Unternehmungen ausgeschlossen, weil das andere Schüler gewollt haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Schüler haben mich wie Luft behandelt und absichtlich nicht mehr beachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Lehrkraft hat mich vor anderen Schülern lächerlich gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Lehrkraft hat mich richtig gemein behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Lehrkraft hat mich geschlagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Wie oft hast du Folgendes im letzten Schulhalbjahr in der Schule gemacht?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

Ich habe...	nie	1- oder 2-mal	3- bis 6-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche
einen anderen Schüler absichtlich geschlagen oder getreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen anderen Schüler gehänselt oder hässliche Dinge über ihn gesagt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachen von einem anderen Schüler absichtlich kaputtgemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen anderen Schüler erpresst und gezwungen, Geld oder Sachen herzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde von mir aufgefordert, damit aufzuhören, mit einem anderen Schüler weiter etwas zu unternehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen anderen Schüler wie Luft behandelt und absichtlich nicht mehr beachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Lehrkraft vor anderen Schülern lächerlich gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Lehrkraft richtig gemein behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Lehrkraft geschlagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Hänseleien oder Probleme gibt es nicht nur an der Schule, sondern auch über Internet und Handy/Smartphone. Wie oft ist es im letzten Schulhalbjahr vorgekommen, dass ...

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	nie	1- oder 2-mal	3- bis 6-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche
dich jemand über Internet/Handy/Smartphone verspottet, beleidigt, beschimpft oder bedroht hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jemand über Internet/Handy/Smartphone Gerüchte über dich verbreitet oder schlecht über dich geredet hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jemand private Nachrichten, vertrauliche Informationen, Fotos oder Videos von dir ins Internet gestellt bzw. per Handy/Smartphone versendet hat, um dich bloßzustellen oder lächerlich zu machen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dich jemand über Internet/Handy/Smartphone aus einer Gruppe ausgeschlossen hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dir jemand gegen deinen Willen Fotos oder Videos von nackten Personen geschickt hat oder mit dir über Sex reden wollte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jemand dich gegen deinen Willen über Internet/Handy/Smartphone zu sexuellen Handlungen aufgefordert hat (z.B. sich vor der Web-Cam ausziehen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Und wie oft ist es im letzten Schulhalbjahr vorgekommen, dass ...

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	nie	1- oder 2-mal	3- bis 6-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche
du andere über Internet/Handy/Smartphone verspottet, beleidigt, beschimpft oder bedroht hast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
du über Internet/Handy/Smartphone Gerüchte über andere verbreitet oder schlecht über andere geredet hast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
du private Nachrichten, vertrauliche Informationen, Fotos oder Videos von anderen ins Internet gestellt bzw. per Handy/Smartphone versendet hast, um den Betreffenden bloßzustellen oder lächerlich zu machen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
du andere über Internet/Handy/Smartphone aus einer Gruppe ausgeschlossen hast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
du anderen gegen ihren Willen Fotos oder Videos von nackten Personen geschickt hast oder mit anderen gegen ihren Willen über Sex reden wolltest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
du andere gegen ihren Willen über Internet/Handy/Smartphone zu sexuellen Handlungen aufgefordert hast (z.B. sich vor der Web-Cam ausziehen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie siehst du die folgenden Dinge?

53. Wie ist deine Meinung zur Polizei?

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Die Polizei sorgt bei uns für Sicherheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von den Polizisten wird man ungerecht behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe großes Vertrauen in die Polizei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizisten versuchen, den Opfern von Straftaten zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


54. Nun geht es um deine Einstellungen zu anderen Menschen. Bitte gib bei jeder Aussage an, inwieweit du dieser Aussage zustimmen kannst.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Ich bin davon überzeugt, dass die meisten Menschen gute Absichten haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Und wie ist deine Meinung zu folgenden Aussagen?

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Ich hätte kein Problem damit, von einer muslimischen Frau mit Kopftuch unterrichtet zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muslimen sollte jede Form der Religionsausübung in Deutschland untersagt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hätte Probleme, in eine Gegend zu ziehen, in der viele Muslime leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist ekelhaft, wenn sich Homosexuelle in der Öffentlichkeit küssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehen zwischen zwei Frauen bzw. zwei Männern sollten erlaubt sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homosexualität ist etwas Schlechtes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. Und wie ist deine Meinung zu diesen Aussagen?

 Bitte nur ein Kreuz pro Zeile. Mit einem Kreuz zwischen „stimmt nicht“ und „stimmt genau“ kannst du deine Meinung abstufen.

	stimmt nicht						stimmt genau
Leute wie ich haben sowieso keinen Einfluss darauf, was die Regierung tut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich halte es für sinnlos, sich politisch zu engagieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Recht und Ordnung zu bewahren, sollte man härter gegen Außenseiter und Unruhestifter vorgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbrechen sollten härter bestraft werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juden haben auf der Welt zu viel Einfluss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viele Juden versuchen, aus der Vergangenheit des Dritten Reiches heute ihren Vorteil zu ziehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch ihr Verhalten sind die Juden an ihren Verfolgungen nicht ganz unschuldig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es leben zu viele Ausländer in Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Arbeitsplätze knapp werden, sollte man die in Deutschland lebenden Ausländer wieder in ihre Heimat zurückschicken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch die vielen Muslime hier fühle ich mich manchmal wie ein Fremder im eigenen Land.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muslimen sollte die Zuwanderung nach Deutschland untersagt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nun geht es um das Thema Glücksspiele

Glücksspiele sind Spiele, bei denen man Geld gewinnen oder verlieren kann (z.B. Roulette, Poker, Wetten, Spielautomaten).

57. Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten Glücksspiele gespielt?

	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich
Privates Glücksspiel um echtes Geld (z.B. Pokerrunde mit Freunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glücksspiele im Internet (z.B. Online-Casinos, Online-Pokern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geldspielautomaten (z.B. in Spielhalle, Kneipe oder Imbiss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lotto (z.B. 6 aus 49, Euro Jackpot, Glücksspirale, KENO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rubbellose (z.B. bei der Lottobude oder beim Kiosk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportwetten und andere Wetten (z.B. im Wettbüro oder bei Annahmestelle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bier, Wein und Co

58. Hast du schon jemals folgende Dinge probiert? Wenn ja: Wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast und wie häufig hast du das in den letzten 12 Monaten getan?

Kreuze alles an, was auf dich zutrifft. Wenn du das Alter nicht genau weißt, dann schätze bitte.

	Schon jemals getan?		Wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?						
	nein	ja		nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich
Bier getrunken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wein oder Sekt getrunken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcopops getrunken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnaps getrunken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zigaretten geraucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haschisch, Marihuana oder Gras probiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy, Speed oder Kokain probiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amphetamine, Crystal Meth probiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LSD, Engelstrompete, magische Pilze oder Ähnliches probiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medikamente probiert, um dich zu berauschen, zu beruhigen oder aufzuputschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ ____ Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. Hast du in den vergangenen 30 Tagen Alkohol getrunken?

nein

ja ⇒ An wie vielen Tagen hast du **5 oder mehr Gläser Alkohol hintereinander** getrunken?

An ____ Tagen (*bitte eintragen*)

Ich habe an keinem Tag 5 oder mehr Gläser Alkohol hintereinander getrunken.

Deine Herkunft und die Herkunft deiner Eltern

60. Bitte beantworte folgende Fragen zu deiner Herkunft und zur Herkunft deiner Eltern.

☞ Wenn du es nicht genau weißt, dann schätze bitte.

	Deutsch-land	Türkei	ehem. Sowjet-union/ Russ-land	ehem. Jugos-lawien/ Albanien	Polen	Italien	anderes Land (bitte eintragen)
Wo wurdest du geboren ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Welche Staatsangehörigkeit hast du ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wo wurde deine leibliche Mutter geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Welche Staatsangehörigkeit hat deine leibliche Mutter ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wo wurde dein leiblicher Vater geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Welche Staatsangehörigkeit hat dein leiblicher Vater ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



Du hast mindestens ein Kreuz **in den durch dicke Linien eingerahmten Bereich** gesetzt oder mindestens einmal etwas auf die Linie „anderes Land“ eingetragen?

⇒ Dann beantworte bitte jetzt die **drei folgenden Fragen auf dieser Seite!**

Alle deine Kreuze liegen **außerhalb des eingerahmten Bereichs**, du hast also eine deutsche Herkunft?

⇒ Dann gehe bitte direkt zu **Frage 64 (auf Seite 23)!**

61. Wie alt warst du, als du nach Deutschland gekommen bist?

Ich war _____ Jahre alt. Ich wurde in Deutschland geboren.

62. Seit wie vielen Jahren leben deine leiblichen Eltern bereits in Deutschland?

☞ Wenn du es nicht genau weißt, dann schätze bitte.

	Mutter	Vater
seit ihrer Geburt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
seit ...	_____ Jahren	_____ Jahren

63. Wie oft wurdest du in den letzten 12 Monaten, weil du einen Migrationshintergrund hast ...

	nie	1-2 mal	3-5 mal	6-10 mal	über 10 mal
einfach nur komisch angeschaut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beim Einkauf unhöflich behandelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abwertend angesprochen (z.B. „Geh zurück, wo du herkommst“)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
als Ausländer, Kanake oder Ähnliches beschimpft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
von der Polizei benachteiligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geschlagen und verletzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das Haus oder die Wohnung beschädigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Sachen absichtlich beschädigt oder zerstört?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Quiz

64. Im Folgenden haben wir so eine Art Quiz zusammengestellt. Im Gegensatz zum restlichen Fragebogen, gibt es zu jeder Frage nur eine richtige Antwort. Wenn Du nicht weißt, um was es in einer Frage geht oder welche Antwort richtig ist, rate bitte nicht, sondern kreuze das Feld „weiß nicht“ an.

Wann hat ein Land eine Demokratie?

- wenn die Leute ihre Parlamentsabgeordneten oder ihre Regierung selbst wählen
 wenn die Leute viel Geld haben weiß nicht

Welche politische Form hat die Bundesrepublik Deutschland?

- Demokratie Diktatur weiß nicht

Wer darf in der Bundesrepublik Deutschland zum Militär?

- nur Männer Männer und Frauen weiß nicht

Wo ist Deutschland Mitglied?

- in der GUS (Gemeinschaft unabhängiger Staaten) in der EU (Europäische Union)
 weiß nicht

Welche Parteien regieren zurzeit in Niedersachsen?

- CDU und SPD SPD und Bündnis 90/Die Grünen CDU und FDP
 SPD und Die Linke weiß nicht

Was macht der Deutsche Bundestag?

- Gesetze Wirtschaftsplanung weiß nicht

Was bedeutet NATO?

- Staatenbündnis zur militärischen Verteidigung Staatenbündnis zur wirtschaftlichen Zusammenarbeit
 weiß nicht

Was bedeutet Föderalismus?

- dass ein Staat nicht nur eine Regierung hat, sondern mehrere Länder mit eigenen Regierungen
 dass der Staat sich bemüht, jeden Bürger und jede Bürgerin so gut wie möglich zu fördern
 weiß nicht

Wie heißt unser/e jetzige/r Bundeskanzler/in?

- Sigmar Gabriel Frank-Walter Steinmeier
 Thomas de Maizière Angela Merkel weiß nicht

Aus welchen Parteien besteht zurzeit die Bundesregierung?

- aus CDU/CSU und SPD aus SPD und Bündnis 90/Die Grünen aus CDU und FDP
 aus SPD und Die Linke weiß nicht

Bei welchen Wahlen dürfen Ausländer/innen aus der EU in Deutschland nicht wählen?

- bei Kommunalwahlen bei Bundestagswahlen weiß nicht

Ab welchem Alter darf man bei Bundestagswahlen wählen?

- ab 10 Jahren ab 15 Jahren ab 18 Jahren ab 21 Jahren weiß nicht

Wie viele Stimmen hat jeder Wähler und jede Wählerin bei Bundestagswahlen?

- eine Stimme zwei Stimmen drei Stimmen vier Stimmen weiß nicht

65. Jetzt geht es wieder nur um deine Meinung und Einschätzungen. Es gibt also keine richtigen und keine falschen Antworten. Bitte gib an: Wie ist deine Meinung zu folgenden Aussagen?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile. Mit einem Kreuz zwischen „stimmt nicht“ und „stimmt genau“ kannst du deine Meinung abstimmen.

	stimmt nicht						stimmt genau
Die in Deutschland lebenden Ausländer sollten ihren Lebensstil besser an den der Deutschen anpassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde es schrecklich, dass Deutsche so viele Verbrechen an den Juden begangen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man sollte den in Deutschland lebenden Ausländern jede politische Betätigung untersagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die in Deutschland lebenden Ausländer sollten sich ihre Ehepartner unter ihren eigenen Landsleuten auswählen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die in Deutschland lebenden Ausländer sind eine Bereicherung für die Kultur in Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Diktatur wie im Nationalsozialismus ist die beste Staatsform.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Ausländer sind kriminell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie in der Natur sollte sich in der Gesellschaft immer der Stärkere durchsetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigentlich sind die Deutschen anderen Völkern von Natur aus überlegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt wertvolles und unwertes Leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir sollten dankbar sein für führende Köpfe, die uns genau sagen, was wir tun sollen und was nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder sollten sich den Vorstellungen der Eltern anpassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Woher stammen deine 5 besten Freunde?

	Deutschland	Türkei	ehem. Sowjetunion/ Russland	ehem. Jugoslawien/ Albanien	Polen	Italien	anderes Land (bitte eintragen)
Freund 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Freund 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Freund 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Freund 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Freund 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

67. Hast du schon jemals Folgendes getan?

<i>Ich habe allein oder mit anderen Personen zusammen ...</i>	nein	ja	Hast du das in den letzten 12 Monaten getan?
ein Hakenkreuz oder einen Spruch wie „Ausländer raus“ an eine Hauswand oder eine öffentliche Toilette gemalt bzw. gesprayt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
jemanden beschimpft, weil er Ausländer/Migrant war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
jemanden geschlagen und verletzt, weil er Ausländer/Migrant war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Dinge beschädigt, weil sie Ausländern/Migranten gehörten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
ein von Ausländern/Migranten bewohntes Haus beschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

68. Und was meinst du zu diesen Aussagen?							
	stimmt nicht						stimmt genau
Wir müssen deutsche Interessen gegenüber dem Ausland hart und energisch durchsetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland braucht nur eine einzige starke Partei, die die Volksgemeinschaft insgesamt verkörpert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir sollten einen Führer haben, der Deutschland zum Wohle aller mit starker Hand regiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das oberste Ziel der deutschen Politik sollte es sein, Deutschland die Macht und Geltung zu verschaffen, die ihm zusteht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir sollten endlich wieder Mut zu einem starken Nationalgefühl haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Bundesrepublik ist durch die vielen Ausländer in einem gefährlichen Maß überfremdet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Ausländer kommen nur hierher, um unseren Sozialstaat auszunutzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Juden arbeiten mehr als andere Menschen mit üblen Tricks, um das zu erreichen, was sie wollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Juden haben einfach etwas Besonderes und Eigentümliches an sich und passen nicht so recht zu uns.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohne Judenvernichtung würde man Hitler heute als großen Staatsmann ansehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Verbrechen des Nationalsozialismus sind in der Geschichtsschreibung weit übertrieben worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Nationalsozialismus hatte auch seine guten Seiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69. Wie angenehm oder unangenehm wären dir Angehörige folgender Gruppen als Nachbar?							
	Bitte nur ein Kreuz pro Zeile. Mit einem Kreuz zwischen „wäre mir sehr unangenehm“ und „wäre mir sehr angenehm“ kannst du deine Meinung abstimmen.						
	wäre mir sehr unangenehm						wäre mir sehr angenehm
Italiener	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moslems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aussiedler aus Osteuropa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dunkelhäutige aus Afrika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Christen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinti/Roma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homosexuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

70. Und hast du schon jemals Folgendes getan?			
<i>Ich habe allein oder mit anderen Personen zusammen ...</i>	nein	ja	Hast du das in den letzten 12 Monaten getan?
jemanden beschimpft, weil er links war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
jemanden geschlagen und verletzt, weil er links war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Dinge beschädigt, weil sie Personen gehörten, die links waren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
ein von Linken bewohntes Haus/einen linken Jugendclub beschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

71. Wie oft hast du <u>in den letzten 12 Monaten</u> Folgendes getan?					
	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft
Ich habe Musik mindestens einer der folgenden Gruppen gehört: Endstufe, Kraftschlag, Landser/Die Lunikoff Verschwörung, Stahlgewitter, Sleipnir, Moshpit, Kategorie C, Absurd, Faustrecht, Frontalkraft, Gigi und die braunen Stadtmusikanten, N'Socialist Soundsystem/Enessess, Path of Resistance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen der folgenden oder ähnliche Begriffe habe ich benutzt, um Ausländer zu beschimpfen: Kanake, Scheiß Ausländer, Dönerfresser, Nigger, Polake.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe an einer Demonstration oder einem Gedenkmarsch teilgenommen, die von Rechten organisiert wurden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf meiner Schultasche oder meiner Kleidung habe ich Sticker oder Buttons getragen, um zu zeigen, dass ich rechts bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe im Internet Homepages mit rechten Inhalten besucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Kleidung bestimmter Marken wie Consdaple, Masterrace, Walhall Germany, Thor Steinar, Rizist, Troublemaker, Erik and Sons, Sportfrei o.Ä. getragen, um zu zeigen, dass ich rechts bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


72. Gehörst du folgenden Gruppen an?								
	nein	ja	nein	ja	nein	ja		
rechte Kameradschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rechte Clique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere rechte Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie siehst du Folgendes?

73. Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten Folgendes getan?					
<i>✍ Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.</i>					
	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft
Ich habe mindestens eine der folgenden Zeitungen/Zeitschriften gelesen: Junge Welt, INTERIM, Disput, Unsere Zeit, REBELL, Phase 2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe jemanden als Nazi oder Nazischwein beschimpft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf meiner Schultasche oder meiner Kleidung habe ich Sticker oder Buttons getragen, um zu zeigen, dass ich links bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Texte von einem der folgenden Personen gelesen (nicht für die Schule): Lenin, Mao, Che Guevara, Trotzki, Abu-Jamal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Musik mindestens einer der folgenden Gruppen gehört: Kurzer Prozess, Crument, Rasta Knast, WIZO, Terrorgruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe im Internet folgende Homepages besucht: INDYMEDIA, Kommunistische Plattform, Marxistisches Forum, Cuba Si oder andere Homepages mit linkem Inhalt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


74. Gehörst du folgenden Gruppen an?					
	nein	ja	nein	ja	
Autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	linke Clique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antifa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere linke Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

75. Wie ist deine Meinung zu folgenden Aussagen?

 Bitte nur ein Kreuz pro Zeile. Mit einem Kreuz zwischen „stimmt nicht“ und „stimmt genau“ kannst du deine Meinung abstufen.

	stimmt nicht					stimmt genau	
Die Wirtschaft macht die Reichen immer reicher und die Armen immer ärmer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirklich frei können wir nur dann sein, wenn der ganze Staat abgeschafft wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechte Parteien und Kameradschaften sollten verboten werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegen die Unterdrückung durch Staat und Polizei muss man gezielt Gewalt einsetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist richtig, wenn die Luxusautos der Reichen angezündet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizei und Staat bespitzeln uns auf Schritt und Tritt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nazis sollten auch mit Gewalt bekämpft werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizei macht uns das Leben schwer, anstatt uns zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es darf zukünftig kein Euro mehr für das Militär ausgegeben werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn die Polizei mit ihren Truppen anrückt, sind Steine und Brandsätze die richtige Antwort.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegen die Demonstrationen der Rechten sollte man mit aktiver Gewalt vorgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Staat nimmt zu viel Einblick in unser Privatleben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zum Kampf gegen die Macht der Banken und Konzerne gehört es, deren Gebäude und Fahrzeuge zu beschädigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn sich die Mächtigen der Welt treffen (z.B. Weltwirtschaftsgipfel), muss der Protest gegen sie mit Gewalt durchgesetzt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heutzutage werden die Menschen von den Reichen und Mächtigen ausgebeutet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

76. Hast du schon jemals Folgendes getan?

 Kreuze alles an, was auf dich zutrifft.

<i>Ich habe allein oder mit anderen Personen zusammen...</i>	nein	ja	Hast du das in den letzten 12 Monaten getan?
ein Anarchiesymbol oder einen Spruch wie z.B. „Keine Macht für Niemand“ an eine Hauswand oder eine öffentliche Toilette gemalt bzw. gesprayt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
einen Farbbeutel auf ein Haus, ein Auto o.ä. geworfen, um gegen die Großunternehmer und Millionäre zu protestieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
bei einer Demonstration Glasflaschen, Steine oder Ähnliches gegen die Polizei eingesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
ein leer stehendes Wohnhaus, Fabrikgebäude o.ä. besetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
ein Auto oder Haus angezündet, um gegen die Großunternehmer und Millionäre zu protestieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

77. Und hast du schon jemals Folgendes getan?				
<i>Ich habe allein oder mit anderen Personen zusammen ...</i>	nein	ja	Hast du das in den letzten 12 Monaten getan?	
jemanden geschlagen und verletzt, weil er rechts war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
jemanden beschimpft, weil er rechts war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Dinge beschädigt, weil sie Personen gehörten, die rechts waren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
ein von Rechten bewohntes Haus/einen rechten Jugendclub beschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

78. Was sagst du zu folgenden Aussagen?				
<i>Bitte nur ein Kreuz pro Zeile</i>				
	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu
Nur solange Deutschlands Traditionen bewahrt bleiben, können wir Minderheiten erlauben so zu leben, wie sie möchten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solange sie unsere traditionelle Lebensweise nicht beeinträchtigen, dürfen Minderheiten in Deutschland so leben, wie es ihnen passt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn jeder tun und lassen kann was er will, haben wir alle unsere Ruhe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Konflikte zu vermeiden ist es besser, wenn Minderheiten so leben können, wie sie möchten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeder hat dasselbe Recht im Privaten so zu leben wie er möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solange es die Freiheiten anderer nicht verletzt, kann jeder so leben wie er will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die verschiedenen Lebensweisen von Minderheiten in Deutschland bereichern uns.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schätze die Vielfalt von Lebensstilen, Kulturen und Religionen in Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das waren alle Fragen. Vielen Dank dafür, dass du mitgemacht hast.