

Voransicht

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,
dieser Bogen wird maschinell ausgewertet. Markiere eine Antwort bitte in der folgenden Weise: ○ ⊗ ○.
Wenn du eine Antwort korrigieren möchtest, fülle bitte den falsch markierten Kreis und noch etwas darüber hinaus aus, ungefähr so: ○ ⊗ ⊗.

Ziffern sollen ungefähr so aussehen:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

, Korrekturen so:

I. Einstieg

Bevor du weitermachst!

Du kannst nur weitermachen, wenn du beide Fragen mit "ja" beantwortet und zugestimmt hast!

1. Haben deine Eltern zugestimmt, dass du an dieser Befragung teilnehmen kannst?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wenn du „nein“ angekreuzt hast, kannst du leider nicht an der Befragung teilnehmen.
2. Möchtest du an dieser Befragung freiwillig teilnehmen? Bei Nichtteilnahme entstehen dir keine Nachteile. Du musst nicht alle Fragen beantworten.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wenn du „nein“ angekreuzt hast, kannst du leider nicht an der Befragung teilnehmen.

II. Lebensraum & Sicherheitsgefühl

Bevor es mit den Fragen losgeht, überlege kurz und schreibe bitte auf, was dir spontan zum Thema Sicherheit und Wohlbefinden in deinem Stadtteil/an Deinem Wohnort einfällt.

Deine Wohngegend

Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu? In meiner Wohnumgebung ...

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
... liegt viel Müll herum oder es ist dreckig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... gibt es viel Renovierungsbedarf.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... kann man sich sicher fühlen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... gibt es viele Leute, die von Hartz IV leben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... gibt es viele Leute, die auf der Straße Alkohol trinken.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... gibt es viele Leute, die auf der Straße Drogen konsumieren oder mit Drogen handeln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Pseudonym



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

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

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

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

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig
... mir Geld oder eine Sache gestohlen wird.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ich gegen meinen Willen zu sexuellen Handlungen oder zur Duldung von sexuellen Handlungen gezwungen werde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mir mit Gewalt oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen wird (Raub von z. B. Geld, Schuhen, Jacke, Handy/Smartphone).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ich Opfer von terroristischen Anschlägen werde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich jemand körperlich verletzt (z. B. mich zusammenschlägt oder tritt, Angriff mit Waffe).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MUSTER
Nicht ausfüllen!



III. Gewalterfahrungen

Wurde Dir Gewalt angetan?

<p>Wurdest du schon mal Opfer folgender Gewaltformen? (Mehrfachantworten möglich.)</p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> körperliche Gewalt</td> <td><input type="checkbox"/> sexueller Gewalt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> emotionale Gewalt</td> <td><input type="checkbox"/> Gewalt im Internet</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> politisch motivierte Gewalt</td> <td><input type="checkbox"/> kulturell/religiös motivierte Gewalt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ich bin noch nie Opfer von Gewalt geworden.</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> körperliche Gewalt	<input type="checkbox"/> sexueller Gewalt	<input type="checkbox"/> emotionale Gewalt	<input type="checkbox"/> Gewalt im Internet	<input type="checkbox"/> politisch motivierte Gewalt	<input type="checkbox"/> kulturell/religiös motivierte Gewalt	<input type="checkbox"/> Ich bin noch nie Opfer von Gewalt geworden.	
<input type="checkbox"/> körperliche Gewalt	<input type="checkbox"/> sexueller Gewalt								
<input type="checkbox"/> emotionale Gewalt	<input type="checkbox"/> Gewalt im Internet								
<input type="checkbox"/> politisch motivierte Gewalt	<input type="checkbox"/> kulturell/religiös motivierte Gewalt								
<input type="checkbox"/> Ich bin noch nie Opfer von Gewalt geworden.									

Ist dir folgendes schon mal passiert, dann kreuze die Dinge an?

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

Raub (Dir wurde mit Gewalt etwas entrissen oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen, z. B. deine Tasche, dein Fahrrad oder Geld.)

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.)

Sexuelle Belästigung (Du wurdest sexuell belästigt, z. B. zwischen die Beine, an die Brust oder an den Po gefasst.)

Sexuelle Gewalt (Du wurdest gegen deinen Willen zu sexuellen Handlungen oder zur Duldung von sexuellen Handlungen gezwungen.)

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.)

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.)

Sachbeschädigung (Dir wurde dein Eigentum, z. B. Jacke, Smartphone, Fahrrad, absichtlich beschädigt oder zerstört.)

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!

Du hast angegeben, dass dir schon einmal Gewalt angetan wurde? Jetzt geht es um das letzte Mal, als dir Gewalt angetan wurde. Denke also an die Tat, die am kürzesten zurückliegt. **Was für eine Gewalttat war das?**

Raub (mir wurde mit Gewalt etwas entrissen oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen)

Erpressung (von mir wurde verlangt, etwas herzugeben)

sexuelle Belästigung (ich wurde sexuell belästigt, z. B. zwischen die Beine, an die Brust oder an den Po gefasst)

sexuelle Gewalt (ich wurde mit Gewalt zu sexuellen Handlungen gezwungen)

Körperverletzung mit Waffe (ich wurde mit Waffe/Gegenstand/durch Tritte verletzt)

Körperverletzung durch mehrere Personen (ich wurde durch mehrere Personen verletzt)

Körperverletzung durch einzelne Person (ich wurde durch eine Person verletzt)

Sachbeschädigung (mein Eigentum wurde absichtlich beschädigt oder zerstört)

Cybergrooming, Cybermobbing, Cyberstalking

Bitte nur eine Tat ankreuzen.

In welchem Jahr wurde dir diese Gewalttat angetan?

<input type="radio"/> vor 2013	<input type="radio"/> 2014	<input type="radio"/> 2015	<input type="radio"/> 2016	<input type="radio"/> 2017	<input type="radio"/> 2018
<input type="radio"/> 2019	<input type="radio"/> 2020	<input type="radio"/> 2021	<input type="radio"/> 2022	<input type="radio"/> weiß nicht	

Wo wurde dir die Gewalttat angetan?

<input type="radio"/> in oder vor der Schule	<input type="radio"/> in der Stadt, auf der Straße oder auf einem öffentlichen Platz
<input type="radio"/> auf dem Sportplatz, in der Sporthalle oder im Schwimmbad	<input type="radio"/> bei einem/einer Freund/in oder einem/einer Bekannten/in
<input type="radio"/> an einer Haltestelle oder am bzw. im Bahnhof, in einem öffentlichen Verkehrsmittel	<input type="radio"/> in oder vor einer Disco/Party/Freizeiteinrichtung
<input type="radio"/> zu Hause in der Wohnung	<input type="radio"/> im digitalen Raum
<input type="radio"/> woanders, und zwar:	<div style="border: 1px dashed black; width: 600px; height: 20px;"></div>



Wie viele Täter/innen waren das?

<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> über 10	<input type="radio"/> weiß nicht

Welches Geschlecht hatte der/die Täter/in bzw. hatten die Täter/innen?

<input type="radio"/> ausschließlich männlich
<input type="radio"/> ausschließlich weiblich
<input type="radio"/> mehrheitlich männlich
<input type="radio"/> mehrheitlich weiblich
<input type="radio"/> etwa zu gleichen Teilen männlich und weiblich

Welche nationale Herkunft hatte der/die Täter/in bzw. hatten die Täter/innen?

deutsch eine andere Herkunft als ich selbst, ich weiß aber nicht genau, welche

eine andere, und zwar:

Wurde die Polizei über die Tat informiert bzw. hast du einem/einer Polizisten/in von der Tat erzählt?

ja nein

Wie war es zu Hause in den letzten 12 Monaten?

Mit Eltern meinen wir die Personen, mit denen du derzeit zusammenlebst.

Wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass dich deine Eltern oder der/die Partner/in geschlagen haben?

	Mutter/ die Partnerin hat ...						Vater/ der Partner hat ...					
	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrm als pro Monat	einmal pro Woche	mehrm als pro Woche	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrm als pro Monat	einmal pro Woche	mehrm als pro Woche
... mir eine runtergehauen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich hart angepackt oder gestoßen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mit einem Gegenstand nach mir geworfen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich mit einem Gegenstand geschlagen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich mit der Faust geschlagen oder mich getreten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich geprügelt, zusammengeschlagen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass deine Eltern oder der/die Partner/in Geschwister von dir geschlagen haben?

	Mutter/ die Partnerin hat ...						Vater/ der Partner hat ...					
	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrm als pro Monat	einmal pro Woche	mehrm als pro Woche	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrm als pro Monat	einmal pro Woche	mehrm als pro Woche
... ihnen eine runtergehauen hat.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sie hart angepackt oder gestoßen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mit einem Gegenstand nach ihnen geworfen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sie mit einem Gegenstand geschlagen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sie mit der Faust geschlagen oder sie getreten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Mutter/ die Partnerin hat ...						Vater/ der Partner hat ...					
	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrmals als pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals als pro Woche	nie	1- oder 2-mal	3- bis 12-mal	mehrmals als pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals als pro Woche
... sie geprügelt, zusammengeschlagen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Es kann auch passieren, dass sich Eltern oder der/die Partner/in streiten. Wie oft kam Folgendes in den letzten 12 Monaten bei dir zu Hause vor?

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 habe miterlebt, wie meine Eltern oder die Partner:innen sich laut gestritten haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe mitbekommen, wie ein Elternteil den anderen heftig herumgestoßen oder geschüttelt hat.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe gesehen, wie ein Elternteil den anderen geschlagen hat.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gewalt in Schule und Freizeit

Jetzt werden dir Fragen zu deinen Erfahrungen mit **Gewalt in der Schule** gestellt.

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

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 Schüler:innen absichtlich geschlagen oder getreten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Schüler:innen haben mich gehänselt oder hässliche Dinge über mich gesagt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Schüler:innen haben meine Sachen absichtlich kaputtgemacht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Schüler:innen haben mich erpresst und gezwungen, Geld oder Sachen herzugeben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich wurde aus gemeinsamen Unternehmungen ausgeschlossen, weil das andere Schüler:innen gewollt haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Schüler:innen haben mich wie Luft behandelt und absichtlich nicht mehr beachtet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie häufig trägst du folgende Gegenstände bei dir, wenn du a) in die Schule gehst und b) in deiner Freizeit nach draußen gehst?

	a) in der Schule					b) in der Freizeit				
	nie	selten	manchmal	häufig	immer	nie	selten	manchmal	häufig	immer
Messer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schlagring	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schlagstock	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tränengas/Pfefferspray	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gaspistole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mechanische Waffe (Zwille, Schleuder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Softairwaffe (Gewehr oder Pistole)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
echte Schusswaffe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Mobbing durch Mitschüler/innen

Hier sind einige Fragen zu deinen **Erfahrungen mit Mobbing** in der Schule aus **Sicht der Gemobbten**.

Wenn wir von Mobbing sprechen, passieren diese Dinge **wiederholt** und es ist **schwierig für den Schüler bzw. die Schülerin, der bzw. die gemobbt wird, sich selbst zu verteidigen** (z. B. weil die anderen viel stärker oder in der Überzahl sind oder du nicht genau weißt, wer alles beteiligt ist).

Wir nennen es auch Mobbing, wenn ein Schüler bzw. eine Schülerin **immer wieder** auf gemeine und verletzende Weise **gehänselt wird**.

Andere Schüler/innen haben mich gemobbt, indem sie ...	nie	an 1 oder 2 Tagen	mehrmals pro Monat	etwa einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich	Ich wurde nicht gemobbt.
... mich gehänselt, sich über mich lustig gemacht oder gemeine Dinge zu mir gesagt haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich absichtlich ausgegrenzt, mich aus ihrem Freundeskreis ausgeschlossen oder mich wie Luft behandelt haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... absichtlich geschlagen, getreten, geschubst oder eingesperrt haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Lügen oder falsche Gerüchte über mich verbreitet und versucht haben, andere gegen mich aufzubringen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... hinter meinem Rücken abfällig über mich geredet haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mir Geld oder andere Dinge weggenommen oder meine Sachen absichtlich kaputtgemacht haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mir gedroht oder mich gezwungen haben, Dinge zu tun, die ich nicht tun wollte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich mit Kommentaren über meine Herkunft oder Hautfarbe beleidigt haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sexuelle Anspielungen, sexuelle Beleidigungen oder sexuelle Gesten gemacht haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mir über das Internet oder das Smartphone z. B. gemeine oder verletzende Nachrichten oder Fotos geschickt haben oder gemeine Anrufe gemacht haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ja, hast du jemandem davon erzählt, dass du in den letzten 12 Monaten durch Mitschüler gemobbt worden bist?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Ich wurde nicht gemobbt.						

Wem hast du davon erzählt? (Mehrfachantworten möglich.)

<input type="checkbox"/> meinem/r Klassenlehrer/in	<input type="checkbox"/> einem anderen Erwachsenen in der Schule (andere Lehrkraft, Schulleiter/in, Hausmeister/in, Schulpsychologe/in, Schulsozialarbeiter/in etc.)
<input type="checkbox"/> meinen Eltern/Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/> meiner Schwester oder meinem Bruder
<input type="checkbox"/> meinen Freunden	
<input type="checkbox"/> jemand anderem, und zwar: 	



Erfahrungen mit Gewalt in der Beziehung

Die folgenden Fragen thematisieren Dinge, die passieren können, wenn du mit deinem festen Freund bzw. deiner festen Freundin einen Streit hast. Bitte gib an, wie häufig die folgenden Dinge mit deinem/r aktuellen oder ehemaligen Partner/in in den letzten 12 Monaten vorgekommen sind.

Gib dabei bitte an, wie du dich deinem/r Partner/in gegenüber verhalten hast.

Ich hatte in den letzten 12 Monaten eine Partnerin bzw. einen Partner.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
--	--------------------------	----------------------------

Wenn ja, denke einmal daran, wie häufig die folgenden Dinge mit deinem/deiner aktuellen oder ehemaligen Partner/in in den letzten 12 Monaten während eines Streits vorgekommen sind. Gib jetzt bitte an, wie sich dein/e Partner/in dir gegenüber verhalten hat. Mein/e Partner/in hat ...

	nie	selten (1- bis 2-mal)	manchmal (3- bis 5-mal)	oft (6-mal oder öfter)
... mich sexuell angefasst, ohne dass ich es wollte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... gedroht, mich zu schlagen oder etwas nach mir zu werfen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich geschubst, gestoßen oder geschüttelt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... gedroht, die Beziehung zu beenden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Gerüchte über mich verbreitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mich gezwungen, Sex zu haben, als ich nicht wollte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Erfahrungen mit Gewalt im Internet (Cybermobbing, Cybergrooming, Sexting)

Hänseleien oder Probleme gibt es nicht nur an der Schule, sondern auch über **Internet und Handy/Smartphone**.

Inwieweit hast du **Gewalt oder Hänseleien im Internet** erlebt? Wir meinen damit nicht solche Situationen, in denen Schüler nur aus Spaß miteinander streiten oder sich beleidigen.

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 oder beschimpft hat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemand über Internet/Handy/Smartphone anderen gegenüber dich verspottet, beleidigt oder beschimpft hat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... dich jemand über Internet/Handy/Smartphone bedroht hat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemand über Internet/Handy/Smartphone Gerüchte über dich verbreitet oder schlecht über dich geredet hat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... 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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemand sich in deinen Account gehackt und persönliche Informationen gestohlen hat (z. B. durch den E-Mail Account oder den Account in sozialen Netzwerken im Internet).?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemand sich in deinen Account gehackt und sich für dich ausgegeben hat (z. B. durch den E-Mail Account oder den Account in sozialen Netzwerken im Internet).?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	nie	1- oder 2- mal	3- bis 6- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche
... jemand hat einen gefälschten Account eingerichtet und sich als dich ausgegeben (z. B. auf Instagram oder TikTok)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemand Bilder oder Videos von dir verändert, die du online gepostet hattest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... dich jemand über Internet/Handy/Smartphone aus einer Gruppe ausgeschlossen hat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... dir jemand gegen deinen Willen Fotos oder Videos von nackten Personen geschickt hat oder mit dir über Sex reden wollte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemand dich gegen deinen Willen über Internet/Handy/Smartphone zu sexuellen Handlungen aufgefordert hat (z. B. sich vor der Web-Cam ausziehen)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MUSTER
Nicht ausfüllen!



IV. Gewalttätigkeit

Mobbing von Mitschülern/innen

Und hier sind nun einige Fragen zu deinen **Erfahrungen mit Mobbing** in der Schule aus **Sicht der Mobbenden**.

Wenn wir von Mobbing sprechen, passieren diese Dinge **wiederholt** und es ist **schwierig für den Schüler bzw. die Schülerin, der bzw. die gemobbt wird, sich selbst zu verteidigen** (z. B. weil die anderen viel stärker oder in der Überzahl sind oder du nicht genau weißt, wer alles beteiligt ist).

Wir nennen es auch Mobbing, wenn ein Schüler bzw. eine Schülerin **immer wieder** auf gemeine und verletzende Weise **gehänselt wird**.

Andere Schüler:innen habe ich gemobbt, indem ich ...	nie	an 1 oder 2 Tagen	mehrmals pro Monat	etwa einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich	Ich habe nicht gemobbt.
... sie gehänselt, mich über sie lustig gemacht oder gemeine Dinge zu ihnen gesagt habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sie absichtlich ausgegrenzt, sie aus meinem Freundeskreis ausgeschlossen oder sie wie Luft behandelt habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sie absichtlich geschlagen, getreten, geschubst oder eingesperrt habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Lügen oder falsche Gerüchte über sie verbreitet und versucht habe, andere gegen sie aufzubringen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... hinter ihrem Rücken abfällig über sie geredet habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ihren Geld oder andere Dinge weggenommen oder ihre Sachen absichtlich kaputtgemacht habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ihnen gedroht oder sie gezwungen habe, Dinge zu tun, die sie nicht tun wollten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sie mit Kommentaren über ihre Herkunft oder Hautfarbe beleidigt habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ihnen gegenüber sexuelle Anspielungen, sexuelle Beleidigungen oder sexuelle Gesten gemacht habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ihnen über das Internet oder das Smartphone z. B. gemeine oder verletzende Nachrichten oder Fotos geschickt habe oder gemeine Anrufe gemacht habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ja, hast du jemandem davon erzählt, dass du in den letzten 12 Monaten Mitschüler/innen gemobbt hast?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Ich wurde nicht gemobbt.						

Wem hast du davon erzählt? (Mehrfachantworten möglich.)

<input type="checkbox"/> meinem/r Klassenlehrer /in	<input type="checkbox"/> einem anderen Erwachsenen in der Schule (andere Lehrkraft, Schulleiter/in, Hausmeister/in, Schulpsychologe/in, Schulsozialarbeiter/in etc.)
<input type="checkbox"/> meinen Eltern/ Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/> meiner Schwester oder meinem Bruder
<input type="checkbox"/> meinen Freunden	
<input type="checkbox"/> jemand anderem, und zwar: 	



Gewalt in Schule und Freizeit

Jetzt werden dir Fragen zu deinen Erfahrungen mit **Gewalt in der Schule** gestellt.

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

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
... eine andere Schülerin bzw. einen anderen Schüler absichtlich geschlagen oder getreten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... eine andere Schülerin bzw. einen anderen Schüler gehänselt oder hässliche Dinge über ihn gesagt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Sachen von einer anderen Schülerin bzw. einem anderen Schüler absichtlich kaputtgemacht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... einer anderen Schülerin bzw. einen anderen Schüler erpresst und gezwungen, Geld oder Sachen herzugeben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Freunde von mir aufgefordert, damit aufzuhören, mit einer anderen Schülerin bzw. einem anderen Schüler weiter etwas zu unternehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... eine andere Schülerin bzw. einen anderen Schüler wie Luft behandelt und absichtlich nicht mehr beachtet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie häufig trägst du folgende Gegenstände bei dir, wenn du a) in die Schule gehst und b) in deiner Freizeit nach draußen gehst?

	a) in der Schule					b) in der Freizeit				
	nie	selten	manch- mal	häufig	immer	nie	selten	manch- mal	häufig	immer
Messer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schlagring	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schlagstock	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tränengas/Pfefferspray	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gaspistole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mechanische Waffe (Zwille, Schleuder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Softairwaffe (Gewehr oder Pistole)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
echte Schusswaffe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Erfahrungen mit Gewalt in der Beziehung

Die folgenden Fragen thematisieren Dinge, die passieren können, wenn du mit deinem festen Freund bzw. deiner festen Freundin einen Streit hast. Bitte gib an, wie häufig die folgenden Dinge mit deinem aktuellen oder ehemaligen Partner in den letzten 12 Monaten vorgekommen sind.

Gib dabei bitte an, wie du dich deinem Partner bzw. deiner Partnerin gegenüber verhalten hast.

Ich hatte in den letzten 12 Monaten eine Partnerin bzw. einen Partner.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
--	--------------------------	----------------------------

Wenn ja, hast du ...

	nie	selten (1- bis 2-mal)	manchmal (3- bis 5-mal)	oft (6-mal oder öfter)
... sie/ihn geschubst, gestoßen oder geschüttelt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Gerüchte über sie/ihn verbreitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ihr/ihm gedroht, um mit ihr/ihm Sex zu haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sie/ihn sexuell angefasst, ohne dass sie oder er es wollte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... nachverfolgt, mit wem sie/er gerade zusammen war und wo sie/er gewesen ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... sie/ihn getreten, geboxt oder geschlagen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gewalttätigkeit im Internet (Cybermobbing, Cybergrooming, Sexting)

Nun geht es darum zu erfahren, inwieweit du dich im letzten Schulhalbjahr an **Gewalt oder Hänseleien im Internet** beteiligt hast? Wir meinen damit nicht solche Situationen, in denen Schüler nur aus Spaß miteinander streiten oder sich beleidigen.

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 eine bestimmte Person über Internet/Handy/Smartphone verspottet, beleidigt oder beschimpft hast?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du eine bestimmte Person über Internet/Handy/Smartphone anderen gegenüber verspottet, beleidigt oder beschimpft hast?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du eine bestimmte Person über Internet/Handy/Smartphone bedroht hast?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du über Internet/Handy/Smartphone Gerüchte über eine bestimmte Person verbreitet oder schlecht über sie geredet hast?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du private Nachrichten, vertrauliche Informationen, Fotos oder Videos von einer bestimmten Person ins Internet gestellt bzw. per Handy/Smartphone versendet hast, um sie bloßzustellen oder lächerlich zu machen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du dich in den Account von einer bestimmten Person gehackt und persönliche Informationen gestohlen hast (z. B. durch den E-Mail Account oder den Account in sozialen Netzwerken im Internet).?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du dich in den Account von einer bestimmten Person gehackt und dich für diese Person ausgegeben hast (z. B. durch den E-Mail Account oder den Account in sozialen Netzwerken im Internet).?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du einen gefälschten Account eingerichtet und dich als diese Person ausgegeben hast (z. B. auf Facebook oder Instagram)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du Bilder oder Videos von einer bestimmten Person verändert hast, die diese Person online gepostet hatte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	nie	1- oder 2- mal	3- bis 6- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche
... du über Internet/Handy/Smartphone eine bestimmte Person aus einer Gruppe ausgeschlossen hat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du einer bestimmten Person gegen ihren Willen Fotos oder Videos von nackten Personen geschickt hat oder mit ihr über Sex reden wolltest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... du eine bestimmte Person gegen ihren Willen über Internet/ Handy/Smartphone zu sexuellen Handlungen aufgefordert hast (z. B. sich vor der Web-Cam ausziehen)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Unerlaubte Dinge, die Jugendliche tun können

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.

... absichtlich Fenster, Straßenlampen, Bushaltestellen, Sitze in Bus und Bahn oder Ähnliches beschädigt .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... in einem Laden/Kaufhaus/Geschäft etwas gestohlen .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... öffentliche Verkehrsmittel benutzt, ohne einen gültigen Fahrausweis zu besitzen.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... an eine unerlaubte Stelle Graffiti gesprüht .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... illegal Filme, Musik, Serien, Games, Live-Sport-Events oder Ähnliches im Internet gestreamed/ heruntergeladen .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	



In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... ein Fahrrad, ein Mofa oder sonst ein Fahrzeug gestohlen .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... jemandem Gegenstände, Geld oder sonstige wichtige Dokumente gestohlen .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... irgendwo zum Stehlen eingebrochen (z. B. Baubude, Gartenlaube, Keller, Auto usw.).	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... Drogen an andere verkauft (Haschisch, Ecstasy usw.).	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... andere beim Kauf oder Verkauf von Waren im Internet betrogen (z. B. defekte Gegenstände verschickt, Ware erhalten, aber nicht bezahlt).	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... unerlaubt persönliche Daten anderer im Internet verwendet (z. B. Passwörter, Zugangsdaten, Spiel- oder E-Mail-Konten, Konto- und Kreditkartendaten).	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	



... das Darknet genutzt, um etwas Illegales zu tun (z. B. Drogen oder Waffen bestellt).	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
Wenn ja, was?		

... Pornografie konsumiert .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	

... im letzten Schulhalbjahr geschwänzt (einzelne Schulstunden oder ganze Schultage)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
Wenn ja , wie viele ganze Schultage hast du im letzten Schulhalbjahr geschwänzt?	<input type="text"/> <input type="text"/> Tage <input type="radio"/> Ich habe nie ganze Schultage geschwänzt.	
Wenn ja , Wie viele einzelne Schulstunden hast du im letzten Schulhalbjahr geschwänzt, abgesehen von den ganzen Schultagen?	<input type="text"/> <input type="text"/> Tage <input type="radio"/> Ich habe nie ganze Schulstunden geschwänzt.	

Deine Einstellung zur Gewalt

	trifft in vollem Umfang zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
Ich bin gegen jede Form von Gewalt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich wende Gewalt an, um mir Gehör und Respekt zu verschaffen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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.

... 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="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	



... zusammen mit mehreren Personen jemanden geschlagen, getreten, gewürgt oder auf andere Weise tätlich angegriffen, so dass er oder sie verletzt wurde.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... jemanden mit einer Waffe (z. B. Messer), einem Gegenstand (z. B. Kette) oder durch Tritte mit schweren Schuhen/ Stiefeln absichtlich verletzt .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... jemandem etwas mit Gewalt entrissen oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen , z. B. eine Tasche, ein Fahrrad oder Geld.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... 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="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... jemanden sexuell belästigt (z. B. zwischen die Beine, an die Brust oder an den Po gefasst).	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	
... jemanden mit Gewalt oder durch ernsthafte Androhung von Gewalt zu sexuellen Handlungen oder zur Duldung von sexuellen Handlungen gezwungen .	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
In den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="text"/> <input type="text"/> mal	



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.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja, wie alt warst du da?	<input type="text"/> Jahre	
Wegen welcher Straftat beim letzten Mal?		

Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten folgende Filme bzw. Videos 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 18 Jahre“ oder sonstige Filme (Thriller, Action) „ab 18 Jahre“	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computer- bzw. Videospiele, Online-Spiele „ab 18 Jahre“ (z. B. Ego-Shooter, Third-Person-Action oder andere)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Videos mit extremer Gewalt (z. B. echter Mord, echte Hinrichtung) im Internet/auf dem Handy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

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



V. Einstellungen & Abwertungen

Wie siehst du die folgenden Dinge?

Wie ist deine Meinung zu folgenden Aussagen?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht					stimmt genau	
Durch die vielen Muslime hier fühle ich mich manchmal wie ein Fremder im eigenen Land.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muslimen sollte die Zuwanderung nach Deutschland untersagt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muslimen sollte jede Form der Religionsausübung in Deutschland untersagt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich hätte Probleme, in eine Gegend zu ziehen, in der viele Muslime leben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich hätte kein Problem damit, von einer muslimischen Frau mit Kopftuch unterrichtet zu werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie bewertest du folgende Aussagen?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht					stimmt genau	
Hartz-IV Empfänger machen sich auf Kosten der arbeitenden Menschen ein bequemes Leben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die meisten Obdachlosen sind arbeitsscheu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Menschen mit Behinderungen erhalten zu viele Vergünstigungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es ist ekelhaft, wenn sich Homosexuelle in der Öffentlichkeit küssen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Homosexualität ist etwas Schlechtes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geflüchtete kommen nur nach Deutschland, um Geld vom deutschen Staat zu bekommen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Und wie bewertest du folgende Aussagen?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht					stimmt genau	
Wenn Arbeitsplätze knapp werden, sollte man die in Deutschland lebenden Ausländer wieder in ihre Heimat zurückschicken.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Man sollte den in Deutschland lebenden Ausländern jede politische Betätigung untersagen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Ausländer kommen nur hierher, um unseren Sozialstaat auszunutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die meisten Ausländer sind kriminell.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Bundesrepublik ist durch die vielen Ausländer in einem gefährlichen Maß überfremdet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Wie siehst du Folgendes?

Hast du schon jemals Folgendes getan?

<i>Ich habe allein oder mit anderen Personen zusammen ... Kreuze alles an, was auf dich zutrifft.</i>		
	ja	nein
... ein Hakenkreuz oder einen Spruch wie „Ausländer:in raus“ an eine Hauswand oder eine öffentliche Toilette gemalt bzw. gesprayt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemanden beschimpft, weil er oder sie Ausländer:in/Migrant:in war.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemanden geschlagen und verletzt, weil er oder sie Ausländer:in/Migrant:in war.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemanden im Internet, sozialen Medien oder sozialen Netzwerken angepöbelt oder beleidigt, weil er oder sie Ausländer:in/Migrant:in war.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Dinge beschädigt, weil sie Ausländern:innen/Migranten:innen gehörten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ein von Ausländern:innen/Migranten:innen bewohntes Haus beschädigt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Und hast du schon jemals Folgendes getan?

<i>Ich habe allein oder mit anderen Personen zusammen ... Kreuze alles an, was auf dich zutrifft.</i>		
	ja	nein
... jemanden beschimpft, weil er oder sie links war.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemanden geschlagen und verletzt, weil er oder sie links war.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Dinge beschädigt, weil sie Personen gehörten, die links waren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ein von Linken bewohntes Haus/einen linken Jugendclub beschädigt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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	
Eigentlich sind die Deutschen anderen Völkern von Natur aus überlegen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Im nationalen Interesse ist unter bestimmten Umständen eine Diktatur die bessere Staatsform.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wir müssen deutsche Interessen gegenüber dem Ausland hart und energisch durchsetzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wir sollten endlich wieder Mut zu einem starken Nationalgefühl haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Nationalsozialismus hatte auch seine guten Seiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jüdische Menschen haben etwas Eigentümliches an sich und passen nicht so recht hierher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten Folgendes getan?

	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft
Ich habe rechte Musik gehört, z. B. von <i>Feindnah, UltrARACockS, Front776, Ethos, Der Tod und die Landsknechte, Benjamin Gruhn, Aria/Aria S., Prototyp und Primus, 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, Noie Werte.</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einen der folgenden oder ähnliche Begriffe habe ich benutzt, um Ausländer:innen zu beschimpfen: „Kanake“, „Scheiß Ausländer“, „Dönerfresser“, „Nigger“, „Polake“.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe an einer Demonstration oder einem Gedenkmarsch teilgenommen, die von Rechten organisiert wurden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auf meiner Schultasche oder meiner Kleidung habe ich Sticker oder Buttons getragen, um zu zeigen, dass ich rechts bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft
Ich habe im Internet Homepages, soziale Medien oder soziale Netzwerke mit rechten Inhalten besucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Texte von einer der folgenden Personen gelesen: Hitler, Göhring, Hess, Mussolini etc..	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Kleidung bestimmter Marken wie <i>Consdaple, Masterrace, Walhall Germany, Thor Steinar, Rizist, Troublemaker, Erik and Sons, Sportfrei</i> o.Ä. getragen, um zu zeigen, dass ich rechts bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Und wie siehst du Folgendes?

Hast du schon jemals Folgendes getan?

<i>Ich habe allein oder mit anderen Personen zusammen ... Kreuze alles an, was auf dich zutrifft.</i>		ja	nein
... ein Anarchiesymbol oder einen Spruch wie z. B. „Keine Macht für Niemand“ an eine Hauswand oder eine öffentliche Toilette gemalt bzw. gesprayt oder im Internet gepostet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... einen Farbbeutel auf ein Haus, ein Auto o.ä. geworfen, um gegen die Großunternehmer und Millionäre zu protestieren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bei einer Demonstration Glasflaschen, Steine oder Ähnliches gegen die Polizei eingesetzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ein leerstehendes Wohnhaus, Fabrikgebäude o.ä. besetzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ein Auto oder Haus angezündet, um gegen die Großunternehmer und Millionäre zu protestieren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Und hast du schon jemals Folgendes getan?

Kreuze alles an, was auf dich zutrifft.

<i>Ich habe allein oder mit anderen Personen zusammen ...</i>		ja	nein
... jemanden geschlagen und verletzt, weil er bzw. sie rechts ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... jemanden beschimpft, weil er bzw. sie rechts ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Dinge beschädigt, weil sie Personen gehörten, die rechts sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ein von Rechten bewohntes Haus/einen rechten Jugendclub beschädigt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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			
Wirklich frei können wir nur dann sein, wenn der ganze Staat abgeschafft wird.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesellschaften, in denen alle Menschen das Gleiche haben (z. B. Einkommen, Besitz), sind viel besser als die deutsche Gesellschaft.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deutschland sollte noch viel mehr Flüchtlingen Zuflucht gewähren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich finde es in Ordnung, wenn die Gebäude oder Luxusautos der weltweiten Großunternehmen und Wirtschaftsbosse beschädigt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich finde es in Ordnung, wenn Gewalt gegen die Polizei eingesetzt wird (z. B. durch Schläge, Tritte, Steine, Pyros).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich finde es in Ordnung, wenn Rechtsextreme, Ausländerfeinde, Faschisten, Nazis o.ä. wegen ihrer politischen Einstellung beschimpft werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten Folgendes getan?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft
Ich habe mindestens eine der folgenden Zeitungen/Zeitschriften gelesen: <i>Junge Welt, INTERIM, Unsere Zeit, Phase 2, Analyse & Kritik, Neues Deutschland.</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe jemanden als <i>Fascho, Nazi, Nazischwein, etc.</i> beschimpft.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auf meiner Schultasche oder meiner Kleidung habe ich Sticker oder Buttons getragen, um zu zeigen, dass ich links bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Texte von einem der folgenden Personen gelesen (nicht für die Schule): <i>Marx, Lenin, Mao, Che Guevara, Trotzki, Abu-Jamal, Meinhof.</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe linke Musik gehört, z. B. von <i>Kurzer Prozess, Crument, Rasta Knast, WIZO, Betontod, Terrorgruppe.</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe im Internet Homepages, soziale Medien oder soziale Netzwerke besucht, z. B. <i>INDYMEDIA, Kommunistische Plattform, Marxistisches Forum, Cuba Si</i> oder andere Homepages mit linkem Inhalt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MUSTER
Nicht ausfüllen!



VI. Sucht & Jugendschutz

Bier, Wein und Co.

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.

... Energy-Drinks getrunken	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein					
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre						
	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> 1- oder 2- mal	<input type="radio"/> 3- bis 12- mal	<input type="radio"/> mehrmals pro Monat	<input type="radio"/> einmal pro Woche	<input type="radio"/> mehrmals pro Woche	<input type="radio"/> täglich
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Bier, Wein oder Sekt bzw. deren Mixgetränke getrunken	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein					
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre						
	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> 1- oder 2- mal	<input type="radio"/> 3- bis 12- mal	<input type="radio"/> mehrmals pro Monat	<input type="radio"/> einmal pro Woche	<input type="radio"/> mehrmals pro Woche	<input type="radio"/> täglich
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... hochprozentigen Alkohol oder dessen Mixgetränke getrunken	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein					
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre						
	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> 1- oder 2- mal	<input type="radio"/> 3- bis 12- mal	<input type="radio"/> mehrmals pro Monat	<input type="radio"/> einmal pro Woche	<input type="radio"/> mehrmals pro Woche	<input type="radio"/> täglich
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Zigaretten geraucht	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein					
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre						
	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> 1- oder 2- mal	<input type="radio"/> 3- bis 12- mal	<input type="radio"/> mehrmals pro Monat	<input type="radio"/> einmal pro Woche	<input type="radio"/> mehrmals pro Woche	<input type="radio"/> täglich
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... E-Zigaretten, E-Shishas oder Tabakerhitzer geraucht bzw. verwendet	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein					
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre						
	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> 1- oder 2- mal	<input type="radio"/> 3- bis 12- mal	<input type="radio"/> mehrmals pro Monat	<input type="radio"/> einmal pro Woche	<input type="radio"/> mehrmals pro Woche	<input type="radio"/> täglich
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Haschisch, Marihuana oder Gras probiert	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein					
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre						
	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> 1- oder 2- mal	<input type="radio"/> 3- bis 12- mal	<input type="radio"/> mehrmals pro Monat	<input type="radio"/> einmal pro Woche	<input type="radio"/> mehrmals pro Woche	<input type="radio"/> täglich
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Pseudonym



... Ecstasy, Speed oder Kokain probiert	<input type="radio"/> ja							<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre							
	nie	1- oder 2- mal	3- bis 12- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich	
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Crystal Meth probiert	<input type="radio"/> ja							<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre							
	nie	1- oder 2- mal	3- bis 12- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich	
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... LSD probiert	<input type="radio"/> ja							<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre							
	nie	1- oder 2- mal	3- bis 12- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich	
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... psychoaktive Pflanzen (z. B. Engelstrompete, magische Pilze) oder psychoaktive Stoffe (z. B. Badesalze) probiert	<input type="radio"/> ja							<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre							
	nie	1- oder 2- mal	3- bis 12- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich	
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Substanzen inhaliert bzw. "geschnuffelt" (z. B. Lösungsmittel, Klebstoffe, Benzin, Lachgas, sog. <i>Poppers</i>)	<input type="radio"/> ja							<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre							
	nie	1- oder 2- mal	3- bis 12- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich	
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... Medikamente probiert, um dich zu berauschen, zu beruhigen oder deine Leistungen zu steigern (z. B. in der Schule)	<input type="radio"/> ja							<input type="radio"/> nein
Wenn ja , wie alt warst du, als du das zum 1. Mal getan hast?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre							
	nie	1- oder 2- mal	3- bis 12- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich	
Wie häufig in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Hast du in den vergangenen 30 Tagen Alkohol getrunken?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wenn ja , an wie vielen Tagen hast du 5 oder mehr Gläser Alkohol hintereinander getrunken?	An <input type="text"/> <input type="text"/> Tagen. <input type="radio"/> Ich habe an keinem Tag 5 oder mehr Gläser Alkohol hintereinander getrunken.

MUSTER
Nicht ausfüllen!



VII. Herkunft

Die Herkunft deiner Eltern

Wo wurde deine leibliche Mutter geboren?	<input type="radio"/> Deutschland <input type="radio"/> anderes Land: <input type="text"/>
Seit wie vielen Jahren lebt deine leibliche Mutter bereits in Deutschland?	seit <input type="text"/> <input type="text"/> Jahren <input type="radio"/> seit ihrer Geburt
Welche Staatsangehörigkeit hat deine leibliche Mutter ?	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> anderes Land: <input type="text"/>
Wo wurde dein leiblicher Vater geboren?	<input type="radio"/> Deutschland <input type="radio"/> anderes Land: <input type="text"/>
Seit wie vielen Jahren lebt dein leiblicher Vater bereits in Deutschland?	seit <input type="text"/> <input type="text"/> Jahren <input type="radio"/> seit seiner Geburt
Welche Staatsangehörigkeit hat dein leiblicher Vater ?	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> anderes Land: <input type="text"/>

Hast du schon jemals Folgendes getan? Ich habe allein oder mit anderen zusammen ...

... jemanden beschimpft, weil er Deutscher war (z. B. als „Scheiß Deutscher“).	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Hast du das in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
... jemanden geschlagen und verletzt, weil er Deutscher war.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Hast du das in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
... Dinge beschädigt, weil sie Deutschen gehörten.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Hast du das in den letzten 12 Monaten getan?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Und wie ist deine Meinung zu folgenden Aussagen?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Die Deutschen haben keine Kultur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Deutschen sind weniger wert als die Leute meiner Herkunft.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leute meiner Herkunft hassen Deutsche.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mir wäre am liebsten, wenn alle Deutschen aus meiner Nachbarschaft und meiner Schule verschwinden würden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deutsche sind ungläubig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Von den Deutschen sollte man sich fernhalten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



VIII. Deine Person

Dein Befinden**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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mit dem, was du in der Schule erreicht hast?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mit deinen Freundschaften?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mit deinen finanziellen Möglichkeiten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mit deinem Gesundheitszustand?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie oft fühltest du dich im Verlauf der letzten 6 Monate durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt?

Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

	überhaupt nicht	an einzelnen Tagen	an mehr als der Hälfte der Tage	beinahe jeden Tag
Wenig Interesse oder Freude an deinen Tätigkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Niedergeschlagenheit, Schwermut oder Hoffnungslosigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nervosität, Ängstlichkeit oder Anspannung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nicht in der Lage sein, Sorgen zu stoppen oder zu kontrollieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Falls du manchmal unter solchen Gedanken leidest oder du nach diesen Fragen, das Gefühl hast, mit einer Person sprechen zu wollen, kannst du dich an die Vertrauenslehrkraft deiner Schule oder ganz anonym und kostenlos per Mail, Chat oder Telefon an die Telefonseelsorge wenden.

www.telefonseelsorge.de 0800/111 0 111

Gehst du bestimmten Sportarten in einem Sportverein nach? Wenn ja: Wie oft warst du dort in den letzten 12 Monaten aktiv?

Ich betreibe Sport.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich betreibe Sport in einem Verein.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
In welcher Sportart treibst du Sport?		
Wenn ja, wie oft warst du in den letzten 12 Monaten aktiv?		
<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> 1- oder 2-mal	<input type="radio"/> 3- bis 12-mal
<input type="radio"/> mehrmals pro Monat	<input type="radio"/> einmal pro Woche	<input type="radio"/> mehrmals pro Woche
<input type="radio"/> täglich		



Pseudonym

0.25



Nun geht es um das Thema Computerspiele

Computerspiele sind Spiele, die am Computer, an der Spielkonsole, auf dem Smartphone oder auf dem Tablet gespielt werden können.

Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten auf den folgenden Geräten Computerspiele gespielt?

	nie	1- oder 2- mal	3- bis 12- mal	mehrmals pro Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich
Spiele auf PC oder Mac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spiele auf Spielkonsolen (Playstation, Xbox, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mobile Spiele auf Smartphone, Tablet oder Handheld (tragbare Spielkonsole)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wieviel Geld hast du in den letzten 12 Monaten für das Spielen von Computerspielen ausgegeben (z. B. für Spiele, virtuelle Gegenstände, ...)?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro <input type="radio"/> keine Ahnung						
Hattest du jemals in deinem Leben das Gefühl, dass du zu viel am Computer spielst, die Kontrolle über dein Spielen verloren hast oder deshalb bestimmte Probleme bekommen hast?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein						
Wann hattest Du in deinem Leben dieses Gefühl?	<input type="radio"/> Früher schon, aber nicht in den letzten 12 Monaten <input type="radio"/> In den letzten 12 Monaten, aber auch schon früher <input type="radio"/> Erst in den letzten 12 Monaten						
Gib nun dein Alter an, wann du dieses Gefühl erstmalig hattest:	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre						
Bist du als professioneller E-Sportler aktiv?	<input type="radio"/> Nein, habe ich auch nicht vor. <input type="radio"/> Nein, ich trainiere aber dafür. <input type="radio"/> Ja, ich bin aktives Mitglied in einem E-Sport Clan oder E-Sport Verband.						
<i>Bitte nur ein Kreuz.</i>							

Persönliche Angaben und deine Familie

Wie alt bist Du?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre (Bitte trage in jedes Kästchen nur eine Ziffer ein.)
Was ist dein Geschlecht?	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> k.A.
Wo wurdest du geboren?	<input type="radio"/> Deutschland <input type="radio"/> anderes Land: <input type="text"/>
Welche Staatsangehörigkeit hast du?	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> anderes Land: <input type="text"/>
Wie alt warst du, als du nach Deutschland gekommen bist?	Ich war <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre alt. <input type="radio"/> Ich wurde in Deutschland geboren.
Wie nimmst du dich selbst wahr? Als ... (Mehrfachantworten möglich.)	
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> anders: <input type="text"/>	



In welchem Stadtteil oder Stadtgebiet von Neubrandenburg wohnst du?

Reitbahnviertel	<input type="radio"/> Klötterpottsweg	<input type="radio"/> Reitbahnweg
Stadtgebiet West	<input type="radio"/> Weitin <input type="radio"/> Jahnviertel	<input type="radio"/> Broda <input type="radio"/> Am Oberbach
Vogelviertel	<input type="radio"/> Vogelviertel	
Innenstadt	<input type="radio"/> Innenstadt	
Katharinenviertel	<input type="radio"/> Katharinenviertel	
Stadtgebiet Süd	<input type="radio"/> Südstadt <input type="radio"/> Fünfeichen	<input type="radio"/> Kulturpark
Lindenbergviertel	<input type="radio"/> Nemerower Holz <input type="radio"/> Bethanienberg	<input type="radio"/> Lindenberg <input type="radio"/> Tannenkrug
Stadtgebiet Ost	<input type="radio"/> Lindetal <input type="radio"/> Oststadt <input type="radio"/> Küssow	<input type="radio"/> Carlshöhe <input type="radio"/> Fritscheshof
Industrieviertel	<input type="radio"/> Ihlenfelder Vorstadt <input type="radio"/> Burgholz <input type="radio"/> Monckeshof	<input type="radio"/> Warliner Str. <input type="radio"/> Industriegebiet
Datzeviertel	<input type="radio"/> Datzeberg <input type="radio"/> Brauereiviertel	<input type="radio"/> Eschengrund
Sonstiger/s Stadtteil/-gebiet	<input type="radio"/> Nicht in der Stadt Neubrandenburg	
Lebst du mit deinen beiden leiblichen Eltern zusammen?	<input type="radio"/> Ja, ich lebe mit beiden leiblichen Eltern zusammen.	<input type="radio"/> Nein, ich lebe nicht mit beiden leiblichen Eltern zusammen.
Wenn Du <u>nicht</u> mit beiden leiblichen Eltern zusammenlebst, beantworte bitte auch die nächste Frage.		
Du lebst nicht mit deinen beiden leiblichen Eltern zusammen, sondern Du lebst ...?	<input type="radio"/> bei Mutter und ihrem Partner (Stiefvater) <input type="radio"/> bei Mutter allein <input type="radio"/> bei Vater und seiner Partnerin (Stiefmutter) <input type="radio"/> andere Familienform <input type="radio"/> woanders, und zwar: <input style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input type="radio"/> abwechselnd bei Mutter und Vater <input type="radio"/> bei anderen Verwandten (z. B. Großeltern) <input type="radio"/> bei Vater allein
Haben sich deine leiblichen Eltern getrennt oder scheiden lassen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Deine leiblichen Eltern haben sich getrennt oder scheiden lassen. Wie alt warst du?	<input style="border: 1px dashed black; width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="border: 1px dashed black; width: 30px; height: 20px;" type="text"/> Jahre <i>(Bitte trage in jedes Kästchen nur eine Ziffer ein.)</i>	



Haben Deine Eltern Arbeit?

Bitte nur ein Kreuz je Spalte.

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

Erhalten deine Eltern oder du gegenwärtig Sozialhilfe/Hartz IV oder Arbeitslosengeld II bzw. Sozialgeld?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> weiß ich nicht
Wie viel Taschengeld bekommst du pro Monat im Durchschnitt?	<input type="radio"/> kein Taschengeld	<input type="radio"/> bis 10 Euro	<input type="radio"/> bis 30 Euro
	<input type="radio"/> bis 20 Euro	<input type="radio"/> bis 40 Euro	<input type="radio"/> bis 50 Euro
	<input type="radio"/> bis 40 Euro	<input type="radio"/> mehr als 50 Euro	
	<input type="radio"/> mehr als 50 Euro		

Deine Schule

Welchen Schulabschluss wirst du in der Schule, die du besuchst, voraussichtlich erwerben?	<input type="radio"/> Hauptschulabschluss/ Berufsreife	<input type="radio"/> Realschulabschluss/ mittlere Reife
	<input type="radio"/> Abitur	<input type="radio"/> keinen Schulabschluss
	<i>Bitte nur ein Kreuz.</i>	

In welchem Stadtteil befindet sich deine Schule?				
<input type="radio"/> Warnemünde	<input type="radio"/> Rostock-Heide	<input type="radio"/> Lichtenhagen	<input type="radio"/> Groß Klein	<input type="radio"/> Lütten Klein
<input type="radio"/> Evershagen	<input type="radio"/> Schmarl	<input type="radio"/> Reutershagen	<input type="radio"/> Hansaviertel	<input type="radio"/> Gartenstadt/ Stadtweide
<input type="radio"/> Kröpeliner-Tor- Vorstadt	<input type="radio"/> Südstadt	<input type="radio"/> Biestow	<input type="radio"/> Stadtmitte	<input type="radio"/> Brinckmansdorf
<input type="radio"/> Dierkow-Neu	<input type="radio"/> Dierkow-Ost	<input type="radio"/> Dierkow-West	<input type="radio"/> Toitenwinkel	<input type="radio"/> Gehlsdorf
<input type="radio"/> Rostock-Ost				
<input type="radio"/> Sonstiger Stadtteil/Ort:	<input style="border: 1px dashed black;" type="text"/>			

Dein Wohlbefinden an deiner Schule

	immer	häufig	selten	nie
Ich fühle mich in meiner Schule wohl.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schüler:innen unterstützen sich gegenseitig und stehen sich bei.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich/ Wir haben die Möglichkeit bei schulischen Angelegenheiten mit zu entscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Meinung interessiert die Lehrer*innen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

