

Erhebungsinstrumente (Feldversion)

GUS-Studie

*Gesundheitsverhalten und Unfallgeschehen
im Schulalter*

Welle 4

Schüler/Innen, Schulleiter/Innen, Interviewer/Innen

Frankfurt University of Applied Sciences

Forschungszentrum Demografischer Wandel (FZDW)

Nibelungenplatz 1, 60318 Frankfurt am Main

E-Mail: info@fzdw.de

Web: www.fzdw.de

Leibniz-Institut für Bildungsverläufe (LifBi)

Forschungsdatenzentrum (FDZ)

Wilhelmsplatz 3, 96047 Bamberg

E-Mail: fdz@lifbi.de

Web: www.lifbi.de

Bamberg; 2022



Sofern nicht anders angegeben, stehen die Inhalte dieses Dokuments unter einer Creative Commons Namensnennung 4.0 International Lizenz



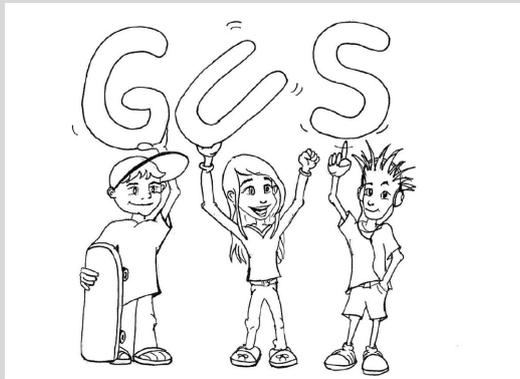
Inhaltsverzeichnis

1	Schüler/Innen, Welle 4	1
2	Schulleiter/Innen, Welle 4	24
3	Interviewer/Innen, Welle 4	30

1 Schüler/Innen, Welle 4

Fragebogen für Schülerinnen und Schüler

Gesundheitsverhalten und Unfallgeschehen im Schulalter



Impressum

Herausgeber:

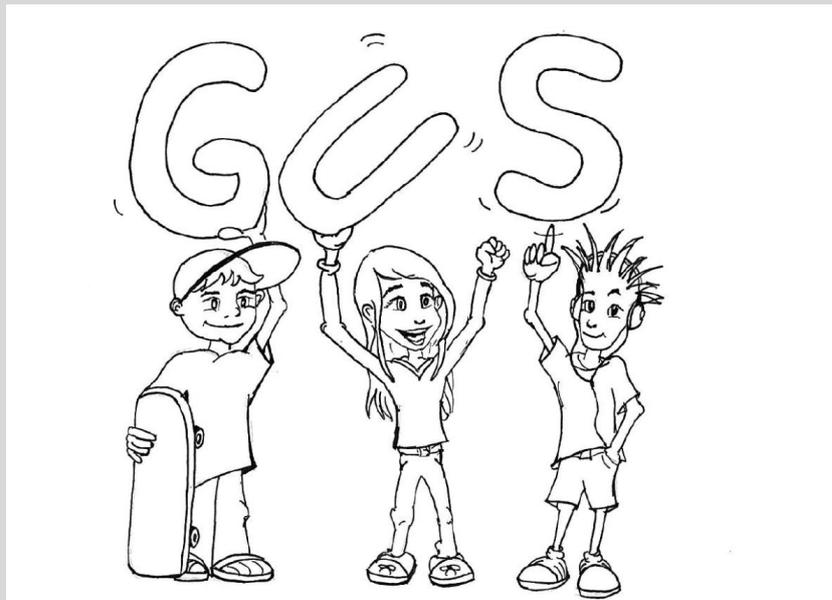
Frankfurt University of Applied Sciences
Forschungszentrum Demografischer Wandel (FZDW)
Nibelungenplatz 1, 60318 Frankfurt am Main

© FZDW, 2017

Nachdruck oder Kopie, auch auszugsweise, nur mit schriftlicher Genehmigung des Herausgebers.

Fragebogen für Schülerinnen und Schüler

Gesundheitsverhalten und Unfallgeschehen im Schulalter



Impressum

Herausgeber:

Frankfurt University of Applied Sciences
Forschungszentrum Demografischer Wandel (FZDW)
Nibelungenplatz 1, 60318 Frankfurt am Main

© FZDW, 2017

Nachdruck oder Kopie, auch auszugsweise, nur mit schriftlicher Genehmigung des Herausgebers.

Liebe Schülerin, lieber Schüler!

Auf den nächsten Seiten wartet nun der Fragebogen auf Dich. Denke bitte daran:

- (1) Die Befragung ist freiwillig, Du musst also nicht teilnehmen, auch dann nicht, wenn Dir Deine Eltern die Teilnahme erlaubt haben. Dir entstehen keine Nachteile, wenn Du nicht teilnimmst!
- (2) Du kannst die Befragung jederzeit abbrechen oder einzelne Fragen auslassen.
- (3) Setze Deine Kreuze bitte deutlich, d.h. sie können ruhig größer als der Kreis sein.
Zum Beispiel:  Korrektur bitte nur so:    
- (4) Normalerweise ist für jede Frage nur eine Antwort anzukreuzen. Wenn mehrere Antworten möglich sind, wird in der Frage ausdrücklich darauf hingewiesen (auch an den eckigen Kästchen zu erkennen).
- (5) Damit Deine Angaben anonym bleiben, notiere bitte auf keinen Fall Deinen Namen auf dem Fragebogen.

Und nun viel Spaß!

Bitte trage hier zunächst den Zahlenschlüssel ein, den Dir unsere Interviewerin bzw. unser Interviewer gerade genannt hat!

1.	Bitte trage den ERSTEN Buchstaben DEINES VORNAMENS ein. Zum Beispiel das „D“ für David, das „D“ für Daniela, das „S“ für Sandra usw.	
	<input type="text"/>	
2.	Bitte trage nun wieder nur den ERSTEN Buchstaben des VORNAMENS DEINER MUTTER (oder der Person, die für Dich einer Mutter am nächsten kommt) ein. Zum Beispiel das „A“ für Anna, das „B“ für Beate, das „M“ für Maria.	
	<input type="text"/>	
3.	Und jetzt trage bitte den ERSTEN Buchstaben des VORNAMENS DEINES VATERS (oder der Person, die für Dich einem Vater am nächsten kommt) ein. Zum Beispiel das „A“ für Anton, das „T“ für Thomas, das „H“ für Hans-Peter.	
	<input type="text"/>	
4.	In welchem Monat wurdest Du geboren?	
	<input type="radio"/> Januar	<input type="radio"/> Juli
	<input type="radio"/> Februar	<input type="radio"/> August
	<input type="radio"/> März	<input type="radio"/> September
	<input type="radio"/> April	<input type="radio"/> Oktober
	<input type="radio"/> Mai	<input type="radio"/> November
	<input type="radio"/> Juni	<input type="radio"/> Dezember

Danke! Hiermit hast Du alle wichtigen Daten geliefert, mit denen Dein persönliches Passwort erstellt wird.

1. Hast Du schon einmal an dieser Befragung teilgenommen?

- ja
- nein
- Ich weiß es nicht mehr.

Gehe bitte zu
Frage 3!

2. Hast Du im letzten Schuljahr, als Du in der 7. Klasse warst, an dieser Befragung teilgenommen?

- ja
- nein
- Ich weiß es nicht mehr.

3. Wie viele Schülerinnen und Schüler seid Ihr insgesamt in Eurer Klasse?

Schülerinnen und Schüler

STOPP! Warte nun bitte kurz, bevor Du weiter machst. Unsere Interviewerin / unser Interviewer wird der ganzen Klasse noch ein paar Hinweise geben.

*** Alle Kinder, die zum wiederholten Mal an der Befragung teilnehmen, erhalten die folgenden Versionen der Fragen mit der Ergänzung „nach der letzten Befragung“. Kinder, die zum ersten Mal teilnehmen, erhalten Fragen, die nur den Stimulus „während der letzten 12 Monate“ enthalten (Satzteil „nach der letzten Befragung“ wird gestrichen) ***

Viele junge Menschen verletzen sich bei verschiedenen Gelegenheiten, wie zum Beispiel beim Sport, im Straßenverkehr, in der Schule oder zu Hause. Dabei kann es sein, dass man blaue Flecken bekommt, sich den Fuß verstaucht, aus einer Wunde blutet usw.

Zu den Verletzungen gehören keine Krankheiten wie z. B. Windpocken oder Erkältungen.

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Verletzungen, die Du seit der letzten Befragung (also ca. während der letzten 12 Monate) in der SCHULE hattest, und die von einem Arzt oder von einer Ärztin untersucht oder behandelt werden mussten.

4. Wie häufig hast Du Dich seit **der letzten Befragung (etwa vor 12 Monaten) in der Schule** oder auf **Deinem Schulweg** verletzt und musstest deswegen von einem Arzt untersucht bzw. behandelt werden?
*Denke bitte auch an den **Schulsport**, an **sonstige schulische Veranstaltungen** und sowohl an den **Weg zur Schule** als auch an den **Weg zurück nach Hause!***

- Ich habe mich seit der letzten Befragung in der Schule nicht verletzt.
- 1-mal
- 2-mal
- 3-mal oder häufiger

Gehe bitte zu Frage 13!

Sofern Du Dich mehrfach verletzt hast: Denke nun bitte nur an die **schwerste Verletzung** in der **Schule**, die Dir seit der letzten Befragung (etwa in den letzten 12 Monaten) passiert ist (also an die Verletzung, bei der Du am längsten gebraucht hast, um wieder gesund zu werden).

5. Nun denke bitte genau an diese Verletzung. Bitte gib an, ob die folgenden Aussagen zutreffen.

Die Verletzung ...	trifft zu	trifft nicht zu
1. ... ist mir in der Schule passiert, z. B. auf dem Schulhof, im Schulgebäude oder beim Schulsport.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ... ist mir auf dem Schulweg passiert, z. B. auf dem Weg zur Schule oder auf dem Weg von der Schule nach Hause.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ... ist mir während einer Schulveranstaltung passiert, z. B. auf einer Klassenfahrt oder bei einem Schulausflug.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ... ist mir auf dem Weg zu einer Schulveranstaltung oder auf dem Weg von einer Schulveranstaltung nach Hause passiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ... ist mir in meiner Freizeit passiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ... ist mir <i>nach</i> der letzten Befragung, also etwa in den letzten 12 Monaten passiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ... wurde von einer Ärztin/einem Arzt oder einer Krankenschwester/einem Krankenpfleger untersucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Wo genau warst Du gerade, als Dir diese Verletzung passiert ist? *Wähle bitte die Antwort aus, die am besten beschreibt, wo Du warst.*

- im Sportunterricht
- auf dem Schulweg (Hin- oder Rückweg)
- auf dem Schulhof
- im Schulgebäude, aber nicht im Sportunterricht
(z. B. im Klassenzimmer oder im Treppenhaus)
- an der Bus- oder Bahnhaltestelle
- bei einer Schulveranstaltung
(z. B. Schulausflug oder Projekttag usw.)
- an einem anderen Ort, und zwar:

Gehe bitte zu Frage 8!

7. Wo genau im Sportunterricht?

- in der Turn-/Sporthalle
- auf dem Sportplatz
- im Schwimmbad
- an einem anderen Ort

8. Was waren die Folgen dieser Verletzung? *Bitte gib für jede der folgenden Aussagen an, ob sie zutrifft oder nicht!*

	trifft zu	trifft nicht zu
1. Ich musste von einem Arzt / einer Ärztin behandelt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ich musste zwei Nächte oder länger im Krankenhaus bleiben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ich musste für mehr als eine Woche zu Hause bleiben (konnte nicht draußen spielen, nicht in die Schule gehen usw.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9.

Welche körperlichen Schäden hattest Du in Folge dieser Verletzung? Wähle bitte die Antworten aus, die am besten beschreiben, was Du Dir bei der Verletzung zugezogen hast. Hier kannst Du mehrere Antworten auswählen!

- ein oder mehrere Knochen waren gebrochen oder angebrochen
- Verstauchung, Prellungen, Überdehnung oder Muskelzerrung
- Abschürfungen der Haut, Schnitte, Stiche oder Verbrennungen
- Bänderriss / Bänderanriss
- Gehirnerschütterung oder andere Kopf- oder Halsverletzung, Schleudertrauma
- Quetschungen
- Platzwunde
- ein Zahn oder mehrere Zähne wurden abgebrochen oder ausgestoßen
- das Auge wurde verletzt
- andere körperliche Schäden, und zwar: _____

10.

Wenn Du an Deine Verletzung denkst, wie sehr treffen da die folgenden Aussagen zu?

	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
1. An meiner Verletzung war ich selbst schuld.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. An meiner Verletzung war eine andere Person schuld.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Dass ich mich verletzt habe, lag an der Umgebung oder an einem Gegenstand (unebener Boden, Hindernis im Weg usw.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Dass ich mir diese Verletzung zugezogen habe, war einfach nur Pech.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11.

Nun würde uns noch interessieren, wann Dir diese Verletzung passiert ist. Passierte sie im Frühjahr, Sommer, Herbst oder im Winter?

- im Frühjahr (März, April, Mai)
- im Sommer (Juni, Juli, August)
- im Herbst (September, Oktober, November)
- im Winter (Dezember, Januar, Februar)
- Ich weiß es nicht mehr.

12. Und kannst Du uns noch das Jahr nennen, in dem Dir die Verletzung passierte?

- 2016
- 2017
- 2018
- Ich weiß es nicht mehr.

Nun geht es um Sport und um Deine Gesundheit.

13. Wie viele Stunden Sport treibst Du in einer normalen Woche in einem Verein? Wenn Du nicht in einem Sportverein bist, trage einfach eine 0 ein. *Bitte runde auf volle Stunden auf!*

Std.

14. Und wie viele Stunden Sport treibst Du in einer normalen Woche in Deiner sonstigen Freizeit? *Runde bitte wieder auf volle Stunden auf!*

Std.

15. Wie viele Schulstunden Sportunterricht hast Du in einer Woche? Zähle bitte auch den Schwimmunterricht dazu!

Std.

16. Bitte trage ein, um wie viel Uhr Dein Sportunterricht jeweils beginnt. *Solltest Du nur einmal in der Woche Sportunterricht haben, fülle nur die erste Zeile aus. Wenn Du keinen Sportunterricht hast, gehe einfach weiter zur nächsten Frage.*

Mein Sportunterricht Nummer 1 beginnt um Uhr.

Mein Sportunterricht Nummer 2 beginnt um Uhr.

Mein Sportunterricht Nummer 3 beginnt um Uhr.

Mein Sportunterricht Nummer 4 beginnt um Uhr.

Mein Sportunterricht Nummer 5 beginnt um Uhr.

17. Wie würdest Du Deinen Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| sehr schlecht | schlecht | mittelmäßig | gut | sehr gut |
| <input type="radio"/> |

18. Wenn Du an die letzte Woche denkst, wie häufig treffen da die folgenden Dinge auf Dich zu?		gar nicht	an einem Tag	an 2-4 Tagen	an 5-6 Tagen	jeden Tag
1.	Ich hatte Kopfschmerzen.	<input type="radio"/>				
2.	Ich hatte Rückenschmerzen.	<input type="radio"/>				
3.	Ich war gereizt oder schlecht gelaunt.	<input type="radio"/>				
4.	Ich konnte schlecht schlafen.	<input type="radio"/>				

19. Wenn Du an die letzte Woche denkst, wie häufig...		gar nicht	an einem Tag	an 2-4 Tagen	an 5-6 Tagen	jeden Tag
1.	... hast Du Dich fit und wohl gefühlt?	<input type="radio"/>				
2.	... bist Du voller Energie gewesen?	<input type="radio"/>				
3.	... hast Du Dich traurig gefühlt?	<input type="radio"/>				
4.	... hast Du Dich einsam gefühlt?	<input type="radio"/>				

20. Und wenn Du nun noch einmal an die letzte Woche denkst, wie häufig treffen da die folgenden Aussagen auf Dich zu?		gar nicht	an einem Tag	an 2-4 Tagen	an 5-6 Tagen	jeden Tag
1.	Ich hatte Spaß mit meinen Freunden.	<input type="radio"/>				
2.	Ich konnte mich nur schwer konzentrieren.	<input type="radio"/>				
3.	Ich fühlte mich unglücklich und deprimiert.	<input type="radio"/>				

21. Wenn Du an die letzte Woche denkst: War das eine ganz normale Woche für Dich?	
<input type="radio"/>	ja
<input type="radio"/>	nein

22. Wie hast Du Dich gefühlt, als Du heute Morgen aufgestanden bist?	
<input type="radio"/>	überhaupt nicht gut
<input type="radio"/>	nicht so gut
<input type="radio"/>	ziemlich gut
<input type="radio"/>	sehr gut

23. Wie häufig kommt es vor, dass Du nachts aufwachst?

- mehrmals pro Nacht
- einmal pro Nacht
- mehrmals in der Woche
- ca. 1x in der Woche
- seltener
- nie

Gehe bitte zu Frage 25!

24. Schläfst Du, wenn Du aufwachst, gewöhnlich mühelos wieder ein?

- ja
- nein

25. Um wie viel Uhr stehst Du an Schultagen normalerweise auf? Wenn Du z. B. um 7 Uhr aufstehst, trage bitte einfach die 7 ein. Wenn Du um 7:30 Uhr aufstehst, trage bitte 730 ein!

um Uhr

26. Um wie viel Uhr gehst Du normalerweise ins Bett, wenn Du am nächsten Morgen zur Schule gehen musst? Wenn Du z. B. um 21 Uhr ins Bett gehst, trage bitte einfach die 21 ein. Wenn Du um 20:30 Uhr ins Bett gehst, trage bitte 2030 ein!

um Uhr

27. Wie oft in der Woche isst oder trinkst Du normalerweise die folgenden Dinge?

	jeden Tag	5-6 Tage pro Woche	2-4 Tage pro Woche	ca. 1x pro Woche	seltener oder nie
1. Cola oder andere zuckerhaltige Limonade	<input type="radio"/>				
2. Gemüse, Salat	<input type="radio"/>				
3. Süßigkeiten, z. B. Schokolade, Fruchtgummi	<input type="radio"/>				
4. Obst, Früchte	<input type="radio"/>				
5. Fastfood wie Burger, Döner, Pizza oder Pommes	<input type="radio"/>				
6. Fruchtsäfte, Smoothies (aus Obst oder Gemüse)	<input type="radio"/>				

28. Wie viel wiegst Du? Bitte gib Dein Gewicht ohne Nachkommastelle ein. Wenn Du z. B. 55,2 kg wiegst, trage bitte nur 55 ein. Wenn Du es nicht weißt, lasse das Feld einfach frei.

kg

29. Wie groß bist Du? Wenn Du z.B. 1,60 m groß bist, trage bitte 160 ein. Wenn Du es nicht weißt, lasse das Feld einfach frei.

cm

30. Hast Du seit mehr als sechs Monaten eine Behinderung? Hiermit meinen wir z. B. eine Höreinschränkung, eine Sehbehinderung, eine körperliche Einschränkung (Rollstuhl, Gehhilfe) oder eine psychische Erkrankung.

- ja
 nein
 ich weiß es nicht

Gehe bitte zu Frage 32!

31. Beeinträchtigt Dich diese Behinderung oder hält sie Dich davon ab, die folgenden Dinge zu tun? Bitte wähle in jeder Zeile aus, ob es auf Dich zutrifft oder nicht.

	trifft zu	trifft nicht zu
1. Mich alleine anzuziehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Mit anderen Leuten zu sprechen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Zu verstehen, was andere Leute sagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Sport zu treiben oder bestimmte Sportarten auszuüben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

32. Nun möchten wir gerne wissen, wie sehr die folgenden Aussagen auf Dich zutreffen. Lies Dir bitte jede Aussage genau durch und gib an, wie sehr jede Aussage auf Dich zutrifft oder nicht.

	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
1. Ich habe Spaß daran, gefährliche Sachen zu machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ich liebe neue und aufregende Erlebnisse, auch wenn sie manchmal etwas gefährlich oder bedrohlich sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Wenn eine Sache kompliziert wird, gebe ich auf.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Was auch immer passiert, ich werde schon klarkommen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

33. Wenn Du Fahrrad fährst, trägst Du dann einen Fahrradhelm?

Ich fahre kein Fahrrad	immer	häufig	selten	nie
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Jetzt möchten wir gerne etwas über Deine Schule und Deinen Schulweg erfahren.

34. Von wann bis wann bist Du an einem Montag in der Schule? Denke bitte auch an Hausaufgabenbetreuung, AGs usw. Trage bitte die Uhrzeit ein. *Wenn Du z. B. am Montag um 7:30 in der Schule ankommst, trage einfach 730 ein. Wenn sich die Zeiten manchmal ändern, denke bitte an die aktuelle Woche.*

Montags komme ich um Uhr Montags gehe ich um Uhr

35. Denke jetzt bitte an den Dienstag: Um wie viel Uhr kommst Du an und um wie viel Uhr verlässt Du da die Schule?

Dienstags komme ich um Uhr Dienstags gehe ich um Uhr

36. Und wie ist das am Mittwoch: Wann kommst Du in der Schule an und wann verlässt Du da die Schule?

Mittwochs komme ich um Uhr Mittwochs gehe ich um Uhr

37. Und wann kommst Du an einem Donnerstag an und wann verlässt Du am Donnerstag die Schule? *Und auch hier gilt: Denke bitte nicht nur an Deinen Unterricht, sondern auch an Hausaufgabenbetreuung, AGs usw.*

Donnerstags komme ich um Uhr Donnerstags gehe ich um Uhr

38. Und jetzt denke schließlich noch an den Freitag: Um wie viel Uhr erreichst Du die Schule und wann verlässt Du freitags die Schule?

Freitags komme ich um Uhr Freitags gehe ich um Uhr

39. Wenn Du an den Straßenverkehr denkst, für wie gefährlich hältst Du Deinen Schulweg von zu Hause zu Deiner Schule?

	überhaupt nicht gefährlich	eher nicht gefährlich	teils / teils	eher gefährlich	sehr gefährlich
Mein Schulweg ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

40. Wie lange brauchst Du normalerweise für Deinen Schulweg von zu Hause zu Deiner Schule?

- weniger als 5 Minuten
- 5 bis unter 15 Minuten
- 15 bis unter 30 Minuten
- 30 Minuten bis unter einer Stunde
- eine Stunde oder länger

41. Jetzt geht es um Deinen Sportunterricht. *Lies Dir bitte jede Aussage genau durch und gib an, wie sehr jede Aussage auf Dich zutrifft oder nicht.*

	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
1. Im Sportunterricht fällt es mir leicht, mit neuen und schwierigen Übungen zurechtzukommen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Wenn ich im Sportunterricht eine Übung vor der Klasse vormachen soll, glaube ich, dass ich das schaffen werde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Wenn im Sportunterricht die Anforderungen ansteigen, werde ich die geforderten Leistungen kaum noch schaffen können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Im Sportunterricht kann ich auch schwierige Übungen schaffen, wenn ich mich anstrenge.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Der Sportunterricht macht mir Spaß.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

42. Welche Sportnote hattest Du im letzten Zeugnis? *Trage bitte hier die Note ein!*

43. Welche Mathematiknote hattest Du im letzten Zeugnis? *Trage bitte hier die Note ein!*



44. Welche Deutschnote hattest Du im letzten Zeugnis? *Trage bitte hier die Note ein!*

45. Gehst Du auch zur Schule, wenn Du Dich krank fühlst?

- nie selten manchmal oft
-

46. Wie gefällt es Dir derzeit in der Schule?

- Es gefällt mir überhaupt nicht.
- Es gefällt mir nicht so gut.
- Es gefällt mir einigermaßen gut.
- Es gefällt mir sehr gut.

47. Wie stark fühlst Du Dich durch das belastet, was in der Schule von Dir verlangt wird?

- überhaupt nicht
- etwas
- einigermaßen stark
- sehr stark

48. Hattest Du im letzten Schuljahr eine andere Klassenlehrerin oder einen anderen Klassenlehrer als jetzt?

- ja
- nein

49. Hier sind ein paar Aussagen zu Deinen Mitschülerinnen und Mitschülern. *Gib bitte an, wie sehr Du jeder Aussage zustimmst oder nicht.*

		stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	teils / teils	stimmt ziemlich	stimmt genau
1.	Die meisten Schülerinnen und Schüler in meiner Klasse sind gern zusammen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Die meisten Schülerinnen und Schüler in meiner Klasse sind nett und hilfsbereit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Die anderen Schülerinnen und Schüler akzeptieren mich so, wie ich bin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

50. Und wenn Du an Deine Schule bzw. Klasse denkst, wie sehr stimmen da die folgenden Aussagen? Bitte wähle wieder aus, wie sehr Du jeder Aussage zustimmst oder nicht.

		stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	teils / teils	stimmt ziemlich	stimmt genau
1.	Unsere Schule ist insgesamt in einem guten Zustand.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	In unserer Schule sind viele Sachen, wie Tische, Stühle oder andere Geräte, kaputt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Die Klassenräume in unserer Schule sind zu voll.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	In unserer Klasse ist es häufig laut und unruhig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Nun möchten wir gerne von Dir wissen, wo Du Dich während der Pausen aufhältst und was Du in den Pausen so machst. Denke jetzt bitte zunächst an die großen Pausen.

51. Wo verbringst Du normalerweise die großen Pausen? Mit großen Pausen meinen wir Pausen von zehn Minuten oder mehr zwischen zwei Unterrichtsstunden. Die Mittagspause meinen wir nicht damit.

- auf dem Schulhof
- im Klassenzimmer
- im Schulgebäude (aber nicht im Klassenzimmer)
- woanders, und zwar: _____

52. Verbringst Du die großen Pausen meistens mit anderen oder beschäftigst Du Dich alleine?

- Ich verbringe die großen Pausen meistens mit anderen.
- Ich beschäftige mich in den großen Pausen meistens alleine.

53. Wie oft bist Du in der großen Pause körperlich aktiv? Damit meinen wir, wie oft Du Dich in der großen Pause körperlich anstrengst, also zum Beispiel rennst, tobst oder bei Spielen mitmachst, bei denen man sich viel bewegt.

- nie
- selten
- manchmal
- oft
- immer

54. Gibt es an Deiner Schule zwischen zwei Unterrichtsstunden auch kleine Pausen von etwa fünf Minuten?

- ja
- nein

Gehe bitte zu Frage 58!

55. Wie oft musst Du in diesen kleinen Pausen den Klassenraum wechseln?

- nie
- selten
- manchmal
- oft
- immer

Gehe bitte zu Frage 57!

56. Und wo verbringst Du die kleinen Pausen, wenn Du nicht den Klassenraum wechseln musst?

- auf dem Schulhof
- im Klassenzimmer
- im Schulgebäude (aber nicht im Klassenzimmer)
- woanders, und zwar: _____

57. Wie oft bist Du in den kleinen Pausen körperlich aktiv? *Damit meinen wir, wie oft Du Dich in den kleinen Pausen körperlich anstrengst, also zum Beispiel rennst, tobst oder bei Spielen mitmachst, bei denen man sich viel bewegt.*

- nie
- selten
- manchmal
- oft
- immer

Hier ist eine Frage zum Thema „Mobben“. Wir sagen, dass jemand gemobbt wird, wenn ein oder mehrere Schülerinnen oder Schüler einer anderen Schülerin oder einem anderen Schüler gegenüber immer wieder unfreundliche oder gemeine Dinge sagt oder tut.

KEIN „Mobben“ ist, wenn eine Schülerin/ein Schüler auf eine freundliche und spielerische Weise geärgert wird.

58. Wie oft bist Du in den letzten 12 Monaten von Mitschülerinnen oder Mitschülern gemobbt worden?

- gar nicht 1- oder 2-mal 2- bis 3-mal im Monat ungefähr 1-mal pro Woche mehrmals pro Woche

Gehe bitte zu Frage 60!

59. In welcher Form bist Du gemobbt worden? *Hier kannst Du mehrere Antworten auswählen!*

- körperlich, tätlich
 mit Worten
 über das Handy
 im Internet
 anders, und zwar: _____

Nun kommen ein paar kurze Fragen zu Deiner Person.

60. Bist Du ein Junge oder ein Mädchen?

- Junge
 Mädchen

61. In welchem Jahr bist Du geboren?

- 2001
 2002
 2003
 2004
 2005

62. Wurdest Du in Deutschland geboren?

- ja
- nein

63. In welchem Land wurde Deine Mutter geboren?

- in Deutschland
- in einem anderen Land, und zwar in: _____

64. In welchem Land wurde Dein Vater geboren?

- in Deutschland
- in einem anderen Land, und zwar in: _____

65. Welche Sprache wird bei Dir zu Hause hauptsächlich gesprochen?

- Deutsch
- Eine andere Sprache, und zwar: _____

Es gibt unterschiedliche Familien. Zum Beispiel leben nicht alle mit Mutter und Vater zusammen, manche leben mit nur einem Elternteil zusammen, manche sind an zwei Orten zu Hause oder leben in zwei verschiedenen Familien. Wir möchten gerne wissen, wie Du lebst.

66. Mit wem lebst Du in Deinem Zuhause alles zusammen? Mache bitte bei allen Personen ein Kreuz, die mit Dir zusammen leben. *Hier kannst Du mehrere Antworten auswählen!*

- Mutter
- Vater
- Ich lebe zum Teil bei meiner Mutter und zum Teil bei meinem Vater.
- Stiefmutter (oder Partnerin des Vaters)
- Stiefvater (oder Partner der Mutter)
- Geschwister
- Großeltern (Oma und/oder Opa)
- Ich lebe bei einer Pflegefamilie oder in einem Heim.
- Ich lebe noch mit einer (oder mehreren) anderen Person(en) zusammen.

67. Bitte trage ein, wie viele ältere und jüngere Geschwister Du hast. Gemeint sind auch Geschwister, die nicht mehr zu Hause wohnen. *Wenn Du keine Geschwister hast, trage bitte eine 0 ein.*

Wie viele **jüngere** Geschwister hast Du insgesamt?

Wie viele **ältere** Geschwister hast Du insgesamt?

68. Wie leicht fällt es Dir, mit den folgenden Personen über Dinge zu sprechen, die Dich wirklich beschäftigen?

	sehr leicht	eher leicht	eher schwer	sehr schwer	Ich habe oder sehe diese Person nicht.
1. Vater	<input type="radio"/>				
2. Stiefvater (oder Partner der Mutter)	<input type="radio"/>				
3. Mutter	<input type="radio"/>				
4. Stiefmutter (oder Partnerin des Vaters)	<input type="radio"/>				

69. Besitzt Deine Familie ein Auto?

- nein
- ja, eins
- ja, zwei oder mehr

70. Hast Du ein eigenes Zimmer nur für Dich allein?

- nein
- ja

71. Habt Ihr zu Hause einen Internetzugang?

- nein
- ja

72. Wie häufig bist Du mit Deiner Familie im letzten Jahr in den Urlaub gefahren?

- überhaupt nicht
- 1-mal
- 2-mal
- mehr als 2-mal

73. Wie viele Bücher gibt es ungefähr bei Dir zu Hause? Zähle bitte keine Zeitschriften, Zeitungen oder Schulbücher mit!

- keine oder sehr wenige (0-10 Bücher)
- etwa ein Bücherbrett (11-25 Bücher)
- etwa ein Regal (26-100 Bücher)
- etwa zwei Regale (101-200 Bücher)
- drei oder mehr Regale (mehr als 200 Bücher)

Du hast es schon fast geschafft. Jetzt folgen noch ein paar wenige Fragen zu Deiner Nachbarschaft und zu Deinen Freundinnen oder Freunden.

74. Hier sind ein paar Aussagen zu Deiner Gegend (Nachbarschaft), in der Du wohnst. *Gib bitte an, wie sehr Du jeder Aussage zustimmst oder nicht zustimmst.*

		stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	teils / teils	stimmt ziemlich	stimmt genau
1.	Die Leute grüßen sich und sprechen miteinander.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Kleinere Kinder können während des Tages draußen spielen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Man kann den Leuten vertrauen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Es gibt in meiner Gegend Gruppen von Jugendlichen, die Ärger machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Es gibt in meiner Gegend kaputte Gebäude oder Häuser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

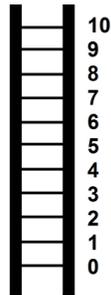
75. Inwiefern treffen die folgenden Aussagen auf Deine Freunde bzw. Freundinnen, mit denen Du die meiste Zeit verbringst, zu? *Bitte wähle in jeder Zeile eine Antwort aus!*

Meine Freunde ...	trifft über- haupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
... sind gut in der Schule.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... machen Sport.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... machen kulturelle Sachen (Musik, Kunst, Theater oder ähnliches).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... kommen mit ihren Eltern gut aus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... machen verbotene Sachen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... riskieren etwas (machen z. B. Mutproben).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

76.

Hier siehst Du das Bild einer Leiter. Das obere Ende der Leiter (10) steht für das denkbar beste Leben und das untere Ende der Leiter (0) steht für das denkbar schlechteste Leben. Allgemein, auf welcher der Sprossen befindest Du Dich zurzeit? Bitte trage die Zahl in das Kästchen ein, die Dein derzeitiges Leben am besten darstellt.

Bitte trage hier die Nummer der passenden Leitersprosse ein:



77. Bestimmen Deine Eltern mit, wie Du Deine Freizeit verbringst?

- Meistens entscheide ich, wie ich meine Freizeit verbringe.
- Meine Eltern und ich entscheiden gemeinsam, aber meistens kann ich tun, was ich will.
- Meine Eltern und ich entscheiden gemeinsam, aber meistens tue ich, was meine Eltern möchten.
- Meistens entscheiden meine Eltern.

78. Wie oft unternimmst Du etwas mit Deinen Eltern, das Dir richtig Spaß macht?

- nie
- seltener als einmal im Monat
- einmal im Monat
- einmal in der Woche
- zwei- bis dreimal in der Woche
- täglich

79. Denke nun an die Zeit **nach der letzten Befragung** (also etwa an die **letzten 12 Monate**) und gib an, ob die folgenden Aussagen auf Dich zutreffen.

In den letzten 12 Monaten...	trifft zu	trifft nicht zu
1. ... bin ich mit meiner Familie in Urlaub gefahren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ... habe ich ein neues Hobby begonnen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ... bin ich umgezogen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ... habe ich neue Freunde oder Freundinnen gefunden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ... bin ich auf Klassenfahrt gefahren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ... habe ich eine Schwester / einen Bruder bekommen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ... habe ich etwas Trauriges erlebt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ... habe ich etwas Schönes erlebt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

80. Zum Schluss möchten wir noch gerne wissen, wie sehr die folgenden Aussagen auf Dich zutreffen.

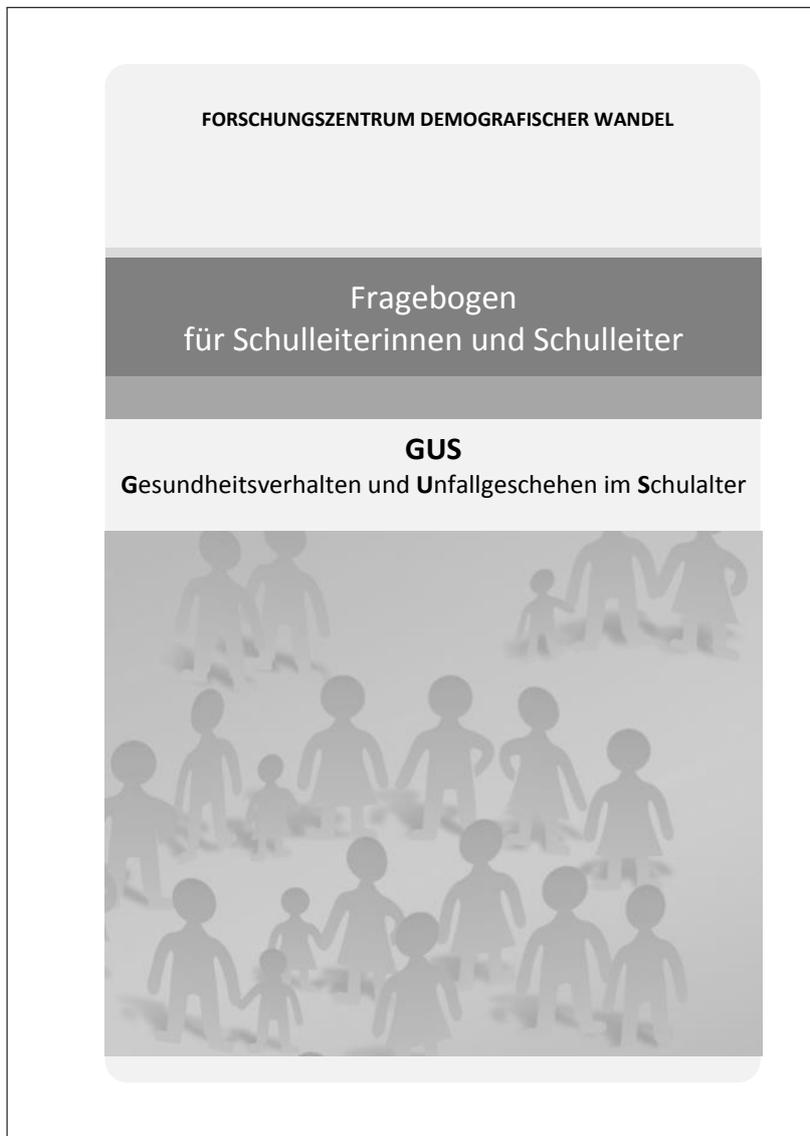
	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
1. Wenn ich so richtig wütend bin, sollte man mich lieber in Ruhe lassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ich brauche viel Bewegung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. In der Pause muss ich körperlich aktiv sein.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

81. Hat Dir die Befragung Spaß gemacht?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gar nicht	etwas	ziemlich viel	sehr viel

Das war nun die letzte Frage. Vielen Dank und bis zum nächsten Mal!
 Du kannst den Fragebogen nun wieder unserer Interviewerin oder unserem Interviewer zurückgeben!

2 Schulleiter/Innen, Welle 4



FORSCHUNGSZENTRUM DEMOGRAFISCHER WANDEL

**Fragebogen
für Schulleiterinnen und Schulleiter**

GUS

Gesundheitsverhalten und Unfallgeschehen im Schulalter



< Schulcode >

Sehr geehrte Frau Direktorin,
sehr geehrter Herr Direktor,

vielen Dank, dass Sie sich bereit erklärt haben, an unserer Studie teilzunehmen!

Auf den folgenden Seiten finden Sie Fragen zu Ihrer Schule. Bitte setzen Sie Ihre Kreuze an den dafür vorgesehenen Stellen deutlich, d. h. sie können ruhig etwas größer als die Kreise sein.

Zum Beispiel: Korrektur bitte so:

Senden Sie den ausgefüllten Fragebogen im Anschluss bitte in dem an die Frankfurt University of Applied Sciences adressierten Briefumschlag zurück. Das Porto übernehmen selbstverständlich wir.

Impressum

Prof. Dr. Andreas Klocke
Frankfurt University of Applied Sciences
Forschungszentrum Demografischer Wandel (FZDW)
Nibelungenplatz 1, 60318 Frankfurt am Main

Herausgeber:
Frankfurt University of Applied Sciences
Forschungszentrum Demografischer Wandel (FZDW)
Nibelungenplatz 1, 60318 Frankfurt am Main

© FZDW, 2017

Nachdruck oder Kopie, auch auszugsweise, nur mit schriftlicher Genehmigung des Herausgebers.

Hinweis: Um sicherzustellen, dass unsere Informationen noch aktuell sind, werden einige Strukturmerkmale Ihrer Schule abermals erhoben. Wir bitten Sie, auch in diesem Jahr den Fragebogen vollständig auszufüllen. Vielen Dank!

1.	Ist Ihre Schule eine ...?
	<input type="radio"/> ... offene Ganztagschule <input type="radio"/> ... gebundene Ganztagschule <input type="radio"/> ... Halbtagschule ohne Nachmittagsangebot <input type="radio"/> ... Halbtagschule mit Nachmittagsangebot

2.	Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen über Ihre Schule zu? <i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz.</i>					
		stimme überhaupt nicht zu	stimme eher nicht zu	teils/teils	stimme eher zu	stimme voll und ganz zu
	Unsere Schule ist insgesamt in einem guten Zustand.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	In unserer Schule sind viele Sachen, wie Tische, Stühle oder andere Geräte, kaputt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Die Klassenräume in unserer Schule sind zu voll.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Der Zugang zum Schulgelände ist für die Schülerinnen und Schüler verkehrssicher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.	Bitte denken Sie nun an die Infrastruktur an Ihrer Schule: Wie bewerten Sie den Zustand der folgenden Einrichtungen? <i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz und bewerten Sie auch den Zustand der Einrichtungen, die nicht direkt zu Ihrer Schule gehören, aber dennoch für Schulaktivitäten genutzt werden (z. B. Schwimmhalle).</i>					
		sehr schlecht	ziemlich schlecht	ziemlich gut	sehr gut	haben wir nicht
	Der Zustand des Schulhofs ist...	<input type="radio"/>				
	Der Zustand der Sporthalle ist...	<input type="radio"/>				
	Der Zustand des Sportplatzes ist...	<input type="radio"/>				
	Der Zustand der Schwimmhalle ist...	<input type="radio"/>				

4.	Und wie bewerten Sie, einmal ganz allgemein gesprochen, den Zustand der Ausstattung (z. B. der Sportgeräte), die für den Sportunterricht verwendet wird?					
	sehr schlecht	ziemlich schlecht	ziemlich gut	sehr gut		kann ich nicht beurtei- len
	Der Zustand der Ausstattung ist...	<input type="radio"/>				

5.	Wie viele Schülerinnen und Schüler werden insgesamt an Ihrer Schule unterrichtet?
	Anzahl der Schülerinnen: _____
	Anzahl der Schüler: _____

6.	Wie viele Kinder mit sonderpädagogischem Förderbedarf werden an Ihrer Schule beschult?
	Anzahl der Schülerinnen und Schüler: _____

7.	Auf welche Förderschwerpunkte verteilen sich die Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf?
	Körperliche und motorische Fähigkeiten Anzahl: _____
	Geistige Entwicklung Anzahl: _____
	Emotionale und soziale Entwicklung Anzahl: _____
	Anderer Schwerpunkt, nämlich: _____ Anzahl: _____

8.	Haben Sie – unabhängig vom sonderpädagogischem Förderbedarf – sozialpädagogische Angebote an Ihrer Schule (Schulsozialarbeit)?
	<input type="radio"/> ja
	<input type="radio"/> nein

9.	Wie viele Lehrerinnen und Lehrer unterrichten im laufenden Schuljahr an Ihrer Schule?
	Anzahl der Lehrerinnen: _____
	Anzahl der Lehrer: _____

10.	In welchem Ausmaß stellen die folgenden Aspekte ein Problem an Ihrer Schule dar? Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz.					
	gar kein Problem	ein kleines Problem	ein moderates Problem	ein großes Problem		kann ich schlecht einschätzen
	<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"/>	<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"/>		<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"/>	<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"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>

Der Fragebogen ist hier zu Ende.
Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit und Unterstützung!

Spätestens im Herbst erhalten Sie von uns wieder eine nur für Sie angefertigte Schulauswertung der abgelaufenen Erhebungswelle.

Sofern Sie ein neues Zertifikat benötigen, das Ihrer Schule die Teilnahme an der GUS-Studie bestätigt, senden Sie uns bitte eine Email an gus-projekt@fzdw.de.

3

Interviewer/Innen, Welle 4

Kurzfragebogen für Interviewerinnen und Interviewer

Liebe Interviewerin,
lieber Interviewer,

bitte nehmen Sie sich Zeit, für jede einzelne Schulklasse diesen kurzen Fragebogen auszufüllen. Ihre Angaben sind für uns wichtig, damit wir uns ein Bild von der Befragungssituation machen und dies mit den Ergebnissen abgleichen können.

Herzlichen Dank!

F1

Bitte tragen Sie den fünfstelligen Code für die befragte Schulklasse ein!

Klassencode

F2

Wenn Sie an die Befragung dieser Klasse denken: Wie würden Sie die folgenden Dinge einschätzen? Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils/ teils	trifft eher zu	trifft voll zu	kann ich nicht einschätzen
Während der Befragung war es laut in der Klasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kinder haben sich häufig darüber unterhalten, was sie angekreuzt haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Befragung der Schulklasse konnte erst spät beginnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kinder wirkten während der Befragung konzentriert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Kinder hatten Probleme bei der Beantwortung des Fragebogens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Klasse war sehr aufmerksam, während ich die Erläuterungen der Verletzungsfragen vorgetragen habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F3

Gab es während der Befragung irgendwelche Besonderheiten? Falls ja, tragen Sie diese bitte in Stichpunkten hier ein.

Kurzfragebogen für Interviewerinnen und Interviewer

Liebe Interviewerin,
lieber Interviewer,

bitte nehmen Sie sich Zeit, für jede einzelne Schulklasse diesen kurzen Fragebogen auszufüllen. Ihre Angaben sind für uns wichtig, damit wir uns ein Bild von der Befragungssituation machen und dies mit den Ergebnissen abgleichen können.

Herzlichen Dank!

F1

Bitte tragen Sie den fünfstelligen Code für die befragte Schulklasse ein!

Klassencode

F2

Wenn Sie an die Befragung dieser Klasse denken: Wie würden Sie die folgenden Dinge einschätzen? Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils/ teils	trifft eher zu	trifft voll zu	kann ich nicht einschätzen
Während der Befragung war es laut in der Klasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kinder haben sich häufig darüber unterhalten, was sie angekreuzt haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Befragung der Schulklasse konnte erst spät beginnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kinder wirkten während der Befragung konzentriert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Kinder hatten Probleme bei der Beantwortung des Fragebogens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Klasse war sehr aufmerksam, während ich die Erläuterungen der Verletzungsfragen vorgetragen habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F3

Gab es während der Befragung irgendwelche Besonderheiten? Falls ja, tragen Sie diese bitte in Stichpunkten hier ein.
