

## Erhebungsinstrumente (Feldversion)

GUS-Studie

*Gesundheitsverhalten und Unfallgeschehen  
im Schulalter*

Welle 5

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](mailto:info@fzdw.de)

Web: [www.fzdw.de](http://www.fzdw.de)

**Leibniz-Institut für Bildungsverläufe (LifBi)**

Forschungsdatenzentrum (FDZ)

Wilhelmsplatz 3, 96047 Bamberg

E-Mail: [fdz@lifbi.de](mailto:fdz@lifbi.de)

Web: [www.lifbi.de](http://www.lifbi.de)

Bamberg; 2022



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



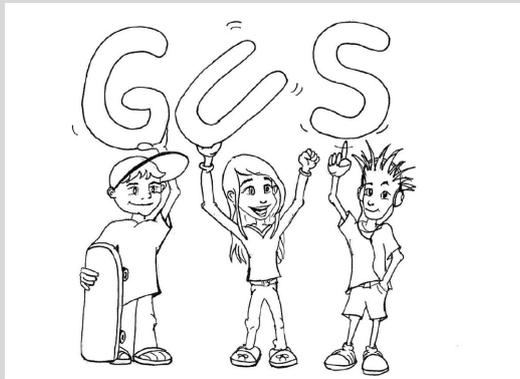
# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Schüler/Innen, Welle 5</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Schulleiter/Innen, Welle 5</b>	<b>24</b>
<b>3</b>	<b>Interviewer/Innen, Welle 5</b>	<b>30</b>

# 1 Schüler/Innen, Welle 5

## Fragebogen für Schülerinnen und Schüler

**G**esundheitsverhalten und **U**nfallgeschehen im **S**chulalter



### Impressum

Herausgeber:

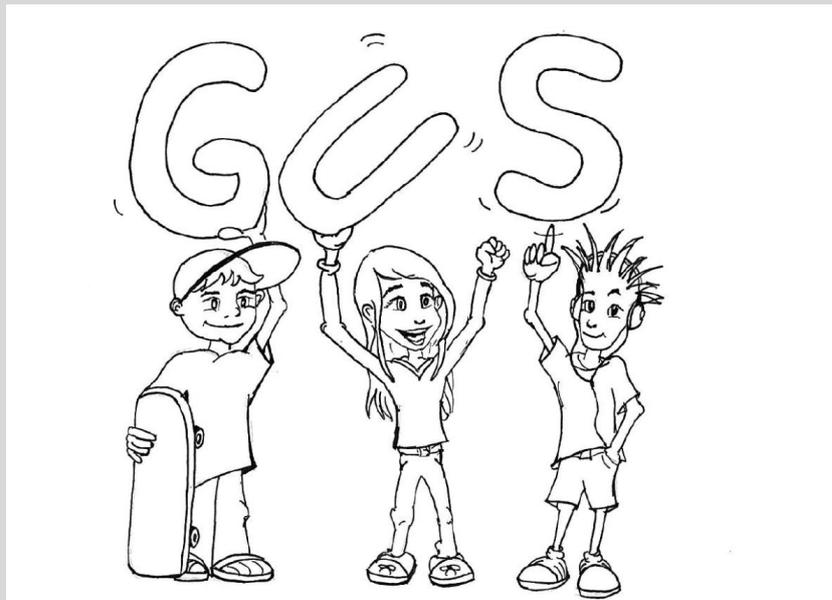
Frankfurt University of Applied Sciences  
Forschungszentrum Demografischer Wandel (FZDW)  
Nibelungenplatz 1, 60318 Frankfurt am Main

© FZDW, 2018

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, 2018

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

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

<b>1.</b>	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"/>	
<b>2.</b>	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"/>	
<b>3.</b>	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"/>	
<b>4.</b>	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 8. 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. Bei welcher Sportart bzw. welchem Unterrichtsinhalt ist Dir diese Verletzung passiert?

- Basketball
- Fußball
- Leichtathletik
- Handball
- Turnen
- Volleyball
- Hockey
- Aufwärmen
- Lauf- und Fangspiel
- Schwimmen
- Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_

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?

2017  
 2018  
 2019  
 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. Wie würdest Du Deinen Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?

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

17. 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"/>				



18.	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"/>				

19.	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"/>				

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

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

22.	Manche Menschen sind früh am Morgen schon hellwach (Frühaufsteher), andere noch sehr müde (Spätaufsteher). Würdest Du Dich eher zu den Früh- oder den Spätaufstehern zählen?
	<input type="radio"/> eher zu den Frühaufstehern
	<input type="radio"/> eher zu den Spätaufstehern
	<input type="radio"/> weder noch
	<input type="radio"/> Ich weiß es nicht.

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?

um  Uhr

26. Um wie viel Uhr gehst Du normalerweise ins Bett, wenn Du am nächsten Morgen zur Schule gehen musst?

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. 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 über- haupt 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"/>

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

Ich fahre kein  
Fahrrad                      immer                      häufig                      selten                      nie

32. Verwendest Du Handy-Apps, um Dein Verhalten zu erfassen? Damit meinen wir Apps, die Dir z.B. Deine sportlichen Leistungen zeigen, Dein Gehirn trainieren oder Dich bei Alltagsaufgaben unterstützen.

- ja
- nein
- Ich weiß es nicht.
- Ich besitze kein Smartphone.

Gehe bitte zu Frage 34!

33. Und welche dieser Arten von Apps verwendest Du? *Hier kannst Du mehrere Antworten auswählen!*

- Gymnastik/Fitness/Gesundheit
- Organisation/Termine
- Schlaf/Hygiene/Ernährung
- Lernen/Gehirnjogging
- Sonstiges

34. Hast Du in den letzten 12 Monaten eine Diät gemacht, um abzunehmen?

- ja
- nein

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

35. Von wann bis wann bist Du an einem Montag in der Schule? *Denke bitte auch an Hausaufgabenbetreuung, AGs usw. Wenn sich die Zeiten manchmal ändern, denke bitte an die aktuelle Woche.*

Montags komme ich um  Uhr      Montags gehe ich um  Uhr

36. 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

37. 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

38. 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

39. 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

40. Stell Dir vor, Du könntest es Dir aussuchen: Welche Unterrichtszeiten wären Dir am liebsten, wenn Du an einem Schultag **sechs** Stunden Unterricht hast?

- von 8 bis 13 Uhr
- von 9 bis 14 Uhr
- von 10 bis 15 Uhr
- Ist mir egal.

41. Und welche Unterrichtszeiten wären Dir am liebsten, wenn Du an einem Schultag **acht** Stunden Unterricht sowie eine Mittagspause hast?

- von 8 bis 15 Uhr
- von 9 bis 16 Uhr
- von 10 bis 17 Uhr
- Ist mir egal.

42. Nun möchten wir etwas über Deinen Schulweg erfahren. 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

43. Wie war das, als Du heute Morgen von zu Hause gestartet bist: Wie viele Minuten bist Du insgesamt mit den folgenden Verkehrsmitteln unterwegs gewesen, bis Du an der Schule angekommen bist?  
*Trage bitte für alle Verkehrsmittel die ungefähre Zahl in Minuten ein. Wenn Du das Verkehrsmittel heute Morgen nicht genutzt hast, trage einfach eine 0 ein.*

Zu Fuß	<input type="text"/>	Minuten
Mit dem Fahrrad	<input type="text"/>	Minuten
Mit dem Bus	<input type="text"/>	Minuten
Mit der Bahn (Regionalzug, S-Bahn/U-Bahn)	<input type="text"/>	Minuten
Mit dem Mofa oder dem Motorroller	<input type="text"/>	Minuten
Als Beifahrer im Auto	<input type="text"/>	Minuten
Mit sonstigen Verkehrsmitteln	<input type="text"/>	Minuten

44. 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"/>

45. 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"/>

46. Wie häufig habt Ihr in den letzten 12 Monaten im Sportunterricht die folgenden Sportarten gemacht?

	gar nicht	selten	manchmal	oft
1. Basketball	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Fußball	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Leichtathletik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Handball	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Turnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Volleyball	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Hockey	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Aufwärmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Lauf- und Fangspiel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Schwimmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

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

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

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

- |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| nie                   | selten                | manchmal              | oft                   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

51. 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.

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

überhaupt nicht  
 etwas  
 einigermaßen stark  
 sehr stark

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

ja  
 nein

54. 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"/>

55. 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"/>

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.

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

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

Gehe bitte zu Frage 58!

57. 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.

58. Bist Du ein Junge oder ein Mädchen?

- Junge  
 Mädchen

59. In welchem Jahr bist Du geboren?

- 2001  
 2002  
 2003  
 2004  
 2005

60. 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.

61. 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.

62. 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?

63. 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"/>				

64. Besitzt Deine Familie ein Auto?

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

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

- nein
- ja

66. Habt Ihr zu Hause einen Internetzugang?

- nein
- ja

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

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

68. 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)

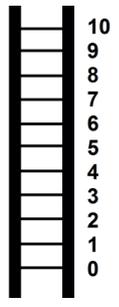
Jetzt folgen noch ein paar Fragen zu Deiner Nachbarschaft, zu Deinen Freundinnen oder Freunden und zu Deinen Eigenschaften.

69. 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"/>

70. 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:



71. 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

72. Hast Du in den letzten 12 Monaten etwas Schönes erlebt?

ja

nein

Gehe bitte zu  
Frage 74!

73. Und was für ein schönes Erlebnis war das? *Trage bitte in wenigen Stichworten oder in einem kurzen Satz ein, an welches schöne Erlebnis Du als erstes gedacht hast (z.B. einen schönen Urlaub gehabt).*

74. Hast Du in den letzten 12 Monaten etwas Trauriges erlebt?

ja

nein

Gehe bitte zu  
Frage 76!

75. Und was für ein trauriges Erlebnis war das? *Trage bitte in wenigen Stichworten oder in einem kurzen Satz ein, an welches traurige Erlebnis Du als erstes gedacht hast (z.B. mein Opa ist erkrankt).*

76.

Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Inwieweit treffen diese auf Dich zu? *Antworte bitte anhand der folgenden Skala von „trifft überhaupt nicht zu“ bis „trifft voll und ganz zu“.* Mit den Kategorien dazwischen kannst Du Deine Antworten abstimmen.

<b>Ich bin jemand, der ...</b>	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils / teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
1. ... gründlich arbeitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ... kommunikativ, geschäftig ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ... manchmal etwas grob zu anderen ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ... originell ist, neue Ideen einbringt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ... sich oft Sorgen macht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ... verzeihen kann.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ... eher faul ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ... aus sich herausgehen kann.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. ... künstlerische Erfahrung schätzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ... leicht nervös wird.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. ... Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. ... zurückhaltend ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. ... rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. ... eine lebhaft Phantasie, Vorstellungen hat.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. ... entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

77. 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"/>
4.	Wenn ich Freunden von meinen Erlebnissen erzähle, übertreibe ich manchmal etwas, damit meine Geschichte spannender wird.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Wenn ich mir wehgetan habe, mache ich daraus keine große Sache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

78. Wenn Du an die letzten 12 Monate denkst: An wie vielen Befragungen hast Du in etwa teilgenommen? *Damit meinen wir ähnliche Situationen wie jetzt, also Situationen, in denen Du einen längeren Fragebogen auf Papier oder am Computer, Tablet oder Smartphone ausgefüllt hast, egal ob zu Hause oder in der Schule. Bitte zähle unsere GUS-Befragung nicht dazu!*

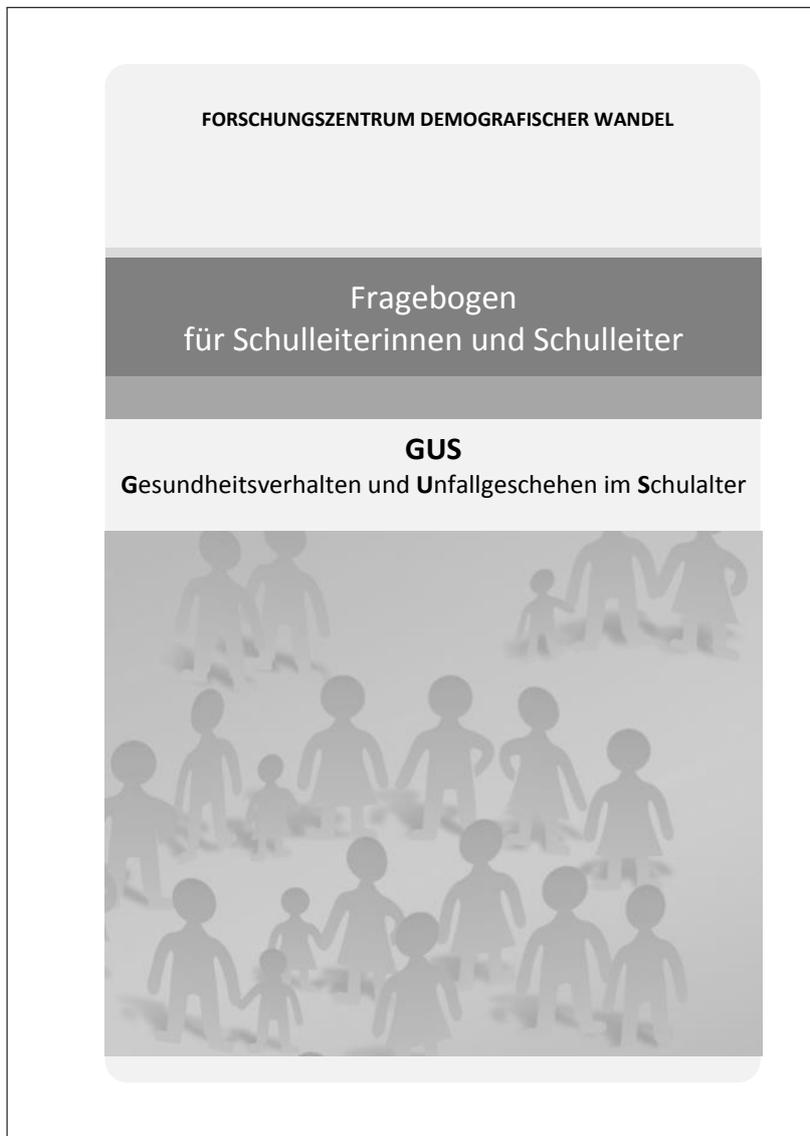
an keiner  
 an 1 bis 3  
 an 4 bis 6  
 an 7 bis 9  
 an 10 oder mehr

79. Hat Dir die heutige Befragung Spaß gemacht?

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 5



**FORSCHUNGSZENTRUM DEMOGRAFISCHER WANDEL**

**Fragebogen  
für Schulleiterinnen und Schulleiter**

**GUS**

**Gesundheitsverhalten und Unfallgeschehen im Schulalter**





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:

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).

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, 2018

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!

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

<b>2.</b>	<b>Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen über Ihre Schule zu?</b>					
<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"/>

<b>3.</b>	<b>Bitte denken Sie nun an die Infrastruktur an Ihrer Schule: Wie bewerten Sie den Zustand der folgenden Einrichtungen?</b>					
<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 beurteilen
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. Welchem/-n Förderschwerpunkt/-en können die Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf zugerechnet werden?  
*Hier können Sie mehrere Antwortmöglichkeiten auswählen.*

- Sehen
- Hören
- Sprache
- Lernen
- Körperliche und motorische Fähigkeiten
- Geistige Entwicklung
- Emotionale und soziale Entwicklung
- anderer Schwerpunkt, nämlich: \_\_\_\_\_

8. Haben Sie – unabhängig vom sonderpädagogischem Förderbedarf – sozialpädagogische Angebote an Ihrer Schule (Schulsozialarbeit)?

- ja
- 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
	Schulschwänzen, Schulverweigerung	<input type="radio"/>				
	Körperliche Auseinandersetzungen	<input type="radio"/>				
	Diskriminierungen, Fremdenfeindlichkeit	<input type="radio"/>				
	Waffenbesitz	<input type="radio"/>				
	Verbale Beschimpfungen der Lehrer durch die Schüler*innen	<input type="radio"/>				
	Diebstahl	<input type="radio"/>				
	Vandalismus auf dem Schulgelände	<input type="radio"/>				
	Rauchen auf dem Schulgelände	<input type="radio"/>				
	Alkoholkonsum auf dem Schulgelände	<input type="radio"/>				
	Drogenkonsum auf dem Schulgelände	<input type="radio"/>				
	Mobbing unter den Schüler*innen	<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](mailto:gus-projekt@fzdw.de).

# 3

## Interviewer/Innen, Welle 5

### 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!

Befragungsdatum: \_\_\_\_\_

#### 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

Haben alle anwesenden Schülerinnen und Schüler der Schulklasse an der Befragung teilgenommen?

- Ja → bitte weiter bei F6  
 Nein → bitte weiter bei F4

#### **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!

Befragungsdatum: \_\_\_\_\_

#### **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**

**Haben alle anwesenden Schülerinnen und Schüler der Schulklasse an der Befragung teilgenommen?**

Ja

→ bitte weiter bei F6

Nein

→ bitte weiter bei F4

**F4**

**Wenn Sie nun an jene Schülerinnen und Schüler denken, die nicht an der Befragung teilgenommen haben: Waren diese während der Befragung in demselben Raum?**

- Ja
- Nein

**F5**

**Und wenn Sie noch einmal an jene Schülerinnen und Schüler denken, die nicht an der Befragung teilgenommen haben: Welche Aussagen treffen auf diese Schulkinder zu? Hier können Sie mehrere Antwortmöglichkeiten auswählen.**

- Diese Kinder konnten Hausarbeiten machen.
- Diese Kinder mussten Übungsaufgaben lösen oder hatten Unterricht.
- Diese Kinder durften sich selbst beschäftigen.
- Sonstiges, und zwar:  
\_\_\_\_\_

**F6**

**Wurde den Schülerinnen und Schülern bereits vor Beginn der Befragung mitgeteilt, was sie machen dürfen oder sollen, wenn sie bereits vor Ende der Unterrichtsstunde mit der Bearbeitung des Fragebogens fertig sind?**

- Ja
- Nein

**F7**

**Wenn Sie einmal an jene Schülerinnen und Schüler denken, die vor dem Ende der Unterrichtsstunde mit der Bearbeitung des Fragebogens fertig geworden sind: Welche Aussagen treffen auf diese Kinder zu?**

- Es gab keine Kinder, die früher fertig geworden sind.
- Diese Kinder konnten Hausarbeiten machen.
- Diese Kinder mussten Übungsaufgaben lösen oder hatten Unterricht.
- Diese Kinder durften sich selbst beschäftigen.
- Diese Kinder durften früher in die Pause oder nach Hause gehen.
- Sonstiges, und zwar:  
\_\_\_\_\_

**F8**

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

---

---

---