

# Mund auf! Schweigen kann jeder!

Hilf uns durch die Beantwortung des nachfolgenden Fragebogens noch näher an den Bedürfnissen der Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Gaildorf und Umgebung dran zu sein!

Wir bedanken uns im Vorfeld für deine tatkräftige Unterstützung bei der Ausfüllung des Fragebogens. Das Gesamtergebnis findest du in den nächsten Wochen unter [www.streetworx-gaildorf.de](http://www.streetworx-gaildorf.de)! Außerdem werden wir im Rahmen einer öffentlichen Veranstaltung darüber informieren.

Unser Ziel ist eine gute Zusammenarbeit der Erwachsenen mit den Jugendlichen, um aus Gaildorf eine (noch) jugendlichere Stadt werden zu lassen!

**Der Fragebogen ist übrigens absolut anonym gehalten.**

Die ausgefüllten Fragebögen werden von euren Lehrern sofort in einen Umschlag gegeben, dieser wird vor euren Augen verschlossen und zur Auswertung an die Kommunale Jugendarbeit gegeben. Danach werden sie im Shredder vernichtet.

Wir bitten DICH also um eine ernsthafte Beantwortung der Fragen, nur so können wir mögliche Veränderungen angehen.

Also Mund auf – Wir freuen uns über deine unzensierte Meinung!

## Persönliche Daten

1. Alter:	
2. Geschlecht:	
3. Wohnort:	<input type="checkbox"/> 74405 Gaildorf <input type="checkbox"/> anderer Ort
4. Nationalität:	
5. Nationalität der Eltern:	Mutter: _____ Vater: _____

### 6. Auf welche Schule gehst du?

- Förderschule     Hauptschule     Werkrealschule  
 Realschule     Gymnasium     Berufsschule

### 7. Wie empfindest du am ehesten das Klima in deiner Klasse? (max. 1 Antwort)

- sehr gut / gut     okay     schlecht / sehr schlecht

### 8. Hast du schon eine Idee, welchen Beruf du später einmal ausüben möchtest?

- Ja, und zwar \_\_\_\_\_  
 Nein, ich möchte eine weiterführende Schule besuchen oder studieren.  
Welche Schule / Welches Studium? \_\_\_\_\_  
 Nein, keine Ahnung.

### 9. Nur für Schüler einer Abschlussklasse:

Hast du bereits einen weiterführenden Schulplatz, einen Studienplatz oder eine Ausbildung sicher?

- Ja, und zwar \_\_\_\_\_  Nein

## Gaildorf

### 10. Was gefällt dir in Gaildorf?

---

---

### 11. Was gefällt dir nicht in Gaildorf?

---

---

## Konsumverhalten

**12. Wie viel Geld hast du im Monat für deine Hobbys und deinen persönlichen Bedarf zur Verfügung?**

- 0 € - 20 €       20 € - 40 €       40 € – 60 €       60 € - 80 €  
 mehr als 80 € (nämlich ca. \_\_\_\_\_ €)

**13. Wofür gibst du das meiste Geld aus?**

*(Bitte max. 3 Antworten ankreuzen)*

- Party       Kino       Glücksspiele  
 Kleidung       Pflegeartikel       Süßigkeiten  
 Zigaretten       Alkohol       sonstige Drogen  
 PC (Videospiele, Zubehör usw.)       Sonstiges: \_\_\_\_\_

**14. Hast Du einen eigenen PC?**

- ja       nein

**15. Welche Spiele bevorzugst Du?**

Kreuze an:	Sehr oft	Oft	Selten	Nie
Strategiespiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ego-Shooter (hier „Killerspiele“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actionspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rollenspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online Games	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**16. Wissenschaftlichen Studien zufolge haben Ego-Shooter („Killerspiele“) einen schlechten Einfluss auf den Menschen. Nimm Stellung dazu!**

- Stimme zu       Stimme weniger zu       Stimme nicht zu

**17. Welche Internet-Community bevorzugst du?**

Kreuze an:	Sehr oft	Oft	Selten	Nie
Kwick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SchülerVZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
StudiVZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stayfriends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MySpace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. Welche Medien benutzt du täglich in deiner Freizeit und für wie lange?**

Kreuze an:	Gar nicht	bis 2 Stunden	2-4 Stunden	länger
Telefon/Handy/SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PC-Spiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielautomaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV / DVD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD / MP3 / Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitschriften, Bücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Welche Musikrichtung hörst du am liebsten?**

- HipHop / Rap   
  Rock / Hard Rock   
  Metal / Gothic   
  Schlager  
 Klassik   
  Dance / Techno   
  Charts-Pop   
  Punk, Crossover

**21. Ich rauche ...**

- täglich   
  wöchentlich   
  monatlich   
  seltener   
  gar nicht

## 19. Welche TV-Formate schaust du am häufigsten?

Kreuze an:	Sehr oft	Oft	Selten	Nie
Daily-Soaps / Serien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielfilme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachrichten / Dokumentationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musiksendungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeichentrickserien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talkshows, Realityshows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 22. Ich trinke Alkohol ...

- täglich     mehrmals     wöchentlich     1x wöchentlich  
 mehrmals monatlich     seltener     gar nicht

## 23. Hattest du schon einmal Kontakt mit Drogen?

- Ja, ich nehme selbst / habe schon mal Drogen genommen.

Welche? \_\_\_\_\_

- Ja, ich kenne Leute die mit Drogen zu tun haben, nehme aber selbst keine.  
 Nein, ich habe keinen Kontakt zu Drogen.

## Fragen zum Freizeitverhalten

### 24. Bist du Mitglied in einem Verein?

- Ja, nämlich  
 Sportverein     Musikverein     Kirche / Pfadfinder     Jugendfeuerwehr  
 Sonstiges \_\_\_\_\_  
 Nein. Warum nicht? \_\_\_\_\_

### 25. Wie viel Freizeit bleibt Dir täglich nach der Schule und den Hausaufgaben für Dich selbst und Deine Hobbys (im Durchschnitt)?

- gar keine     0-2 Stunden     2-4 Stunden     mehr als 4 Stunden

**26. Womit verbringst du einen Großteil deiner freien Zeit?**

- Freunde treffen    Sport treiben    Lesen  
 Internet / PC    Fernsehen / DVD    Sonstiges

**27. Wo (an welchen Orten) verbringst du meistens deine Freizeit?**

- Zuhause    bei Freunden Zuhause    im Jugendhaus  
 auf der Straße / an öffentlichen Plätzen (wo genau? \_\_\_\_\_)  
 in Cafes / Kneipen / Imbissbuden  
 woanders (wo? \_\_\_\_\_)

**28. Welche Freizeitangebote fehlen dir in Gaildorf?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**29. Wo triffst du dich meistens mit deinen Freunden? (max. 3 Antworten)**

- im Jugendtreff    in der Kneipe    bei Freunden zu Hause  
 bei mir Zuhause    im Verein    Spielplatz/Bolzplatz/Schwimmbad  
 auf der Straße. Wo? \_\_\_\_\_  
 sonstiges, nämlich: \_\_\_\_\_  
 Ich beschäftige mich lieber alleine.

**30. Wie oft triffst du dich mit deiner Clique?**

- täglich    mehrmals wöchentlich    1x wöchentlich    seltener

**Fragen zur Politik**

**31. Welcher Partei würdest du deine Stimme geben?**

- CDU    SPD    FDP    Grüne    Die Linke  
 Andere    gar keine    rechtsextreme Parteien

**32. Bewerte mit einer Schulnote von 1 bis 6 (ganze Noten), wie sich die Politik für die Jugend in Deutschland einsetzt.**

**Note:**

**33. Wie hoch würdest du dein politisches Interesse einstufen?**

- kein Interesse    wenig Interesse    etwas Interesse    starkes Interesse

## Fragen zu Gewalt und Problemen

34. Hast du jemals jemanden gemobbt?

- ja       nein

35. Wurdest du jemals selbst zum Mobbing-Opfer?

- ja       nein

36. Kennst du jemanden, der mobbt?

- ja       nein

37. Kennst du in deinem sozialen Umfeld ein Mobbing-Opfer?

- ja       nein

38. Bei wem suchst du Rat, wenn es dir nicht gut geht?

- Eltern       Geschwister       Verwandte       Internetbekanntschaften  
 Partner       Freunde       Lehrer       Jugendarbeiter       Andere

39. Bist du innerhalb des letzten Jahres schon einmal Opfer folgender Aggressionen gewesen?

Kreuze an:	oft	manchmal	selten	nie
Bedrohung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beleidigung/ Verspotten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperverletzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anspucken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lästereien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diebstahl / Raub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erpressung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Welche Aussage trifft am ehesten zu?

- Gegen Gewalt kann man nichts machen!  
 Am besten man erzählt nichts weiter, sonst wird alles noch schlimmer!  
 Ich lasse mir nichts gefallen, und wehre mich!  
 Wenn es schlimm ist, sage ich es meinen Eltern oder Lehrern!  
 Wenn ich von Anderen Prügel beziehe, sage ich es meinen Freunden und wir rächen uns gemeinsam!

**41. Was sind deiner Meinung nach die größten Probleme der Jugendlichen?**

*(Bitte max. 3 Antworten ankreuzen)*

- Schulprobleme                       riskanter Alkohol- und Drogenkonsum
- familiäre Probleme                 Ausbildungs- und Arbeitslosigkeit
- Gewalterfahrungen                 fehlende verlässliche Beziehungen
- Sonstige, welche? \_\_\_\_\_

**42. Wo liegen deiner Meinung nach die wichtigsten Ursachen dieser Probleme?**

*(Bitte max. 2 Antworten ankreuzen)*

- problematische Familienbeziehungen
- problematisches soziales Umfeld (Clique, Wohnort, Gruppenzwang...)
- Kein Zusammenhalt in der Gesellschaft
- Zu hohe Erwartungen von Anderen
- Sonstige, welche? \_\_\_\_\_

**43. Ich fühle mich von den Erwachsenen bei meinen Problemen ausreichend verstanden und unterstützt.**

- stimmt völlig     stimmt     stimmt nicht     stimmt gar nicht

**Fragen zur Jugendarbeit**

Kreuze an:	stimmt völlig	stimmt	keine Ahnung	stimmt nicht	stimmt gar nicht
<b>44. Die Stadt bietet ausreichend Angebote für Jugendliche an.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>45. Ein Streetworker ist in unserer Stadt sinnvoll.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>46. Bei Problemen würde ich eine Beratung der Aufsuchenden Jugendarbeit (Streetworker) in Anspruch nehmen.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**47. Was haben wir vergessen zu fragen oder was möchtest du uns noch mitteilen?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Deine Unterstützung!**