



OECD Programme for International Student Assessment

ORGANISATION FOR ECONOMIC CO-OPERATION AND DEVELOPMENT



PISA 2000

Internationaler Fragebogen für Schülerinnen und Schüler

In diesem Heft findest du Fragen zu:

- dir und deiner Familie,
- deinen Schulerfahrungen,
- deinen Plänen für die Zukunft.

Bitte lies jede Frage sorgfältig durch und beantworte sie so genau wie möglich. Meistens musst du als Antwort ein Kästchen ankreuzen. Bei einigen Fragen musst du eine kurze Antwort aufschreiben.

Wenn du beim Ankreuzen einen Fehler machst, streiche ihn durch und kreuze das richtige Kästchen an. Wenn du eine falsche Antwort aufgeschrieben hast, streiche sie einfach durch und schreibe die richtige Antwort daneben.

In diesem Fragebogen gibt es keine “falschen” Antworten. Gib die Antworten, die für dich am besten passen.

Wenn du etwas nicht verstehst oder nicht weißt, wie du antworten sollst, darfst du den Testleiter um Hilfe bitten.

Deine Antworten werden vertraulich behandelt. Vielen Dank.

1. Wann bist du geboren?

ST01Q01		...Q02			
		1	9	8	
Monat		Jahr			

ST02Q01

2. In welcher Klasse bist du? __ __ Klasse

ST03Q01

3. Bist du weiblich oder männlich?

weiblich ₁ männlich ₂

4. Wer wohnt normalerweise mit dir zusammen?

- ST04Q01 a) Mutter
nein ₂
ja ₁
- ...Q02 b) eine andere weibliche Erziehungsberechtigte (z.B. Stiefmutter oder Pflegemutter)
nein ₂
ja ₁
- ...Q03 c) Vater
nein ₂
ja ₁
- ...Q04 d) ein anderer männlicher Erziehungsberechtigter (z.B. Stiefvater oder Pflegevater)
nein ₂
ja ₁
- ...Q05 e) Bruder/ Brüder (oder Stiefbrüder)
nein ₂
ja ₁
- ...Q06 f) Schwester/ Schwestern (oder Stiefschwestern)
nein ₂
ja ₁
- ...Q07 g) Großmutter oder Großvater
nein ₂
ja ₁
- ...Q08 h) andere Personen
nein ₂
ja ₁

5. Wie viele Geschwister hast du?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen. Vergiss nicht, "keine" anzukreuzen, wenn das für dich zutrifft.

		keine	1	2	3	4 oder mehr
ST05Q01	a) ältere Geschwister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q02	b) jüngere Geschwister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q03	c) gleichaltrige Geschwister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die folgenden Fragen betreffen deine Mutter und deinen Vater oder die Personen, die wie Mutter oder Vater für dich sind, z.B. deine Stiefmutter oder dein Pflegevater. Falls du in mehr als einer Familie lebst, beantworte die Fragen bitte für die Personen, mit denen du die meiste Zeit zusammen wohnst.

6. Ist deine Mutter berufstätig? Was macht sie zurzeit?

- Sie ist vollzeitbeschäftigt.
- Sie ist teilzeitbeschäftigt.
- Sie ist nicht berufstätig, aber auf Arbeitssuche.
- etwas Anderes (z.B. Hausfrau, Rentnerin)

7. Ist dein Vater berufstätig? Was macht er zurzeit?

- Er ist vollzeitbeschäftigt.
- Er ist teilzeitbeschäftigt.
- Er ist nicht berufstätig, aber auf Arbeitssuche.
- etwas Anderes (z.B. Hausmann, Rentner).

ST08Q01

8. Welchen Beruf übt deine Mutter aus?

z.B. Verkäuferin, Krankenschwester, Lehrerin

Wenn deine Mutter *zurzeit nicht berufstätig* ist, gib bitte an, welchen Beruf sie zuletzt ausgeübt hat.

Beruf: _____
(in Druckschrift)

ST09Q01

9. Was macht deine Mutter in diesem Beruf?

Bitte beschreibe ihre Arbeit in wenigen Worten.

Wenn deine Mutter *zurzeit nicht berufstätig* ist, gib bitte an, was sie bei ihrer letzten Arbeit gemacht hat.

z.B. Backwaren verkaufen, Kranke pflegen, in der Grundschule unterrichten

Art der Arbeit: _____
(in Druckschrift)

ST10Q01

10. Welchen Beruf übt dein Vater aus?

z.B. Schreiner, Automechaniker, Bauingenieur

Wenn dein Vater *zurzeit nicht berufstätig* ist, gib bitte an, welchen Beruf er zuletzt ausgeübt hat.

Beruf: _____
(in Druckschrift)

ST11Q01

11. Was macht dein Vater in diesem Beruf?

Bitte beschreibe seine Arbeit in wenigen Worten.

Wenn dein Vater *zurzeit nicht berufstätig* ist, gib bitte an, was er bei seiner letzten Arbeit gemacht hat.

z.B. Möbel in einer Fabrik herstellen, Autos reparieren, Baustellen beaufsichtigen

Art der Arbeit: _____
(in Druckschrift)

12. Welchen Schulabschluss hat deine Mutter?

Bitte nur den **höchsten** Abschluss ankreuzen.

ST12Q01

- Sie hat keine Schule besucht. ₁
- Sie ist ohne Abschluss von der Schule abgegangen. ₂
- Abschluss einer Sonderschule/ Förderschule ₂
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule nach der 8. Klasse ₂
- Hauptschulabschluss/ Volksschulabschluss ₃
- Realschulabschluss/ mittlere Reife/ Abschluss der Polytechnischen Oberschule nach der 10. Klasse ₃
- Fachhochschulreife ₅
- Hochschulreife/ Abitur ₅
- sonstiger Schulabschluss (z.B. im Ausland) ₈

13. Welchen Schulabschluss hat dein Vater?

Bitte nur den **höchsten** Abschluss ankreuzen.

ST13Q01

- Er hat keine Schule besucht. ₁
- Er ist ohne Abschluss von der Schule abgegangen. ₂
- Abschluss einer Sonderschule/ Förderschule ₂
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule nach der 8. Klasse ₂
- Hauptschulabschluss/ Volksschulabschluss ₃
- Realschulabschluss/ mittlere Reife/ Abschluss der Polytechnischen Oberschule nach der 10. Klasse ₃
- Fachhochschulreife ₅
- Hochschulreife/ Abitur ₅
- sonstiger Schulabschluss (z.B. im Ausland) ₈

14. Welche berufliche Ausbildung hat deine Mutter?

Bitte nur den **höchsten** Abschluss ankreuzen.

ST12Q01*

ST14Q01

- | | | | |
|---------|---|--------------------------|---|
| | keine abgeschlossene Ausbildung | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Value 4 | abgeschlossene Lehre, Abschluss an einer Berufsaufbauschule | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Value 4 | Abschluss an einer Berufsfachschule/ Handelsschule | <input type="checkbox"/> | 2 |
| | Abschluss an einer Fachschule/ Meister- oder Technikerschule/
einer Schule des Gesundheitswesens | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Fachhochschulabschluss/ Diplom (FH)/
Abschluss an einer Berufsakademie | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Hochschulabschluss (Magister, Diplom, Staatsexamen) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Promotion (Doktorprüfung) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | sonstiger beruflicher Abschluss (z.B. im Ausland) | <input type="checkbox"/> | 8 |

15. Welche berufliche Ausbildung hat dein Vater?

Bitte nur den **höchsten** Abschluss ankreuzen.

ST13Q01*

ST15Q01

- | | | | |
|---------|---|--------------------------|---|
| | keine abgeschlossene Ausbildung | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Value 4 | abgeschlossene Lehre, Abschluss an einer Berufsaufbauschule | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Value 4 | Abschluss an einer Berufsfachschule/ Handelsschule | <input type="checkbox"/> | 2 |
| | Abschluss an einer Fachschule/ Meister- oder Technikerschule/
einer Schule des Gesundheitswesens | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Fachhochschulabschluss/ Diplom (FH)/
Abschluss an einer Berufsakademie | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Hochschulabschluss (Magister, Diplom, Staatsexamen) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Promotion (Doktorprüfung) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | sonstiger beruflicher Abschluss (z.B. im Ausland) | <input type="checkbox"/> | 8 |

* Wenn bei den Fragen 14 oder 15 „abgeschlossene Lehre“ oder „Berufsfachschule“ angekreuzt war, wurden die Werte 1, 2, 3, oder 8 der Variablen ST12Q01 bzw. ST13Q01 in den Wert 4 umgewandelt. Der Wert 5 der Variablen ST12Q01 bzw. ST13Q01 wurde im Fall einer abgeschlossenen Lehre oder Berufsfachschule nicht korrigiert.

16. In welchem Land bist du geboren? In welchem Land sind deine Eltern geboren?

Bitte in jeder Spalte ein Kästchen ankreuzen.

	ST16Q01	...Q02	...Q03
	du	Mutter	Vater
a) in Deutschland	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
b) in Griechenland	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
c) in Italien	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
d) im ehemaligen Jugoslawien (Bosnien-Herzegowina, Kroatien, Mazedonien, Montenegro, Serbien und Slowenien)	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
e) in Polen	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
f) in Russland, Kasachstan oder einer anderen ehemaligen Sowjetrepublik	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
g) in der Türkei	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
h) in einem anderen Land	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂

17. Welche Sprache spricht ihr normalerweise zu Hause?

ST17Q01

deutsch	<input type="checkbox"/> ₁
bosnisch	<input type="checkbox"/> ₄
griechisch	<input type="checkbox"/> ₄
italienisch	<input type="checkbox"/> ₄
kroatisch	<input type="checkbox"/> ₄
polnisch	<input type="checkbox"/> ₄
russisch	<input type="checkbox"/> ₄
serbisch	<input type="checkbox"/> ₄
türkisch	<input type="checkbox"/> ₄
eine andere Sprache	<input type="checkbox"/> ₄

18. Wie oft hast du im letzten Jahr ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nie oder fast nie	etwa 1- bis 2-mal im Jahr	3- bis 4-mal im Jahr	mehr als 4-mal im Jahr
ST18Q01	a) im Kino einen Film gesehen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q02	b) ein Museum oder eine Kunstaussstellung besucht?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q03	c) ein Rock-, Pop-, Techno-, ...konzert besucht?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q04	d) eine Oper, ein Ballett oder ein klassisches Konzert besucht?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q05	e) ein Theater besucht?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q06	f) eine Sportveranstaltung besucht?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

19. Wie oft kommt es im Allgemeinen vor, dass deine Eltern ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nie oder fast nie	ein paar Mal im Jahr	etwa einmal im Monat	mehrmals im Monat	mehrmals in der Woche
ST19Q01	a) mit dir über politische oder soziale Fragen diskutieren?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q02	b) mit dir über Bücher, Filme oder Fernsehsendungen diskutieren?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q03	c) mit dir klassische Musik hören?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q04	d) mit dir über deine Schulleistungen sprechen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q05	e) gemeinsam mit dir am Tisch sitzen und zu Mittag oder Abend essen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q06	f) sich Zeit nehmen, um einfach nur mit dir zu reden?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

20. Wie häufig unterstützen dich die folgenden Personen bei den Hausaufgaben oder anderen Arbeiten für die Schule?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nie oder fast nie	ein paar Mal im Jahr	etwa einmal im Monat	mehrmals im Monat	mehrmals in der Woche
ST20Q01	a) deine Mutter	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q02	b) dein Vater	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q03	c) deine Geschwister	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q04	d) deine Großeltern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q05	e) andere Verwandte	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q06	f) Freunde deiner Eltern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

21. Gibt es bei dir zu Hause ...

Bitte in jeder Zeile JA oder NEIN ankreuzen.

		JA	NEIN
ST21Q01	a) eine Geschirrspülmaschine?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q02	b) ein Zimmer für dich allein?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q03	c) Lern-Software?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q04	d) einen Internet-Anschluss?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q05	e) ein Wörterbuch?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q06	f) einen ruhigen Platz zum Lernen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q07	g) einen Schreibtisch zum Lernen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q08	h) Schulbücher?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q09	i) klassische Literatur (z.B. von Goethe)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q10	j) Bücher mit Gedichten?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
...Q11	k) Kunstwerke (z.B. Bilder)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

22. Wie viele der folgenden Dinge habt ihr zu Hause?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		keine	1	2	3 oder mehr
ST22Q01	a) Handys	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q02	b) Fernseher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q03	c) Taschenrechner	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q04	d) Computer	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q05	e) Musikinstrumente (z.B. Klavier, Geige)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q06	f) Autos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q07	g) Badezimmer	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

23. Hast du in den letzten 3 Jahren in der Schule zusätzlichen Unterricht gehabt, um deine Leistungen zu verbessern?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nein, nie	ja, gelegentlich	ja, regelmäßig
ST23Q01	a) Zusatzangebote für leistungsstarke Schüler/innen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
...Q02	b) Förderkurs/ Stützkurs in Deutsch	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
...Q03	c) Förderkurs/ Stützkurs in anderen Fächern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
...Q04	d) Kurs zur Verbesserung deiner Lern- oder Arbeitstechniken	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

24. Hast du in den letzten 3 Jahren außerhalb der Schule Unterricht gehabt, um deine Leistungen zu verbessern?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nein, nie	ja, gelegentlich	ja, regelmäßig
ST24Q03	a) Ergänzungsunterricht (z.B. in englischer Konversation)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
...Q06	b) Kurs zur Verbesserung deiner Lern- oder Arbeitstechniken	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
...Q04	c) Deutschunterricht in einer Nachhilfeschule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
...Q05	d) sonstiger Unterricht in einer Nachhilfeschule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
...Q07	e) private Nachhilfestunden in Deutsch	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
...Q07	f) private Nachhilfestunden in anderen Fächern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

*

25. Welche Schule, welchen Schulzweig oder welche Klasse besuchst du?

	ST25Q01
Sonderschule/ Förderschule/ Förderzentrum	<input type="checkbox"/> ₁
Kooperative/ Additive Gesamtschule/ Schulzentrum	
Hauptschulzweig	<input type="checkbox"/> ₁
Realschulzweig	<input type="checkbox"/> ₁
gymnasialer Zweig	<input type="checkbox"/> ₁
Hauptschule	<input type="checkbox"/> ₁
Realschule	<input type="checkbox"/> ₁
Haupt- <u>und</u> Realschule/ Mittelschule/ Regelschule/ Regionalschule/ Sekundarschule	
integrierte Klasse	<input type="checkbox"/> ₁
Hauptschulklasse	<input type="checkbox"/> ₁
Realschulklasse	<input type="checkbox"/> ₁
integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/> ₁
Gymnasium/ Gymnasialklasse	<input type="checkbox"/> ₁
Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)	<input type="checkbox"/> ₁
Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)/ Berufsschule/ Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> ₅

* Bei den nicht in den deutschen Fragebogen aufgenommenen Variablen ST24Q01 und ST24Q02 wurde generell der Wert „1“ eingesetzt.

26. Wie oft kommt bei euch im DEUTSCH-Unterricht Folgendes vor?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nie	in einigen Stunden	in den meisten Stunden	in jeder Stunde
Unser Lehrer/ unsere Lehrerin ...					
ST26Q01	a) muss lange warten, bis Ruhe eintritt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q02	b) will, dass wir uns richtig anstrengen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q03	c) sagt, dass wir eigentlich besser sein könnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q04	d) ist unzufrieden, wenn wir nachlässig arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q05	e) interessiert sich für den Lernfortschritt jedes einzelnen Schülers/ jeder Schülerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q06	f) gibt uns Gelegenheit, unsere Meinung zu sagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q07	g) hilft uns bei der Arbeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q08	h) erklärt etwas so lange, bis wir es verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q09	i) tut viel, um uns zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q10	j) hilft uns beim Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q11	k) kontrolliert unsere Hausaufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir Schülerinnen/ wir Schüler ...					
...Q12	l) können nicht ungestört arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q13	m) hören nicht auf das, was der Lehrer/ die Lehrerin sagt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q14	n) fangen erst lange nach Beginn der Stunde an zu arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q15	o) müssen viel lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Deutschunterricht ...					
...Q16	p) ist es laut und alles geht durcheinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Q17	q) vergehen zu Beginn der Stunde mehr als 5 Minuten, in denen gar nichts passiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Wie viele Unterrichtsstunden hattest du in der letzten vollen Schulwoche in den folgenden Fächern?

		Anzahl der Unterrichtsstunden	Ist diese Stundenzahl im Stundenplan für das ganze Schuljahr vorgesehen?		
			JA	NEIN	
ST27Q01	a) Deutsch	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	ST27Q02
...Q03	b) Mathematik	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	...Q04
...Q05	c) Biologie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	...Q06: Value 1, wenn dreimal 1 angekreuzt ist oder wenn zweimal 1 angekreuzt ist und der dritte Wert fehlt; Value 9, wenn alle drei Werte fehlen; Value 2 für alle übrigen Kombinationen
	d) Chemie	<input type="text"/>			
	e) Physik	<input type="text"/>			
		} Summe	}	}	

28. Wie viele Schüler/innen seid ihr in ...

		Anzahl	
ST28Q01	a) Deutsch	<input type="text"/>	
...Q02	b) Mathematik	<input type="text"/>	
...Q03	c) Biologie	<input type="text"/>	} Durchschnittswert
	d) Chemie	<input type="text"/>	
	e) Physik	<input type="text"/>	

29. Wie oft ist es in den letzten 2 Schulwochen vorgekommen, dass du

...
Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nie	1- oder 2-mal	3- oder 4-mal	5-mal oder häufiger
ST29Q01	a) in der Schule gefehlt hast?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q02	b) Stunden geschwänzt hast?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q03	c) zu spät zur Schule gekommen bist?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

30. Wie stark stimmst du den folgenden Aussagen über die Lehrer/innen an deiner Schule zu?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		stimme überhaupt nicht zu	stimme eher nicht zu	stimme eher zu	stimme ganz zu
ST30Q01	a) Die Schüler/innen kommen mit den meisten Lehrern/ Lehrerinnen gut aus.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q02	b) Den meisten Lehrern/ Lehrerinnen ist es wichtig dass die Schüler/innen sich wohl fühlen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q03	c) Die meisten meiner Lehrer/innen interessieren sich für das, was ich zu sagen habe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q04	d) Wenn ich zusätzliche Hilfe brauche, bekomme ich sie von meinen Lehrern/ Lehrerinnen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q05	e) Die meisten Lehrer/innen behandeln mich fair.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

31. Meine Schule ist ein Ort, ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt ganz genau
ST31Q01	a) an dem ich mich als Außenseiter fühle.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q02	b) an dem ich leicht Freunde finde.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q03	c) an dem ich mich dazugehörig fühle.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q04	d) an dem ich mich oft unwohl und fehl am Platz fühle.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q05	e) an dem ich anscheinend beliebt bin.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q06	f) an dem ich mich einsam fühle.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q07	g) an den ich nicht hingehen möchte.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q08	h) an dem ich mich oft langweile.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

32. Gib an, wie häufig jede Aussage für dich zutrifft.

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nie	manch- mal	meistens	immer
ST32Q01	a) Ich mache meine Hausaufgaben rechtzeitig fertig.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q02	b) Ich mache meine Hausaufgaben beim Fernsehen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q03	c) Meine Lehrer/innen benoten meine Hausaufgaben.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q04	d) Ich mache meine Hausaufgaben in der Schule fertig.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q05	e) Die Hausaufgabenbesprechungen meiner Lehrer/innen sind hilfreich.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q06	f) Ich bekomme interessante Hausaufgaben.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q07	g) Meine Hausaufgaben zählen als Teil meiner Noten im Zeugnis.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

33. Wie viel Zeit brauchst du im Durchschnitt jede Woche für die Hausaufgaben und das Lernen in den folgenden Fächern?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen. Zähle dazu, wie lange du am Wochenende lernst.

		keine Zeit	weniger als 1 Stunde in der Woche	1 bis 3 Stunden in der Woche	3 und mehr Stunden in der Woche
ST33Q01	a) Deutsch	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q02	b) Mathematik	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q03	c) Biologie, Chemie und Physik insgesamt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

ST34Q01

34. Wie viel Zeit verbringst du normalerweise jeden Tag damit, zu deinem Vergnügen zu lesen?

- Ich lese nicht zum Vergnügen. ₁
- bis zu 30 Minuten täglich ₂
- zwischen einer halben und 1 Stunde täglich ₃
- 1 bis 2 Stunden täglich ₄
- mehr als 2 Stunden täglich ₅

35. Wie genau stimmen die folgenden Aussagen zum Lesen für dich?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		stimmt überhaupt	stimmt eher nicht	stimmt eher nicht	stimmt ganz genau
ST35Q01	a) Ich lese nur, wenn ich muss.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q02	b) Lesen ist eines meiner liebsten Hobbys.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q03	c) Ich spreche gern mit anderen Leuten über Bücher.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q04	d) Es fällt mir schwer, Bücher zu Ende zu lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q05	e) Ich freue mich, wenn ich ein Buch geschenkt bekomme.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q06	f) Für mich ist Lesen Zeitverschwendung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q07	g) Ich gehe gern in Buchhandlungen oder Büchereien.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q08	h) Ich lese nur, um Informationen zu bekommen, die ich brauche.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
...Q09	i) Ich kann nicht länger als ein paar Minuten stillsitzen und lesen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

36. Wie oft liest du zu deinem Vergnügen ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nie oder fast nie	ein paar Mal im Jahr	etwa einmal im Monat	mehrmals im Monat	mehrmals in der Woche
ST36Q01	a) Zeitschriften?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q02	b) Comic-Hefte?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q03	c) Romane, Erzählungen, Geschichten?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q04	d) Sachbücher?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q05	e) E-mails und Web-Seiten (im Internet)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q06	f) Tageszeitungen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

ST37Q01

37. Wie viele Bücher habt ihr zu Hause?

Auf einen Meter Regalbrett passen ungefähr 40 Bücher. Zähle Zeitschriften bitte nicht mit.

- keine ₁
- 1–10 ₂
- 11–50 ₃
- 51–100 ₄
- 101–250 ₅
- 251–500 ₆
- mehr als 500 Bücher ₇

ST38Q01

38. Wie oft leihst du dir Bücher in einer öffentlichen Bücherei oder in der Schulbücherei aus, um zu deinem Vergnügen zu lesen?

- nie oder fast nie ₁
- ein paar Mal im Jahr ₂
- etwa einmal im Monat ₃
- mehrmals im Monat ₄

39. Wie oft benutzt du in der Schule ...

Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

		nie oder fast nie	ein paar Mal im Jahr	etwa einmal im Monat	mehrmals im Monat	mehrmals in der Woche
ST39Q01	a) die Schulbücherei?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q02	b) Computer?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q03	c) einen Taschenrechner?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q04	d) das Internet?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
...Q05	e) ein Biologie-, Physik-, Chemielabor?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

ST40Q01 40. Was meinst du, welchen Beruf wirst du mit 30 Jahren haben?

Beruf: _____
(in Druckschrift)

41. Wie oft trifft Folgendes auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

		fast nie	manchmal	oft	fast immer
cc01q01	1) Wenn ich lerne, versuche ich alles auswendig zu lernen, was drankommen könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q02	2) Ich bin sicher, dass ich auch den schwierigsten Stoff in Unterrichtstexten verstehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q03	3) Wenn ich lerne, überlege ich mir zuerst was genau ich lernen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q04	4) Wenn ich mich hinsetze, um etwas sehr schwieriges zu lernen, dann gelingt es mir auch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q05	5) Wenn ich lerne, lerne ich so viel wie möglich auswendig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q06	6) Ich lerne, um meine Berufschancen zu verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q07	7) Wenn ich lerne, arbeite ich so fleißig wie möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q08	8) Ich bin überzeugt, dass ich auch den kompliziertesten Stoff, den der Lehrer vorstellt, verstehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q09	9) Wenn ich lerne, versuche ich, neuen Stoff mit Dingen zu verbinden, die ich in anderen Fächern gelernt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q10	10) Wenn ich lerne, präge ich mir alles Neue so ein, dass ich es aufsagen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q11	11) Wenn ich mir vornehme, keine schlechten Noten zu bekommen, dann gelingt es mir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q12	12) Wenn ich lerne, arbeite ich auch dann weiter, wenn der Stoff schwierig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q13	13) Wenn ich lerne, zwingen mich zu prüfen, ob ich das Gelernte auch behalten habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q14	14) Ich lerne, damit ich in der Zukunft finanziell abgesichert sein werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q15	15) Wenn ich lerne, übe ich, indem ich den Stoff immer wieder aufsage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q16	16) Wenn ich mir vornehme, bei keiner Aufgabe einen Fehler zu machen, gelingt es mir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		fast nie	manchmal	oft	fast immer
cc01q17	17) Wenn ich lerne, überlege ich, inwiefern die Information im wirklichen Leben nützlich sein könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q18	18) Ich bin überzeugt, dass ich in Hausaufgaben und Klassenarbeiten gute Leistungen erzielen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q19	19) Wenn ich lerne, versuche ich herauszufinden, was ich noch nicht richtig verstanden habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q20	20) Wenn ich lerne, versuche ich mein Bestes zu geben, um mir das Wissen und die Fertigkeiten anzueignen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q21	21) Wenn ich lerne, versuche ich den Stoff besser zu verstehen, indem ich Verbindungen zu Dingen herstelle, die ich schon kenne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q22	22) Ich lerne, um eine gute Arbeitsstelle zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q23	23) Wenn ich lerne, passe ich genau auf, dass ich das Wichtigste behalte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q24	24) Wenn ich etwas gut lernen will, kann ich das auch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q25	25) Wenn ich lerne, überlege ich, wie der Stoff mit dem zusammenhängt, was ich schon gelernt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q26	26) Ich bin überzeugt, dass ich die Fertigkeiten, die gelehrt werden, beherrschen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q27	27) Wenn ich lerne und etwas nicht verstehe, suche ich nach zusätzlicher Information, um das Problem zu klären.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc01q28	28) Wenn ich lerne, gebe ich mein Bestes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf dich zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

		trifft nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher zu	trifft zu
cc02q01	29) Wenn ich mich mit Mathematik beschäftige, vergesse ich manchmal alles um mich herum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q02	30) Ich arbeite gern mit anderen Schülern zusammen. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q03	31) In den meisten Schulfächern lerne ich schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		trifft nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher zu	trifft zu
cc02q04	32) Ich versuche gerne, besser zu sein als andere Schüler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q05	33) Im Fach Deutsch bin ich ein hoffnungsloser Fall.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q06	34) Weil mir das Lesen Spaß macht, würde ich es nicht gerne aufgeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q07	35) Ich bin in den meisten Schulfächern gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q08	36) Am meisten lerne ich, wenn ich mit anderen Schülern zusammen arbeite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q09	37) Im Fach Deutsch lerne ich schnell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q10	38) Weil mir die Beschäftigung mit Mathematik Spaß macht, würde ich das nicht gerne aufgeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q11	39) Wenn ich versuche, besser als andere zu sein, leiste ich gute Arbeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q12	40) Im Fach Mathematik bekomme ich gute Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q13	41) Ich lese in meiner Freizeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q14	42) Die beste Arbeit leiste ich, wenn ich mit anderen Schülern zusammenarbeite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q15	43) Mathematik ist eins meiner besten Fächer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q16	44) Ich wäre gerne in irgendeinem Bereich der/die Beste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q17	45) Wenn ich lese, vergesse ich manchmal alles um mich herum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q18	46) Ich war schon immer gut in Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q19	47) Ich helfe anderen gern dabei, in einer Gruppe gute Arbeit zu leisten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q20	48) In den meisten Schulfächern schneide ich in Klassenarbeiten gut ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q21	49) Mathematik ist mir persönlich wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q22	50) Ich finde es nützlich, die Ideen von allen zusammen zu bringen, wenn man an einem Projekt arbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q23	51) Im Fach Deutsch bekomme ich gute Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cc02q24	52) Ich lerne schneller, wenn ich versuche, besser zu sein als die anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Wie oft hast du an folgenden Orten Zugang zu einem Computer?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

		fast jeden Tag	mehrmals pro Woche	zwischen einmal pro Woche und einmal pro Monat	weniger als einmal pro Monat	nie
IT01Q01	a) zu Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT01Q02	b) in der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT01Q03	c) in deiner Bibliothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT01Q04	d) an einem anderen Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. Wie gut:

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

		sehr gut	gut	einiger- maßen gut	überhaupt nicht gut
IT02Q01	a) bist du im Umgang mit dem Computer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT02Q02	b) bist du beim Schreiben eines Aufsatzes auf dem Computer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT02Q03	c) wärst du, wenn du eine Klassenarbeit am Computer schreiben müsstest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Wenn du dich mit anderen 15-Jährigen vergleichst, wie würdest du deine Fähigkeiten im Umgang mit dem Computer beurteilen?

	sehr gut	gut	durchschnittlich	schlecht
IT03Q01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Wie oft benutzt du einen Computer:

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

		fast jeden Tag	mehrmals pro Woche	zwischen einmal pro Woche und einmal pro Monat	weniger als einmal pro Monat	nie
IT04Q01	a) zu Hause?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT04Q02	b) in der Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT04Q03	c) in deiner Bibliothek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT04Q04	d) an einem anderen Ort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**WENN DU IN IRGEND EINEM ZUSAMMENHANG COMPUTER BENUTZT,
MACHE BITTE WEITER.
WENN NICHT, DANN HÖRE BITTE AN DIESER STELLE AUF.**

47. Wie oft benutzt du:

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

		fast jeden Tag	mehrmals pro Woche	zwischen einmal pro Woche und einmal pro Monat	weniger als einmal pro Monat	nie
IT05Q01	a) das Internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT05Q02	b) den Computer zur elektronischen Kommunikation (z.B. E-Mail oder „chat rooms“)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT05Q03	c) den Computer als Hilfsmittel zum Lernen für die Schule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT05Q04	d) den Computer zum Programmieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Wie oft benutzt du die unten stehenden Softwarearten?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

		fast jeden Tag	mehrmals pro Woche	zwischen einmal pro Woche und einmal pro Monat	weniger als einmal pro Monat	nie
IT06Q01	a) Computerspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT06Q02	b) Textverarbeitung (z.B. Word® oder Word Perfect®)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT06Q03	c) Tabellenkalkulation (z.B. Lotus 1 2 3® oder Microsoft Excel®).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT06Q04	d) Grafik-, Mal- bzw. Zeichenprogramme.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT06Q05	e) Lernsoftware.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Es ist mir sehr wichtig, mit dem Computer zu arbeiten.

IT07Q01		ja	nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Am Computer zu spielen oder zu arbeiten macht richtig Spaß.

IT08Q01		ja	nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Ich benutze den Computer, weil mich das sehr interessiert.

IT09Q01		ja	nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Wenn ich am Computer arbeite, merke ich nicht, wie die Zeit vergeht.

IT10Q01		ja	nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!