

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

vielen Dank, dass du bei unserer Befragung mitmachst.

Das ist **kein Test**. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Wichtig ist nur, dass du alle Fragen ehrlich beantwortest.

Und schon geht's los.

Was machst du in deiner Freizeit wie oft?

	täglich	mehrmals wöchentlich	selten	gar nicht
Handy nutzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Sport	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Freunde treffen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Fernsehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
DVDs schauen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Computer-/ Konsolenspiele	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Lesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Musik hören	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Internet nutzen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Sonstiges, und zwar _____	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄



Gibt es den Gegenstand bei euch zu Hause? Welcher gehört dir allein?

	gibt es nicht	gibt es bei uns zu Hause	gehört mir allein
Fernseher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Radio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
CD-Player / MP 3-Player	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
DVD-Player	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Konsole (z.B. Playstation, Nintendo, Wii, X-Box)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Computer / Laptop	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Handy	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Smartphone / iPhone	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Bücher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Zeitung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Zeitschriften	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃



Was machst du am Computer wie oft?

	taglich	mehrmals wochentlich	selten	gar nicht
Spielen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Drauf los surfen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
SchulerVZ / Facebook	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Lernprogramme	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
E-Mails schreiben	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Texte in Word schreiben	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Fotos bearbeiten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Programmieren	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Geschichten am Bildschirm lesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Musik horen / Musik herunterladen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Videos schauen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Nach Informationen suchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Sachen bestellen (z.B. Ebay)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Sonstiges, und zwar _____	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Wenn du am Computer / an einer Konsole (z.B. Playstation oder Wii) spielst, mit wem machst du das?

	Ja	Nein
Alleine	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Mit Freunden	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Hinweis: Wenn du nie am Computer oder an einer Konsole spielst, dann brauchst du die Frage nicht zu beantworten. Gehe einfach zur nachsten Frage.

Wenn du am Computer / an der Konsole spielst, hast du ein Lieblingsspiel?

₁ **Nein**

₂ **Ja, und zwar** _____

Hinweis: Wenn du nie am Computer oder an einer Konsole spielst, dann brauchst du auch diese Frage nicht zu beantworten. Gehe einfach zur nächsten.

Jetzt wollen wir von dir noch was zum Fernsehen wissen.

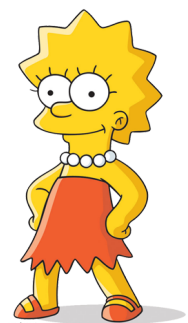
Wenn du Fernsehen schaust, in welcher Sprache ist das Programm?

Welche Sendungen schaust du dir im Fernsehen gern an?





Hier kannst du mehrere Kreuze machen.

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Nachrichten | <input type="checkbox"/> ₁ | Horrorfilme | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Reportagen | <input type="checkbox"/> ₁ | Tägliche Serien (z.B. GZSZ) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Thriller, Mystery (Filme) | <input type="checkbox"/> ₁ | Talkshows | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Liebesfilme | <input type="checkbox"/> ₁ | Zeichentrick / Cartoons | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Krimi- / Polizeiserien (z.B. CSI) | <input type="checkbox"/> ₁ | Lustige Filme, Komödien | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Castingshows (z.B. DSDS) | <input type="checkbox"/> ₁ | Krankenhaus- / Arztserien | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Kochsendungen | <input type="checkbox"/> ₁ | Realityshows (z.B. Big Brother) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Sportsendungen | <input type="checkbox"/> ₁ | Mangas | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Wissenssendungen
(z.B. Galileo) | <input type="checkbox"/> ₁ | | |
| Sitcoms
(z.B. Two and a half men) | <input type="checkbox"/> ₁ | | |

Ich schaue andere Sendungen, und zwar:





Mit wem sprichst du über das, was du im Fernsehen schaust?

	Ja	Nein		Ja	Nein
					
Mutter	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	Freunde / Freundinnen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Vater	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	Lehrer / Lehrerin	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Geschwister	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂			

Bald hast du es geschafft. Abschließend wollen wir von dir noch was zum Lesen wissen.

Wie gerne liest du...

	sehr gerne	gerne	weniger gerne	gar nicht gerne	weiß nicht
	 			 	?
Comics	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Zeitschriften	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Zeitung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Spannende Geschichten (z.B. Abenteuer, Krimis)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Bilderbücher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Fantasy	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Lustige Geschichten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Sachbücher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Manga / Anime	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Schulbücher	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

In welcher Sprache liest du in deiner Freizeit?

- ₁ **Deutsch**
- ₂ **Andere Sprache, und zwar:** _____
- ₃ **Ich lese nicht in meiner Freizeit**

Aus welchen Gründen liest du?

	Ja	Nein
Ich lese...	☺	☹
um zu entspannen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
um mitreden zu können	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
um mich zu informieren	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
weil es Spaß macht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
um in eine andere Welt abzutauchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
wenn ich nichts zu tun habe	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
weil ich muss	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
wenn ich traurig bin	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Wird in deiner Familie viel gelesen?

	Liest viel	Liest wenig	Liest gar nicht
	☺	☹	☹ ☹
Meine Mutter	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Mein Vater	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Mein Bruder / meine Schwester	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃



Wie ist das mit dem Lesen bei euch in der Familie?

	Stimmt	Stimmt weniger
	☺	☹
Meine Eltern haben mich schon mal dafür belohnt, dass ich ein Buch gelesen habe	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Meine Eltern haben mir früher immer vorgelesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Meinen Eltern ist es wichtig, dass ich lese	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Mit wem sprichst du über das, was du liest?

	Ja	Nein		Ja	Nein
	☺	☹		☺	☹
Mutter	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	Freunde / Freundinnen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Vater	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	Lehrer / Lehrerin	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Geschwister	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂			

Lesen deine Freunde / Freundinnen gerne?

ja, die meisten	ja, manche	nein, die meisten nicht	nein, keiner	weiß nicht
☺ ☺	☺	☹	☹ ☹	?
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅



Woher bekommst du deine Lesetipps?

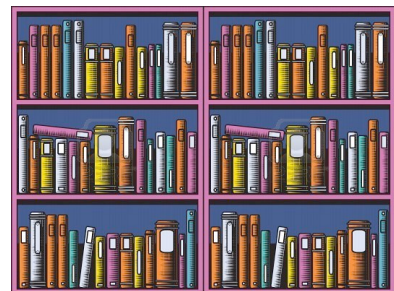
	Ja	Nein
	☺	☹
Mutter	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Vater	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Geschwister	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Freunde / Freundinnen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Lehrer / Lehrerin	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Internet	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Buchladen / Bücherei	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Sonstiges, und zwar		

Hast du aktuell ein Lieblingsbuch? Wenn ja, welches?

Wie viele Bücher habt ihr zu Hause?

Keine	5 - 20	20 - 50	Mehr als 50
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

X



Du bist fast fertig. Noch kurz ein paar Fragen zu deiner Person.

Bist du ein...

Mädchen

_1

Junge

_2

Wie alt bist du?

_____ Jahre

Auf welche Schule gehst du?

Gymnasium _1

Realschule _2

Hauptschule _3

Gesamtschule _4

Förderschule _5

Welche Klasse besuchst du?

5. Klasse _5

6. Klasse _6

7. Klasse _7

8. Klasse _8

Welche Sprache sprichst du zu Hause?

Deutsch _1

Russisch _2

Arabisch _3

Türkisch _4

Serbisch _5

Persisch _6

Italienisch _7

Bosnisch _8

andere Sprache _____

Bist du in Deutschland geboren?

Ja

_1

Nein

_2

Geschafft!

Vielen Dank, dass du so toll mitgemacht hast!

