

# ICH, DU, WIR - Wie gehen wir miteinander um?

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

fares Miteinander-Umgehen ist für ein gutes Zusammenleben in der Klasse bzw. Schule sehr wichtig, doch wie es in jedem einzelnen wirklich aussieht, mag nicht jeder gleich öffentlich erzählen. Mit diesem Fragebogen kann herausgefunden werden, welche Erfahrungen und Beobachtungen du und deine Mitschüler/innen gemacht haben und wie es in deiner Klasse bzw. Schule aussieht.

Bitte lies dir jede Frage oder Aussage sorgfältig durch und beantworte sie so genau wie möglich. Kreuze die Antworten an, die für dich am besten passen. Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten. Die Befragung ist anonym, d.h. niemand wird erfahren, von wem dieser Fragebogen ausgefüllt wurde.

1. Bist du ein Mädchen oder ein Junge?

- a  Mädchen                      b  Junge

ja    nicht immer    ganz selten    nie

2. Ich gehe gern in meine Klasse/meine Kurse.

                                                                

3. Wie viele gute Freundinnen/ Freunde hast du an deiner Schule?

- a  keine Freundin/ keinen Freund                      c  zwei Freundinnen/ Freunde  
b  eine Freundin/ einen Freund                      d  mehr als zwei Freundinnen/ Freunde

4. Wurdest du schon einmal in dieser Weise **körperlich** angegriffen?

(Mehrfachwahl = mehrere Antworten möglich)

- A  Ich wurde geschlagen, getreten oder gekniffen.  
B  Ich wurde körperlich bedroht.  
C  Ich wurde mit einer Waffe verletzt.  
D  Ich wurde festgehalten, am Weitergehen gehindert.  
E  Mitschüler/innen haben meine Sachen beschädigt oder versteckt.  
F  Ich wurde erpresst.  
G  Ich wurde bisher noch nicht in einer dieser Formen angegriffen.  
H  Sonstiges:

5. Wie oft hast du eine oder mehrere von den eben (in Frage 4) genannten Handlungen gegen dich erlebt?

- a  Täglich                      d  Seltener als einige Male im Monat                      g  Niemals  
b  Beinahe täglich                      e  Etwa einmal in drei Monaten  
c  Etwa einmal in der Woche                      f  Seltener als einmal in drei Monaten

6. Seit wann erlebst du diese Handlungen?

- a  Seit mehr als zwei Jahren                      d  Seit weniger als einem halben Jahr                      g  Kürzer als einen Monat  
b  Seit mehr als einem Jahr                      e  Länger als zwei Monate                      h  Überhaupt nicht  
c  Seit mehr als einem halben Jahr                      f  Kürzer als zwei Monate

7. Wurdest du schon einmal in dieser Weise **mit Worten** angegriffen?

(Mehrfachwahl = mehrere Antworten möglich)

- A  Ich wurde beleidigt.  
B  Ich wurde beschimpft (z.B. mit Schimpfworten, gemeinen Spitznamen).  
C  Ich wurde ausgelacht oder nachgemacht.  
D  Ich wurde zu Unrecht wiederholt kritisiert.  
E  Ich wurde mit Worten bedroht.  
F  Mitschüler/innen haben sich über etwas Persönliches (Nase, Frisur, Kleidung, Herkunft, Körperformen) lustig gemacht.  
G  Mitschüler/innen haben Gerüchte und Unwahrheiten über mich verbreitet.  
H  Mitschüler/innen haben über mich Dinge erzählt, die mit Sex zu tun haben.  
I  Mitschüler/innen haben hinter meinem Rücken schlecht von mir gesprochen.  
J  Mitschüler/innen zeigen mir, dass sie nicht von mir angesprochen werden wollen.  
K  Mitschüler/innen haben mich ständig unterbrochen oder haben mich daran gehindert, anderen etwas mitzuteilen.  
L  Ich wurde bisher noch nicht in eine dieser Formen angegriffen.  
M  Sonstiges:

8. Wie oft hast du eine oder mehrere von den eben (in Frage 7) genannten Handlungen gegen dich erlebt?

- a  Täglich                      d  Seltener als einige Male im Monat                      g  Niemals  
b  Beinahe täglich                      e  Etwa einmal in drei Monaten  
c  Etwa einmal in der Woche                      f  Seltener als einmal in drei Monaten

9. Seit wann erlebst du diese Handlungen?

- a  Seit mehr als zwei Jahren                      d  Seit weniger als einem halben Jahr                      g  Kürzer als einen Monat  
b  Seit mehr als einem Jahr                      e  Länger als zwei Monate                      h  Überhaupt nicht  
c  Seit mehr als einem halben Jahr                      f  Kürzer als zwei Monate

10. Wurdest du schon einmal in einer oder mehrerer der folgenden Formen angegriffen oder **gemein behandelt**?

(Mehrfachwahl = mehrere Antworten möglich)

- A  Mitschüler/innen haben mir abwertende und geringschätzende Blicke zugeworfen.
- B  Mitschüler/innen haben mich nachgemacht, um mich lächerlich zu machen.
- C  Mitschüler/innen haben mir gegenüber eindeutig beleidigende Gesten oder Bewegungen gemacht.
- D  Mitschüler/innen haben mich ausgeschlossen und bewusst ausgegrenzt (z. B. mich nicht mitarbeiten oder mich nicht in der gleichen Ecke auf dem Schulhof stehen lassen).
- E  Mitschüler/innen haben mich ignoriert, nicht mit mir gesprochen oder nicht auf meine Aussagen reagiert.
- F  Ich wurde bisher noch nicht in einer dieser Formen angegriffen.
- G  Sonstiges:

11. Wie oft hast du eine oder mehrere von den eben (in Frage 10) genannten Handlungen gegen dich erlebt?

- |   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| a <input type="checkbox"/> Täglich                  | d <input type="checkbox"/> Seltener als einige Male im Monat   | g <input type="checkbox"/> Niemals |
| b <input type="checkbox"/> Beinahe täglich          | e <input type="checkbox"/> Etwa einmal in drei Monaten         |                                    |
| c <input type="checkbox"/> Etwa einmal in der Woche | f <input type="checkbox"/> Seltener als einmal in drei Monaten |                                    |

12. Seit wann erlebst du diese Handlungen?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| a <input type="checkbox"/> Seit mehr als zwei Jahren       | d <input type="checkbox"/> Seit weniger als einem halben Jahr | g <input type="checkbox"/> Kürzer als einen Monat |
| b <input type="checkbox"/> Seit mehr als einem Jahr        | e <input type="checkbox"/> Länger als zwei Monate             | h <input type="checkbox"/> Überhaupt nicht        |
| c <input type="checkbox"/> Seit mehr als einem halben Jahr | f <input type="checkbox"/> Kürzer als zwei Monate             |   |

13. Wie viele Personen waren an diesen Handlungen gegen dich meistens beteiligt?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| a <input type="checkbox"/> Eine Person            | c <input type="checkbox"/> Mehr als vier Personen         | e <input type="checkbox"/> Ich wurde nicht angegriffen. |
| b <input type="checkbox"/> Zwei bis vier Personen | d <input type="checkbox"/> Mehr als die Hälfte der Klasse |   |

14. Gibt es an deiner Schule Schüler/innen, vor denen du Angst hast?

- |  |                                       |                                     |  |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| a <input type="checkbox"/> nein, keine/n | b <input type="checkbox"/> ja, eine/n | c <input type="checkbox"/> ja, zwei | d <input type="checkbox"/> ja, mehr als zwei |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|

15. Gibt es an der Schule Schüler/innen, die vor dir Angst haben?

- |  |                                       |                                     |  |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| a <input type="checkbox"/> nein, keine/n | b <input type="checkbox"/> ja, eine/n | c <input type="checkbox"/> ja, zwei | d <input type="checkbox"/> ja, mehr als zwei |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|

16. Hast du schon einmal Mitschüler/innen angegriffen?

- |   |  |
|---|--|
| a <input type="checkbox"/> Nein.  | d <input type="checkbox"/> Ja, weil ich von ihm/ihr genervt war.                   |
| b <input type="checkbox"/> Ja, schon mal.                               | e <input type="checkbox"/> Ja, weil es Spaß machte.                                |
| c <input type="checkbox"/> Ja, aus Wut, weil der/die mich geärgert hat. | f <input type="checkbox"/> Ja, weil ... <input style="width: 150px;" type="text"/> |

17. Wie wehrst du dich gegen körperliche oder andere Formen von Gewalt?

(Mehrfachwahl)

- A  Ich schlage den Angreifer/ die Angreiferin zurück.
- B  Ich wehre mich mit gelernter Selbstverteidigung.
- C  Ich drohe ihm/ihr Prügel an.
- D  Ich beleidige den/die Angreifer/in.
- E  Ich sag: "Lass mich in Ruhe!"
- F  Meist bin ich so überrascht und sprachlos, dass ich einfach schweige.
- G  Ich hole eine Freundin/ einen Freund zur Hilfe.
- H  Ich sage es einer/m Lehrer/in.
- I  Ich sage es meinen Eltern oder Geschwistern.
- J  Ich wehre mich gar nicht.
- K  Ich wehre mich anders, und zwar:

18. An welchen Orten kommt es an deiner Schule zu Übergriffen auf Schüler/innen (z.B. Beschimpfungen, Verletzungen, Ausgrenzungen)?  
Am ehesten...

(Mehrfachwahl, bitte maximal 3 Antworten ankreuzen)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| A <input type="checkbox"/> im Klassenzimmer            | D <input type="checkbox"/> auf den Toiletten                     | G <input type="checkbox"/> an anderen Orten: <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| B <input type="checkbox"/> auf dem Schulhof            | E <input type="checkbox"/> auf dem Weg nach Hause                |   |
| C <input type="checkbox"/> im Treppenhaus oder im Flur | F <input type="checkbox"/> Ich habe keine Übergriffe beobachtet. |   |

19. Zu welchen Zeitpunkten kommt es an deiner Schule hauptsächlich zu Übergriffen auf Schüler/innen (z.B. Beschimpfungen, Verletzungen, Ausgrenzungen)?  
Am ehesten...

- |  |  |  |
|--|--|--|
| a <input type="checkbox"/> während des Unterrichts | d <input type="checkbox"/> in der Mittagspause                   | g <input type="checkbox"/> zu folgenden anderen Zeiten: <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| b <input type="checkbox"/> in den großen Pausen    | e <input type="checkbox"/> nach der Schule                       |  |
| c <input type="checkbox"/> in den kleinen Pausen   | f <input type="checkbox"/> Ich habe keine Übergriffe beobachtet. |  |

## Mobbing

In den nächsten Fragen geht es um Mobbing. Mobbing unterscheidet sich von normalen Auseinandersetzungen und Konflikten.

Von Mobbing spricht man, wenn ein/e Schüler/in wiederholt, über einen längeren Zeitraum und häufiger belästigt oder angegriffen wird. Meist besteht zudem ein Kräfteungleichgewicht zwischen Opfer und Täter.

Bitte berücksichtige diese Definition bei der Beantwortung der folgenden Fragen!

20. Kennst du jemanden in deiner Schule, der mobbt?

- a  ja                      b  nein

21. Kennst du in deiner Schule ein Mobbing-Opfer?

- a  ja                      b  nein

22. Bist du selbst schon gemobbt worden?

- a  ja                      b  nein

23. Falls du selbst schon Opfer von Mobbing geworden bist, in welcher Form haben die Mobbingattacken gegen dich stattgefunden?

(Mehrfachwahl)

- |  |   |
|--|---|
| A <input type="checkbox"/> körperlich, tätlich                               | E <input type="checkbox"/> über das Mobiltelefon                  |
| B <input type="checkbox"/> verbal (mit Worten)                               | F <input type="checkbox"/> Ich bin noch nicht gemobbt worden.     |
| C <input type="checkbox"/> von Angesicht zu Angesicht                        | G <input type="checkbox"/> Anders, und zwar: <input type="text"/> |
| D <input type="checkbox"/> über das Internet (z.B. SchülerVZ, Facebook etc.) |   |

24. Falls du selbst schon Opfer von Mobbing geworden bist, von wem ging es hauptsächlich aus?

- |  |   |
|--|---|
| a <input type="checkbox"/> von Jungen  | c <input type="checkbox"/> von beiden                         |
| b <input type="checkbox"/> von Mädchen | d <input type="checkbox"/> Ich bin noch nicht gemobbt worden. |

25. Was ist deiner Meinung nach der Hauptgrund dafür, dass Schüler/innen andere mobben?

(Mehrfachwahl = Nenne max. 3 Gründe!)

- |  |  |
|--|--|
| A <input type="checkbox"/> Geld            | E <input type="checkbox"/> Rivalität                                   |
| B <input type="checkbox"/> Kleidung        | F <input type="checkbox"/> Abneigung                                   |
| C <input type="checkbox"/> Aussehen, Figur | G <input type="checkbox"/> Hautfarbe, Religion, Nationalität, Herkunft |
| D <input type="checkbox"/> Verhalten       | H <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: <input type="text"/>     |

26. Was **fühlst** oder **denkst** du, wenn du siehst, dass ein/e Schüler/in gemobbt wird?

(Mehrfachwahl)

- A  "Er/ sie" hat es wahrscheinlich verdient."  
 B  "Das ist schon nicht so schlimm."  
 C  "Das ist nicht in Ordnung."  
 D  "Irgendjemand müsste etwas tun."  
 E  Er oder sie tut mir leid, aber ich habe Angst, ihm oder ihr zu helfen.  
 F  Er oder sie tut mir leid und ich will ihm oder ihr helfen.  
 G  "Was geht mich das an? Das ist mir egal."  
 H  Anderes, und zwar:

27. Wie **reagierst** du, wenn du siehst oder erfährst, dass ein/e Schüler/in von anderen Schüler/innen gemobbt wird?

- a  Ich habe noch nie mitbekommen, dass ein/e Schüler/in gemobbt wird.  
 b  Ich mache beim Mobben mit.  
 c  Ich mache nichts, aber ich denke, dass das Mobben in Ordnung ist.  
 d  Ich gucke nur, was geschieht.  
 e  Ich schaue weg und tue nichts, weil ich meine Ruhe und keinen Ärger will.  
 f  Ich gehe weg, weil ich glaube, dass das Opfer alleine klarkommt.  
 g  Ich tue nichts, aber ich denke, ich sollte dem/der gemobbtten Schüler/in helfen.  
 h  Ich tue nichts, weil ich Angst habe, selbst später gemobbt zu werden.  
 i  Ich hole einen Erwachsenen, der dem Opfer helfen soll.  
 j  Ich versuche, dem/der gemobbtten Schüler/in irgendwie zu helfen.  
 k  Anderes, und zwar:

28. Denkst du, du könntest dabei mitmachen, wenn ein/e Schüler/in, den/die du nicht magst, gemobbt wird?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Ja             | 3 <input type="checkbox"/> Ich weiß es nicht          | 5 <input type="checkbox"/> Nein, auf gar keinen Fall |
| 2 <input type="checkbox"/> Ja, vielleicht | 4 <input type="checkbox"/> Nein, ich denke eher nicht |  |

29. Wie oft warst du in den letzten paar Monaten daran beteiligt, eine/n oder mehrere andere Schüler/innen an deiner Schule zu mobben?

- a  Ich habe keine anderen Schüler/innen in den letzten Monaten in der Schule gemobbt.
- b  Es ist nur einmal in den letzten Monaten vorgekommen.
- c  Zwei oder drei mal im letzten Monat
- d  Ungefähr ein mal in der Woche
- e  Mehrmals pro Woche

30. Wie häufig hast du Angst davor, von anderen Schüler/innen in deiner Schule gemobbt zu werden?

- |                                   |   |                                     |
|-----------------------------------|---|-------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Nie    | 3 <input type="checkbox"/> Manchmal     | 5 <input type="checkbox"/> Oft      |
| 2 <input type="checkbox"/> Selten | 4 <input type="checkbox"/> Recht häufig | 6 <input type="checkbox"/> Sehr oft |

31. Weißt du, an wen du dich in deiner Schule wenden kannst und wer dir weiterhilft, wenn du gemobbt wirst?

- a  ja
- b  nein

32. An wen würdest du dich wenden, wenn du Opfer von Mobbing bist bzw. werden solltest?

(Mehrfachwahl)

- A  An Freunde und Freundinnen (eine oder mehrere)
- B  An Internetfreunde und Internetbekannte
- C  An eine Lehrperson
- D  An den Betreuungslehrer, die Betreuungslehrerin
- E  An die Streitschlichter
- F  An die Schulleitung
- G  An meine Eltern
- H  An andere Verwandte aus meiner Familie
- I  An eine Beratungsstelle für Kinder und Jugendliche
- J  An die Telefonseelsorge für Kinder und Jugendliche (z.B. "Nummer gegen Kummer")
- K  An ein Internetforum
- L  An jemanden aus dem Jugendamt
- M  Ich habe niemanden, an den ich mich wenden könnte, hätte aber gerne jemanden.
- N  Ich habe zwar niemanden, an den ich mich wenden könnte, brauche aber auch niemanden.
- O  An eine andere Person, nämlich an:

	Fast nie	Selten	Manchmal	Oft	Fast immer
33. Wie oft versuchen andere Schüler/innen, Mobbing dauerhaft zu beenden, wenn ein/e Schüler/in in der Schule davon betroffen ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Wie oft versuchen die Lehrer/innen oder Erwachsene in der Schule, Mobbing dauerhaft zu beenden, wenn ein/e Schüler/in in der Schule betroffen ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welchen Eindruck hast du von deinen Lehrer/innen?

	trifft bei (fast) allen zu	trifft bei vielen zu	trifft bei einigen zu	trifft bei (fast) keinem zu
35. Wenn ein/e Schüler/in ein Problem hat, helfen unsere Lehrer/innen uns immer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Wenn wir in der Schule angegriffen oder beleidigt werden, greifen unsere Lehrer/innen ganz konsequent ein. Man kann sich darauf verlassen, dass sie gegen Gewalt in der Schule vorgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Unsere Lehrer/innen sorgen dafür, dass es friedlich und freundlich an unserer Schule zugeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Unsere Lehrer/innen können nichts gegen Ärgern und Mobbing tun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	trifft völlig zu	trifft ziemlich zu	trifft wenig zu	trifft gar nicht zu
39. Mobbing ist ein Problem, bei dem Lehrer/innen zu oft wegschauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Mobbing ist ein Problem, bei dem Schüler/innen zu oft wegschauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Was möchtest du zum Thema noch anmerken?

---



---



---



---

42. Gib hier bitte den von deinem Lehrer bzw. deiner Lehrerin genannten Klassencode ein.

\_\_\_\_\_ Klassencode

Danke für deine Mitarbeit!