

Schülerfragebogen

Standardüberprüfung 8. Schulstufe 2017

Erhebungs-ID	Klassen-ID	Schüler-ID

Geburtsdatum:

Monat	Jahr

Geschlecht: weiblich männlich

von der Testleitung auszufüllen:

Am Testtermin an den/die Schüler/in ausgehändigt: ja nein
Am Nachtesttermin an den/die Schüler/in ausgehändigt: ja nein

**Liebe Schülerin,
lieber Schüler!**

Bitte beantworte in diesem Heft Fragen ...

- über deine **Erfahrungen mit dem Test**,
- **über dich** und deine **Lernumgebung zu Hause**,
- über **das Lernen** und deine **Erfahrungen mit der Schule**,
- über deinen Unterricht in **Mathematik**,
- über **dein Wohlbefinden** in der Schule und in der Klasse.

Deine Antworten erfolgen vertraulich. Das heißt, ...

- dein Name steht nicht auf diesem Fragebogen und
- niemand an deiner Schule weiß, welche Antworten du gegeben hast.

Die Antworten aller Schülerinnen und Schüler werden von uns zusammengefasst und ausgewertet. Mithilfe der Ergebnisse wollen wir herausfinden, was an den Schulen gut läuft und wie man das Lernen fördern kann.

Bitte kontrolliere am Ende, ob du alle Fragen beantwortet hast.

Mit freundlichen Grüßen



Michael Bruneforth, MA
Stv. Leiter des Departments Bildungs-
standards und int. Assessments
5020 Salzburg, Alpenstraße 121
www.bifie.at



Mag. Simone Breit
Leiterin des Departments Bildungs-
standards und int. Assessments
5020 Salzburg, Alpenstraße 121
www.bifie.at

Herzlichen Dank für deine Mitarbeit.

HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN

Bitte lies dir jede Frage *zuerst* genau durch und beantworte sie erst dann. Meistens ist das Ankreuzen eines Kästchens oder das Einfügen einer kurzen Antwort notwendig. Wenn du etwas nicht verstehst oder unsicher bist, kannst du um Hilfe bitten.

So kreuzt du eine Antwort an:

	2	5	7	10
Wie viele Tage hat eine Woche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

So änderst du eine Antwort:

1. Übermale das Kästchen mit der nicht mehr gültigen Antwort.
2. Kreuze das gewünschte Kästchen an.

	2	5	7	10
Wie viele Tage hat eine Woche?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input style="background-color: black; color: black;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antwort „7“ wurde hier zuerst gewählt und dann auf „5“ geändert.

So wählst du eine bereits übermalte Antwort:

1. Übermale das Kästchen mit der nicht mehr gültigen Antwort.
2. Kreise das gewünschte übermalte Kästchen ein.

	2	5	7	10
Wie viele Tage hat eine Woche?	<input type="checkbox"/>	<input style="background-color: black; color: black;" type="checkbox"/>	<input style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antwort „7“ wurde hier zuerst übermalt und dann wieder gewählt.

Manchmal stehen mehrere Aussagen untereinander.

Bitte kreuze für jede Aussage an, wie sehr du ihr zustimmst.

	<i>stimme völlig zu</i>	<i>stimme eher zu</i>	<i>stimme eher nicht zu</i>	<i>stimme überhaupt nicht zu</i>
a) Ich gehe gern ins Kino.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich kann gut schwimmen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn du das Symbol für den Stift siehst, schreib bitte die Antwort auf die vorgegebene Linie. Bitte achte darauf, dass deine Schrift gut leserlich ist.

Bei manchen Fragen geht es um bestimmte Tatsachen, bei anderen um deine Meinung. Lies dir bitte jede Frage genau durch und antworte so, wie es für dich am besten passt.

I. Über deine Erfahrungen mit dem Test

Du hast gerade bei einem Mathematiktest mitgemacht. Mit den folgenden Fragen möchten wir herausfinden, wie es dir dabei gegangen ist.

1 Wie sehr hast du dich bei diesem Test im Vergleich zu einer Schularbeit bemüht?

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

<i>viel mehr</i>	<i>mehr</i>	<i>genauso</i>	<i>weniger</i>	<i>viel weniger</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Bitte gib an, wie sehr die folgenden Aussagen auf dich zutreffen.

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

	<i>trifft völlig zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
a) Ich habe die Aufgaben entsprechend der Reihenfolge im Testheft bearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die schwierigen Aufgaben habe ich erst zum Schluss bearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bei manchen Aufgaben musste man sehr viel Text lesen. Das hat mir Schwierigkeiten bereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Was glaubst du, wie viele der Testaufgaben hast du richtig gelöst?

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

<i>(fast) alle</i>	<i>mehr als die Hälfte</i>	<i>weniger als die Hälfte</i>	<i>(fast) keine</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. Über dich und deine Lernumgebung zu Hause

Einige der folgenden Fragen betreffen deine Mutter/Erziehungsberechtigte und deinen Vater/Erziehungsberechtigten oder die Personen, die wie Mutter und Vater für dich sind, z. B. der Lebensgefährte/die Lebensgefährtin eines Elternteils, Stiefeltern oder Pflegeeltern.

Falls du in mehr als einer Familie lebst (z. B. nach der Trennung der Eltern), beantworte die folgenden Fragen bitte für die Personen, mit denen du die meiste Zeit verbringst.

4 Welchen Beruf übt deine Mutter aus?

(Z. B. Verkäuferin, Inhaberin eines Reisebüros [selbstständig], Lehrerin in der Volksschule, Friseurin)

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

Beruf: 

5 Was macht deine Mutter in ihrer Arbeit?

(Z. B. verkauft Kleidung in einem Geschäft, leitet ein Reisebüro [5 Angestellte], unterrichtet in einer Volksschule, schneidet Haare)

***Beschreib** bitte die Tätigkeiten **in einigen Worten**. Wenn deine Mutter derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, was sie in ihrer letzten Arbeit gemacht hat.*



6 Welchen Beruf übt dein Vater aus?

(Z. B. Verkäufer, Inhaber eines Reisebüros [selbstständig], Lehrer in der Volksschule, Friseur)

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

Beruf: 

7 Was macht dein Vater in seiner Arbeit?

(Z. B. verkauft Kleidung in einem Geschäft, leitet ein Reisebüro [5 Angestellte], unterrichtet in einer Volksschule, schneidet Haare)

***Beschreib** bitte die Tätigkeiten **in einigen Worten**. Wenn dein Vater derzeit nicht berufstätig ist, gib bitte an, was er in seiner letzten Arbeit gemacht hat.*



8

Welche Ausbildungen haben deine Eltern abgeschlossen?*Bitte jeweils für Mutter und Vater alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

Meine Mutter

Mein Vater

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pflichtschule (Volks- oder Hauptschule, Polytechnische Schule) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Berufsschule (Lehre) oder berufsbildende mittlere Schule
(z. B. Handelsschule, Fachschule) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Schule mit Matura (z. B. Gymnasium, HAK, HTL) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Meisterausbildung/Meisterprüfung | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Schule für Gesundheits- und Krankenpflege (Krankenschwester/-pfleger)
oder Schule für medizinisch-technischen Fachdienst | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pädagogische Akademie, Sozialakademie bzw. eine andere Akademie
oder ein Kolleg | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Studium an einer Universität, Fachhochschule oder Pädagogischen
Hochschule (z. B. Dr., Dipl.-Ing., Magister/Master, Bakkalaureat/Bachelor) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | keine Schule besucht bzw. keine Schule abgeschlossen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | weiß ich nicht | <input type="checkbox"/> |

9

Wo haben deine Eltern ihre höchste Ausbildung abgeschlossen?*Bitte jeweils für Mutter und Vater das zutreffende Kästchen ankreuzen.*

Meine Mutter

Mein Vater

- | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | in Österreich | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | in einem anderen Land | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | weiß ich nicht | <input type="checkbox"/> |

10

Wie viele Bücher gibt es bei dir zu Hause ungefähr?

Auf einen Meter Bücherregal passen ungefähr 40 Bücher. Zähl bitte Zeitschriften, Zeitungen und Schulbücher nicht mit. Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

- 0–10 Bücher
- 11–25 Bücher
- 26–100 Bücher
- 101–200 Bücher
- 201–500 Bücher
- mehr als 500 Bücher

11

Wie viele Kinder- und Jugendbücher gibt es bei dir zu Hause ungefähr?

Zähl bitte Kinderzeitschriften und Schulbücher nicht mit. Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

- 0–10 Bücher
- 11–25 Bücher
- 26–50 Bücher
- 51–100 Bücher
- mehr als 100 Bücher

12

Wie oft hast du im laufenden Schuljahr Folgendes ...**mit jemandem aus der Familie gemacht?**

Bitte in jeder Zeile für deine Familie ein Kästchen ankreuzen.

öfter als 2-mal 1- bis 2-mal nie

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wir waren im Museum oder in einer Kunstausstellung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wir sind ins Theater, ins Musical, ins Ballett oder in ein klassisches Konzert gegangen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wir waren in einem Rock- oder Pop-Konzert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wir waren im Kino. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wir haben eine öffentliche Bücherei besucht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

mit Freunden gemacht?

Bitte in jeder Zeile für deine Freunde ein Kästchen ankreuzen.

öfter als 2-mal 1- bis 2-mal nie

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13

Gibt es bei dir zu Hause ...

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

	<i>ja</i>	<i>nein</i>
a) einen Tablet-PC (z. B. Apple iPad, Kindle Fire, Nexus 7)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) einen E-Book Reader (z. B. Kindle, Kobo, Tolino)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14

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

Bitte in **jeder Spalte** nur **ein Kästchen** ankreuzen.

	<i>Du</i>	<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>
Österreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ägypten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Albanien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bosnien-Herzegowina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosovo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroatien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mazedonien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montenegro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Philippinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rumänien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serbien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowakische Republik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowenien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tschechische Republik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in einem anderen Land	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15 Wenn du NICHT in Österreich geboren bist:
Wie alt warst du, als du nach Österreich gekommen bist?

0–3 Jahre

4–6 Jahre

7–10 Jahre

11 Jahre oder älter

weiß ich nicht

16 Bist du österreichische Staatsbürgerin/österreichischer Staatsbürger?

ja nein

17 Was ist deine Muttersprache?

Muttersprache ist die Sprache, in der du als Kind zuerst sprechen gelernt hast.

Wenn du als Kind gleichzeitig in zwei oder mehr Sprachen sprechen gelernt hast, **kannst du mehrere ankreuzen.**

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| Deutsch | <input type="checkbox"/> |
| Albanisch | <input type="checkbox"/> |
| Arabisch | <input type="checkbox"/> |
| Bosnisch | <input type="checkbox"/> |
| Englisch | <input type="checkbox"/> |
| Kroatisch | <input type="checkbox"/> |
| Kurdisch | <input type="checkbox"/> |
| Mazedonisch | <input type="checkbox"/> |
| Persisch | <input type="checkbox"/> |
| Polnisch | <input type="checkbox"/> |
| Romanes | <input type="checkbox"/> |
| Rumänisch | <input type="checkbox"/> |
| Russisch | <input type="checkbox"/> |
| Serbisch | <input type="checkbox"/> |
| Slowakisch | <input type="checkbox"/> |
| Slowenisch | <input type="checkbox"/> |
| Tschechisch | <input type="checkbox"/> |
| Türkisch | <input type="checkbox"/> |
| Ungarisch | <input type="checkbox"/> |
| eine andere Sprache | <input type="checkbox"/> |

STOPP:

Wenn NUR DEUTSCH deine Muttersprache ist,
dann geh bitte weiter zur Frage 23.

III. Mehrsprachigkeit

18

Welche Sprache(n) sprichst du zu Hause?

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

	<i>immer</i>	<i>fast immer</i>	<i>manchmal</i>	<i>nie</i>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine andere Sprache/andere Sprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19

In welcher Sprache hast du zuerst Lesen und Schreiben gelernt?

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

in Deutsch	<input type="checkbox"/>
in einer anderen Sprache	<input type="checkbox"/>
in beiden Sprachen gleichzeitig	<input type="checkbox"/>

20

Wie gut kannst du im Vergleich zum Deutschen ...

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

	<i>besser</i>	<i>gleich gut</i>	<i>schlechter</i>
in der anderen Sprache sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der anderen Sprache lesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der anderen Sprache schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21

Wie gut sprechen deine Eltern Deutsch?

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

	<i>sehr gut</i>	<i>ziemlich gut</i>	<i>mittelmäßig</i>	<i>ziemlich schlecht</i>	<i>(fast) gar nicht</i>
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22

Hast du jemals den besonderen Förderunterricht in Deutsch (Neue Mittelschule, Hauptschule) bzw. Deutsch als Zweitsprache (allgemeinbildende höhere Schule) besucht?

ja nein

IV. Über das Lernen und deine Erfahrung mit der Schule

Hier geht es für alle Schüler/innen weiter mit Frage 23.

23

Hast du einen Kindergarten bzw. eine Kinderkrippe/Krabbelstube besucht?

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

- | | | | |
|------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| nein | <input type="checkbox"/> | ja, 1 Jahr oder kürzer | <input type="checkbox"/> |
| | | ja, 2 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| | | ja, 3 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| | | ja, länger als 3 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| | | ja, aber ich weiß nicht, wie lange | <input type="checkbox"/> |

24

Bist du an der Volksschule ein Jahr in die Vorschule gegangen?

- ja nein

25

Hast du schon einmal eine Klasse wiederholt?

Bitte alle **zutreffenden Kästchen** ankreuzen.

- | | | | |
|------|--------------------------|--|--------------------------|
| nein | <input type="checkbox"/> | ja, in der Volksschule | <input type="checkbox"/> |
| | | ja, in der Neuen Mittelschule (NMS)/
in der Hauptschule/in der allgemein-
bildenden höheren Schule (AHS) | <input type="checkbox"/> |

26

Besuchst du in diesem Schuljahr eine Ganztagschule oder eine Nachmittagsbetreuung?

Ganztagschule heißt, du hast an mehreren Tagen auch am Nachmittag Unterricht und Lern- und Freizeit wechseln sich den ganzen Tag über ab; Nachmittagsbetreuung heißt, dass du nach dem Unterricht an deiner Schule eine Nachmittagsbetreuung (z. B. in einem Hort oder in der Schule) besuchst und der Unterricht nur oder hauptsächlich am Vormittag stattfindet.

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

- ja, eine Ganztagschule
- ja, eine Nachmittagsbetreuung
- nein

27

Wie lange hast du bisher (einschließlich des laufenden Schuljahrs) eine Ganztagschule oder eine Nachmittagsbetreuung besucht?

Ganztagschule heißt, du hast an mehreren Tagen auch am Nachmittag Unterricht und Lern- und Freizeit wechseln sich den ganzen Tag über ab; Nachmittagsbetreuung heißt, dass du nach dem Unterricht an deiner Schule eine Nachmittagsbetreuung (z. B. in einem Hort oder in der Schule) besuchst und der Unterricht nur oder hauptsächlich am Vormittag stattfindet.

Bitte in **jeder Spalte** nur **ein Kästchen** ankreuzen

Ganztagschule

Nachmittagsbetreuung

- nie
- 1 bis 2 Jahre
- 3 bis 4 Jahre
- länger als 4 Jahre

- nie
- 1 bis 2 Jahre
- 3 bis 4 Jahre
- länger als 4 Jahre

28

Wie weit ist deine Schule von dir zu Hause entfernt (Straßenkilometer)?

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

- weniger als 8 km
- 8 bis 15 km
- 16 bis 30 km
- mehr als 30 km

29

In welche Schule wirst du nach diesem Jahr gehen?

Bitte **nur ein Kästchen** ankreuzen.

- Polytechnische Schule
- Berufsschule
- berufsbildende mittlere Schule (BMS)
(z. B. Fachschule, Handelsschule)
- berufsbildende höhere Schule (BHS): HTL
- berufsbildende höhere Schule (BHS):
weitere (z. B. HAK, HLW, BAfEP)
- AHS-Oberstufe
(z. B. Gymnasium, BORG)
- in keine weiterführende Schule
- weiß ich noch nicht

30

Was glaubst du, welche der folgenden Ausbildungen du in der Zukunft abschließen wirst?*Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

- Pflichtschule
(z. B. Hauptschule, Neue Mittelschule, Polytechnische Schule)
- Berufsschule (Lehre) oder
berufsbildende mittlere Schule (z. B. Handelsschule, Fachschule)
- Schule mit Matura (z. B. Gymnasium, HAK, HTL)
- Meisterausbildung/Meisterprüfung
- Schule für Gesundheits- und Krankenpflege
- Universität, Fachhochschule oder Pädagogische Hochschule
(z. B. Dr., Dipl.-Ing., Magister/Master, Bakkalaureat/Bachelor)
- eine andere Ausbildung

31

Hast du eine der folgenden Aktivitäten unternommen, um dich über eine weiterführende Schule, Berufsausbildung oder über Berufsmöglichkeiten zu informieren?*Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.*

- | | <i>ja</i> | <i>nein</i> |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Ich habe ein Berufspraktikum absolviert, z. B. im Rahmen von berufspraktischen Tagen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich habe einen oder mehrere Betriebe besucht und in verschiedene Jobs hineingeschnuppert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Ich habe eine Berufsinformationsmesse besucht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich habe an meiner Schule ein Gespräch mit einem/einer Schülerberater/in, Berufs- und Bildungsberater/in geführt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Ich habe außerhalb meiner Schule ein Gespräch mit einem/einer Schülerberater/in, Berufs- und Bildungsberater/in geführt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Ich habe einen Fragebogen ausgefüllt, um meine Interessen und Fähigkeiten herauszufinden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Ich habe im Internet nach Informationen über weiterführende Schulen gesucht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Ich habe im Internet nach Informationen über Berufe und Ausbildungen gesucht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Ich habe an der Informationsveranstaltung einer weiterführenden Schule oder Ähnlichem teilgenommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

32

Berufs- und Bildungsorientierung wird an meiner Schule ...*Bitte das Zutreffende ankreuzen.*

- als eigenes Fach unterrichtet.
- von mehreren Fächern abgedeckt.

V. Über das Fach Mathematik

33

Denk an dein letztes Semesterzeugnis (Schulnachricht im 1. Semester):
Welche Note hattest du in Mathematik?

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34

Auf welcher Grundlage wurdest du im letzten Semesterzeugnis
(Schulnachricht im 1. Semester) in Mathematik benotet?

Gehst du in eine **Neue Mittelschule (NMS)**, gib bitte an, ob du nach grundlegender Allgemeinbildung (G) oder vertiefter Allgemeinbildung (V) benotet worden bist.

Gehst du an einer Neuen Mittelschule noch in eine **Hauptschulklasse** mit Leistungsgruppen, gib bitte an, in welcher Leistungsgruppe du benotet worden bist.

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

Neue Mittelschule: grundlegende Allgemeinbildung (G)	<input type="checkbox"/>
Neue Mittelschule: vertiefte Allgemeinbildung (V)	<input type="checkbox"/>
Hauptschulklasse: 1. Leistungsgruppe	<input type="checkbox"/>
Hauptschulklasse: 2. Leistungsgruppe	<input type="checkbox"/>
Hauptschulklasse: 3. Leistungsgruppe	<input type="checkbox"/>
Hauptschulklasse: keine Leistungsgruppe	<input type="checkbox"/>
AHS-Klasse	<input type="checkbox"/>
andere Schulform	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>

35

Denk an deine letzte Schularbeit in Mathematik: Welche Note hattest du?

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36

Auf welcher Grundlage wurdest du in der letzten Schularbeit in Mathematik benotet?

Gehst du in eine **Neue Mittelschule (NMS)**, gib bitte an, ob du nach grundlegender Allgemeinbildung (G) oder vertiefter Allgemeinbildung (V) benotet worden bist.

Gehst du an einer Neuen Mittelschule noch in eine **Hauptschulklasse** mit Leistungsgruppen, gib bitte an, in welcher Leistungsgruppe du benotet worden bist.

Bitte nur **ein Kästchen** ankreuzen.

- Neue Mittelschule: grundlegende Allgemeinbildung (G)
- Neue Mittelschule: vertiefte Allgemeinbildung (V)
- Hauptschulklasse: 1. Leistungsgruppe
- Hauptschulklasse: 2. Leistungsgruppe
- Hauptschulklasse: 3. Leistungsgruppe
- Hauptschulklasse: keine Leistungsgruppe
- AHS-Klasse
- andere Schulform
- weiß nicht

37

Mit wem und wie oft hast du in diesem Schuljahr für das Fach Mathematik gelernt?

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

- | | <i>immer</i> | <i>häufig</i> | <i>selten</i> | <i>nie</i> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) alleine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) mit dem Vater | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) mit der Mutter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) mit Geschwistern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) mit den Großeltern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) mit Freundinnen und Freunden bzw. Schulkolleginnen und Schulkollegen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) mit einer Nachhilfelehrerin/einem Nachhilfelehrer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) mit anderen Personen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

38

Besuchst du in diesem Schuljahr Kurse zur Begabtenförderung in Mathematik (Unverbindliche Übung, Freigegegenstände, Olympia-Kurse)?

ja nein

39

Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen über das Lernen in Mathematik zu?

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

	<i>stimme völlig zu</i>	<i>stimme eher zu</i>	<i>stimme eher nicht zu</i>	<i>stimme überhaupt nicht zu</i>
a) Normalerweise bin ich gut in Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich hätte in der Schule gern mehr Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mathematik fällt mir schwerer als vielen meiner Mitschülerinnen und Mitschüler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich lerne gern Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich bin einfach nicht gut in Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich lerne schnell in Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Mathematik ist langweilig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich mag Mathematik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ich freue mich auf meine Mathematikstunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Ich beschäftige mich mit Mathematik, weil es mir Spaß macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Im Mathematikunterricht verstehe ich sogar die schwierigsten Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40

Wie viele Stunden verbringst du normalerweise in einer Woche, um für das Fach Mathematik zu lernen?

Bitte in **jeder Zeile** nur **ein Kästchen** ankreuzen. Kreuze 0 (Null) an, wenn du keine Zeit damit verbringst.

	0	höchs- tens eine	mehr als 1, aber höchs- tens 2	mehr als 2, aber höchs- tens 4	mehr als 4, aber höchs- tens 6	mehr als 6, aber höchs- tens 8	mehr als 8
a) in den Unterrichtsstunden in der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) im Förderunterricht in der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) im Nachhilfeunterricht außerhalb der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) beim Hausübungsmachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) beim Lernen für Prüfungen/Schularbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) beim Lernen am Computer/ mit Lernsoftware	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41

Wie oft kommt Folgendes in deinem Mathematikunterricht vor?

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

Die Lehrerin/der Lehrer ...	in jeder Stunde	in den meisten Stunden	in einigen Stunden	nie oder fast nie
a) gibt zusätzliche Hilfe, wenn Schülerinnen und Schüler sie benötigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) erklärt etwas so lange, bis es alle verstanden haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) informiert die Schülerinnen und Schüler, wie sie ihre Leistungen verbessern können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) gibt den Schülerinnen und Schülern speziell an ihre Leistungen angepasste Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) gibt den Schülerinnen und Schülern zusätzliche Erklärungen zu den Noten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42

Wie oft kommt Folgendes in deinem Mathematikunterricht vor?

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

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) Wir verwenden zum Lösen einer Aufgabe den Taschenrechner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Wir arbeiten mit dem Mathematik-Buch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wir arbeiten mit Kopien/Arbeitsblättern vom Lehrer/ von der Lehrerin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Wir arbeiten mit dem Computer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43

Wie oft kommt Folgendes in deinem Mathematikunterricht vor?

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

	<i>in jeder Stunde</i>	<i>in den meisten Stunden</i>	<i>in einigen Stunden</i>	<i>nie oder fast nie</i>
a) Bei einer neuen Aufgabe darf ich selbst probieren, wie das funktioniert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die Lehrerin/der Lehrer bespricht mit mir, was ich bereits gut kann und was ich noch mehr üben muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Alle Schüler/innen machen die gleichen Übungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Übungen sind genau richtig für mich (nicht zu leicht und nicht zu schwierig).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Lehrerin/der Lehrer erarbeitet mit uns verschiedene Wege, wie man eine Aufgabe lösen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Wenn mehrere Übungen zu machen sind, darf ich mir aussuchen, in welcher Reihenfolge ich sie mache (auf einem Arbeitsblatt, im Mathematik-Buch).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich darf mir aussuchen, ob ich alleine, zu zweit oder in einer kleinen Gruppe arbeite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bei einer neuen Aufgabe fragt mich die Lehrerin/ der Lehrer, auf welche Weise ich sie gelöst habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Bevor wir etwas Neues lernen, sagt uns die Lehrerin/ der Lehrer, was wir am Ende können sollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Bevor wir etwas Neues lernen, erklärt uns die Lehrerin/ der Lehrer, warum wir diese Inhalte lernen sollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Im Unterricht gibt es Pflichtaufgaben, die alle Schüler/innen können sollen und Zusatzaufgaben, die freiwillig zur Vertiefung gemacht werden können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. Über dein Wohlbefinden in der Schule und in der Klasse

44

Wie gern gehst du in die Schule?

Bitte kreuze **das Kästchen** unter dem Gesicht an, das **am ehesten** für dich zutrifft.

sehr gern

sehr ungern



45

Wie zufrieden bist du mit deiner Klasse (deinen Mitschülerinnen und Mitschülern) insgesamt?

Bitte kreuze **das Kästchen** unter dem Gesicht an, das **am ehesten** deine Zufriedenheit ausdrückt.

sehr zufrieden

sehr unzufrieden



46

Denk an deine Schule: Wie sehr stimmst du mit den folgenden Aussagen überein?

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

	<i>stimmt völlig</i>	<i>stimmt eher</i>	<i>stimmt eher nicht</i>	<i>stimmt überhaupt nicht</i>
a) In der Schule finde ich leicht Freundinnen/Freunde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich fühle mich als Außenseiter/in in der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe das Gefühl, in der Schule dazuzugehören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich fühle mich frustriert und fehl am Platz in der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Andere Schüler/innen scheinen mich zu mögen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich fühle mich in der Schule einsam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich fühle mich in der Schule glücklich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Alles läuft sehr gut in meiner Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ich bin zufrieden mit meiner Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für deine Mitarbeit.