



Projekt „Mental health promotion im Setting Volksschule“ „SCHUPS - Schule und psychische Gesundheit“

SchülerInnenfragebogen (Grundstufe II)

Liebe Schülerin! Lieber Schüler!

Hier steht, was dir gerade von den SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa) vorgelesen wird!

In diesem Fragebogen sollst du Fragen zu dir selbst und deiner Schule beantworten. Dafür stehen am Fragebogen Aussagen (Sätze) und du brauchst nur zu entscheiden, ob diese Aussagen für dich zutreffen oder nicht.

Ein Beispiel:

| | stimmt sehr ⁽⁴⁾ | stimmt ziemlich ⁽³⁾ | stimmt kaum ⁽²⁾ | stimmt gar nicht ⁽¹⁾ |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Mein Klassenzimmer gefällt mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn die Aussage für dich total stimmt, dann machst du mit deinem Stift ein **X** in das Kästchen () hinein, das du unter "stimmt sehr" siehst.

Wenn dir dein Klassenzimmer ziemlich gut gefällt, dann machst du ein **X** bei dem Kästchen (), über dem „stimmt ziemlich“ steht.

Wenn dir dein Klassenzimmer nicht wirklich gefällt, dann machst du ein **X** bei dem Kästchen (), über dem „stimmt kaum“ steht.

Wenn dir dein Klassenzimmer gar nicht gefällt (oder eher nicht), dann machst du ein **X** in das Kästchen (), das du unter "stimmt gar nicht" siehst.

Es gibt kein richtig oder falsch. Wir wollen nur deine eigene Meinung wissen.

Lies die Fragen bitte genau durch und lasse keine davon aus!

Wenn dir etwas unklar ist, dann frag bitte einfach!

Alle deine Antworten bleiben geheim. Es erfährt also niemand, was du geschrieben hast und du kannst ganz ehrlich antworten.

Wenn du keine Fragen hast, dann fang jetzt bitte mit der Beantwortung des Fragebogens an.

Gefördert durch:





Bitte beantworte zuerst folgende Fragen:

Ich bin: ein Bub ein Mädchen

Mein Alter: _____ Jahre

Welche Sprache sprichst du meistens zu Hause? _____

Ich gehe in die: 3. Klasse 4. Klasse

a b c d

Ich gehe in die Volksschule Geidorf St. Veit Triester

1) Wie siehst du dich selbst?

| | stimmt sehr ₍₄₎ | stimmt ziemlich ₍₃₎ | stimmt kaum ₍₂₎ | stimmt gar nicht ₍₁₎ |
|--|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 1. Für gute Noten brauche ich mich nicht anzustrengen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ich fühle mich genauso klug wie andere in meinem Alter. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ich bin ziemlich langsam beim Arbeiten in der Schule. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2) Kinder, Eltern, Lehrerin

| | stimmt sehr ₍₄₎ | stimmt ziemlich ₍₃₎ | stimmt kaum ₍₂₎ | stimmt gar nicht ₍₁₎ |
|---|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 1. Die meisten Kinder in meiner Klasse sind nett und hilfsbereit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Wenn es einem Kind mal schlecht geht, hilft ihm jemand aus der Klasse. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Die anderen Kinder in der Klasse mögen mich so wie ich bin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Unsere Lehrerin behandelt uns gerecht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Wenn ich Hilfe brauche, dann hilft mir meine Lehrerin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Meine Lehrerin interessiert sich dafür, wie es mir geht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Meine Lehrerin lobt mich, wenn mir etwas gut gelungen ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Unsere Lehrerin kann gut erklären. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Der Unterricht ist interessant und abwechslungsreich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ich gehe gerne in meine Schule. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



2) Kinder, Eltern, Lehrerin

| | stimmt sehr ⁽⁴⁾ | stimmt ziemlich ⁽³⁾ | stimmt kaum ⁽²⁾ | stimmt gar nicht ⁽¹⁾ |
|--|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 11. Ich fühle mich in meiner Schule gut aufgehoben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Meine Eltern helfen mir, wenn ich ein Problem in der Schule habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Meine Eltern fragen mich, wie es mir in der Schule geht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Meine Eltern helfen mir bei den Hausaufgaben, wenn es nötig ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. In meiner Schule gibt es klare Regeln, wie man sich als Schüler oder Schülerin zu verhalten hat. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Die Regeln in meiner Schule sind gerecht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3) Wie ist es dir in den letzten Wochen gegangen?

| | nie oder selten ⁽¹⁾ | manchmal ⁽²⁾ | oft ⁽³⁾ |
|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ich war stolz auf mich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ich fand mich gut so wie ich bin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ich habe viele gelacht und Spaß gehabt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Mir war langweilig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ich habe mich alleine gefühlt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Ich habe Angst gehabt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Ich habe mich für nichts interessieren oder entschließen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ich hatte eine Wut auf alles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Ich hatte keine Lust zum Lernen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ich hatte Kopfschmerzen oder Bauchweh. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



3) Wie ist es dir in den letzten Wochen gegangen?

| | nie oder selten ⁽¹⁾ | manchmal ⁽²⁾ | oft ⁽³⁾ |
|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Mir war übel. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ich fühlte mich krank. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Ich habe die Hausübungen gut geschafft. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Ich hatte Angst vor schlechten Noten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4) Ich kenne die SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa).

stimmt ⁽¹⁾ stimmt nicht ⁽²⁾ weiß nicht ⁽⁰⁾

5) Ich kenne die SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa)...

(Hier kannst du mehrere Dinge ankreuzen)

- aus der Pause vom Fragebogen erklären vom SCHUPS-Poster
- aus der Klasse von Gesprächen vom Logo malen gar nicht
- sonstiges: _____

6) Ich weiß, wo ich die SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa) finden kann.

stimmt ⁽¹⁾ stimmt nicht ⁽²⁾ weiß nicht ⁽⁰⁾

7) Ich habe mir im letzten Schuljahr bei den SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa) Hilfe oder Rat geholt.

nie ⁽¹⁾ einmal ⁽²⁾ mehrmals ⁽³⁾

8) Ich gehe nicht zu den SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa) weil ich...

(Hier kannst du mehrere Dinge ankreuzen)

- mich noch nicht getraut habe meine Eltern das nicht wollen
- ich dann ausgelacht werde ich das nicht brauche
- meine Lehrerin das nicht will _____
- Ich war schon bei ihnen.



9) Meine Eltern haben sich im letzten Schuljahr bei den SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa) Hilfe oder Rat geholt.

nie ⁽¹⁾

einmal ⁽²⁾

mehrmals ⁽³⁾

weiß ich nicht ⁽⁰⁾

10) Ich kann zu den SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa) gehen, wenn...

(Kreuze die wichtigsten Dinge an, aber nicht mehr als 3)

ich traurig bin

ich Probleme mit meinen Mitschülern habe

ich Probleme mit meiner Lehrerin habe

ich mich schlecht konzentrieren kann

ich mit jemandem reden will

es mir nicht gut geht

ich Probleme mit meinen Eltern habe

ich sehr wütend bin

ich Hilfe beim Lernen brauche

11) Wenn ich Probleme habe gehe ich...

(Hier kannst du mehrere Dinge ankreuzen)

zu meinen Mutter

zu meinem Vater

zu meiner Stiefmutter (der Freundin meines Vaters)

zu meinem Stiefvater (dem Freund meiner Mutter)

zu meinen Freundinnen oder Freunden

zur Beratungslehrerin

zu jemand anderem: _____

zu meinen Großeltern

zu meinen Geschwistern

zu den SCHUPS-Psychologinnen

zur Lehrerin

zur Direktorin

weiß nicht



12) Ich habe an einem Workshop teilgenommen.

stimmt (1)

stimmt nicht (2)

weiß nicht (0)

13) Wie gut hat dir der Workshop gefallen?

sehr (4)

ziemlich (3)

kaum (2)

gar nicht (1)

14) Machst du manchmal noch Dinge, die du im Workshop gelernt hast?

nie (1)

selten (2)

manchmal (3)

oft (4)

15) Das SCHUPS-Projekt ist wichtig.

sehr wichtig (4)

ziemlich wichtig (3)

fast nicht wichtig (2)

gar nicht wichtig (1)

16) Die SCHUPS-Psychologinnen (Birgit und Schiwa) sollten auch weiter in der Schule sein.

stimmt (1)

stimmt nicht (2)

weiß nicht (0)

17) Schreibe den Satz fertig:

Schule ohne SCHUPS ist _____

