



Schule – und dann?

So füllst du den Fragebogen aus:

Bei den meisten Fragen musst du als Antwort nur **ein** Kästchen ankreuzen.

BEISPIEL

	stimmt genau	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt überhaupt nicht
Alles in allem gehe ich gern zur Schule	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es gibt auch einige Fragen, bei denen du **mehrere** Kästchen ankreuzen musst. Du findest dann jedes Mal einen Hinweis darauf. Wenn du beim Ankreuzen einen Fehler machst, streiche das falsche Kreuz durch und kreuze das richtige Kästchen an.

Bei weißen Feldern musst du selber eine Zahl oder ein Wort eintragen.

BEISPIEL

Wie alt bist du? ← *Hier das Alter eintragen*

Manchmal wirst du in diesem Fragebogen nach deiner Meinung gefragt. Es gibt dann keine „falschen“ oder „richtigen“ Antworten! Es gibt nur Antworten, die für **dich** stimmen.

Bitte lies jede Frage sorgfältig durch und beantworte sie so genau wie möglich.

DEINE ANTWORTEN WERDEN ABSOLUT VERTRAULICH BEHANDELT!

SCHULE

1. In welche Klasse gehst du zurzeit? Klasse

2. Wenn du an die Schule denkst, was stimmt für dich?

	stimmt genau	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt überhaupt nicht
Es gibt viele Schulfächer, die mich interessieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alles in allem gehe ich gern zur Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Lehrerinnen und Lehrer nehmen mich ernst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Mitschülerinnen und Mitschülern verstehe ich mich gut...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. An welchen Angeboten in deiner Schule hast du in diesem Schuljahr teilgenommen?

	ja	nein
Hausaufgabenhilfe in der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderunterricht z.B. in Mathematik, Deutsch, Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachförderung für Schüler, die Deutsch nicht als Muttersprache haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kreative Projekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekte zur sozialen Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung durch den/die Schulsozialarbeiter/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Bekommst du außerhalb der Schule Unterstützung bei den Hausaufgaben oder Nachhilfe? nein ja**Von wem bekommst du diese Unterstützung?**Familie oder Freunde jemand anderes **5. Welche Noten hattest du im letzten Zeugnis ...**in Mathematik? Note in Deutsch? Note **6. Hast du schon einmal eine Klasse wiederholt?**nein ja, einmal ja, mehrmals **7. Ich werde Ende des Schuljahres wahrscheinlich folgenden Schulabschluss erreichen ...** Hauptschulabschluss Abgangszeugnis der 8. Klasse Abschluss der Förderschule ohne Abschluss anderer Abschluss, und zwar

PLÄNE FÜR AUSBILDUNG UND ARBEIT

Der nächste Teil des Fragebogens betrifft deine Familie. Wenn du nicht bei deinen leiblichen Eltern wohnst, beantworte die Fragen für die Personen, die für dich wie Vater und Mutter sind.

- Statt für deinen leiblichen Vater beantworte die Fragen dann für deinen Stiefvater, Pflegevater, Großvater oder Partner deiner Mutter.
- Statt für deine leibliche Mutter beantworte die Fragen dann für deine Stiefmutter, Pflegemutter, Großmutter oder Partnerin deines Vaters.

8. Wie ist die Beziehung zwischen dir und deinen Eltern?

	stimmt genau	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt überhaupt nicht
Mit meinem Vater komme ich sehr gut aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meiner Mutter komme ich sehr gut aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mal Probleme habe, ist mein Vater für mich da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mal Probleme habe, ist meine Mutter für mich da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause fühle ich mich sehr wohl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Deine Eltern ...

		ja	nein
lesen regelmäßig eine Tageszeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lesen regelmäßig Bücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schauen regelmäßig Nachrichten im Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sprechen mit dir über Politik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
haben dir als Kind oft aus Büchern vorgelesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
waren mit dir in Konzerten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
waren mit dir im Kino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
waren mit dir in Ausstellungen oder Museen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Was tun A) dein Vater und B) deine Mutter zurzeit beruflich?

	A) Vater	B) Mutter
arbeitet Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arbeitet Teilzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arbeitslos/auf Arbeitssuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erziehungsurlaub/Elternzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausmann/Hausfrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umschulung/Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rentner/Rentnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß ich nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Wie schätzt du die finanzielle Lage deiner Familie ein?

	stimmt genau	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt überhaupt nicht
Wir müssen auf jeden Cent achten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. Was sind deine Pläne für die Zeit nach diesem Schuljahr?
Kreuze das an, was du am wahrscheinlichsten tun wirst.**

*Kreuze **nur**
ein Kästchen*

- eine berufliche Ausbildung / Lehre machen
- das *schulische* Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) oder Berufsgrundschuljahr (BGS) besuchen
- das *duale* Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) oder Berufsgrundschuljahr (BGS) besuchen
- das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) besuchen
- eine weiterführende Schule besuchen
- erst einmal arbeiten / jobben, um Geld zu verdienen
- weiß ich noch nicht
- etwas anderes, und zwar

13. Wer waren für dich in diesem Schuljahr wichtige **Ratgeber bei der Frage, was du im Herbst nach der Schule machen willst?**

niemand

- Lehrer/in
- Mutter oder Vater
- andere Verwandte
- Freunde
- Berufsberater/in der Agentur für Arbeit
- Berater/in von „Zukunft konkret“
- Sozialarbeiter/in
- Kompetenzagentur
- jemand anderes, und zwar

*Kreuze **alle** Personen an, die für
dich wichtige Ratgeber waren*

14. Welche der folgenden Möglichkeiten hast du genutzt, um dich näher über deine beruflichen Pläne zu informieren? Wie hilfreich waren dir diese Angebote?

	habe ich genutzt	→	sehr hilfreich	etwas hilfreich	wenig hilfreich	überhaupt nicht hilfreich
Schulpraktikum	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum außerhalb der Schule	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neben- oder Ferienjob	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebserkundungen	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profilpass	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufseignungstest	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIZ	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messen	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationsbroschüren	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fernsehen	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderes, und zwar <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Welche der folgenden Hilfsangebote zur Berufsorientierung kennst du und welche hast du schon mal genutzt?

	kenne ich	→	habe ich genutzt
Berufsberatung der Agentur für Arbeit	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>
Kursnet	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>
Berufenet	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>
Zukunft konkret	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>
Anschluss direkt	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>
Kompetenzagentur	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>
Jugendberufshilfe	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>

*Kreuze **nur** das an, was zutrifft*

16. Waren für dich die vorhandenen Angebote zur Berufsorientierung ausreichend?

ja

nein

Was hat dir gefehlt?

17. Wie wichtig sind die folgenden Gründe für die Wahl deines Berufs für dich persönlich?

	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig	überhaupt nicht wichtig
der Verdienst in dem Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das Interesse am Inhalt des Berufs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Chance, einen Ausbildungsplatz zu bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Wunsch meiner Eltern, dass ich diesen Beruf lerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein sicherer Arbeitsplatz in diesem Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein Beruf, der ein großes Ansehen genießt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der praktische Nutzen im Privatleben (für den Haushalt, für Nebenjobs usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit im Freien an der frischen Luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Technik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Wunsch, anderen Menschen zu helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein Beruf, der meinen Fähigkeiten und Talenten entspricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dass man Familie und Beruf gut vereinbaren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Weißt du schon, welchen Beruf du lernen möchtest?

ja, und ich bin mir ziemlich sicher

ja, aber ich bin mir noch unsicher

nein, weiß ich noch nicht

Weiter mit Frage 19

Weiter mit Frage 21

19. Welcher Beruf ist das?

20. Falls es mit diesem Beruf nicht klappen würde, hast du noch andere Berufswünsche?

nein

ja

Welche Berufswünsche sind das?

21. Wie sicher bist du, nach der Schule einen Ausbildungs- oder Arbeitsplatz zu bekommen?

ganz sicher

eher sicher

eher unsicher

ganz unsicher

22. Würdest du für einen Ausbildungs- oder Arbeitsplatz in eine andere Stadt oder ins Ausland ziehen?

ja, ins Ausland

ja, in eine andere Stadt, deutschlandweit

ja, in eine andere Stadt, aber nur in die nähere Umgebung

nein

23. Wie zufrieden bist Du mit den öffentlichen Verkehrsanbindungen im Landkreis St. Wendel?

vollkommen zufrieden

eher zufrieden

eher nicht zufrieden

überhaupt nicht zufrieden

Wie wichtig sind dir diese öffentlichen Verkehrsanbindungen bei deiner Suche nach einen Ausbildungs- und Arbeitsplatz?

sehr wichtig

wichtig

weniger wichtig

überhaupt nicht wichtig

24. Hat jemand mit dir geübt ...

Kreuze **alle** zutreffenden Personen an

	nein, niemand	ja, jemand in der Schule	ja, die Eltern	ja, jemand anders
wie man Bewerbungsunterlagen erstellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wie man bei einem Bewerbungsgespräch auftritt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Hast du bereits Bewerbungen für einen Ausbildungs- oder Arbeitsplatz verschickt?

nein

ja, und zwar Bewerbungen

↑ *Hier die Anzahl der Bewerbungen eintragen*

Hast du dich auch außerhalb des Landkreises St. Wendel beworben? ja nein

26. Hattest du schon Bewerbungsgespräche?

nein

ja, und zwar Bewerbungsgespräche

↑ *Hier die Anzahl der Bewerbungsgespräche eintragen*

27. Hast du schon einen Ausbildungsplatz für den Herbst?

nein

ja

Befindet sich deine Ausbildungsstelle im Landkreis St. Wendel? ja nein

WIE SIEHST DU DICH SELBST UND DEINE ZUKUNFT?

28. Wie siehst du dich selbst?

	stimmt genau	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt überhaupt nicht
Ich mag mich.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche mir, ich wäre anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mit mir zufrieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich komme mir ganz unwichtig vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Es gibt verschiedene persönliche Probleme, die einen belasten können. Wie ist das bei dir?

Hattest du in den letzten 2 Jahren...

	ja	nein
dauerhafte Auseinandersetzungen mit deinen Eltern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
großen Ärger mit Gleichaltrigen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Probleme durch Scheidung oder Trennung deiner Eltern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
finanzielle Probleme, so dass du z.B. wegen Geldmangel nicht an Unternehmungen mit Freunden teilnehmen konntest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Probleme mit beträchtlichen Schulden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwierigkeiten damit, dass du eigentlich nicht wusstest, was aus dir später mal werden soll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige Probleme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Wie zufrieden bist du heute mit ...

	vollkommen zufrieden	eher zufrieden	eher nicht zufrieden	überhaupt nicht zufrieden
deinem Leben insgesamt?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
deinen beruflichen Zukunftsaussichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Geld, mit dem du auskommen musst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
deinen Beziehungen zu Freunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Und wie siehst du deine Zukunft?

	stimmt genau	stimmt eher	stimmt eher nicht	stimmt überhaupt nicht
Ich freue mich auf das, was noch kommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich befürchte, dass mir meine Probleme über den Kopf wachsen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin zuversichtlich, dass ich in nächster Zeit gut zu Recht komme..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache mir Sorgen wegen der Dinge, die auf mich zukommen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANGABEN ZU DIR UND DEINER HERKUNFT

32. Wie alt bist du?

← Hier das Alter eintragen

33. Was ist dein Geschlecht?

männlich

weiblich

34. In welchem Land bist **du** geboren?In welchem Land ist **dein Vater** geboren?In welchem Land ist **deine Mutter** geboren?

↑ Hier das Land eintragen

35. Seit wann lebst du in Deutschland?

seit der Geburt



Hier das Alter eintragen

seit ich Jahre alt bin

36. Welche Sprachen spricht ihr normalerweise zu Hause?

nur deutsch



Hier die Sprache eintragen

nur eine andere Sprache, und zwar deutsch und eine andere Sprache, und zwar mehrere andere Sprachen, und zwar

37. Welche Staatsangehörigkeit/en (d.h. welchen Pass oder Personalausweis) besitzt du?

nur die deutsche Staatsangehörigkeit



Hier die Staatsangehörigkeit eintragen

nur eine andere Staatsangehörigkeit, und zwar die deutsche und eine andere Staatsangehörigkeit, und zwar mehrere andere Staatsangehörigkeiten, und zwar

38. Und wie fühlst du dich?

nur als Deutscher/Deutsche



Hier das Land eintragen

nur als Bürger/Bürgerin eines anderen Landes, und zwar als Deutscher/Deutsche und als Bürger/Bürgerin eines anderen Landes, und zwar als Bürger/Bürgerin mehrerer anderer Länder, und zwar

39. Hast du Geschwister (auch Halb- und Stiefgeschwister)?

- nein
- ja, und zwar Geschwister
- Hier die Anzahl eintragen*

40. Wer wohnt zurzeit normalerweise mit dir zusammen?

*Kreuze **alle** Personen an, die mit dir im Haushalt leben*

- Mutter
- Stief- oder Pflegemutter
- Partnerin oder Lebensgefährtin des Vaters
- Vater
- Stief- oder Pflegevater
- Partner oder Lebensgefährtin der Mutter
- Geschwister, Stief- oder Halbgeschwister
- Großmutter
- Großvater
- jemand anderes

41. Bitte schätze zum Schluss ein: Wie viel von diesem Fragebogen war für dich interessant?

- alles vieles wenig nichts

Geschafft!
Vielen Dank für's Mitmachen!