

Anhang (3)



Fragebogen für Schüler

Liebe Schuler/in,

Die folgende Befragung wird ungefähr eine Stunde dauern. Sie enthält Fragen zu Dir. Auf den nächsten Seiten findest Du eine Reihe von Aussagen. Überprüfe bitte jede Aussage daraufhin, inwieweit sie deiner Meinung nach auf Dich zutrifft oder nicht zutrifft.

Wichtig:

- Bitte kreuze zu jeder Aussage immer nur ein Kästchen an!
- Bitte achte darauf, dass du keine Aussage auslässt!
- Es gibt hierbei keine "richtigen" oder "falschen" Antworten, sondern wir möchten deine persönliche Meinung kennen lernen.
- Antworte bitte spontan. Meist ist die Antwort die beste, die dir zuerst in den Kopf kommt.

Alles klar? Wenn dir etwas unklar ist, melde dich jetzt und lass es dir genauer erklären. Ansonsten kannst du mit der Beantwortung der Fragen beginnen!

Wir danken dir für deine Mitarbeit und wünschen dir viel Erfolg und viel Spaß.

Prof. Dr. Hans Merkens
Dipl. Psych. Hanan Lattouf

FU Berlin - Fachbereich
Erziehungswissenschaft und Psychologie
Arbeitsbereich Empirische
Erziehungswissenschaft (102)
Fabeckstr. 13
D - 14195 Berlin
Telefon: +49-30-838-55224
Telefax: +49-30-838-54796

Persönlich Daten

Fragebogen Nummer:

Code des Kindes:

Geschlecht: Jung
 Mädchen

Wie alt bist Du?(Jahre).

Aus welchem Staat kommen deine Eltern?

	Mutter	Vater
Palästina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libanon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Staat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In welche Klasse gehst du?

In der deutschen Schule:Klasse

In der arabischen Schule:.....Klasse



Skala: Der Standardisierte Aggressionsfragebogen (SAF) 24 Items

Bitte mach du einen Kreis um das „Ja“, wenn diese Antwort auf die entsprechende Aussage für dich zutrifft, und nein, wenn die Aussage für dich nicht zutrifft.

Nr.	Items	nein	ja
		(0)	(1)
(1)	Ich treibe mit meinen Freunden gern Unfug.		
(2)	Ich unterhalte mich mit Klassenkameraden, wenn der Lehrer etwas an Tafel erklärt.		
(3)	Ich mache gern bei gefährlichen Spielen mit, weil ich es spannend finde		
(4)	Ich habe Lust, Tiere zu quälen.		
(5)	Wenn andere einen Streich planen, bin ich dabei		
(6)	Wenn es irgendwo eine Prügelei gibt, schaue ich zu		
(7)	Ich versuche mich vorzudrängeln, wenn ich irgendwo anstehen muss		
(8)	Wenn der Lehrer etwas verbietet, mache ich es trotzdem		
(9)	Ich bin bei einem rauen und wilden Spiel gern dabei		
(10)	Es macht mir, ehrlich gesagt, Spaß andere zu ärgern		
(11)	Wenn ich im Sommer unbedingt zum Baden gehen möchte, verschiebe ich die Hausaufgaben auf später		
(12)	Auf Erwachsene, die mich ärgern, schimpfe ich laut		
(13)	Ich war schon so wütend auf jemanden, dass ich mir wünschte, ihm würde etwas Schlimmes passieren.		
(14)	Wenn mir jemand einen schlechten Streich gespielt hat, zahle ich es ihm heim.		
(15)	Wenn sich beim Kaufmann jemand vor mich drängt, sage ich laut, dass ich zuerst drankomme.		
(16)	Ich zeige es jemandem offen, wenn ich ihn nicht leiden kann		
(17)	Wenn meine Mutter mich anschreit, schreie ich zurück.		
(18)	Ich versuche dem Lehrer Fragen zu stellen, die er nicht beantworten kann.		
(19)	Wenn ich mich schlagen muss, um meine Rechte zu verteidigen, so tue ich es.		
(20)	Wenn mein Freund eine andere Meinung hat als ich, versuche ich ihn zu überzeugen, dass ich recht habe		
(21)	Wenn ich mit Freunden zusammen bin, ärgern wir Leute		
(22)	Wer mich ernsthaft beleidigt, muss mit Schlägen rechnen.		
(23)	Ich sehe mir Filme an, in denen gekämpft wird		
(24)	Ich würde gerne Lehrern Streiche spielen		



Skala: für Angst, Stress und Depressiv: 27 Items

Auf den folgenden Seiten findest Du eine Aufstellung von Gedanken und Empfindungen.

Bitte lies die einzelnen Aussagen sorgfältig durch. Kreuz die Antwort an, die deinem Befinden während der letzten beiden Wochen am besten entspricht/ entsprochen hat.

Während der letzten beiden Wochen...

Nr.	Items	nie	Selten, manchmal	Häufig oft	Sehr oft Die meiste Zeit
		(0)	(1)	(2)	(3)
(1)	habe ich mich über Kleinigkeiten aufgeregt				
(2)	fühlte ich mich schwach oder kraftlos				
(3)	fühlte ich mich deprimiert/ niedergeschlagen				
(4)	konnte ich mich nur schwer wieder beruhigen, nachdem mich aufgeregt hatte				
(5)	habe ich mich schnell über Dinge aufgeregt				
(6)	hatte ich das Gefühl, dass es nichts gibt, worauf ich mich freuen kann				
(7)	schien es mir unmöglich, positive Gefühle zu empfinden				
(8)	war ich sehr empfindlich, reizbar und missgelaunt				
(9)	litt ich unter Mundtrockenheit				
(10)	hatte ich jegliches Interesse verloren				
(11)	dachte ich ohne Hoffnung an die Zukunft				
(12)	hatte ich ohne ersichtlichen Grund Angst				
(13)	reagierte ich empfindlicher als sonst				
(14)	benötigte ich sehr viel Schwung und Energie				
(15)	fand ich kein Vergnügen und keine Freude an den Dingen, die ich tat				
(16)	hatte ich weiche Knie bzw. Beine				
(17)	fiel es mir schwer, mich zu entspannen				
(18)	war ich wütend auf alles, was mich daran hinderte, meine Beschäftigung fortzuführen				
(19)	fiel es mir schwer, Dinge "herunterzuschlucken"				
(20)	fühlte ich mich wertlos				
(21)	war ich ständig in einem nervös angespannten Zustand				
(22)	war ich kurz davor, panisch zu reagieren				
(23)	konnte ich mich kaum entspannen				
(24)	hatte ich schreckliche Angst				
(25)	litt ich unter Zittern meiner Hände				
(26)	war ich aufgeregt und aufgewühlt				
(27)	dachte ich, mein Leben hat keinen Sinn				

Du hast es geschafft, Wir danken dir sehr herzlich für deine Mühe und Mitarbeit!