



Migrationsrat Berlin Brandenburg e. V.

Oranienstr. 34 10999 Berlin

Tel.: +49(30) 616 587 55

Fax: +49(30) 616 587 56

[info@mrbb.de](mailto:info@mrbb.de)

[www.mrbb.de](http://www.mrbb.de)

Berlin, 19. Oktober 2011

Liebe Leserinnen,  
Liebe Leser,

2010 kam der Exportschlager Schülerbefragung «Jugendliche als Opfer und Täter von Gewalt» im Bereich Inneres und Sicherheit nach Berlin. Der Senat beauftragte das Kriminologische Forschungsinstitut Niedersachsen (KFN) mit der Durchführung einer Befragung von Schülern und Schülerinnen der 9. Klassen.

Das KFN lässt sich bei der Entwicklung und Auswertung seiner Dunkelfelduntersuchungen vom „Erkenntnisbedarf der Politik“ leiten und „dazu beraten, welche Themenfelder aus politischer Perspektive von besonderem Interesse sind und welche Schwerpunktsetzung zwischen den einzelnen Themen erfolgen sollte“. Ziel der Forschungsberichte ist es, „notwendige Diskussionen und fachliche Auseinandersetzung (...) ressortübergreifend anzustoßen und die Grundlage für Maßnahmen zu einer nachhaltigen Prävention (...) zur Verfügung zu stellen.“ (vgl. KFN Forschungsbericht 2009: Jugendliche als Opfer und Täter von Gewalt)

Daran anknüpfend haben der Migrationsrat Berlin Brandenburg und der Berliner Landeselternausschuss die Kriminologische GastgeberBeratung (KGB) damit beauftragt, den KFN- Fragebogen um eine weitere, notwendige politische Perspektive zu erweitern . Ziel ist es die Dunkelfeldforschung auszuweiten und notwendige Diskussionen anzustoßen. Wir hoffen damit, einen wichtigen Beitrag für das friedliche Zusammenleben der deutschen Jugend leisten zu können.

Mit freundlichen Grüßen

Vorstand  
Migrationsrat Berlin Brandenburg

Vorstand  
Berliner Landeselternausschuss

PS: Der Fragebogen der KGB ist Zum Zwecke der Vergleichbarkeit größtenteils identisch mit dem Fragebogen des KFN. Aufgrund begrenzter Ressourcen war es uns jedoch nicht möglich deutsche Jugendliche als Opfer und Täter zu befragen, die Untersuchung beschränkt sich daher auf ihre Opferrolle.



## Befragung von Schülerinnen und Schülern der 9. Klasse

Liebe Schülerin, Lieber Schüler,

auf den folgenden Seiten findest du einige Fragen zur Lebenssituation, Freizeitgestaltung und Gewalterfahrungen leiblicher deutscher Jugendlicher.

Du oder deine leiblichen Eltern sind nicht in Deutschland geboren oder besitzen nicht die deutsche Staatsangehörigkeit, du bist also teilweise nichtdeutschen Leibes. Für dich ist kein Fragebogen vorgesehen. Du kannst das Klassenzimmer jetzt verlassen.

Du und deine leiblichen Eltern: Ihr habt deutsche Gene und habt die deutsche Staatsangehörigkeit, du bist also ein leiblicher Deutscher. Für dich ist der folgende Fragebogen vorgesehen.

Kreuze bitte – wie zuvor beim KFN-Fragebogen auch – die Kästchen an, die auf dich zutreffen. Wie beim KFN-Fragebogen gilt auch hier: Sollte es vorkommen, dass keine der vorgegebenen Antwortmöglichkeiten genau auf dich zutrifft, dann kreuze bitte das an, was am ehesten deiner Meinung oder deiner Erfahrung entspricht.

### Hier geht es los:

Trage bitte in das nebenstehende Feld **deine** Nummer im Klassenbuch ein, damit wir, ohne dich fragen zu müssen, wissen, wo du wohnst.

#### 1. Wie alt bist du?

 Bitte nur ein Kreuz

13 14 15 16 17 18 19 20 Jahre

**Zu deiner Freizeit**

**2. Bist du Mitglied in einem Verein oder einer anderen Organisation oder Gruppe?  
 Wenn du Mitglied bist: Was für eine Art Verein / Organisation / Gruppe ist das?  
 Wie oft warst du dort in den letzten 12 Monaten aktiv?**

	Mitglied		Art des Vereins/ der Gruppe? (bitte eintragen)	Wie oft aktiv in den letzten 12 Monaten?						
	nein	ja		1-oder nie	2- mal	3-bis 12- mal	mehr- mals pro Woche	einmal pro Woche	mehr- mals pro Woche	täg- lich
Sportverein, Turn- Verein, Reitverein	<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"/>
Christliche Jugend-, oder Schüler- Vereinigung (z.B. CVJM)	<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"/>
Kirchenchor oder Orchester	<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"/>
Kirchliche oder andere christliche Gruppe	<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"/>

**3. Eltern haben verschiedene Ansichten über das Freizeitverhalten ihrer Kinder. Wie ist das bei euch zu Hause?**

	stimmt nicht	stimmt
Meine Eltern wissen, was im Ferienlager passiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meinen Eltern ist es egal, wenn sich ein Sporttrainer in der Umkleidekabine aufhält.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern sind dagegen, dass ich viel alleine mit einem Priester bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern wollen, dass ich später zur Bundeswehr gehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. Besitzt du oder deine *leiblichen* Eltern folgende Dinge?

	ja	nein
Eine Bibel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Parteibuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Ausgabe des deutschen Grundgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen Büchereisenausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sarrazins Buch „Deutschland schafft sich ab“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Wie siehst du Folgendes?

#### 5. Wie ist deine Meinung zu folgenden Aussagen?

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau
Zur Frau: „Und dein Verlangen soll nach deinem Mann sein, aber er soll dein Herr sein.“ (1. Moses 3, 16)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhütungsmittel sind nicht in Gottes Sinne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da Gott Mann und Frau unterschiedlich geschaffen hat, sollen sie auch unterschiedliche Aufgaben und Pflichten haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Christentum fördert die Gleichberechtigung von Mann und Frau.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Wer einen Menschen schlägt, daß er stirbt, der soll des Todes sterben.“ (2. Moses 21, 12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Bibel ist mit dem Grundgesetz vereinbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die katholische Kirche ist ein homoerotischer Männerverein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Kirche und der Bundeswehr sind Schwule erwünscht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Wurde dir Gewalt angetan?

6. Wurde dir schon jemals Gewalt angetan, warst du also schon einmal Gewaltopfer?



*Schau dir erst an, um welche Taten es geht. Wenn du nicht sicher bist, wo du eine Gewalttat einordnen sollst, dann entscheide dich für eine Tat. Gib ein und dieselbe Tat nicht mehrmals an!*

Schon jemals angetan?			
nein		ja	
		a) Wie alt warst du, als dir das zum <b>allerersten Mal</b> angetan wurde? b) Wie oft wurde dir das <b>in den letzten 12 Monaten</b> angetan?	
Sexuelle Belästigung	Du wurdest <b>unsittlich angefasst</b> (z.B. zwischen die Beine, an die Brust).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		a) <b>Alter allererstes Mal angetan?</b> <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"/>	
		6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17+ Jahre	
		b) <b>Wie oft in den letzten 12 Monaten angetan?</b> <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"/>	
		00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 + mal	
Sexuelle Gewalt	Du wurdest mit Gewalt oder durch Androhung von Gewalt <b>zu sexuellen Handlungen</b> oder zur Duldung von sexuellen Handlungen gezwungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		a) <b>Alter allererstes Mal angetan?</b> <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"/>	
		6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17+ Jahre	
		b) <b>Wie oft in den letzten 12 Monaten angetan?</b> <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"/>	
		00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 + mal	

Du hast **mindestens ein Kreuz** in den durch dicke Linien eingerahmten Bereich gesetzt?  
 → Dann gehe jetzt bitte zur **Frage 7!**

Du hast **kein Kreuz** in den durch dicke Linien eingesetzten Bereich gesetzt?  
 → Dann gehe jetzt bitte zur **Frage 8!**


**7. Du hast bei Frage 6 angegeben, dass dir schon einmal Gewalt angetan wurde. Jetzt geht es um das letzte Mal, als dir Gewalt angetan wurde. Denke also an die Tat, die am kürzesten zurückliegt.**

**Wo wurde dir die Gewalt angetan?**

 Bitte nur **ein Kreuz**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> in der Kirche               | <input type="checkbox"/> in der Umkleidekabine      |
| <input type="checkbox"/> im christlichen Ferienlager | <input type="checkbox"/> im Religionsunterricht     |
| <input type="checkbox"/> im Pfarrhaus                | <input type="checkbox"/> bei einem leiblichen Onkel |
| <input type="checkbox"/> im Internat                 | <input type="checkbox"/> woanders: _____            |

**Welche religiöse Herkunft hatten deiner Meinung nach der bzw. die Täter/in?**

 Bitte nur **ein Kreuz**. Wenn es mehrere Täter unterschiedlicher Herkunft waren, dann kreuze bitte an, welche Herkunft die Mehrzahl der Täter hatte.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> eine andere Religion als ich selbst, ich weiß aber nicht genau, welche. |  |
| <input type="checkbox"/> römisch-katholisch  | <input type="checkbox"/> neuapostolisch                          |
| <input type="checkbox"/> evangelisch   | <input type="checkbox"/> Zeugen Jehovas                          |
| <input type="checkbox"/> konfessionslos  | <input type="checkbox"/> eine andere, nicht christliche Religion |

**Was ist nach der Tat geschehen?**

- |  | nein                     | ja                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Ich war bei der Beichte.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es gab ein gemeinsames Gebet zwischen mir und dem/den Täter/n. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die nächsthöhere kirchliche Instanz wurde informiert.          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Was ist mit den Tätern geschehen?**

- |  | nein                     | ja                       | weiß nicht               |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Der/die Täter werden vom Herrn gerichtet werden.           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der/die Täter wurden in eine andere Dienststelle versetzt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Deine Familie

### 8. Verfügen deine Eltern oder du über Geldvermögens- oder Immobilienerbschaften?

nein       ja       ich weiß nicht

### 9. Mit wie vielen Geschwistern lebst du derzeit zusammen?

 Bitte nur ein Kreuz. Bitte auch Stiefbrüder und Stiefschwestern mitzählen.

Ich bin ein Einzelkind       1 + Geschwister

### 10. Hast du in eurer Wohnung bzw. eurem Haus folgende Dinge?

	nein	ja		ganz für mich allein	muss ich mir teilen
Ein eigenes Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen Swimmingpool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Putzfrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen Gärtner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Kindermädchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine/n Nachhilfelehrer/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Deine Kindheit: Wie haben dich deine Eltern erzogen, bevor du 12 Jahre alt warst?**

Mit Eltern meinen wir Personen, mit denen du damals zusammengelebt hast. Hast du also mit dem Stiefvater zusammen gelebt, dann antworte für diesen und nicht für den leiblichen Vater.

**11. Denke bitte an die Zeit, bevor du 12 Jahre alt warst. Wie oft kam folgendes vor?**

 Bitte jeweils ein Kreuz pro Zeile für deine Mutter und für deinen Vater.

	Meine Mutter...					Mein Vater...				
	nie	selten	manch- mal	oft	sehr oft	nie	selten	manch- mal	oft	sehr oft
war zu Hause, wenn ich von der Schule kam.	<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"/>
hat sich beim Kindermädchen erkundigt, wie es mir ging.	<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"/>
hat meinen Lehrer/innen erklärt welche Noten mir zustehen.	<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"/>
hat mich bezahlt, wenn ich gute Noten hatte.	<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"/>
hat mir teure Geschenke gemacht, weil sie/er nie Zeit hatte.	<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"/>



## Deine Schule

### 12. Welche Gruppen haben an deiner Schule das Sagen?



*Bitte nur ein Kreuz pro Zeile*

	stimmt nicht	stimmt kaum	stimmt eher	stimmt genau	gibt es nicht an unserer Schule
keine Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Lehrer/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Schüler/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Männer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Christen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Juden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Heterosexuellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Gruppen: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Die Befragung

### 13. Wie ist deine Meinung zu folgenden Aussagen?

	ein bisschen gelogen			definitiv gelogen	
Ich habe die Fragen aller ehrlich beantwortet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Fragebogen hat mich in meinem Weltbild bestätigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe bei fast allen Fragen gelogen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei manchen Fragen war ich ehrlich, bei anderen nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde jederzeit wieder einen Fragebogen ausfüllen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Das waren alle Fragen. Vielen Dank, dass du mitgemacht hast.**