



Christin Beese
Luise A. Scholz
Armin Jentsch
Donieta Jusufi
Knut Schwippert

TIMSS 2019

Skalenhandbuch zur Dokumentation der Erhebungsinstrumente und Arbeit mit den Datensätzen

Anhang IV: Fragebögen zu
TIMSS 2019
– Schülerfragebogen

WAXMANN

Schülerfragebogen (SFB)

Über dich

1

Bist du ein Mädchen oder ein Junge?

Bitte kreuze nur ein Kästchen an.

Mädchen

Junge

2

Wann bist du geboren?

Bitte kreuze das Kästchen neben dem Monat und dem Jahr an, in dem du geboren wurdest.

a) Monat

b) Jahr

Januar

2006

Februar

2007

März

2008

April

2009

Mai

2010

Juni

2011

Juli

2012

August

anderes
Geburtsjahr

September

Oktober

November

Dezember

3

Wie oft sprichst du zu Hause Deutsch?

*Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.*

Ich spreche zu Hause immer Deutsch.

Ich spreche zu Hause fast immer Deutsch.

Ich spreche zu Hause manchmal Deutsch und
manchmal eine andere Sprache.

Ich spreche zu Hause niemals Deutsch.

IEA TIMSS 2019
Deutschland

4

Wie viele Bücher gibt es bei dir zu Hause ungefähr? (Zähle nicht mit: Zeitschriften, Zeitungen und deine Schulbücher.)

Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.

keine oder nur sehr
wenige (0 - 10 Bücher)

Hier siehst du 10 Bücher.



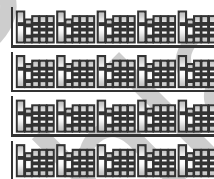
genug, um ein Regalbrett
zu füllen
(11 - 25 Bücher)

Hier siehst du 25 Bücher.



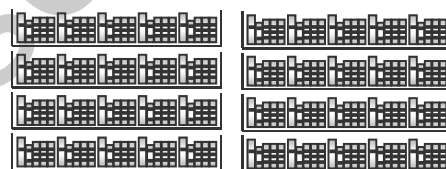
genug, um ein Regal zu
füllen (26 - 100 Bücher) ...

Hier siehst du 100 Bücher.



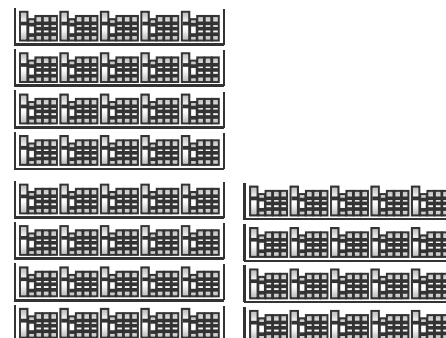
genug, um zwei Regale zu
füllen
(101 - 200 Bücher)

Hier siehst du 200 Bücher.



genug, um drei oder mehr
Regale zu füllen
(über 200 Bücher)

Hier siehst du über 200
Bücher.



5

Gibt es Folgendes bei dir zu Hause?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

- | | ja
↓ | nein
↓ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) einen Computer oder ein Tablet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) einen Schreibtisch oder anderen Tisch nur für dich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) ein eigenes Zimmer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) einen Internetzugang | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) ein eigenes Handy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) eine Tageszeitung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) einen Rasenmäher | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) ein Klavier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) eine Person, die mindestens einmal die Woche im Haushalt hilft (Putzhilfe) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) zwei oder mehr Autos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6

A. Ist deine Mutter (oder Stiefmutter oder weibliche Erziehungsberechtigte) in Deutschland geboren?

Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.

- ja
- nein
- weiß ich nicht
- nichts trifft zu

B. Ist dein Vater (oder Stiefvater oder männlicher Erziehungsberechtigter) in Deutschland geboren?

Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.

- ja
- nein
- weiß ich nicht
- nichts trifft zu

7

Bist du in Deutschland geboren?

*Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.*

ja

nein

8

Diese Frage brauchst du nur beantworten, wenn du nicht in Deutschland geboren wurdest.

In welchem Land wurdest du geboren?

*Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.*

Türkei

Polen

Syrien

Italien

Rumänien

in einem anderen Land

und zwar: _____

9

Wie oft fehlst du ungefähr in der Schule?

Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.

- einmal pro Woche oder öfter ...
- einmal alle zwei Wochen
- einmal pro Monat
- einmal alle zwei Monate
- nie oder fast nie

10

Wie oft geht es dir so, wenn du in die Schule kommst?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

- | | jeden Tag | fast jeden Tag | manchmal | nie |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a) Ich bin müde. | ↓ <input type="checkbox"/> | ↓ <input type="checkbox"/> | ↓ <input type="checkbox"/> | ↓ <input type="checkbox"/> |
| b) Ich habe Hunger. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D

eine Schule

11

Wie denkst du über deine Schule? Gib an, wie sehr du jeder der folgenden Aussagen zustimmst.

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | stimme stark zu ↓ | stimme einiger- maßen zu ↓ | stimme wenig zu ↓ | stimme über- haupt nicht zu ↓ |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| a) Ich gehe gern zur Schule. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich fühle mich sicher, wenn ich in der Schule bin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) An dieser Schule habe ich das Gefühl, dazuzugehören. ... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Die Lehrerinnen und Lehrer in meiner Schule sind fair zu mir. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Ich bin stolz, dass ich auf diese Schule gehe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12

Wie oft haben in diesem Schuljahr andere Schüler deiner Schule folgende Dinge getan (auch über das Handy oder das Internet)?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | mindestens 1-mal pro Woche ↓ | 1- bis 2- mal pro Monat ↓ | einige Male pro Jahr ↓ | nie ↓ |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| a) sich über mich lustig gemacht oder mich beschimpft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) mich bei Spielen oder anderen Dingen nicht mitmachen lassen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Lügen über mich verbreitet | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) mir etwas gestohlen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) absichtlich etwas beschädigt, was mir gehört | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) mich geschlagen oder mir wehgetan (zum Beispiel durch Schubsen, Schlagen, Treten) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) mich gezwungen Dinge zu tun, die ich nicht wollte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) mir im Internet gemeine oder verletzende Nachrichten geschickt.... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12 (Fortsetzung)

Wie oft haben in diesem Schuljahr andere Schüler deiner Schule folgende Dinge getan (auch über das Handy oder das Internet)?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | mindestens 1-mal pro Woche | 1- bis 2- mal pro Monat | einige Male pro Jahr | nie |
|---|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| i) im Internet gemeine oder verletzende Nachrichten über mich geteilt..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) peinliche Fotos von mir im Internet geteilt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) mir gedroht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13

Wie oft bearbeitest du im Mathematikunterricht Aufgaben allein?

*Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.*

- in jeder oder fast jeder Stunde
- in ungefähr der Hälfte der Stunden
- in manchen Stunden
- nie

14

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über das Mathematiklernen zu?

*Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.*

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| a) Ich lerne gern Mathematik. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich wünschte, ich müsste nicht Mathematik lernen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Mathematik ist langweilig. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich lerne viele interessante Dinge in Mathematik. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Ich mag Mathematik. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Ich mag Schulaufgaben mit Zahlen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Ich löse gerne mathematische Probleme. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über das Mathematiklernen zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| h) Ich freue mich auf den Mathematikunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Mathematik gehört zu meinen Lieblingsfächern. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

15

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über deinen Mathematikunterricht zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|--|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| a) Ich weiß, was meine Lehrerin/mein Lehrer von mir erwartet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Meine Lehrerin/mein Lehrer ist gut zu verstehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Meine Lehrerin/mein Lehrer hat klare Antworten auf meine Fragen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

15 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über deinen
Mathematikunterricht zu?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|--|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| d) Meine Lehrerin/mein Lehrer kann Mathematik gut erklären. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Meine Lehrerin/mein Lehrer macht unterschiedliche Dinge, um uns beim Lernen zu helfen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Wenn wir ein Thema nicht verstehen, erklärt meine Lehrerin/mein Lehrer es noch einmal. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Ich habe bei Klassenarbeiten/ Tests in Mathematik immer Angst, dass ich eine schlechte Note bekomme. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Wenn die Lehrerin/der Lehrer im Mathematikunterricht sagt, dass wir eine/n Klassenarbeit/Test schreiben, habe ich Angst davor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Wenn ich an die nächste Mathematikarbeit denke, mache ich mir Sorgen, ob ich auch alles schaffe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16

Wie oft passiert Folgendes in deinem Mathematikunterricht?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | in jeder oder fast jeder Stunde | in ungefähr der Hälfte der Stunden | in manchen Stunden | nie |
|---|--|---|--------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Schüler hören dem Lehrer nicht zu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Es gibt störenden Lärm. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Es ist so unruhig, dass die Schüler nicht gut arbeiten können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Mein Lehrer muss lange warten, bis die Schüler ruhig geworden sind. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Schüler reden dem Lehrer dazwischen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Mein Lehrer muss uns immer wieder sagen, dass wir uns an die Klassenregeln halten sollen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

17

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über Mathematik zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme überhaupt nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Normalerweise bin ich gut in Mathematik. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Mathematik fällt mir schwerer als vielen meiner Mitschüler. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Ich bin einfach nicht gut in Mathematik. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich lerne schnell in Mathematik. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Mathematik macht mich nervös. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Ich kann schwierige Mathematikaufgaben gut lösen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Meine Lehrerin/mein Lehrer sagt, dass ich gut in Mathematik bin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Ich finde Mathematik schwerer als alle anderen Fächer. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Mathematik bringt mich durcheinander. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Naturwissenschaftlicher Sachunterricht in der Schule

In den Fragen 18 bis 28 geht es nur um naturwissenschaftliche Themen im naturwissenschaftlichen Sachunterricht. Naturwissenschaftliche Themen sind zum Beispiel: **Tiere und Pflanzen, Wetter und Planeten oder elektrischer Strom, Licht und Schatten.**

18

Wie oft lässt euch euer Lehrer im naturwissenschaftlichen Sachunterricht Versuche machen?

*Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.*

- mindestens 1-mal pro Woche
- 1- bis 2-mal pro Monat
- einige Male pro Jahr
- nie

19

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über das Lernen im naturwissenschaftlichen Sachunterricht zu?

*Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.*

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| a) Ich lerne gerne im Sachunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich wünschte, ich hätte keinen Sachunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Sachunterricht ist langweilig. . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich lerne viele interessante Dinge im Sachunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Ich mag Sachunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über das Lernen im naturwissenschaftlichen Sachunterricht zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| f) Ich freue mich auf den Sachunterricht in der Schule. . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Im Sachunterricht lerne ich, wie die Dinge in der Welt funktionieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Ich mache gern Versuche im Sachunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Sachunterricht gehört zu meinen Lieblingsfächern. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über deinen naturwissenschaftlichen Sachunterricht zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| a) Ich weiß, was meine Lehrerin/mein Lehrer von mir erwartet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Meine Lehrerin/mein Lehrer ist gut zu verstehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Meine Lehrerin/mein Lehrer hat klare Antworten auf meine Fragen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Meine Lehrerin/mein Lehrer kann im Sachunterricht gut erklären. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Meine Lehrerin/mein Lehrer macht unterschiedliche Dinge, um uns beim Lernen zu helfen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Wenn wir ein Thema nicht verstehen, erklärt meine Lehrerin/mein Lehrer es noch einmal. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Ich habe bei Klassenarbeiten/ Tests im Sachunterricht immer Angst, dass ich eine schlechte Note bekomme. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über deinen naturwissenschaftlichen Sachunterricht zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

- | | stimme
völlig zu
↓ | stimme
eher zu
↓ | stimme
eher nicht
zu
↓ | stimme
überhaupt
nicht zu
↓ |
|--|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| h) Wenn die Lehrerin/der Lehrer im Sachunterricht sagt, dass wir eine/n Klassenarbeit/Test schreiben, habe ich Angst davor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Wenn ich an die nächste Klassenarbeit im Sachunterricht denke, mache ich mir Sorgen, ob ich auch alles schaffe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

21

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über den naturwissenschaftlichen Sachunterricht zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|--|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| a) Normalerweise bin ich gut im Sachunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Sachunterricht fällt mir schwerer als vielen meiner Mitschüler. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Ich bin einfach nicht gut im Sachunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich lerne schnell im Sachunterricht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Meine Lehrerin/mein Lehrer sagt, dass ich gut im Sachunterricht bin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Ich finde Sachunterricht schwerer als alle anderen Fächer. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Sachunterricht bringt mich durcheinander. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Unsere Klasse während des naturwissenschaftlichen Sachunterrichts

22

Wie oft passieren diese Dinge in eurem naturwissenschaftlichen Sachunterricht?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | immer oder fast immer | häufig | manch- mal | selten | nie |
|--|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Im Unterricht gibt meine Lehrerin/ mein Lehrer Schülern Zusatzaufgaben, wenn sie etwas noch nicht verstanden haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Meine Lehrerin/mein Lehrer gibt den guten Schülern zusätzlich schwierige Aufgaben, bei denen sie sich wirklich anstrengen müssen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Bei der Stillarbeit gibt meine Lehrerin/ mein Lehrer den Schülern unterschiedlich schwierige Aufgabenarten, die zu jedem Schüler passen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Bei Gruppenarbeiten verteilt meine Lehrerin/mein Lehrer unterschiedlich schwierige Aufgaben an die verschiedenen Gruppen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Wenn wir alleine oder in Gruppen arbeiten, bekommen wir unterschiedlich schwierige Aufgaben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Im Unterricht erhalten die Schüler unterschiedliche Aufgaben, die gut zu ihren Interessen passen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Im Unterricht erhalten die Schüler unterschiedliche Aufgaben, je nachdem, wofür sich die Schüler interessieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

23

Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme überhaupt nicht zu |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| In unserem naturwissenschaftlichen Sachunterricht... | | | | |
| a) gestaltet unsere Lehrerin/ unser Lehrer die Inhalte sehr spannend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) kann unsere Lehrerin/ unser Lehrer auch langweilige Inhalte wirklich interessant machen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) kann unsere Lehrerin/ unser Lehrer uns Schüler manchmal richtig für die Inhalte begeistern. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) wählt unsere Lehrerin/ unser Lehrer interessante Inhalte aus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) sorgt unsere Lehrerin/ unser Lehrer dafür, dass wir Spaß haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) macht der Unterricht immer Freude. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

24

Was ist deine Meinung zu solchen Themen? Gib an, wie sehr du jeder der folgenden Aussagen zustimmst.

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme stark zu | stimme einiger- maßen zu | stimme wenig zu | stimme überhaupt nicht zu |
|---|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Zu Hause lese ich gern etwas über naturwissenschaftliche Themen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich freue mich, wenn im Fernsehen etwas über naturwissenschaftliche Themen kommt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Wenn ich mich mit naturwissenschaftlichen Themen beschäftige, vergesse ich alles um mich herum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich möchte unbedingt mehr über naturwissenschaftliche Themen erfahren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Mich mit naturwissenschaftlichen Themen zu beschäftigen, macht mir viel Freude. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Es ist mir wichtig, viel über naturwissenschaftliche Themen zu wissen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

25

Was ist deine Meinung zum naturwissenschaftlichen Sachunterricht? Gib an, wie sehr du jeder der folgenden Aussagen zustimmst.

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme stark zu ↓ | stimme einiger- maßen zu ↓ | stimme wenig zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| a) Unsere Lehrerin/ unser Lehrer erklärt oft mit Fremdwörtern, die wir nicht verstehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Unsere Lehrerin/ unser Lehrer erklärt viel zu viel selbst. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Wenn unsere Lehrerin/ unser Lehrer eine Frage stellt, beantwortet sie/er sie oft selbst. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Im Unterricht geht es oft um zu viele Fragen gleichzeitig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Im Unterricht weiß ich oft nicht, worüber wir gerade sprechen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

25 (Fortsetzung)

Was ist deine Meinung zum naturwissenschaftlichen Sachunterricht? Gib an, wie sehr du jeder der folgenden Aussagen zustimmst.

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | stimme stark zu ↓ | stimme einiger- maßen zu ↓ | stimme wenig zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| f) Die Versuche im Sachunterricht helfen mir, das Thema besser zu verstehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Die Versuche im Sachunterricht helfen mir, eine ganz neue Erklärung zu finden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Unsere Lehrerin/ unser Lehrer zeigt uns oft mit einem Versuch, dass unsere Erklärungen noch nicht ganz richtig sind. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Unsere Lehrerin/ unser Lehrer zeigt uns oft mit einem Versuch etwas, das uns überrascht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Mit den Versuchen im Sachunterricht können wir unsere Vermutungen überprüfen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

26

Was denkst du? Wer ist besser in Naturwissenschaften? Mädchen oder Jungen?

*Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.*

- Mädchen sind deutlich besser.
- Mädchen und Jungen sind gleich gut.
- Jungen sind deutlich besser.

Was würde deine Sachunterrichtslehrerin/dein Sachunterrichtslehrer sagen? Wer ist besser in Naturwissenschaften? Mädchen oder Jungen?

*Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.*

- Mädchen sind deutlich besser.
- Mädchen und Jungen sind gleich gut.
- Jungen sind deutlich besser.

Was würden deine Klassenkameradinnen und Klassenkameraden sagen? Wer ist besser in Naturwissenschaften? Mädchen oder Jungen?

*Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.*

- Mädchen sind deutlich besser.
- Mädchen und Jungen sind gleich gut.
- Jungen sind deutlich besser.

27

Wie oft passieren diese Dinge in eurem naturwissenschaftlichen Sachunterricht?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | in jeder Stunde | in den meisten Stunden | in manchen Stunden | nie oder fast nie |
|--|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Die Schüler hören der Lehrerin/dem Lehrer nicht zu. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Es ist laut und unruhig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer muss lange warten, bis alle Schüler leise sind. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Die Schüler können nicht gut arbeiten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Die Schüler fangen erst an zu arbeiten, wenn der Unterricht schon lange begonnen hat. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zum naturwissenschaftlichen Sachunterricht zu?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein Kästchen** an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| a) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer ist auch dann nett zu mir, wenn ich einen Fehler mache. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich bin unserer Sachunterrichts- lehrerin/ unserem Sachunterrichtslehrer wichtig. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Wenn ich einen Fehler mache, sagt unsere Sachunterrichts- lehrerin/ unser Sachunterrichts- lehrer mir, wie ich es besser machen kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer mag mich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer glaubt, dass ich schwierige Aufgaben lösen kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Wir bearbeiten im Sachunterricht Aufgaben, über die ich sehr gründlich nachdenken muss. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer fragt mich, was ich verstanden habe und was nicht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

28 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zum naturwissenschaftlichen Sachunterricht zu?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|--|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| h) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer stellt Fragen, über die ich sehr gründlich nachdenken muss. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer stellt uns Aufgaben, die auf den ersten Blick schwierig wirken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer fragt uns bei einem neuen Thema, was wir schon wissen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer stellt uns Aufgaben, über die ich gerne nachdenke. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) Unsere Sachunterrichtslehrerin/ unser Sachunterrichtslehrer möchte, dass ich meine Antworten erkläre. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

U

nserer Klasse während des Mathematikunterrichts

29

Wie oft passieren diese Dinge in eurem Mathematikunterricht?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | immer oder fast immer | häufig | manch- mal | selten | nie |
|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Im Unterricht gibt meine Lehrerin/mein Lehrer Schülern Zusatzaufgaben, wenn sie etwas noch nicht verstanden haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Meine Lehrerin/mein Lehrer gibt den guten Schülern zusätzlich schwierige Aufgaben, bei denen sie sich wirklich anstrengen müssen. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Bei der Stillarbeit gibt meine Lehrerin/mein Lehrer den Schülern unterschiedlich schwierige Aufgabenarten, die zu jedem Schüler passen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Bei Gruppenarbeiten verteilt meine Lehrerin/mein Lehrer unterschiedlich schwierige Aufgaben an die verschiedenen Gruppen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Wenn wir alleine oder in Gruppen arbeiten, bekommen wir unterschiedlich schwierige Aufgaben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Im Unterricht erhalten die Schüler unterschiedliche Aufgaben, die gut zu ihren Interessen passen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Im Unterricht erhalten die Schüler unterschiedliche Aufgaben, je nachdem, wofür sich die Schüler interessieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme überhaupt nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| In unserem Mathematikunterricht... | | | | |
| a) gestaltet unsere Lehrerin/unsere Lehrer die Inhalte sehr spannend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) kann unsere Lehrerin/unsere Lehrer uns Schüler manchmal richtig für die Inhalte begeistern. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) wählt unsere Lehrerin/unsere Lehrer interessante Inhalte aus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) sorgt unsere Lehrerin/unsere Lehrer dafür, dass wir Spaß haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) macht der Unterricht immer Freude. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) kann unsere Lehrerin/unsere Lehrer auch eher langweilige Unterrichtsthemen wirklich interessant machen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

31

Was denkst du? Wer ist besser in Mathematik? Mädchen oder Jungen?

Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.

- Mädchen sind deutlich besser.
- Mädchen und Jungen sind gleich gut.
- Jungen sind deutlich besser.

Was würde deine Mathematiklehrerin/dein Mathematiklehrer sagen? Wer ist besser in Mathematik? Mädchen oder Jungen?

Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.

- Mädchen sind deutlich besser.
- Mädchen und Jungen sind gleich gut.
- Jungen sind deutlich besser.

Was würden deine Klassenkameradinnen und Klassenkameraden sagen? Wer ist besser in Mathematik? Mädchen oder Jungen?

Bitte kreuze nur **ein** Kästchen an.

- Mädchen sind deutlich besser.
- Mädchen und Jungen sind gleich gut.
- Jungen sind deutlich besser.

32

Wie oft passieren diese Dinge in eurem Mathematikunterricht?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | in jeder Stunde ↓ | in den meisten Stunden ↓ | in manchen Stunden ↓ | nie oder fast nie ↓ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| a) Die Schüler hören der Lehrerin/dem Lehrer nicht zu. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Es ist laut und unruhig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Unsere Mathematiklehrerin/ unser Mathematiklehrer muss lange warten, bis alle Schüler leise sind. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Die Schüler können nicht gut arbeiten. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Die Schüler fangen erst an zu arbeiten, wenn der Unterricht schon lange begonnen hat. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| a) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematiklehrer ist auch dann nett zu mir, wenn ich einen Fehler mache. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich bin unserer Mathematik- lehrerin/unsere Mathematik- lehrer wichtig. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Wenn ich einen Fehler mache, sagt unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematiklehrer mir, wie ich es besser machen kann. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematiklehrer mag mich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematiklehrer glaubt, dass ich schwierige Aufgaben lösen kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Wir bearbeiten im Mathematik- unterricht Aufgaben, über die ich sehr gründlich nachdenken muss. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematik- lehrer fragt mich, was ich verstanden habe und was nicht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

33 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme völlig zu ↓ | stimme eher zu ↓ | stimme eher nicht zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| h) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematik- lehrer stellt Fragen, über die ich sehr gründlich nachdenken muss. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematik- lehrer stellt uns Aufgaben, die auf den ersten Blick schwierig wirken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematik- lehrer fragt uns bei einem neuen Thema, was wir schon wissen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematik- lehrer stellt uns Aufgaben, über die ich gerne nachdenke. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) Unsere Mathematik- lehrerin/unsere Mathematik- lehrer möchte, dass ich meine Antworten erkläre. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Du und Deine Familie

34

Wie oft hast du im vergangenen Jahr mit deinen Eltern oder anderen Familienmitgliedern folgende Dinge gemacht?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | mehr als viermal im Jahr | etwa drei- oder viermal im Jahr | ein- oder zweimal im Jahr | nie oder fast nie |
|--|-----------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) ins Theater gehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) in ein Museum oder eine Kunstgalerie gehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) in die Oper, in eine Ballettaufführung oder ein klassisches Konzert gehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) ins Kino gehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) eine Urlaubsreise zu einem anderen Ort, in eine andere Stadt oder in ein anderes Land machen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

35

Wie oft kommen die folgenden Dinge bei dir zu Hause vor?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | jeden Tag oder fast jeden Tag | 1- bis 2-mal pro Woche | 1- bis 2-mal pro Monat | nie oder fast nie |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Meine Eltern fragen mich, was ich gerade in der Schule lerne. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich spreche mit meinen Eltern über meine schulischen Aufgaben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Meine Eltern achten darauf, dass ich mir Zeit für meine Hausaufgaben nehme. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Meine Eltern achten darauf, dass ich meine Hausaufgaben mache. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

36

Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | trifft völlig zu ↓ | trifft eher zu ↓ | trifft eher nicht zu ↓ | trifft über- haupt nicht zu ↓ |
|---|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---|
| a) Meine Eltern wissen immer, wo ich nach der Schule hingehe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich rede mit meinen Eltern über meine Freunde und unsere gemeinsamen Aktivitäten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Meine Eltern kennen die Eltern der Kinder, die in meine Klasse gehen. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Meine Eltern kennen die Eltern von allen meinen Freunden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

37

Wie häufig nutzt du einen Computer oder einen Laptop an diesen Orten?

Bitte in jeder **Zeile ein** Kästchen ankreuzen

| | jeden Tag | mindestens einmal pro Woche, aber nicht jeden Tag | mindestens einmal pro Monat, aber nicht jede Woche | weniger als einmal pro Monat | nie |
|-------------------------------|-------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) zu Hause | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) in der Schule | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) an einem anderen Ort | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

38

Wie häufig nutzt du ein Tablet oder ein Smartphone an diesen Orten?

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

| | jeden Tag | mindestens einmal pro Woche, aber nicht jeden Tag | mindestens einmal pro Monat, aber nicht jede Woche | weniger als einmal pro Monat | nie |
|-------------------------------|--------------------------|---|--|------------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) zu Hause | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) in der Schule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) an einem anderen Ort | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

39

Wie häufig benutzt du in der Schule einen Computer, einen Laptop, ein Tablet oder ein Smartphone für die folgenden Dinge?

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

| | jeden Tag ↓ | mindestens einmal pro Woche, aber nicht jeden Tag ↓ | mindestens einmal pro Monat, aber nicht jede Woche ↓ | weniger als einmal pro Monat ↓ | nie ↓ |
|--|--------------------------|--|---|--|--------------------------|
| a) Geschichten oder Aufsätze schreiben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Vorträge vorbereiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) mit anderen Schülern zusammenarbeiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Arbeitsblätter bearbeiten oder Übungen machen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) etwas schreiben über das, was ich lerne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Tests schreiben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Videos oder Musik aufnehmen oder bearbeiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

40

Wie häufig benutzt du in deiner Freizeit einen Computer, einen Laptop, ein Tablet oder ein Smartphone für die folgenden Dinge?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | jeden Tag | mindestens einmal pro Woche, aber nicht jeden Tag | mindestens einmal pro Monat, aber nicht jede Woche | weniger als einmal pro Monat | nie |
|---|--------------------------|--|---|--|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) im Internet heraussuchen, welche Orte man besuchen kann oder welche Aktivitäten man unternehmen kann | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) im Internet etwas über Dinge, die ich mir kaufen möchte, herausfinden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Spiele spielen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Musik anhören | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Videos herunterladen oder ansehen (z. B. Filme, Serien, Fernsehprogramme, Videoclips) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) mich im Internet über Dinge informieren, die mich interessieren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) E-Mails schreiben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Bilder bearbeiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) über das Internet telefonieren (z. B. Videoanrufe) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

41

Wie häufig nutzt du einen Computer im Unterricht der folgenden Fächer?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | mehr- mals pro Woche | etwa 1-mal pro Woche | etwa 1-mal pro Monat | seltener | nie |
|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Mathematikunterricht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Sachunterricht | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IEA TIMSS 2019
Deutschland

Aktivitäten mit Kindern aus anderen Ländern

42

Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme stark zu ↓ | stimme einiger- maßen zu ↓ | stimme wenig zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| a) Ich finde es gut, dass Kinder aus anderen Ländern an meiner Schule sind. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich würde es schön finden, wenn mehr Kinder aus anderen Ländern an meiner Schule wären. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Ich wäre gerne mit mehr Kindern aus anderen Ländern befreundet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Mit Kindern aus anderen Ländern habe ich seltener Streit als mit anderen Kindern. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Ich finde es nicht gut, wenn Kinder aus anderen Ländern in der Schule besondere Kleidung tragen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

42 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | stimme stark zu ↓ | stimme einiger- maßen zu ↓ | stimme wenig zu ↓ | stimme überhaupt nicht zu ↓ |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| f) Kinder aus anderen Ländern sollten in der Schule auch in anderen Sprachen als Deutsch lernen und sprechen dürfen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Ich finde spannend, wenn Kinder aus anderen Ländern mir Dinge zeigen, die ich nicht kenne. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Mit Kindern aus anderen Ländern habe ich viel Spaß. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

43

Wie häufig machst du Folgendes mit Kindern, die aus anderen Ländern kommen?

Bitte kreuze in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

| | sehr häufig | häufig | selten | nie |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Wir spielen in den Schulpausen. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Wir spielen in der Freizeit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Wir leihen uns Dinge. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Ich lade sie zu mir nach Hause ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Ich besuche sie zu Hause. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Kinder aus anderen Ländern erzählen mir, wie sie Feste feiern. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Kinder aus anderen Ländern erzählen mir, wie bei ihnen zu Hause gegessen wird. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Kinder aus anderen Ländern erzählen mir, welche Regeln in der Familie wichtig sind. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

44

Wenn du an deiner Schule nicht nur den Unterricht, sondern auch andere Angebote am Vor- oder Nachmittag besuchst: An welchen Angeboten nimmst du in diesem Halbjahr wie häufig teil?

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | 5 Tage in der Woche | 4 Tage in der Woche | 3 Tage in der Woche | 2 Tage in der Woche | 1 Tag in der Woche | nie |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Hausaufgabenhilfe/ Hausaufgaben- betreuung | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Fördergruppen/ Förderunterricht | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Projekte, AGs, Erwei- terungskurse, die auf ein bestimmtes Unterrichtsfach bezogen sind (zum Beispiel Mathe-AG) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

45

**Es gibt Schulen, die sich an Wettbewerben beteiligen.
Wie häufig nimmst du an solchen Wettbewerben teil?**

Bitte kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

| | mindestens 3-mal pro Jahr | 2-mal pro Jahr | 1-mal pro Jahr | nie |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) mathematische Wettbewerbe | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) naturwissenschaftliche Wettbewerbe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Lesewettbewerbe/ Vorlesewettbewerbe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) andere Wettbewerbe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |