



Jakob Sierau
Luise A. Scholz
Christin Beese
Donieta Jusufi
Martje Lott
Knut Schwippert

TIMSS 2023

**Skalenhandbuch zur
Dokumentation der
Erhebungsinstrumente
und Arbeit mit den
Datensätzen**

WAXMANN

Über dich

1

Was trifft auf dich zu?

Bitte klicke nur **ein** Kästchen an.

Mädchen

Junge

Anderes

2

Wann bist du geboren?

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

a) Monat

Januar

Februar

März

April

Mai

Juni

Juli

August

September

Oktober

November

Dezember

b) Jahr

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

anderes
Geburtsjahr

3

Wie oft sprichst du zu Hause Deutsch?

*Bitte klicke 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 2023
Deutschland

4

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

Bitte klicke nur **ein** Kästchen an.

keine oder nur sehr
wenige (0–10 Bücher)

Hier siehst du 10 Bücher.



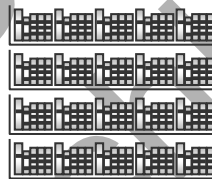
genug, um ein Regalbrett
zu füllen (11–25 Bücher) .

Hier siehst du 25 Bücher.



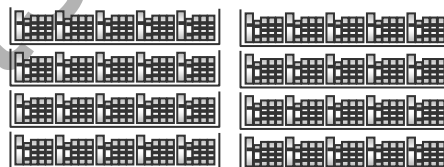
genug, um ein Regal zu
füllen (26–100 Bücher) ...

Hier siehst du 100 Bücher.



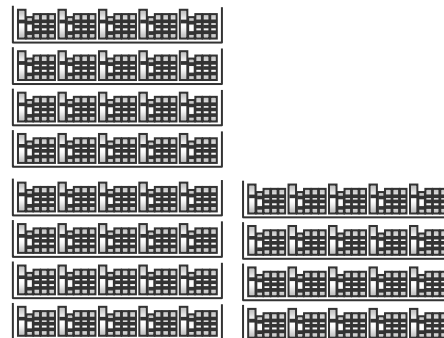
genug, um zwei Regale zu
füllen (101–200 Bücher) .

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 klicke in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

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

In dieser Frage geht es um deine Eltern. Wenn du nur ein Elternteil hast, beantworte nur die Frage für Elternteil A. Wenn du zwei Elternteile hast, entscheide, wer Elternteil A und wer Elternteil B ist.

6

A. Ist dein Elternteil A in Deutschland geboren?

*Bitte klicke nur **ein** Kästchen an.*

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

B. Ist dein Elternteil B in Deutschland geboren?

*Bitte klicke nur **ein** Kästchen an.*

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

7

Bist du in Deutschland geboren?

*Bitte klicke nur **ein** Kästchen an.*

ja

nein

8

In welchem Land wurdest du geboren?

*Bitte klicke 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 klicke 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 klicke 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"/> |

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen zu?

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

	stimme stark zu ↓	stimme einiger- maßen zu ↓	stimme wenig zu ↓	stimme über- haupt nicht zu ↓
a) Ich kann am Computer, Tablet oder Smartphone einen Text schreiben und bearbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich kann am Computer, Tablet oder Smartphone Vorträge für die Schule vorbereiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich kann am Computer, Tablet oder Smartphone Tabellen, Diagramme und Grafiken erstellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich kann online Informationen finden, die ich brauche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich erkenne, ob ich einer Website vertrauen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich kann am Computer, Laptop oder Smartphone ohne Probleme neue Dinge machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich kann meinen Freundinnen und Freunden oder meiner Familie helfen, Computer, Laptop oder Smartphone zu benutzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen zu?

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

	stimme völlig zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
	↓	↓	↓	↓
a) Es ist mir wichtig, dass Pflanzen und Tiere geschützt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Es macht mich traurig, wenn die Natur zerstört wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Es macht mir Spaß herauszufinden, was für Pflanzen und Tiere in meiner Umgebung leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich bin gerne in der Natur (z. B. im Wald, im Park, am See).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Es sollte sehr wichtig sein, sich mit dem Klimawandel zu beschäftigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie oft machst du Folgendes, um die Umwelt zu schützen?

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

	jeden Tag	fast jeden Tag	manchmal	nie
	↓	↓	↓	↓
a) Ich versuche, Sachen wiederzuverwenden (z. B. Tüten, Flaschen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich versuche, weniger Dinge zu verbrauchen (z. B. Wasser, Strom).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich rede darüber, wie man die Umwelt schützen kann (z. B. Wasser sparen, Müll aufsammeln).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich versuche, etwas über Umweltprobleme zu lernen (z. B. Klimawandel, bedrohte Tiere).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich versuche, bei Gruppenaktivitäten zum Umweltschutz mitzumachen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich sage meinen Freundinnen und Freunden, wenn sie etwas machen, das der Umwelt schadet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D eine Schule

14

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

Bitte klicke 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich bin den Lehrkräften an dieser Schule wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich bin stolz, dass ich auf diese Schule gehe.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich habe Freundinnen und Freunde an dieser Schule. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Die Schülerinnen und Schüler an dieser Schule mögen mich so, wie ich bin. .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie oft haben in diesem Schuljahr andere Schülerinnen und Schüler deiner Schule folgende Dinge direkt dir gegenüber, über Textnachrichten oder über soziale Medien getan?

Bitte klicke 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 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"/>

15 (Fortsetzung)

Wie oft haben in diesem Schuljahr andere Schülerinnen und Schüler deiner Schule folgende Dinge direkt dir gegenüber, über Textnachrichten oder über soziale Medien getan?

Bitte klicke 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 verletzend 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"/>

M

athematik in der Schule

16

Wie oft bearbeitest du im Mathematikunterricht Aufgaben allein?

Bitte klicke nur **ein** Kästchen an.

in jeder oder fast jeder Stunde

in ungefähr der Hälfte der Stunden

in manchen Stunden

nie

17

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über das Mathematiklernen zu?

Bitte klicke 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 hätte keinen Mathematikunterricht.	<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"/>

17 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über das Mathematiklernen zu?

Bitte klicke 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Mathematik gehört zu meinen Lieblingsfächern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über deinen Mathematikunterricht zu?

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

	stimme völlig zu ↓	stimme eher zu ↓	stimme eher nicht zu ↓	stimme überhaupt nicht zu ↓
a) Meine Lehrkraft macht klar, was wir in jeder Stunde lernen sollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Meine Lehrkraft ist gut zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Meine Lehrkraft hat klare Antworten auf meine Fragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18 (Fortsetzung)

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über deinen Mathematikunterricht zu?

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

	stimme völlig zu ↓	stimme eher zu ↓	stimme eher nicht zu ↓	stimme überhaupt nicht zu ↓
d) Meine Lehrkraft kann Mathematik gut erklären.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Meine Lehrkraft macht unterschiedliche Dinge, um uns beim Lernen zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Wenn wir ein Thema nicht verstehen, erklärt meine Lehrkraft es noch einmal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Meine Lehrkraft gibt mir hilfreiche Rückmeldungen zu den Aufgaben, die ich bearbeitet habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Meine Lehrkraft bittet mich, zu zeigen, was ich gelernt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Meine Lehrkraft bittet mich, meine Antworten zu erklären.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19

Wie oft passiert Folgendes in deinem Mathematikunterricht?

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

	in jeder oder fast jeder Stunde	in ungefähr der Hälfte der Stunden	in manchen Stunden	nie
	↓	↓	↓	↓
a) Die Schülerinnen und Schüler hören der Lehrkraft nicht zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Es ist zu laut, sodass die Schülerinnen und Schüler nicht gut arbeiten können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Meine Lehrkraft muss lange warten, bis die Schülerinnen und Schüler ruhig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Schülerinnen und Schüler reden der Lehrkraft dazwischen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Schülerinnen und Schüler halten sich nicht an die Klassenregeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Durch das Verhalten von anderen Schülerinnen und Schülern kann ich mich schwer konzentrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie sehr stimmst du diesen Aussagen über Mathematik zu?*Bitte klicke 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 Mitschülerinnen und 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) Mathematik fällt mir leicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich kann schwierige Mathematikaufgaben gut lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich finde Mathematik schwerer als alle anderen Fächer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Mathematik bringt mich durcheinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Naturwissenschaftlicher Sachunterricht in der Schule

In den Fragen 21 bis 27 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**.

21

Wie oft lässt euch eure Lehrkraft im naturwissenschaftlichen Sachunterricht Versuche machen?

Bitte klicke nur **ein** Kästchen an.

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

22

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

Bitte klicke 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"/> |

22 (Fortsetzung)

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

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

	stimme völlig zu ↓	stimme eher zu ↓	stimme eher nicht zu ↓	stimme überhaupt nicht zu ↓
e) Ich mag Sachunterricht.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 checked="" 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 klicke in jeder **Zeile ein** Kästchen an.

	stimme völlig zu ↓	stimme eher zu ↓	stimme eher nicht zu ↓	stimme überhaupt nicht zu ↓
a) Meine Lehrkraft macht klar, was wir in jeder Stunde lernen sollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Meine Lehrkraft ist gut zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Meine Lehrkraft hat klare Antworten auf meine Fragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Meine Lehrkraft kann im Sachunterricht gut erklären. .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Meine Lehrkraft 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 Lehrkraft es noch einmal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Meine Lehrkraft gibt mir hilfreiche Rückmeldungen zu den Aufgaben, die ich bearbeitet habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Meine Lehrkraft bittet mich, zu zeigen, was ich gelernt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Meine Lehrkraft bittet mich, meine Antworten zu erklären.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie oft passiert Folgendes in deinem naturwissenschaftlichen Sachunterricht?

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

	in jeder oder fast jeder Stunde	in ungefähr der Hälfte der Stunden	in manchen Stunden	nie
	↓	↓	↓	↓
a) Die Schülerinnen und Schüler hören der Lehrkraft nicht zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Es ist zu laut, sodass die Schülerinnen und Schüler nicht gut arbeiten können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Meine Lehrkraft muss lange warten, bis die Schülerinnen und Schüler ruhig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Schülerinnen und Schüler reden der Lehrkraft dazwischen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Schülerinnen und Schüler halten sich nicht an die Klassenregeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Durch das Verhalten von anderen Schülerinnen und Schülern kann ich mich schwer konzentrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Bitte klicke 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sachunterricht fällt mir schwerer als vielen meiner Mitschülerinnen und Mitschüler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich bin einfach nicht gut im Sachunterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Sachunterricht fällt mir leicht. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich finde Sachunterricht schwerer als alle anderen Fächer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Sachunterricht bringt mich durcheinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Bitte klicke 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"/>

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

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

	stimme völlig zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
	↓	↓	↓	↓
a) Unsere Sachunterrichtslehrkraft 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 Sachunterrichtslehrkraft wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wenn ich einen Fehler mache, sagt unsere Sachunterrichtslehrkraft mir, wie ich es besser machen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Unsere Sachunterrichtslehrkraft mag mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Unsere Sachunterrichtslehrkraft glaubt, dass ich schwierige Aufgaben lösen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Unsere Sachunterrichtslehrkraft fragt mich, was ich verstanden habe und was nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Unsere Sachunterrichtslehrkraft stellt Fragen, über die ich sehr gründlich nachdenken muss. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27 (Fortsetzung)

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

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

	stimme völlig zu ↓	stimme eher zu ↓	stimme eher nicht zu ↓	stimme überhaupt nicht zu ↓
h) Unsere Sachunterrichtslehrkraft stellt uns Aufgaben, die auf den ersten Blick schwierig wirken. .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Unsere Sachunterrichtslehrkraft fragt uns bei einem neuen Thema, was wir schon wissen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Unsere Sachunterrichtslehrkraft stellt uns Aufgaben, über die ich gerne nachdenke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Unsere Sachunterrichtslehrkraft möchte, dass ich meine Antworten erkläre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Unsere Sachunterrichtslehrkraft 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"/>
m) Mit den Versuchen im Sachunterricht können wir unsere Vermutungen überprüfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

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

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

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

30

Wie häufig nutzt du digitale Medien im Unterricht für die folgenden Dinge?

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

	in jeder oder fast jeder Stunde ↓	1-mal oder 2-mal pro Woche ↓	1-mal oder 2-mal pro Monat ↓	nie oder fast nie ↓
a) Arbeitsblätter bearbeiten oder Übungen machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tests schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Videos oder Fotos aufnehmen oder bearbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Informationen im Internet suchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) lernen, ein Programm oder eine App zu nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ein Video zum Unterrichtsthema anschauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) ein Lernspiel nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Texte schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) eine Präsentation mit einem Programm erstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36

Wie häufig spielst du folgende Spiele zu Hause an einem normalen Schultag am Computer oder an einer Konsole?

Bitte klicke in jeder Zeile ein Kästchen an.

	mehr- mals am Tag ↓	jeden Tag ↓	min- destens 1-mal pro Woche ↓	min- destens 1-mal pro Monat ↓	weniger als 1-mal pro Monat ↓	nie ↓
a) Sport- oder Rennspiele .	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Lernspiele	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Actionspiele wie Ego-Shooter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Abenteuer- oder Rollenspiele.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Puzzlespiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Simulations- oder Strategiespiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Andere,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar: _____

Du und deine Familie

38

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

Bitte klicke 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"/>

Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu?

Bitte klicke 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 hingeh. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich rede mit meinen Eltern über meine Freundinnen und 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Meine Eltern kennen die Eltern von allen meinen Freundinnen und Freunden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

Bitte klicke 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 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"/>