

	<p>Ipsos GmbH</p> <p>Papenkamp 2-6 D-23879 Mölln</p> <p>Telefon (04542) 801-0 Telefax (04542) 801-201</p> <p>www.ipsos.de</p>	<p>Studien-Nr.: 09-02381501</p> <p>Institutseintragung:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<p align="center">Name und Anschrift des Befragten dürfen nicht im Fragebogen notiert werden!</p>		<p>Adressenlisten-Nr.:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
		<p>Adressen-Nr.:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
		<p>Interviewer-Nr.:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>

Dieser Fragebogen ist vertraulich und darf nicht aus der Hand gegeben werden. Das gesamte Interview mit allen Fragen ist in einem persönlichen Gespräch mit dem Befragten durchzuführen. Keinesfalls darf die Befragung telefonisch durchgeführt werden oder der Fragebogen dem Befragten zum Selbstauffüllen überlassen werden, es sei denn, für einzelne Fragen ist dieses im Fragebogen durch eingedruckte Anweisungen besonders geregelt.

Text in dieser Schrift ist dem Befragten vorzulesen. Text in dieser Schrift und dieser Schrift ist nur für den Interviewer bestimmt.

Zutreffende Antworten so ankreuzen: Wenn falsch angekreuzt:

**SELBSTAUSFÜLLER
FÜR KINDER 9-10 Jahre**

EU Kinder II

WIE MAN DIESEN TEIL DER BEFRAGUNG AUSFÜLLT

- Bitte lies jede Frage durch und nimm Dir Zeit, diese zu beantworten.
- Antworte einfach durch **ein Häkchen** im Feld neben der gewünschten Antwort.
- Bitte lies **alle Angaben in den grau hinterlegten Kästchen**. Diese sind wichtig und sollen Dir dabei helfen, die Fragen richtig zu verstehen.
[Anmerkung: Die Art der Hervorhebung zeigt nur eine der Möglichkeiten auf, wie es im CAPI-Programm gestaltet sein könnte, die Formulierung muss entsprechend geändert werden, wenn die Hervorhebung in unserem Programm anders aussieht]

Wenn es eine Frage gibt, **die Du nicht beantworten kannst oder nicht beantworten möchtest**, mache Dein Häkchen einfach bei „**Weiß nicht**“ oder „**Möchte ich nicht beantworten**“ und mache mit der nächsten Frage weiter.

- **Wenn du beim Ausfüllen Fragen hast, frage bitte den Interviewer.**

In dieser Umfrage geht es nur um Dich und deshalb ist es für die Forscher sehr wichtig, dass Du so ehrlich wie möglich antwortest. Mach Dir bitte keine Gedanken über andere Personen, die Deine Antworten lesen könnten, dies wird nicht der Fall sein

Als erstes gibt es einige Übungsfragen auf der nächsten Seite, die Du mit dem Interviewer durchgehst

Übungsfragen

An alle

101	Hast Du jemals Internetspiele gespielt (alleine oder gegen den Computer?) BITTE NUR <u>EIN FELD ANKREUZEN</u>		
A	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der nächsten Frage
B	Nein	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der nächsten Seite
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der nächsten Seite
D	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der nächsten Seite

102	Wenn Du mit „Ja“ geantwortet hast, wie oft hast Du in den letzten 12 Monaten Internetspiele gespielt? BITTE NUR <u>EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Jeden Tag oder fast jeden Tag	<input type="checkbox"/>
B	Ein oder zwei mal die Woche	<input type="checkbox"/>
C	Ein oder zwei mal im Monat	<input type="checkbox"/>
D	Seltener	<input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

103	Wir sehr treffen die folgenden Aussagen auf Dich zu? BITTE <u>KREUZE EIN FELD IN JEDER ZEILE AN</u>			
		Trifft nicht zu	Trifft etwas zu	Trifft voll zu
A	Ich weiß mehr über das Internet als meine Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ich weiß eine Menge darüber wie man das Internet nutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Es gibt eine Menge Dinge im Internet die gut für Kinder meines Alters sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ende der Übungsfragen

Teil A Über Dich

FRAGEN AN ALLE

Hier sind einige Fragen darüber, was für ein Typ Du bist

4	Wie sehr treffen diese Aussagen auf Dich zu? BITTE <u>KREUZE EIN FELD IN JEDER ZEILE AN</u>			
		Trifft nicht zu	Trifft etwas zu	Trifft voll zu
A	Ich traue es mir zu, dass ich mit unerwarteten Problemen umgehen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ich bekomme oft Kopfschmerzen, Bauchschmerzen oder Übelkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Ich werde leicht wütend und verliere oft die Beherrschung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Ich bin gern ganz für mich, ich spiele hauptsächlich alleine oder ziehe mich zurück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Ich tue normalerweise das, was mir gesagt wurde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ich mache mir oft Sorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Es fällt mir leicht, meine Ziele zu verfolgen und diese zu erreichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5				
Wie sehr treffen die nachfolgenden Aussagen auf Dich zu?				
BITTE <u>KREUZE EIN FELD IN JEDER ZEILE AN</u>				
		Trifft nicht zu	Trifft etwas zu	Trifft voll zu
A	Ich habe mindestens einen guten Freund / eine gute Freundin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ich schlage mich oft, ich kann andere Leute dazu bringen, das zu tun was ich will	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ich bin oft unglücklich, traurig oder weine oft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Andere Kinder/Jugendliche meines Alters mögen mich im Allgemeinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Ich bin in neuen Situationen nervös, ich verliere leicht das Selbstvertrauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ich werde oft beschuldigt zu lügen oder zu betrügen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Andere Kinder oder Jugendliche hacken auf mir herum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6				
Wie sehr trifft das Nachfolgende auf Dich zu?				
BITTE <u>KREUZE EIN FELD IN JEDER ZEILE AN</u>				
		Trifft nicht zu	Trifft etwas	Trifft voll zu
A	Ich lasse mich leicht ablenken und finde es schwer mich zu konzentrieren			
B	Andere Kinder/Jugendliche meines Alters behandeln mich oft als wäre ich gar nicht da			
C	Wenn ich in Schwierigkeiten bin, fällt mir normalerweise ein Ausweg ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Es kommt vor, dass ich, von der Schule oder von anderen Orten Dinge mitnehme, die mir nicht gehören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Ich komme mit Erwachsenen besser klar als mit Kindern in meinem Alter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Ich kann in der Regel mit neuen Situationen gut umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ich habe viele Ängste und lasse mich leicht erschrecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7	Wie sehr treffen die folgenden Dinge auf Dich zu? <u>BITTE KREUZE EIN FELD IN JEDER ZEILE AN</u>			
		Trifft nicht zu	Trifft etwas zu	Trifft voll zu
A	Ich tue aus Spaß gefährliche Dinge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ich tue aufregende Dinge, auch wenn sie gefährlich sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8	Hast Du IN DEN LETZTEN 12 MONATEN eines der folgenden Dinge getan? <u>BITTE KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
B	Die Schule geschwänzt, ohne dass meine Eltern davon wussten	<input type="checkbox"/>
D	Probleme mit meinen Lehrern wegen schlechten Benehmens gehabt	<input type="checkbox"/>
E	In Schwierigkeiten mit der Polizei gewesen	<input type="checkbox"/>
F	Keines dieser Dinge	<input type="checkbox"/>
G	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>

9	Wenn mich etwas beunruhigt, spreche ich <u>BITTE KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
A	mit meiner Mutter oder meinem Vater	<input type="checkbox"/>
B	mit meinem Bruder oder meiner Schwester	<input type="checkbox"/>
C	mit einem Freund / einer Freundin	<input type="checkbox"/>
D	mit einem Lehrer	<input type="checkbox"/>
E	mit jemandem, dessen Aufgabe es ist Kindern/Jugendlichen zu helfen (Polizei, Sozialarbeiter, Betreuer)	<input type="checkbox"/>
F	mit einem anderen Erwachsenen, dem ich vertraue	<input type="checkbox"/>
G	mit jemand anderem	<input type="checkbox"/>
H	mit niemandem	<input type="checkbox"/>
I	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

10	Hast Du IN DEN LETZTEN 12 MONATEN etwas im Internet gesehen oder erlebt, das Dich irgendwie beunruhigt hat? Zum Beispiel etwas, das Dir unangenehm war oder wo Du der Meinung warst, Du dürftest es nicht sehen. BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
A	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der nächsten Frage
B	Nein	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt B weiter machen
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	
D	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>	

11	<u>Wenn Du mit „Ja“ geantwortet hast, wie oft IN DEN LETZTEN 12 MONATEN hast Du etwas im Internet gesehen oder erlebt, das Dich beunruhigt hat?</u> BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
A	Jeden Tag oder fast jeden Tag	<input type="checkbox"/>	
B	Ein- oder zweimal in der Woche	<input type="checkbox"/>	
C	Ein- oder zweimal im Monat	<input type="checkbox"/>	
D	Seltener	<input type="checkbox"/>	
E	Weiß ich nicht	<input type="checkbox"/>	

GUT GEMACHT, DU BIST MIT DIESEM ABSCHNITT FERTIG.
SAGE ES DEM INTERVIEWER

TEIL B

AN ALLE

- Bitte Lesen: Manche Kinder oder Jugendliche sagen oder tun manchmal Dinge, die für andere verletzend sind oder sie ärgern.

Wenn jemand verletzend oder gemein ist , kann dies auf verschiedene Arten erfolgen:

Persönlich, von Angesicht zu Angesicht

Über das Handy (SMS-Texte, Anrufe, Video-Botschaften)

Im Internet (über E-Mail, Instant messaging, Soziale Netzwerke oder in Chatrooms)

12	Hat sich Dir gegenüber jemand in den LETZTEN 12 MONATEN auf diese Art verletzend oder gemein verhalten? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
A	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter auf der nächsten Seite
B	Nein	<input type="checkbox"/>	
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt C weiter machen
D	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>	

Wie ist das passiert...

DIE FRAGEN AUF DIESER SEITE NUR BEANTWORTEN, WENN IN DEN LETZTEN 12 MONATEN DIR JEMAND VERLETZENDE ODER GEMEINE DINGE ANGETAN HAT

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZUM ABSCHNITT C

13	Wie oft hat jemand sich Dir gegenüber in DEN LETZTEN 12 MONATEN auf diese Art und Weise verhalten?	
	BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Jeden Tag oder fast jeden Tag	<input type="checkbox"/>
B	Ein- oder zweimal in der Woche	<input type="checkbox"/>
C	Ein- oder zweimal im Monat	<input type="checkbox"/>
D	Seltener	<input type="checkbox"/>
E	Weiß ich nicht	<input type="checkbox"/>

14	Egal wann in den letzten 12 Monaten, war das ...?	
	BITTE <u>KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
A	persönlich, von Angesicht zu Angesicht	<input type="checkbox"/>
B	mit dem Handy, mit SMS-Texten oder Videobotschaften	<input type="checkbox"/>
C	auf eine andere Art und Weise	<input type="checkbox"/>
D	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

15	Egal wann in den letzten 12 Monaten, ist das <u>im Internet</u> passiert?		
	BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
A	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter auf der nächsten Seite Bitte mit Abschnitt C weiter machen
B	Nein	<input type="checkbox"/>	
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	

Was ist im Internet passiert?

DIE FRAGEN AUF DIESER SEITE NUR BEANTWORTEN, WENN IN DEN LETZTEN 12 MONATEN DIR JEMAND IM INTERNET VERLETZENDE ODER GEMEINE DINGE ANGETAN HAT

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZU ABSCHNITT C

16	Und wie ist das in den LETZTEN 12 MONATEN im Internet passiert?? BITTE <u>KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
A	Auf der Seite eines Sozialen Netzwerks	<input type="checkbox"/>
B	Durch Instant Messaging	<input type="checkbox"/>
C	In einem Chatroom	<input type="checkbox"/>
D	Durch E-Mail	<input type="checkbox"/>
E	Auf einer Spieleseite	<input type="checkbox"/>
F	auf andere Weise im Internet	<input type="checkbox"/>
G	Weiß ich nicht	<input type="checkbox"/>

17	Wenn Du nun an DAS LETZTE MAL denkst, als das passiert ist, wie verärgert warst Du über das, was passiert ist (wenn überhaupt)? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Sehr verärgert	<input type="checkbox"/>
B	Ziemlich verärgert	<input type="checkbox"/>
C	Ein wenig verärgert	<input type="checkbox"/>
D	überhaupt nicht verärgert	<input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

18	Hast Du mit jemandem darüber gesprochen, was passiert ist? <u>BITTE NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Ja	<input type="checkbox"/>
B	Nein	<input type="checkbox"/>
C	Möchte ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>

19	Falls Du mit „Ja“ geantwortet hast, mit wem hast Du darüber gesprochen? <u>BITTE KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
A	Mit meiner Mutter oder meinem Vater	<input type="checkbox"/>
B	Mit meinem Bruder oder meiner Schwester	<input type="checkbox"/>
C	Mit einem Freund / einer Freundin	<input type="checkbox"/>
D	Mit einem Lehrer	<input type="checkbox"/>
E	Mit jemandem, dessen Aufgabe es ist Kindern zu helfen (Polizei, Sozialarbeiter, Betreuer)	<input type="checkbox"/>
F	Mit einem anderen Erwachsenen, dem ich vertraue	<input type="checkbox"/>
G	Mit jemand anderem	<input type="checkbox"/>
H	Ich weiß es nicht	<input type="checkbox"/>

10	Noch immer auf dieses letzte Mal bezogen, hast Du eines der nachfolgenden Dinge getan?	21 Und was, wenn überhaupt, von diesen Dingen die Du getan hast hat Dir geholfen?	
BITTE <u>KREUZE IN BEIDEN SPALTEN SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>			
A	Ich habe eine Zeit lang aufgehört das Internet zu nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ich habe alle Nachrichten von dieser anderen Person gelöscht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ich habe meine Privatsphäre/Kontaktdaten-Einstellungen geändert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Ich habe die Person blockiert, so dass sie mich nicht mehr kontaktieren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Ich habe das Problem gemeldet (z.B. auf ein Online-Feld „Hilfe“ oder „Missbrauch melden“ geklickt, ich habe das Problem dem Internetdiensteanbieter oder dem Betreiber der Internetseite gemeldet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Nichts von diesen Dingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BITTE GEHE NOCHMALS DIE LETZTE FRAGE DURCH UND STELLE SICHER, DASS DU AUCH IN DER RECHTEN SPALTE BEI FRAGE 21 EINE ANTWORT EINGEGEBEN HAST

GUT GEMACHT, DU BIST MIT DIESEM ABSCHNITT FERTIG.
SAGE ES DEM INTERVIEWER

TEIL C

AN ALLE

22	Hast Du Dich in DEN LETZTEN 12 MONATEN in einer Weise verhalten, <u>die für jemand anderen verletzend oder gemein</u> war? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der Frage auf der nächsten Seite
	Nein	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt D weiter machen
	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	
	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>	

Wie ist dies passiert?

ANTWORTE AUF DIE NACHFOLGENDEN FRAGEN NUR, WENN DU IN DEN LETZTEN 12 MONATEN MÖGLICHERWEISE JEMAND ANDEREM ETWAS GETAN HAST, DAS VERLETZEND ODER GEMEIN WAR

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZUM ENDE DIESES ABSCHNITTS

23	Wenn Du mit „Ja“ geantwortet hast, wie häufig hast Du IN DEN LETZTEN 12 MONATEN jemanden auf diese Weise behandelt? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>
A	Jeden Tag oder fast jeden Tag <input type="checkbox"/>
B	Ein- oder zweimal in der Woche <input type="checkbox"/>
C	Ein- oder zweimal im Monat <input type="checkbox"/>
D	Seltener <input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht <input type="checkbox"/>

24	Auf welche der folgenden Arten hast Du jemanden IN DEN LETZTEN 12 MONATEN so behandelt? BITTE <u>KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>
A	Persönlich, von Angesicht zu Angesicht <input type="checkbox"/>
B	Durch Anrufe auf dem Handy, SMS oder MMS <input type="checkbox"/>
C	Im Internet <input type="checkbox"/>
D	Auf andere Art und Weise <input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht <input type="checkbox"/>

**GUT GEMACHT, DU BIST MIT DIESEM ABSCHNITT FERTIG.
SAGE ES DEM INTERVIEWER**

TEIL D

AN ALLE

Bitte Lesen: Im letzten Jahr hast Du möglicherweise viele verschiedene Bilder gesehen – Bilder, Fotos, Videos usw.. Manchmal können dies sexuelle Darstellungen gewesen sein – zum Beispiel nackte Menschen oder Menschen, die Geschlechtsverkehr haben.

Möglicherweise hast Du noch nie so etwas gesehen oder Du hast so etwas vielleicht schon auf einem Handy, in einer Zeitschrift, im Fernsehen, auf einer DVD oder im Internet gesehen.

25	Hast Du in den LETZTEN 12 MONATEN etwas in dieser Art gesehen? <u>BITTE NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der Frage auf der nächsten Seite
	Nein	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt E weiter machen
	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	
	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>	

Wie ist das passiert...

ANTWORTE AUF DIE NACHFOLGENDEN FRAGEN NUR, WENN DU IN DEN LETZTEN 12 MONATEN IRGENDWELCHE SEXUELLEN DARSTELLUNGEN GESEHEN HAST

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZUM ABSCHNITT E

26	Wie häufig hast Du diese Dinge IN DEN LETZTEN 12 MONATEN gesehen? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Jeden Tag oder fast jeden Tag	<input type="checkbox"/>
B	Ein- oder zweimal in der Woche	<input type="checkbox"/>
C	Ein- oder zweimal im Monat	<input type="checkbox"/>
D	Seltener	<input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

27	Wo, wenn überhaupt, hast Du etwas Derartiges IN DEN LETZTEN 12 MONATEN schon einmal gesehen? BITTE <u>KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
A	In einem Buch oder einer Zeitschrift	<input type="checkbox"/>
B	Im Fernsehen, Film oder auf Video/DVD	<input type="checkbox"/>
C	Als Text (SMS) oder Bild (MMS) auf meinem Handy	<input type="checkbox"/>
D	über Bluetooth	<input type="checkbox"/>
E	Sonstiges	<input type="checkbox"/>
F	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

28	Hast Du diese Dinge IN DEN LETZTEN 12 MONATEN <u>auf irgendeiner Internetseite</u> gesehen? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
A	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der Frage auf der nächsten Seite
B	Nein	<input type="checkbox"/>	
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt E weiter machen
D	Möchte ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>	

Was ist im Internet passiert?

ANTWORTE AUF DIE NACHFOLGENDEN FRAGEN NUR, WENN DU IN DEN LETZTEN 12 MONATEN IRGENDWELCHE SEXUELLEN DARSTELLUNGEN IM INTERNET GESEHEN HAST

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZUM ABSCHNITT E

29	Auf welcher Art von Internetseiten hast Du diese Dinge in den LETZTEN 12 MONATEN gesehen? BITTE <u>KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
A	In einem sozialen Netzwerk (z.B. SchülerVZ oder Facebook)	<input type="checkbox"/>
B	In Pop-ups (Bilder, die plötzlich auf dem Bildschirm erscheinen)	<input type="checkbox"/>
C	Auf einem Videoportal (z.B. Youtube)	<input type="checkbox"/>
D	Auf einer Internetseite für Erwachsene / nicht jugendfreien Internetseite	<input type="checkbox"/>
E	Auf einer Spiele-Webseite	<input type="checkbox"/>
F	In Peer-to-peer-Netzwerken oder Tauschbörsen (z.B. RapidShare)	<input type="checkbox"/>
G	Auf einer anderen Internetseite	<input type="checkbox"/>
H	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

30	Manchmal kann es OK sein, Bilder sexueller Art zu sehen, und manchmal ist es das nicht. Hast Du in den LETZTEN 12 MONATEN etwas in dieser Art gesehen, dass Dich gestört hat? Zum Beispiel etwas, das Dir unangenehm war, dich verärgert hat oder wo Du der Meinung warst, Du hättest es nicht sehen dürfen. <u>BITTE NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
A	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der Frage auf der nächsten Seite
B	Nein	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt E weiter machen
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	
D	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>	

Was ist passiert, als Du durch die Dinge beunruhigt wurdest, die Du gesehen hast?

ANTWORTE AUF DIE NACHFOLGENDEN FRAGEN NUR, WENN DU IN DEN LETZTEN 12 MONATEN IRGENDWELCHE SEXUELLEN DARSTELLUNGEN IM INTERNET GESEHEN HAST

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZUM ABSCHNITT E

31	Wenn Du an DAS LETZTE MAL denkst, als Du durch etwas Derartiges beunruhigt warst, wie sehr hat Dich das unangenehm berührt (wenn überhaupt)? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Sehr unangenehm berührt	<input type="checkbox"/>
B	Ziemlich unangenehm berührt	<input type="checkbox"/>
C	Ein wenig unangenehm berührt	<input type="checkbox"/>
D	Überhaupt nicht unangenehm berührt	<input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

32	Denke bitte noch mal an dieses letzte Mal zurück, hast Du mit irgendjemandem darüber gesprochen, was passiert ist? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>
A	Ja <input type="checkbox"/>
B	Nein <input type="checkbox"/>
C	Möchte ich nicht sagen <input type="checkbox"/>

33	Falls Du mit „Ja“ geantwortet hast, mit wem hast Du darüber gesprochen? BITTE <u>KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>
A	Mit meiner Mutter oder meinem Vater <input type="checkbox"/>
B	Mit meinem Bruder oder meiner Schwester <input type="checkbox"/>
C	Mit einem Freund / einer Freundin <input type="checkbox"/>
D	Mit einem Lehrer <input type="checkbox"/>
E	Mit jemandem, dessen Aufgabe es ist Kindern/Jugendlichen zu helfen (Polizei, Sozialarbeiter, Betreuer) <input type="checkbox"/>
F	Mit einem anderen Erwachsenen, dem ich vertraue <input type="checkbox"/>
G	Mit jemand anderem <input type="checkbox"/>
H	Weiß nicht <input type="checkbox"/>

34	Denke bitte noch mal an dieses letzte Mal zurück, hast Du eines der nachfolgenden Dinge getan?		35 Und was, wenn überhaupt, von diesen Dingen die Du getan hast, hat Dir geholfen?
BITTE <u>KREUZE IN BEIDEN SPALTEN SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>			
A	Ich habe eine Zeitlang aufgehört das Internet zu nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ich habe alle Nachrichten von der Person gelöscht die mir diese Nachrichten geschickt hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ich habe meine Filter / Kontaktdaten-Einstellungen geändert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Ich habe die Person blockiert, die mir diese Nachrichten geschickt hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Ich habe das Problem berichtet (z.B. auf ein Online-Feld „Hilfe“ oder „Missbrauch melden“ geklickt, ich habe das Problem dem Internetdienstanbieter oder dem Betreiber der Internetseite gemeldet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Nichts von diesen Dingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BITTE GEHE NOCHMALS DIE LETZTE FRAGE DURCH UND STELLE SICHER, DASS DU AUCH IN DER RECHTEN SPALTE BEI FRAGE 35 EINE ANTWORT EINGEGEBEN HAST

GUT GEMACHT, DU BIST MIT DIESEM ABSCHNITT FERTIG.
SAGE ES DEM INTERVIEWER

TEIL F

AN ALLE

Bitte lesen: Hier sind einige Fragen darüber, wie Du das Internet nutzt. Kinder und Jugendliche nutzen das Internet auf sehr unterschiedliche Art und Weise.

Bitte denke an alle verschiedenen Arten, auf welche Du das Internet nutzt und an die verschiedenen Orte, wo Du es nutzt.

Wenn wir von „persönlich“ oder „von Angesicht zu Angesicht“ sprechen, meinen wir, dass mit der Person am gleichen Ort gesprochen wird und nicht im Internet, am Telefon oder über ein Webcam.

		Jeden Tag oder fast jeden Tag	Ein- oder zweimal in der Woche	Ein- oder zweimal im Monat	Seltener	Nie / Nicht im letzten Jahr	Weiß nicht	Möchte ich nicht sagen
36	Hast Du eines der nachfolgenden Dinge in den LETZTEN 12 MONATEN getan; Wenn ja, wie oft hast Du jedes dieser Dinge getan? <u>BITTE KREUZE EIN FELD IN JEDER ZEILE AN</u>							
A	Nach neuen Freunden im Internet gesucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Persönliche Informationen (z.B. meinen vollständigen Namen, Adresse oder Telefonnummer) an jemanden weitergeben, den ich noch nie zuvor von Angesicht zu Angesicht getroffen habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Personen zu meinen Kontakten hinzugefügt, die ich noch nie von Angesicht zu Angesicht getroffen habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37		Hast Du eines der nachfolgenden Dinge in den LETZTEN 12 MONATEN getan. Wenn ja, wie oft hast Du jedes dieser Dinge getan? BITTE KREUZE EIN FELD IN JEDER ZEILE AN						
		Jeden Tag oder fast jeden Tag	Ein- oder zweimal die Woche	Ein- oder zweimal im Monat	Seltener	Nie / Nicht im letzten Jahr	Weiß nicht	Möchte ich nicht sagen
A	Im Internet vorgegeben eine andere Person zu sein als die, die ich wirklich bin.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Jemandem, den ich noch nie von Angesicht zu Angesicht getroffen habe, ein Foto oder ein Video von mir geschickt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE

Bitte Lesen: Nachfolgend sind einige Fragen über Kontakte mit Personen, die Du möglicherweise über das Internet kennen gelernt hast.

Versuche dich bei den nächsten Fragen immer an JEDE FORM (z.B. Laptop oder Handy) und JEDEN ORT (z.B. zu Hause oder an einem anderen Ort) zu erinnern, wie und wo du das Internet nutzt .

Wenn wir darüber sprechen, sich mit jemandem von „Angesicht zu Angesicht“ zu unterhalten, meinen wir damit, mit jemandem persönlich am selben Ort zu sprechen und nicht über das Internet, das Telefon oder eine Webcam.

38	<p>Hast Du jemals mit jemandem Kontakt über das Internet gehabt, den Du nicht persönlich, also von Angesicht zu Angesicht kanntest?</p> <p>Das kann über E-Mail, in Chatrooms, auf sozialen Netzwerkseiten, über Instant Messaging oder auf Spieleseiten gewesen sein</p> <p>BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u></p>		
A	Ja.	<input type="checkbox"/>	Weiter mit Frage 39
B	Nein.	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt G weiter machen
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	

39	<p><u>Wenn Du mit „Ja“ geantwortet hast</u>, hast Du dann jemals jemanden persönlich getroffen, den Du zuvor über das Internet kennen gelernt hattest?</p> <p>BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u></p>		
A	Ja.	<input type="checkbox"/>	Weiter mit Frage 40
B	Nein.	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt G weiter machen
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	
D	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>	

Wie ist das passiert...?

ANTWORTE AUF DIE NACHFOLGENDEN FRAGEN NUR, WENN DU IN DEN LETZTEN 12 MONATEN JEMANDEN PERSÖNLICH GETROFFEN HAST, DEN DU ZUERST IM INTERNET KENNEN GELERNT HAST

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZUM ABSCHNITT G

Und wie viele Leute hast Du auf diese Weise **IN DEN LETZTEN 12 MONATEN** kennen gelernt?

40

BITTE NUR EIN FELD ANKREUZEN

- | | | |
|---|-------------|--------------------------|
| A | 1-2 | <input type="checkbox"/> |
| B | 3-4 | <input type="checkbox"/> |
| C | 5-10 | <input type="checkbox"/> |
| D | Mehr als 10 | <input type="checkbox"/> |
| E | Weiß nicht | <input type="checkbox"/> |

Welche Art von Leuten hast Du **IN DEN LETZTEN 12 MONATEN** persönlich, also von Angesicht zu Angesicht kennen gelernt?

41

BITTE KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| A | Jemand, der ein Freund oder Verwandter von einer anderen Person ist, die ich persönlich kenne | <input type="checkbox"/> |
| B | Jemand, der in keiner Verbindung zu meinem Leben stand, bevor ich ihn im Internet kennen gelernt habe | <input type="checkbox"/> |
| C | Weder noch | <input type="checkbox"/> |

Wie ist das passiert?

ANTWORTE AUF DIE NACHFOLGENDEN FRAGEN NUR, WENN DU IN DEN LETZTEN 12 MONATEN JEMANDEN PERSÖNLICH GETROFFEN HAST, DEN DU ZUERST IM INTERNET KENNEN GELERNT HAST

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZUM ABSCHNITT G

42	Wenn Du an alle Personen denkst, mit denen Du Dich getroffen hast und die Du im Internet kennen gelernt hast – wie ist der erste Kontakt mit dieser Person zustande gekommen?	
	BITTE <u>KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
A	Über ein soziales Netzwerk (z.B. SchülerVZ oder Facebook)	<input type="checkbox"/>
B	Über Instant Messaging (z.B. ICQ oder MSN)	<input type="checkbox"/>
C	In einem Chatroom	<input type="checkbox"/>
D	Per E-Mail	<input type="checkbox"/>
E	Auf einer Spiele-Webseite	<input type="checkbox"/>
F	Auf eine andere Art im Internet	<input type="checkbox"/>
G	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

43	Manchmal können Treffen mit Menschen, die Du zuerst über das Internet kennen gelernt hast, gut sein und manchmal sind sie das nicht. Denke bitte noch mal an DIE LETZTEN 12 MONATE, als Du auf diese Weise eine Person getroffen hast. Hat es Dich auf irgendeine Weise beunruhigt? Hast Du Dich beispielsweise nicht wohl gefühlt, hat es Dich unangenehm berührt oder hast Du das Gefühl gehabt, Du hättest nicht zu der Verabredung kommen sollen?		
	BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>		
A	Ja	<input type="checkbox"/>	Weiter mit der Frage auf der nächsten Seite
B	Nein	<input type="checkbox"/>	Bitte mit Abschnitt G weiter machen
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	
D	Möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>	

Was ist passiert, das Dich beunruhigt hat...?

ANTWORTE AUF DIE NACHFOLGENDEN FRAGEN NUR, WENN DU IN DEN LETZTEN 12 MONATEN JEMANDEN PERSÖNLICH GETROFFEN HAST, DEN DU ZUERST IM INTERNET KENNENGELERNT HAST, UND DICH DIES AUF GEWISSE ART BEUNRUHIGT HAT.

ALLE ANDEREN GEHEN DIREKT ZUM ABSCHNITT G

44	Wenn Du an DAS LETZTE MAL denkst, als Du beunruhigt warst als Du diese Person von Angesicht zu Angesicht getroffen hast – wie alt war diese Person? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Ich habe mich mit jemandem in meinem Alter getroffen	<input type="checkbox"/>
B	Ich habe mich mit jemandem getroffen, der jünger war als ich	<input type="checkbox"/>
C	Ich habe mich mit einem älteren Teenager getroffen (jünger als 20 Jahre)	<input type="checkbox"/>
D	Ich habe mich mit einem Erwachsenen getroffen (der 20 Jahre oder älter war)	<input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

45	War diese Person männlich oder weiblich? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Männlich – ein Junge oder Mann	<input type="checkbox"/>
B	Weiblich – ein Mädchen oder eine Frau	<input type="checkbox"/>

46	Denk bitte immer noch an das LETZTE MAL, hattest Du jemandem erzählt, wo Du hingehst? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Ja	<input type="checkbox"/>
B	Nein	<input type="checkbox"/>
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

47	<u>Wenn Du mit „Ja“ geantwortet hast, wem hast Du es erzählt?</u> BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Jemandem in meinem Alter	<input type="checkbox"/>
B	Einem älteren Teenager (unter 18 Jahren)	<input type="checkbox"/>
C	Einem Erwachsenen, dem ich vertraue (18 Jahre oder älter)	<input type="checkbox"/>
D	Ich habe es jemand anderem erzählt	<input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

48	Hast Du noch jemanden zu dem Treffen mitgenommen? BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
A	Ja	<input type="checkbox"/>
B	Nein	<input type="checkbox"/>
C	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

49	Wenn Du mit „Ja“ geantwortet hast, wen hast Du mitgenommen?	
	BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
	A	Ich bin mit jemandem in meinem Alter hingegangen <input type="checkbox"/>
	B	Ich bin mit einem älteren Teenager (unter 18 Jahren) hingegangen <input type="checkbox"/>
	C	Ich bin mit einem Erwachsenen, dem ich vertraue (18 Jahre oder älter) hingegangen <input type="checkbox"/>
D	Nichts davon, ich bin mit jemand anderem hingegangen <input type="checkbox"/>	

50	Wie sehr hat Dich das (wenn überhaupt) unangenehm berührt?	
	BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
	A	Sehr unangenehm berührt <input type="checkbox"/>
	B	Ziemlich unangenehm berührt <input type="checkbox"/>
	C	Ein wenig unangenehm berührt <input type="checkbox"/>
	D	Überhaupt nicht unangenehm berührt <input type="checkbox"/>
E	Weiß nicht <input type="checkbox"/>	

51	Denke noch einmal an diesen Zeitpunkt, hast Du mit irgendjemandem darüber gesprochen?	
	BITTE <u>NUR EIN FELD ANKREUZEN</u>	
	A	Ja <input type="checkbox"/>
	B	Nein <input type="checkbox"/>
C	Weiß nicht <input type="checkbox"/>	

52	<u>Wenn Du mit „Ja“ geantwortet hast, wem hast Du davon erzählt?</u> <u>BITTE KREUZE SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>	
A	Meiner Mutter oder meinem Vater	<input type="checkbox"/>
B	Meinem Bruder oder meiner Schwester	<input type="checkbox"/>
C	Einem Freund / einer Freundin	<input type="checkbox"/>
D	Einem Lehrer	<input type="checkbox"/>
E	Jemandem, dessen Aufgabe es ist, sich um diese Dinge zu kümmern (z.B. Polizei, Sozialarbeiter, Betreuer)	<input type="checkbox"/>
F	Einem anderen Erwachsenen, dem ich vertraue	<input type="checkbox"/>
G	Jemand anderem	<input type="checkbox"/>
H	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>

53	Hast Du eines der nachfolgenden Dinge getan?	54 Und was, wenn überhaupt, von diesen Dingen die Du getan hast, hat Dir geholfen?	
BITTE <u>KREUZE IN BEIDEN SPALTEN SO VIELE FELDER WIE NÖTIG AN</u>			
A	Ich habe eine Zeit lang aufgehört das Internet zu nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ich habe alle Nachrichten von dieser anderen Person gelöscht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ich habe meine Privatsphäre/Kontaktdatei-Einstellungen geändert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Ich habe die Person blockiert, so dass sie mich nicht mehr kontaktieren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Ich habe das Problem berichtet (z.B. auf ein Online-Feld „Hilfe“ oder „Missbrauch melden“ geklickt, ich habe das Problem dem Internetdiensteanbieter oder dem Betreiber der Internetseite gemeldet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Nichts von diesen Dingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BITTE GEHE NOCHMALS DIE OBIGE FRAGE DURCH UND STELLE SICHER, DASS DU AUCH IN DER RECHTEN SPALTE BEI FRAGE 54 EINE ANTWORT EINGEGEBEN HAST

GUT GEMACHT, DU HAST DAMIT DIESEN TEIL DER BEFRAGUNG BEENDET. ES GIBT KEINE WEITEREN FRAGEN, DIE DU SELBST AUSFÜLLEN MUSST.

SAG BITTE DEM INTERVIEWER, DAS DU FERTIG BIST UND ER WIRD NUR NOCH EINIGE FRAGEN AN DICH HABEN.