

Befragung der Jugendlichen zur Jugendarbeit im Landkreis Starnberg Gemeinde:

Dieser Fragebogen wird im Rahmen der Jugendhilfeplanung des Landkreises Starnberg verwendet und richtet sich an Kinder und Jugendliche zwischen 10 und 17 Jahren um Veränderungen und Verbesserungen im Bereich der Jugendarbeit mit jungen und für junge Menschen abzustimmen (Fortschreibung des Kommunalen Jugendhilfeplans).

Um deine Meinung, Erfahrungen, Wünsche und Interessen einbeziehen zu können, bitten wir dich, den Fragebogen auszufüllen und bis

Freitag, den 29. Januar 2010 im Gemeindebriefkasten einzuwerfen.

Deine Meinung ist gefragt!!! Sonst können wir nichts ändern!

Das Ausfüllen des Fragebogens ist **freiwillig**, und die Auswertung erfolgt durch die Jugendhilfeplanerin Corinna Schmidt im Fachbereich Jugend und Sport **anonym!**

Falls der Platz nicht ausreicht, kannst du auf die Rückseite schreiben.

Für Rückfragen steht dir Frau Schmidt unter der Telefonnummer 08151/148-491 bzw. per E Mail (schmidt.jugendarbeit@LRA-starnberg.de) gerne zur Verfügung!

1. Angaben zur Person

1.1 Alter: _____

1.2 Geschlecht: weiblich männlich

1.3 Nationalität: deutsche Staatsbürgerschaft nicht deutsche Staatsbürgerschaft

1.4 Wohnort / Ortsteil: _____

1.5 Derzeitige Tätigkeit

SchülerIn Welche Schulart? _____

AuszubildendeR Derzeit arbeitssuchend

Berufstätig sonstiges: _____

2. Fragen zur Jugendarbeit / Freizeitgestaltung

2.1 Womit verbringst du den größten Teil deiner Freizeit?

(Bitte höchstens **fünf** Nennungen)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sport (im Verein) | <input type="checkbox"/> Sport (nicht im Verein) | <input type="checkbox"/> Musik machen |
| <input type="checkbox"/> Jugendgruppe / Verein | <input type="checkbox"/> Freunde treffen | <input type="checkbox"/> Musik hören |
| <input type="checkbox"/> Fernsehen | <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> Party- / Discobesuche |
| <input type="checkbox"/> Lesen | <input type="checkbox"/> Schularbeiten / Lernen | <input type="checkbox"/> Zu Hause helfen |
| <input type="checkbox"/> Geld verdienen | <input type="checkbox"/> Shopping | <input type="checkbox"/> Engagement im sozialen Bereich |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

2.2 Wo verbringst du deine Freizeit am häufigsten?

(Bitte für **jede** Kategorie ankreuzen.)

	Sehr oft	Oft	Gelegentlich	Nie
In der Heimatgemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In einer Nachbargemeinde, nämlich: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In München	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3 Wie kommst du zu diesen Orten bzw. wieder nach Hause?

(Mehrfachnennungen sind möglich. Bitte für **jede** Kategorie ankreuzen.)

Ort	Heimatgemeinde	Nachbargemeinde	München
Verkehrsmittel			
Zu Fuß / Rad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorrad (Moped/Mofa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer/in im Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taxi / Sammeltaxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges (bitte benennen)	_____	_____	_____

2.4 Reichen die vorhandenen Verkehrsmittel aus?

ja nein, weil: _____

2.5 Welche der folgenden Einrichtungen der Jugendarbeit besuchst du?

(Mehrfachnennungen sind möglich.)

Häufigkeit pro Woche

Vereinsheim (z. B. Musikerheim, Schützenheim, Pfarrheim usw.)	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 1-2 mal	<input type="checkbox"/> öfter
Jugendtreff/Jugendhaus/Jugendcafé/Jugendzentrum	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 1-2 mal	<input type="checkbox"/> öfter
Sport- und Freizeitplätze (z. B. Skaterplatz, Bolzplatz, Abenteuerspielpl.)	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 1-2 mal	<input type="checkbox"/> öfter
Sonstige Einrichtung: _____	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 1-2 mal	<input type="checkbox"/> öfter

2.6 Welche der folgenden Einrichtungen wünschst du dir in deiner Nähe?

(Mehrfachnennungen sind möglich.)

- Verein mit Vereinsheim (z.B. Musik, Tennis, Fußball, Pfadfinder, Trachtenverein)
- Jugendtreff/Jugendhaus/Jugendcafé/Jugendzentrum
- Sport- und Freizeitplätze (z.B. Skaterplatz, Bolzplatz, Abenteuerspielplatz)
- Sonstige Einrichtung: _____

2.7 In welchen Organisationen bist du Mitglied?

(Mehrfachnennungen sind möglich.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sportverein | <input type="checkbox"/> Musikverein / Jugendkapelle |
| <input type="checkbox"/> Schützenverein | <input type="checkbox"/> Kirchliche Jugendgruppe |
| <input type="checkbox"/> Heimatverein
(z. B. Trachtenverein, Volkstanzgruppe) | <input type="checkbox"/> Humanitärer Verband
(z. B. Jugendrotkreuz, DLRG) |
| <input type="checkbox"/> Hilfsorganisation (z. B. Feuerwehr, THW) | <input type="checkbox"/> Jugendverband (z. B. Alpenverein, JM) |
| <input type="checkbox"/> Umweltschutz- / Menschenrechtsorganisation | <input type="checkbox"/> Politische Partei |
| <input type="checkbox"/> Bürgerinitiative | <input type="checkbox"/> Schülermitverwaltung |
| <input type="checkbox"/> Fanclub | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Burschenschaft | |

2.8 Wo triffst du dich in der Regel mit deinen Freunden?

(Mehrfachnennungen sind möglich.)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Räume im Sportheim | <input type="checkbox"/> Räume im Pfarrheim | <input type="checkbox"/> Räume im Feuerwehrhaus |
| <input type="checkbox"/> Privaträume / zu Hause | <input type="checkbox"/> Musikübungsräume | <input type="checkbox"/> Schule |
| <input type="checkbox"/> Sportplatz | <input type="checkbox"/> Tankstelle | <input type="checkbox"/> Bauwagen / Hütte |
| <input type="checkbox"/> Jugendraum/Jugendtreff/
Jugendzentrum | <input type="checkbox"/> Bushaltestelle /
Bushäuschen | <input type="checkbox"/> Öffentlicher Platz
(z. B. Rathausplatz) |
| <input type="checkbox"/> Bahnhof | <input type="checkbox"/> See / Park | <input type="checkbox"/> Cafe' / Eisdiele / Lokal |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

2.9 An wen würdest du dich in erster Linie wenden, wenn du Schwierigkeiten hättest?

(Bitte für **jede** Kategorie ankreuzen.)

Ansprechpartner	Eltern	Geschwister	Andere Verwandte	Freunde/ Bekannte	LehrerIn	Gruppen- leiterIn im Verein	Beratungsstelle (Condrobs, Schule, Erziehungs- beratungsstelle)	BetreuerIn im Jugendzen- trum, Jugendhaus	Das mache ich mit mir selber aus.	Ich habe niemanden.
Schwierigkeiten										
Zu Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Schule / Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Beziehung / Partnerschaft	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Zufriedenheit / Wünsche

3.1 Welche Leistungen und Angebote der Jugendarbeit in deiner Gemeinde oder im Landkreis nutzt du und wie bist du damit zufrieden?

Zufriedenheit	Dieses Angebot				nutze ich nicht	gibt es bei uns nicht
	sehr zufrieden 😊😊	zufrieden 😊	unzufrieden 😞	sehr unzufrieden 😞😞		
Art des Angebots						
Ferienprogramm in der Gemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ferienprogramm des Kreisjugendrings oder Landratsamts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendraum / Jugendtreff / Jugendzentrum / Jugendhaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentl. Jugendparty (z.B. JM, Burschenschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unregelmäßige Jugendveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder- / Jugendkino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendbeauftragte Person, Ansprechpartner für die Jugendarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchen / kirchliche Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligungsmöglichkeiten (z. B. Jugendbeirat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport- oder Freizeitplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Was sollte an den bestehenden Angeboten / Veranstaltungen verbessert werden?

3.3 Welche Angebote / Veranstaltungen sollten zusätzlich geschaffen werden?

3.4 Was sind deiner Meinung nach heute die größten Probleme für junge Menschen?

(Bitte höchstens 5 Nennungen)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beziehungen | <input type="checkbox"/> Illegale Drogen | <input type="checkbox"/> Geld | <input checked="" type="checkbox"/> Elternhaus / Geschwister |
| <input type="checkbox"/> Freund / Freundin | <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Ausbildung | <input type="checkbox"/> Zigaretten |
| <input type="checkbox"/> Politik | <input type="checkbox"/> Mode | <input type="checkbox"/> Gewalt | <input type="checkbox"/> Umwelt / Klimawandel |
| <input type="checkbox"/> Liebe | <input type="checkbox"/> Sexualität | <input checked="" type="checkbox"/> Rente | <input type="checkbox"/> Mobilität |
| <input type="checkbox"/> Alter | <input type="checkbox"/> Jugendschutz | <input type="checkbox"/> Alkohol | <input checked="" type="checkbox"/> Handy |
| <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Alleinsein | <input type="checkbox"/> Leben / Zukunft |
| <input type="checkbox"/> Zukunft | <input type="checkbox"/> Regeln | <input type="checkbox"/> Gesetze | <input type="checkbox"/> Erwachsene |
| <input type="checkbox"/> Okkultismus | <input type="checkbox"/> Sekten | <input type="checkbox"/> Rassismus | <input type="checkbox"/> politischer Extremismus |
| <input type="checkbox"/> am Arbeitsplatz | <input checked="" type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit | <input type="checkbox"/> Geld | <input type="checkbox"/> Fehlende Freizeitmöglichkeiten / Alternativen am Wohnort |
| <input type="checkbox"/> Gruppenzwang | <input type="checkbox"/> Eßstörung | <input type="checkbox"/> Mobbing | <input type="checkbox"/> eigener Körper |
| <input type="checkbox"/> _____ | | <input type="checkbox"/> _____ | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | <input type="checkbox"/> _____ | |

3.5 Bist du bereit, dich persönlich für dein Interessensgebiet in der Gemeinde einzusetzen? Wenn ja, für was?

Bitte wende dich an deinen Jugendreferenten/deine Jugendreferentin in deiner Wohnsitzgemeinde bzw. an Frau Schmidt!

3.6 Hast du noch weitere Anregungen?

VIELEN DANK FÜR DEINE UNTERSTÜTZUNG!

MUSTER