

PAJ-Fragebogen 1

Kurzprotokoll

<input type="checkbox"/> Datum:	<input type="checkbox"/> Beginn: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> Ende: _____ Uhr
Ort der Befragung:	<input type="checkbox"/> Berliner Platz <input type="checkbox"/> Schlossplatz	
InterviewerIn (Name):	Interview-Nr. heute:	
Gesamteindruck von Person:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Alkoholisierungsgrad:	<input type="checkbox"/> Nüchtern <input type="checkbox"/> leicht angetrunken <input type="checkbox"/> stark betrunken	
Vorkommnisse/Besonderheiten während des Interviews?	<input checked="" type="checkbox"/>	

Hinweise an die InterviewerIn

- Bitte deutlich + eindeutig ankreuzen und bei offenen Antworten sauber schreiben – möglichst wörtlich notieren.
- Keine Frage auslassen.
- Nachfragen bei offenen Antworten sind erlaubt, bitte in eckigen Klammern notieren
- Kurzprotokoll ausfüllen (siehe oben): Datum und Beginn Uhrzeit jetzt ausfüllen, Rest unmittelbar nach Interviewabschluss.

Fragebogenlayout / Notizen:

Interview-Frage (grau schattiert + fett)

Hinweise an InterviewerIn (Handsymbol + Times New Roman kursiv)

Offene Antworten, Nachfragen InterviewerIn: [In eckigen Klammern notieren]

Antwortoptionen:

 Checkbox = Auswahlantwort
 (nur ein Kästchen ankreuzen)

 Kreis = Mehrfach-
 antwortmöglichkeit

Einleitungstext InterviewerIn / Infos für die Befragten

Warum Befragung?	Wir machen ein Projekt zum besseren Umgang mit Alkohol, bei dem wir neue Unterstützungsmöglichkeiten entwickeln wollen für die Jugendlichen und jungen Leute, die hierherkommen. Zum Beispiel den Bus.
Worum geht es im Fragebogen?	Uns interessiert zum einen, warum und mit wem ihr vor allem hierher kommt und was ihr an Hilfen brauchen könntet. Dazu hätten wir gerne eure Meinung und deshalb machen wir eine kurze Befragung. Hättest du Lust, mitzumachen? Es dauert etwa 15 Minuten. Es geht um Fragen zu dir, zu deiner Clique und dazu, wie es hier so für euch ist. Das Ganze ist anonym und wird nur für die wissenschaftliche Begleitung gebraucht.

1 Angaben zur Person

1.1 ☞ <i>Geschlecht ankreuzen</i> 1 <input type="checkbox"/> Weiblich 2 <input type="checkbox"/> Männlich	Geschlecht						
1.2 Wie alt bist du? ☞ <i>Alter eintragen</i> [] Jahre	Alter						
1.3 Bist du aus Stuttgart? Aus welchem Stadtteil? 1 <input type="checkbox"/> Ja, aus Stuttgart, Stadtteil: (☞ <i>Stadtteil notieren</i>) _____ 2 <input type="checkbox"/> Nein, nicht aus Stuttgart, sondern aus (☞ <i>Stadt notieren</i>): _____	Herkunft Stadtteil/ Stadt						
1.4 Auf was für eine Schule gehst du? 1 <input type="checkbox"/> Hauptschule/Werkrealschule 2 <input type="checkbox"/> Realschule 3 <input type="checkbox"/> Gymnasium 4 <input type="checkbox"/> Andere Schule (☞ <i>notieren</i>): _____ _____ 5 <input type="checkbox"/> Ich gehe nicht mehr zur Schule. (☞ <i>weiter mit 1.5</i>)	Schule						
1.5 Falls du schon fertig bist mit der Schule: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; text-align: left;">a) Welchen Schulabschluss hast du?</th> <th style="width: 33%; text-align: left;">b) Machst du gerade eine Lehre oder hast du eine abgeschlossene Berufsausbildung?</th> <th style="width: 33%; text-align: left;">c) Hast du zur Zeit eine Arbeit?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 1 <input type="checkbox"/> Hauptschule 2 <input type="checkbox"/> Realschule/Mittlere Reife 3 <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife 4 <input type="checkbox"/> Abitur 5 <input type="checkbox"/> Keinen Schulabschluss 6 <input type="checkbox"/> Sonstiges (☞ <i>notieren</i>): _____ _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> 1 <input type="checkbox"/> Ja, als (<i>Ausbildungsberuf notieren</i>): _____ _____ 2 <input type="checkbox"/> Nein (☞ <i>weiter mit c</i>) 3 <input type="checkbox"/> Sonstiges (☞ <i>notieren</i>): _____ _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> 1 <input type="checkbox"/> Ja, als (<i>ausgeübten Beruf/Tätigkeit notieren</i>): _____ _____ 2 <input type="checkbox"/> Nein </td> </tr> </tbody> </table>	a) Welchen Schulabschluss hast du?	b) Machst du gerade eine Lehre oder hast du eine abgeschlossene Berufsausbildung?	c) Hast du zur Zeit eine Arbeit?	1 <input type="checkbox"/> Hauptschule 2 <input type="checkbox"/> Realschule/Mittlere Reife 3 <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife 4 <input type="checkbox"/> Abitur 5 <input type="checkbox"/> Keinen Schulabschluss 6 <input type="checkbox"/> Sonstiges (☞ <i>notieren</i>): _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Ja, als (<i>Ausbildungsberuf notieren</i>): _____ _____ 2 <input type="checkbox"/> Nein (☞ <i>weiter mit c</i>) 3 <input type="checkbox"/> Sonstiges (☞ <i>notieren</i>): _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Ja, als (<i>ausgeübten Beruf/Tätigkeit notieren</i>): _____ _____ 2 <input type="checkbox"/> Nein	Schul-/ Berufs- abschluss
a) Welchen Schulabschluss hast du?	b) Machst du gerade eine Lehre oder hast du eine abgeschlossene Berufsausbildung?	c) Hast du zur Zeit eine Arbeit?					
1 <input type="checkbox"/> Hauptschule 2 <input type="checkbox"/> Realschule/Mittlere Reife 3 <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife 4 <input type="checkbox"/> Abitur 5 <input type="checkbox"/> Keinen Schulabschluss 6 <input type="checkbox"/> Sonstiges (☞ <i>notieren</i>): _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Ja, als (<i>Ausbildungsberuf notieren</i>): _____ _____ 2 <input type="checkbox"/> Nein (☞ <i>weiter mit c</i>) 3 <input type="checkbox"/> Sonstiges (☞ <i>notieren</i>): _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Ja, als (<i>ausgeübten Beruf/Tätigkeit notieren</i>): _____ _____ 2 <input type="checkbox"/> Nein					

2 Alkoholkonsum

2.1 Wann hast du zum ersten Mal Alkohol getrunken? Mit [] Jahren ☞ <i>Wenn Erläuterung für „erstes Mal“ nötig: Gemeint ist bewusster Konsum, nicht z.B. erster Schluck an Silvester mit sieben Jahren bei der Oma.</i>	Beginn Konsum
2.2 Trinkst du regelmäßig Alkohol? 1 <input type="checkbox"/> Ja (☞ <i>weiter mit 2.2.1</i>) ☞ <i>„regelmäßig“ in subjektiver Sicht</i> 2 <input type="checkbox"/> Nein (☞ <i>weiter mit 2.3</i>) 2.2.1 Seit wann? Seit ich [] Jahre alt bin.	
2.3 An einem typischen Abend: Wie würdest du dich da auf einer Skala von 0 „nüchtern“ bis 10 „total betrunken“ einordnen? ☞ <i>Skalenwert ankreuzen:</i> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> völlig nüchtern total betrunken	Typisches Trinkevent
2.4 Wie findest du selber deinen Konsum? 1 <input type="checkbox"/> Eher zu hoch 2 <input type="checkbox"/> Eher In Ordnung	Eigene Bewertung

<p>2.5 Wenn du Alkohol trinkst, trinkst du dann ... <i>☞ Mehrfachantwortmöglichkeit + Schwerpunktabfrage in 2.6</i></p>	<p>1 <input type="radio"/> alleine? 2 <input type="radio"/> nur in der Clique? 3 <input type="radio"/> Ich bin in keiner Clique. (<i>☞ weiter mit Frage 3.9, „Alleine“ ankreuzen, im Weiteren Formulierungen anpassen an Einzelperson</i>)</p>	Trink-situation
<p>2.6 Was ist davon häufiger bei dir?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Alleine trinken? 2 <input type="checkbox"/> Nur in der Clique trinken?</p>	

3 Clique

<p>3.1 Wie viele Personen sind in deiner Clique (dich mitgezählt)? <i>☞ Anzahlen eintragen; wenn in mehreren Cliquen: für Innenstadt-Clique</i></p>	Harter Kern: <input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/> Maximal: <input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	Größe																																								
<p>3.2 Wie alt sind die Leute in deiner Clique? <i>☞ Wenn große Altersspanne, dann überwiegendes Alter (~ Wie alt sind die meisten?) ankreuzen.</i></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> 13-15 Jahre 2 <input type="checkbox"/> 16-18 3 <input type="checkbox"/> 19-21 4 <input type="checkbox"/> 22 Jahre und älter</p>	Altersstruktur																																								
<p>3.3 Wie ist die Verteilung Mädchen-Jungs im harten Kern der Clique? <i>☞ Anzahlen eintragen</i></p>	<p style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/> Mädchen <input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/> Jungs </p>	Geschlecht																																								
<p>3.4 An welchen Tagen trifft ihr euch normalerweise? <i>☞ Mehrfachantwortmöglichkeit; alle Optionen durchgehen (Kreuz = Ja), Nicht-SchülerInnen: nur 3.4.1, SchülerInnen 3.4.1 und 3.4.2</i></p>		Cliquen-alltag																																								
<p>3.4.1 Normale Zeiten / keine Ferien:</p> <p>1 <input type="radio"/> Zwischen Montag und Donnerstag 2 <input type="radio"/> Freitags 3 <input type="radio"/> Samstags 4 <input type="radio"/> Sonntags</p>	<p>3.4.2 In den Schulferien:</p> <p>1 <input type="radio"/> Zwischen Montag und Donnerstag 2 <input type="radio"/> Freitags 3 <input type="radio"/> Samstags 4 <input type="radio"/> Sonntags</p>																																									
<p>3.5 Wo trifft ihr euch? <i>☞ Ab hier Fragen zu Cliquentreffen nur noch auf normale Zeiten beziehen, nicht auf Schulferien. ☞ Mehrfachantwortmöglichkeit, alle Optionen durchgehen</i></p>	<p>1 <input type="radio"/> An öffentlichen Plätzen 2 <input type="radio"/> In Jugendeinrichtungen 3 <input type="radio"/> In Bars, Kneipen, Clubs o.ä. 4 <input type="radio"/> Bei jemand zu Hause 5 <input type="radio"/> Sonstiges (<i>☞ notieren</i>)</p>	Treffpunkte																																								
<p>3.6 Was trifft zu? <i>☞ Für alle drei Optionen: Aussage + Antwortoptionen vorlesen und Zutreffendes ankreuzen ☞ Wenn in mehreren Cliquen: auf Innenstadt-Clique beziehen</i></p>		Konsumverhalten in Clique (was wie oft)																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Im-mer</th> <th style="width: 10%;">Oft</th> <th style="width: 10%;">Manch-mal</th> <th style="width: 10%;">Selten</th> <th style="width: 10%;">Nie</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> <tr> <th>In meiner Clique ...</th> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.6.1 ... wird</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Alkohol getrunken</td> </tr> <tr> <td>3.6.2 ... wird</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>gekifft</td> </tr> <tr> <td>3.6.3 ... werden</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>andere Drogen genommen</td> </tr> </tbody> </table>			Im-mer	Oft	Manch-mal	Selten	Nie		In meiner Clique ...		1	2	3	4	5		3.6.1 ... wird		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alkohol getrunken	3.6.2 ... wird		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gekifft	3.6.3 ... werden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere Drogen genommen		
		Im-mer	Oft	Manch-mal	Selten	Nie																																				
In meiner Clique ...		1	2	3	4	5																																				
3.6.1 ... wird		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alkohol getrunken																																			
3.6.2 ... wird		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gekifft																																			
3.6.3 ... werden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere Drogen genommen																																			
<p>3.7 Wie schätzt du den Alkoholkonsum in deiner Clique ein? Welche Aussage trifft zu? <i>☞ Antwortoptionen vorlesen; bei mehreren Cliquen Bezug = Innenstadt-Clique,</i></p>		Bewertung Konsum in Clique																																								
<p>1 <input type="checkbox"/> Alle trinken zu viel 2 <input type="checkbox"/> Die meisten trinken zu viel 3 <input type="checkbox"/> Einige wenige trinken zu viel 4 <input type="checkbox"/> Niemand trinkt zu viel</p>																																										

3.8 Ist es bei euren Treffen bei dir im Stadtteil/in deiner Stadt schon zu diesen Problemen gekommen?

☞ Alle Punkte durchgehen und nach Häufigkeit bewerten lassen

	Im-mer 1	Oft 2	Manch-mal 3	Selten 4	Nie 5
3.8.1 Streit untereinander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8.2 Gewalttätigkeiten mit Dritten/anderen Cliques.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8.3 Sachbeschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8.4 Extreme körperliche Folgen (Erbrechen, Filmriss etc.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8.5 Probleme mit den Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8.6 Sexuelle Übergriffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8.7 Konfrontation mit der Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8.8 Notarzt/Krankenhauseinweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zwischenfälle
allgemein

3.9 Wie bist du heute hier?

☞ Bei Zugehörigkeit zu mehreren Cliques: Ab hier durchgängig Bezug = Innenstadt-Clique

- 1 Mit meiner **gesamten** Clique
- 2 Mit **einigen** Leuten aus meiner Clique
- 3 Mit niemandem aus meiner Clique, sondern mit (☞ *notieren*):

- 4 Alleine

Begleitung
heute + hier

3.10 Wie oft kommt ihr als Clique hierher?

- 1 Jede Woche
- 2 1-2 Mal im Monat
- 3 Seltener als 1 Mal im Monat

Wie oft

3.11 Seit wann kommt ihr regelmäßig hierher?

☞ Jahr ankreuzen

Seit ...

- 1 2005 oder früher
- 2 2006
- 3 2007
- 4 2008
- 5 2009
- 6 2010
- 7 2011
- 8 2012 / diesem Jahr

Dauer

3.12 Warum kommt ihr gerade hierher, was gefällt euch hier besonders?

☞ Offene Frage, aber bitte helfen, wenn Befragte/r spontan keine Idee hat, da diese Frage besonders spannend für uns ist!

Wir kommen gerade hierher, weil (☞ *möglichst wörtlich notieren*):

Bewertung
hier
positiv

3.13 Was gefällt euch hier nicht?

Uns gefällt hier nicht, dass (☞ *möglichst wörtlich notieren*):

Bewertung
hier
negativ

3.14 Trinkt ihr hier gewöhnlich ... mehr als ... **... woanders?**
 gleich viel wie ...
 weniger als
 Trifft nicht zu, treffe mich nur hier mit den Leuten.

Trinkverhalten hier

3.15 Gab es hier oder nach dem Abend hier schon einmal Probleme mit folgendem?
☞ Gleiche Antwortkategorien wie bei Zwischenfälle allgemein

	Im-mer 1	Oft 2	Manch-mal 3	Selten 4	Nie 5
3.15.1 Streit untereinander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15.2 Gewalttätigkeiten mit Dritten/anderen Cliques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15.3 Sachbeschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15.4 Extreme körperliche Folgen (Erbrechen, Filmriss etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15.5 Probleme mit den Eltern.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15.6 Sexuelle Übergriffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15.7 Konfrontation mit der Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15.8 Notarzt/Krankenhauseinweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zwischenfälle hier

4 Risikomanagement / Bedarfsanalyse

4.1 Gab es bei euren Abenden draußen schon mal Situationen, wo ihr Hilfe gebraucht hättet, die ihr selber nicht geregelt gekriegt habt? Ja Nein

Bedarf

4.2 Wie sah diese Situation aus, war das hier oder dort, wo ihr sonst trinkt?
☞ Details zu dieser Situation offen nachfragen und alles möglichst wörtlich notieren:

☞ Vorlesen bzw. erläutern:

Wir wollen ja in diesem Projekt für die Leute, die hierher kommen, neue Unterstützungsmöglichkeiten für den Umgang mit Alkohol entwickeln. Wie kann man vermeiden, dass es durch den Alkohol ausufert, zu schlimmen Situationen kommt?
 Dazu haben wir uns verschiedene Sachen überlegt, z.B. den Bus hier, weil wir denken, dass direkt vor Ort da zu sein am besten ist.
 Wir wollen aber auch gemeinsam mit den Leuten selbst überlegen, was sie für Ideen haben, was sie nützlich fänden, machen dazu z.B. auch Workshops.

4.3 Findest du es sinnvoll, wenn es hier vor Ort so ein Projekt für Jugendliche und junge Leute gibt? Ja Nein

Bewertung PAJ

4.4 Könntest du dir vorstellen, dich bei Präventionsangeboten für Jugendliche und junge Leute zu engagieren? Hättest du z.B. Lust, bei einem Workshop mitzumachen? Ja Nein
☞ Wenn ja, Name und Telefon-/Mobilnummer separat notieren.

Workshop-Teilnahme