

## Schülerfragebogen zur Evaluation des „Peer-to-Peer“ Projekts

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

im Rahmen einer Studie zum „Peer-to-Peer“ Projekt in der Suchtvorbeugung möchten wir Dich bitten an einer kurzen Befragung teilzunehmen.

Der Fragebogen enthält keine Informationen, die Dich oder Deine Klasse identifizieren können. Deine Angaben werden streng vertraulich behandelt!

### **Schreibe Deinen Namen bitte nicht auf den Fragebogen!**

Wenn Du den Fragebogen ausgefüllt hast, gib ihn bitte persönlich in den bereitgestellten Umschlag. Dieser wird dann in Deinem Beisein verschlossen.

Für den Erfolg der Befragung ist es wichtig, dass Du jede Frage ehrlich beantwortest. Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig.

Dies ist KEIN Test, es gibt daher keine richtigen oder falschen Antworten. Solltest Du keine genau passende Antwort finden, wähle die Kategorie, die ihr am nächsten kommt.

Das Ausfüllen ist ganz einfach:

Bei manchen Fragen ist die Antwort kurz schriftlich zu verfassen. Antworte hierbei in Stichpunkten.

Dein Alter gibst Du in Zahlen an.

Für die meisten Fragen gibt es verschiedene Antwortmöglichkeiten zum ankreuzen. Kreuze hier bitte die am ehesten auf Dich zutreffende Möglichkeit an.

Wir hoffen, dass Du den Fragebogen interessant findest.

Vielen Dank für Deine Teilnahme!

**Alter:** .....

**Geschlecht:**  weiblich  männlich

**Schulform:**  Werkrealschule  Realschule  Gymnasium

**Gab es an Deiner Schule Aktionen von Mitschülern zum Thema „Sucht“?**

ja  nein  weiß nicht

**Hast Du schon mal etwas vom Suchtpräventionsprojekt „Peer-to-Peer“ gehört?**

ja  nein  weiß nicht

**Wenn ja, wo hast Du die Gruppe kennengelernt?**

.....

**Wie hat Dir die Aktion der Gruppe gefallen?**

sehr gut  gut  mittel  schlecht

**Würdest Du etwas an den Aktionen verbessern wollen?**

ja  nein  weiß nicht

**Wenn ja, was wäre das?**

.....

**Wie wichtig findest Du die Gruppe für Dich und deine Schule?**

sehr wichtig  wichtig  etwas wichtig  unwichtig

**Warst Du selbst schon mal in der Suchtvorbeugung aktiv?**

ja  nein

**Fühlst Du Dich durch die Gruppe gut informiert über das Thema „Sucht“?**

ja, sehr  ja, einwenig  kaum  nein, gar nicht

**Weißt Du an wen Du Dich wenden kannst, wenn Du Hilfe zum Thema „Sucht“ brauchst?**

ja, an: .....  nein

**Findest Du, dass sich etwas an Deiner Schule verändert hat durch das Projekt?**

ja, sehr  ja, einwenig  kaum  nein, gar nicht

**Hat sich durch die Gruppe etwas an Deiner Einstellung zu Suchtmitteln\* geändert?**

ja, sehr     ja, einwenig     kaum     nein, gar nicht

**Hast Du schon mal Suchtmittel genommen?**

ja     nein

**Wie ist Dein Konsum im Vergleich zu dem Zeitpunkt bevor Du die Gruppe kennengelernt hast?**

**Aktuell ist mein Konsum:**

reduziert     gleich     gestiegen

**Hast Du das Gefühl, dass in deiner Umgebung immer mehr Menschen ein Problem mit Suchtmitteln haben?**

ja     nein     weiß nicht

**Fühlst Du Dich sicher im richtigen Umgang mit Suchtmitteln?**

ja     nein     weiß nicht

\* Zigaretten, Alkohol, illegale Drogen