



Einstellungen und Emotionen gegenüber der Schule

Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau	kann ich nicht beurteilen
Ich gehe gerne zur Schule.	<input type="checkbox"/>				
Ich fühle mich wohl in meiner Schule.	<input type="checkbox"/>				
Ich finde, meine Schule ist eine gute Schule.	<input type="checkbox"/>				

Affinität zur Klasse

Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau	kann ich nicht beurteilen
Ich bin gern mit meinen Mitschülerinnen oder Mitschülern zusammen.	<input type="checkbox"/>				
In meiner Klasse kann man leicht Freundinnen und Freunde finden.	<input type="checkbox"/>				
Ich fühle mich wohl in meiner Klasse.	<input type="checkbox"/>				
Ich habe Freunde in meiner Klasse.	<input type="checkbox"/>				

Schulischer Selbstwert

Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau	kann ich nicht beurteilen
Ich kann das, was wir in der Schule machen, gut schaffen.	<input type="checkbox"/>				
Ich bin zufrieden damit, wie es bei mir in der Schule läuft.	<input type="checkbox"/>				
Ich habe ein gutes Gefühl, wenn ich an Schule denke.	<input type="checkbox"/>				



körperliches Wohlbefinden

Wie oft treffen die folgenden Aussagen zu?	nie	selten	gelegentlich	oft	kann ich nicht beurteilen
In den letzten Wochen hatte ich vor oder nach der Schule Kopfschmerzen.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen hatte ich Bauchschmerzen vor der Schule.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen war mir schlecht vor der Schule.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen habe ich mich vor der Schule krank gefühlt.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen hatte ich vor dem Unterricht ein unangenehmes Herzklopfen.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen konnte ich wegen Sorgen in der Schule nichts essen.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen wurde mir plötzlich ganz heiß, als eine Lehrerin oder ein Lehrer mich im Unterricht drannahm.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen wurde mir im Unterricht schwindelig.	<input type="checkbox"/>				

Sorgen wegen der Schule

Wie oft treffen die folgenden Aussagen zu?	nie	selten	gelegentlich	oft	kann ich nicht beurteilen
In den letzten Wochen habe ich mir Sorgen gemacht wegen der Schule.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen habe ich mir Sorgen gemacht wegen meiner Schulnoten.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen habe ich mir Sorgen gemacht wegen Lehrerinnen und Lehrern, mit denen ich Probleme hatte.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen habe ich mir Sorgen gemacht, wie ich meine Hausaufgaben schaffen soll.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen habe ich mir Sorgen gemacht, wie ich alle meine Schulaufgaben schaffen soll.	<input type="checkbox"/>				



Wie oft treffen die folgenden Aussagen zu?	nie	selten	gelegentlich	oft	kann ich nicht beurteilen
In den letzten Wochen habe ich mir Sorgen gemacht, wie es nach der Grundschule weitergeht.	<input type="checkbox"/>				

Soziale Probleme in der Schule

Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau	kann ich nicht beurteilen
In den letzten Wochen, hatte ich Probleme in meiner Klasse.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen, hatte ich Probleme mit einzelnen Mitschülerinnen oder Mitschülern.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen, fühlte ich mich in meiner Klasse als Außenseiterin bzw. Außenseiter.	<input type="checkbox"/>				
In den letzten Wochen, hatte ich Probleme mit einer Schulfreundin oder einem Schulfreund.	<input type="checkbox"/>				

elterlicher Leistungsdruck

Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau	kann ich nicht beurteilen
Meine Eltern verlangen, dass ich viel für die Schule lerne.	<input type="checkbox"/>				
Für schlechte Noten bekomme ich Ärger von meinen Eltern.	<input type="checkbox"/>				
Ich bekomme von meinen Eltern Ärger, wenn ich meine Hausaufgaben nicht mache.	<input type="checkbox"/>				
Meine Eltern wollen, dass ich mich sehr für die Schule anstrenge.	<input type="checkbox"/>				
Meinen Eltern ist es sehr wichtig, dass ich gute Noten habe.	<input type="checkbox"/>				



schulischer Leistungsdruck

Inwieweit stimmen die folgenden Aussagen?	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau	kann ich nicht beurteilen
In der Schule wird verlangt, dass ich viel lerne.	<input type="checkbox"/>				
In der Schule bekomme ich für schlechte Noten Ärger.	<input type="checkbox"/>				
In der Schule bekomme ich Ärger, wenn ich meine Hausaufgaben nicht mache.	<input type="checkbox"/>				
In der Schule muss ich mich sehr anstrengen.	<input type="checkbox"/>				
Meinen Lehrerinnen und Lehrern sind gute Noten sehr wichtig.	<input type="checkbox"/>				