

V. Fragebogen EvSW 2006

FRAGEBOGEN

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsjahr: 1 9

01) Sie besuchen derzeit eine Schule welchen Typs? (Bitte nur eine Nennung!)

1 AHS – allgemein bildende höhere Schule

BMS – berufsbildende **mittlere** Schule mit folgender Fachrichtung:

2 BMS technisch (technische Fachschule)

3 BMS kaufmännisch (HAS)

4 BMS wirtschaftliche Berufe

5 BMS Tourismus, BMS Bekleidung

BHS – berufsbildende **höhere** Schule mit folgender Fachrichtung:

6 BHS technisch (HTL)

7 BHS kaufmännisch (HAK)

8 BHS wirtschaftliche Berufe

9 BHS Tourismus, BHS Bekleidung

10 Lehranstalt für Kindergartenpädagogik

02) Welche Klasse bzw. welchen Jahrgang besuchen Sie aktuell? (Bitte nur eine Nennung!)

1 2. Klasse / 2. Jahrgang

2 3. Klasse / 3. Jahrgang

3 4. Klasse / 4. Jahrgang

4 5. Jahrgang

03a) Gehen Sie zurzeit einer bezahlten Tätigkeit nach bzw. haben Sie schon einmal gejobbt?
(Mehrfachnennungen möglich)

1 Ja, ich habe derzeit einen bezahlten Job.

2 Ja, ich habe früher während der Schulzeit gejobbt (bezahlter Nebenjob wie z.B. Babysitten).

3 Ja, ich habe bereits während der Ferien gejobbt (z.B. Feriapraxis).

4 Nein, ich habe noch nie eine bezahlte Tätigkeit ausgeübt. => *Bitte weiter mit Frage 26)*

03b) Haben Sie im Zeitraum Juli bis Dezember 2006 eine bezahlte Tätigkeit ausgeübt?

1 ja

2 nein => *Bitte weiter mit Frage 26)*

04) Wann waren Sie im Zeitraum Juli bis Dezember 2006 berufstätig? (Mehrfachantworten möglich)

1 in den Sommerferien

während der Schulzeit

2 wochentags, und zwar ca. an Tagen pro Woche

..3 samstags

..4 sonntags

Die folgenden Fragen 5) bis 15) beziehen sich auf einen bezahlten **Job während der Schulzeit, und zwar während dieses laufenden Semesters.**

Falls Sie nur in den Sommerferien gearbeitet haben, setzen Sie bitte mit Frage 16) fort.

BEZAHLTE TÄTIGKEIT(EN) während der SCHULZEIT im Lauf dieses Semesters

05) Arbeiten Sie regelmäßig (z.B. jeden Samstag) oder gelegentlich?

regelmäßig

gelegentlich

06) Um welche bezahlte/n Tätigkeit/en handelt es sich dabei?

.....
.....

07a) Wie viele Stunden haben Sie insgesamt seit Semesterbeginn gearbeitet (alle bezahlten Tätigkeiten zusammen)?

..... Stunden insgesamt seit Semesterbeginn

07b) Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie durchschnittlich?

1 bis 5 Stunden pro Woche

11 bis 20 Stunden pro Woche

6 bis 10 Stunden pro Woche

mehr als 20 Stunden pro Woche

Sollten Sie mehrere bezahlte Tätigkeiten ausüben, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen 8) bis 15) für jene Tätigkeit, die den zeitlich größten Umfang aufweist.

08) Wie wird Ihre Arbeit bezahlt?

pro Stunde

pro Monat

nach Vereinbarung

pro Woche

pro Stück

09) Wie viel verdienen Sie pro Stunde?

bis 5 €/Stunde

5 bis 10 €/Stunde

mehr als 10 €/Stunde

10) In welcher Form arbeiten Sie?

angemeldet

geringfügig beschäftigt

weiß nicht

nicht angemeldet

Werkvertrag, Honorarnote, freier DV

11) Warum jobben Sie? (Bitte bewerten Sie in jeder Zeile, ob diese Aussage für Sie zutrifft oder nicht!)

	1 = trifft völlig zu	2 = trifft eher zu	3 = trifft kaum zu	4 = trifft nicht zu
mit eigenem Geld unabhängig sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geld zur Unterstützung der Familie verdienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
praktische Berufserfahrung sammeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herstellung von Kontakten für künftige berufliche Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der elterliche Betrieb erfordert es	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aus Interesse / Spaß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12) Inwieweit sehen Sie sich in Ihrem Alltag mit folgenden Schwierigkeiten konfrontiert?

(Bitte bewerten Sie in jeder Zeile, ob diese Aussage für Sie zutrifft oder nicht!)

	1 = trifft völlig zu	2 = trifft eher zu	3 = trifft kaum zu	4 = trifft nicht zu
Ich habe Schwierigkeiten Arbeits- und Schulzeit zu vereinbaren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir bleibt neben Schule und Arbeit kaum Freizeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist wegen der Arbeit schwierig mich weiterhin für die Schule zu motivieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir bleibt neben Schule und Arbeit kaum genug Zeit für Hausaufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist schwierig mich neben der Arbeit ausreichend für Prüfungen/Schularbeiten vorzubereiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes: Ich habe Schwierigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13) Besteht ein fachlicher Zusammenhang zwischen dem von Ihnen ausgeübten Job / Ihrer Erwerbstätigkeit und Ihrem Schultyp?

- 1 ja, völlig 2 überwiegend 3 kaum 4 nein, kein Zusammenhang

14) Können Sie die Erfahrungen aus der Arbeitswelt in der Schule brauchen?

- 1 ja, oft 2 manchmal 3 kaum 4 nein, gar nicht

15) Konnten Sie die Erfahrungen aus der Arbeitswelt im Unterricht aktiv einbringen?

- 1 ja, oft 2 manchmal 3 kaum 4 nein, gar nicht

Falls Sie während der **letzten Sommerferien** nicht gearbeitet haben, setzen Sie bitte bei Frage 26) fort.

BEZAHLTE TÄTIGKEIT(EN) während der letzten SOMMERFERIEN

16) In welcher Form haben Sie gearbeitet?

- 1 Pflichtpraktikum, und zwar Wochen 3 Gelegenheitsjob/s
2 Ferialjob, und zwar Wochen

17) Um welche bezahlte/n Tätigkeit/en handelte es sich dabei?

.....
.....

Sollten Sie während der Sommerferien mehrere bezahlte Tätigkeiten ausgeübt haben, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen 19) bis 25) für jene Tätigkeit, die den zeitlich größten Umfang aufweist.

18) Wie viele Stunden pro Woche haben Sie durchschnittlich gearbeitet?

- 1 1 bis 10 Stunden pro Woche 3 mehr als 20 Stunden pro Woche
2 11 bis 20 Stunden pro Woche 4 Vollzeit

19) Wie wurde Ihre Arbeit bezahlt?

- 1 pro Stunde 3 pro Monat 5 nach Vereinbarung
2 pro Woche 4 pro Stück

20) Wie viel haben Sie pro Stunde verdient?

- 1 bis 5 €/Stunde 2 5 bis 10 €/Stunde 3 mehr als 10 €/Stunde

21) In welcher Form haben Sie gearbeitet? (Mehrfachnennungen möglich!)

- 1 angemeldet 3 geringfügig beschäftigt 5 weiß nicht
2 nicht angemeldet 4 Werkvertrag, Honorarnote, freier DV

22) Warum haben Sie in den Ferien gearbeitet? (Bitte bewerten Sie jede Zeile!)

	1 = trifft völlig zu	2 = trifft eher zu	3 = trifft kaum zu	4 = trifft nicht zu
mit eigenem Geld unabhängig sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geld zur Unterstützung der Familie verdienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
praktische Berufserfahrung sammeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflichtpraktikum absolviert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herstellung von Kontakten für künftige berufliche Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der elterliche Betrieb erfordert es	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aus Interesse / Spaß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23) Besteht ein fachlicher Zusammenhang zwischen dem von Ihnen ausgeübten Job / Ihrer Erwerbstätigkeit und Ihrem Schultyp?

- 1 ja, völlig 2 überwiegend 3 kaum 4 nein, kein Zusammenhang

24) Können Sie die Erfahrungen aus der Arbeitswelt in der Schule brauchen?

- 1 ja, oft 2 manchmal 3 kaum 4 nein, gar nicht

25) Konnten Sie die Erfahrungen aus der Arbeitswelt im Unterricht aktiv einbringen?

- 1 ja, oft 2 manchmal 3 kaum 4 nein, gar nicht

STATISTIK

26) derzeitige Lebensform:

- 1 ich lebe bei meinen Eltern
 2 ich lebe während der Schulzeit in einem Internat
 3 Anderes:

27) Mit wie vielen Geschwistern leben Sie im gemeinsamen Haushalt? Geschwister

28) Erhalten Sie Schülerbeihilfe?

- 1 ja 2 nein

29) Welche Sprache sprechen Sie überwiegend daheim bzw. im Freundeskreis?

	daheim	im Freundeskreis
Deutsch	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Türkisch	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Serbisch, Kroatisch, Bosnisch	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Anderer Sprache	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

30) Welchen Schultyp haben Sie zuletzt besucht, bevor Sie in Ihre jetzige Schule wechselten?

	zuletzt besucht
Hauptschule	<input type="checkbox"/> 1
Polytechnische Schule	<input type="checkbox"/> 2
Berufsschule, Lehre	<input type="checkbox"/> 3
AHS-Unterstufe	<input type="checkbox"/> 4
AHS-Oberstufe	<input type="checkbox"/> 5
berufsbildende mittlere Schule (BMS, Fachschule)	<input type="checkbox"/> 6
BHS (HTL, HAK, HBLA)	<input type="checkbox"/> 7
Anderes	<input type="checkbox"/> 8

31) Welche Schulen oder Ausbildungen haben Ihre Eltern abgeschlossen?

(Bitte geben Sie alle abgeschlossenen Ausbildungen an! => Mehrfachnennungen möglich)

	Vater	Mutter
Hauptschule / Pflichtschule / AHS-Unterstufe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
AHS-Matura	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
BHS-Matura (HTL, HAK, HBLA)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
berufsbildende mittlere Schule (BMS) bzw. Krankenpflegeausbildung	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Berufsschule, Lehre, Meisterprüfung	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Hochschulausbildung (UNI, FH) bzw. Akademie (PädAk, SozAk)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT!

öibf - Österreichisches Institut für Berufsbildungsforschung
 1010 Wien, Biberstraße 5/6. Stock, Tel. 01/310 33 34