



Wir möchten mit dieser Befragung die Freizeitmöglichkeiten für Kinder und Jugendliche in unserer Stadt verbessern. Hilf uns, dabei ein kinder- und jugendgerechtes Angebot zu entwickeln und sag uns, was Dir wichtig ist. Vielen Dank, dass Du in "Bäsche mitmischst!"

Dein Team der Jugendpflege Barsinghausen

Petra, Anna, Gesa, Karina, Christian, Kilinc, Jannis und Björn

1. Wie alt bist du? _____ Jahre

2. Welches Geschlecht hast du? Mädchen Junge

3. Welche Staatsangehörigkeit hast du? _____

4. In welche Schule gehst du? _____

5. In welchem Ortsteil lebst du? _____

6. Was machst du gerne in deiner Freizeit?

Freunde treffen <input type="checkbox"/>	Sport <input type="checkbox"/>	Fernsehen <input type="checkbox"/>	Computer/Konsole <input type="checkbox"/>
Musik <input type="checkbox"/>	Feuerwehr <input type="checkbox"/>	Zeit mit der Familie <input type="checkbox"/>	Bauen/Basteln <input type="checkbox"/>
Lesen <input type="checkbox"/>	Zeit mit Tieren <input type="checkbox"/>	Handyspiele <input type="checkbox"/>	nichts davon <input type="checkbox"/>

7. Wo triffst du dich mit deinen Freunden?

Zuhause <input type="checkbox"/>	Schwimmbad <input type="checkbox"/>	Schulhof <input type="checkbox"/>	Bolzplatz/Spielplatz <input type="checkbox"/>
Wald / Feld <input type="checkbox"/>	Turnhalle <input type="checkbox"/>	Jugendtreff <input type="checkbox"/>	Kinder- und Jugendhaus <input type="checkbox"/>
Klein Bäsche <input type="checkbox"/>	Skateplatz <input type="checkbox"/>	in der City <input type="checkbox"/>	nichts davon <input type="checkbox"/>

8. Wer entscheidet über deine Freizeit?

Ich <input type="checkbox"/>	meine Eltern <input type="checkbox"/>	gemeinsam <input type="checkbox"/>
------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

9. Wie kommst du zu Verabredungen und Terminen?

Eltern/Auto <input type="checkbox"/>	Bus <input type="checkbox"/>	Fahrrad <input type="checkbox"/>	Zu Fuß <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

10. Wofür hättest du gerne mehr Zeit?

Freunde <input type="checkbox"/>	für mich selbst <input type="checkbox"/>	Hobbys <input type="checkbox"/>	Haustier <input type="checkbox"/>
Familie <input type="checkbox"/>	Entspannen/Schlafen <input type="checkbox"/>	Zeit draußen <input type="checkbox"/>	Konsole/TV/Handy <input type="checkbox"/>
Sport <input type="checkbox"/>	Schule <input type="checkbox"/>	spielen <input type="checkbox"/>	brauche ich nicht <input type="checkbox"/>

11. Wie viel Freizeit hast du noch neben deinen täglichen Aufgaben wie Schule, Hausaufgaben, Verein? Kreise ein!

gar keine	wenig	genug	viel	sehr viel
-----------	-------	-------	------	-----------

12. Wie zufrieden bist du mit folgenden Angeboten in deiner Umgebung? Vergib Schulnoten!

	gut	1	2	3	4	5	6	schlecht	Gibt es nicht
Spielplatz		1	2	3	4	5	6		0
Bolzplatz/ Fußballplatz		1	2	3	4	5	6		0
Freizeitangebote der Kirche		1	2	3	4	5	6		0
Sportverein		1	2	3	4	5	6		0
Kinder-/Jugendfeuerwehr		1	2	3	4	5	6		0
Ferienbetreuung/Feriencamp		1	2	3	4	5	6		0
Ferienpass		1	2	3	4	5	6		0

13. Sortiere nach persönlicher Wichtigkeit! Rot: sehr wichtig - Blau: ein bisschen wichtig - Grün: nicht wichtig

Schule	Freunde	Sport	Fernsehen/Konsole	Familie
Basteln	Jugendtreffs	Ferien	Schulbetreuung	Spielplätze
Bolzplätze	Schulhof	Musik	Kirche	Feuerwehr

14. Kreuze an, was du toll finden würdest!

Spielplatz/Bolzplatz <input type="checkbox"/>	Selbstverteidigung <input type="checkbox"/>	Konzert/Theater/Chor <input type="checkbox"/>	Skateplatz/Inliner/BMX <input type="checkbox"/>
Backen/Kochen <input type="checkbox"/>	Zeltlager <input type="checkbox"/>	Technik/Bauen <input type="checkbox"/>	Kinderdisco/Kinderfeste <input type="checkbox"/>
Bauwagentreff <input type="checkbox"/>	Kinderkino <input type="checkbox"/>	Zirkus/Zooausflug <input type="checkbox"/>	Skateplatz/Inliner/BMX <input type="checkbox"/>
Fußball/Ballspiele <input type="checkbox"/>	Flohmarkt <input type="checkbox"/>	Basteln/Werken <input type="checkbox"/>	Minigolf <input type="checkbox"/>
Abenteuer <input type="checkbox"/>	Kinderkreativhaus <input type="checkbox"/>	Baumhaus <input type="checkbox"/>	Freizeitpark <input type="checkbox"/>
Kanufahrten <input type="checkbox"/>	Klettern <input type="checkbox"/>	Reitercamp <input type="checkbox"/>	nichts davon <input type="checkbox"/>

15. Machst du Sport oder ein anderes Hobby?

Nein Ja, und zwar: _____

16. Stell dir vor, du wärst Bürgermeister-/in -, was würdest du in deinem Ortsteil ändern oder machen? _____

17. Wenn du einen Wunsch frei hättest: Was fehlt dir noch in deinem Wohnort, was du dir wünschen würdest? _____
