

# FRAGEBOGEN

## STANDORTBEZOGENE OJA

### Zur Befragung von Jugendlichen



Falls euch der Fragebogen zu lang erscheint, wählt am besten die Kategorien aus, die für euch gerade besonders relevant sind. 1. und 7. sollten in jedem Fall mitverwendet werden.

#### DURCHFÜHRUNG:

1. Fragebogen downloaden
2. Name der Einrichtung / des Vereins sowie der Gemeinde / Stadt einsetzen (im Fragebogen mit Linie unterlegt)
3. Gewünschte Kategorien / Seiten ausdrucken
4. Fertig zur Verwendung!

#### TIPP

Der Fragebogen ist so gestaltet, dass er möglichst leicht verständlich ist. Dennoch ist es sinnvoll, dass jemand aus dem Team beim Ausfüllen anwesend ist, um bei Verständnisfragen oder sprachlichen Problemen zu helfen – ohne den Jugendlichen dabei „über die Schulter zu schauen“.

Wichtig ist auch, gleich zu Beginn zu überlegen, wie ihr die Ergebnisse der Befragung mitteilen wollt. Wir empfehlen die Ergebnisse in der Einrichtung auszuhängen und evtl. Workshops mit Jugendlichen zu veranstalten, um sie zu diskutieren und gemeinsame Schlüsse daraus zu ziehen. Eine externe Moderation ist dabei ratsam, damit du und deine Kolleg\*innen euch an der Diskussion beteiligen könnt.



Dieser Fragebogen ist in folgende Kategorien gegliedert:



#### 1. ZUFRIEDENHEIT IN DER EINRICHTUNG



#### 2. PARTIZIPATION IN DER EINRICHTUNG



#### 3. KOMPETENZERWEITERUNG



#### 4. IDENTITÄTSENTWICKLUNG



#### 5. ALLTAGSBEWÄLTIGUNG



#### 6. GEMEINDE / STADT



#### 7. ZUR PERSON



Wir empfehlen die Befragung im Rahmen eines begleiteten Qualitätsdialogs durchzuführen. Bei Interesse meldet euch bitte bei [boja@boja.at](mailto:boja@boja.at) oder eurem Dachverband der Offenen Jugendarbeit im Bundesland.

# FRAGEBOGEN FÜR JUGENDLICHE



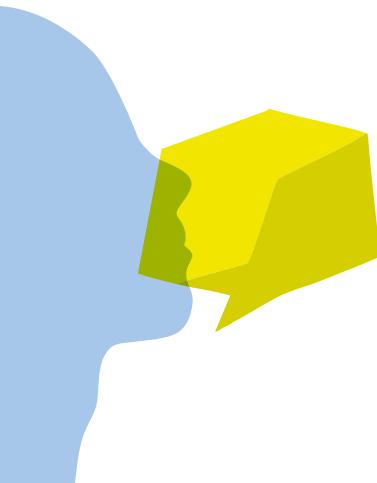
Wir vom \_\_\_\_\_  
**führen zurzeit eine Befragung durch,  
um die Meinung von Jugendlichen zum  
\_\_\_\_\_ sowie zur Situation von Jugendlichen in  
\_\_\_\_\_ zu erfahren.**

Wenn du bei dieser Umfrage mitmachst, hilfst du uns, das Angebot im Jugendzentrum besser zu machen. So können wir uns mehr an euren Wünschen und Bedürfnissen orientieren.

Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Kreuze einfach an, was für dich passt. Es ist möglich Fragen zu überspringen, die du nicht beantworten möchtest.

Eine Bemerkung zum Datenschutz: Wir achten auf die Datenschutzgrundverordnung. Dies ist eine **anonyme** Umfrage. Du musst nirgendwo deinen Namen notieren.

Vielen Dank für deine Mithilfe!



# 1. ZUFRIEDENHEIT IN DER EINRICHTUNG



Zuerst geht es darum, was du über das \_\_\_\_\_ denkst.

## 1. Wie zufrieden bist du mit \_\_\_\_\_ ganz allgemein?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

sehr zufrieden    eher zufrieden    eher nicht zufrieden    gar nicht zufrieden

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

## 2. Was findest du am \_\_\_\_\_ besonders gut?

Bitte trage hier deine Antwort ein:

## 3. Wenn du an das \_\_\_\_\_ denkst: Wie zufrieden bist du mit ...

Bitte wähle jeweils nur eine der möglichen Antworten aus:

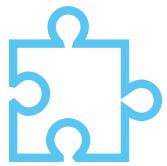
sehr zufrieden    eher zufrieden    eher nicht zufrieden    gar nicht zufrieden

|  |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| den Mitarbeiter*innen  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dem Standort   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| der Ausstattung  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| den Öffnungszeiten   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| der Erreichbarkeit<br>(z.B. telefonisch, E-Mail, Sms, WhatsApp, Social Media etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| dem Beratungsangebot   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| der Projektarbeit  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| der Förderung der Mitsprache   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 4. Jetzt kannst du Vorschläge machen: Was gehört deiner Meinung nach am \_\_\_\_\_ verändert?

Bitte trage hier deine Antwort ein:

## 2. PARTIZIPATION IN DER EINRICHTUNG



Im \_\_\_\_\_ werden immer wieder Entscheidungen getroffen, wie z.B. wer putzt und räumt auf? Wohin soll der nächste Ausflug gehen? Veranstalten wir ein Konzert? Kaufen wir neue Spiele? Denke nun bitte daran, wie solche Entscheidungen getroffen werden.

### 1. Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu?

Bitte wähle jeweils nur eine der möglichen Antworten aus:

ja

nein

weiß nicht

Ich werde über Entscheidungen des Teams informiert.

Ich kann auch alleine, ohne die Mitarbeiter\*innen, Entscheidungen treffen (z.B. über Einkäufe, Konzerte, Ausflugsziele etc.).

Ich werde vor Entscheidungen nach meiner Meinung gefragt (z.B. bei der Hausversammlung, persönlich von den Mitarbeiter\*innen, mit einem Briefkasten).

Entscheidungen werden von mir und den Mitarbeiter\*innen gemeinsam getroffen (z.B. im Gespräch während der Öffnungszeiten, in der Hausversammlung, beim Essen).

Die Vorschläge von allen Jugendlichen, egal von wem sie kommen, werden gleich oft umgesetzt.

### 2. Wo würdest du im \_\_\_\_\_ gerne mehr mitbestimmen?

Bitte trage hier deine Antwort ein:



### 3. KOMPETENZERWEITERUNG

Jetzt geht es darum, was du im \_\_\_\_\_ lernen kannst.

#### 1. Wie sehr stimmst du folgender Aussage zu?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

|                   |                   |                            |                           |
|-------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------|
| stimme<br>voll zu | stimme<br>eher zu | stimme<br>eher<br>nicht zu | stimme<br>gar<br>nicht zu |
|-------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------|

Ich hab das Gefühl, im \_\_\_\_\_ lerne ich immer wieder etwas Neues dazu.

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

#### 2. Welche der folgenden Dinge kannst du im \_\_\_\_\_ lernen?

Bitte kreuze die Antworten an, denen du zustimmt:

Ich lerne meine eigenen Stärken und Schwächen zu erkennen  
(z.B. in Bezug auf meine Stärken und Schwächen, Vorlieben und Abneigungen etc.).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Ich lerne darüber zu sprechen, ob ich glücklich oder traurig bin.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Ich lerne selbstständig zu handeln und Entscheidungen zu treffen.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Ich lerne Verantwortung dafür zu übernehmen, was ich gemacht habe.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Ich lerne Verantwortung für meine Gesundheit zu übernehmen (z.B. durch gesunde Ernährung).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

#### 3. Ich kann lernen ...

zu erkennen, dass Menschen verschieden sind  
(z.B. in Bezug auf ihre Stärken und Schwächen, ihre Vorlieben und Abneigungen etc.).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Aufgaben in einer Gruppe zu übernehmen (z.B. bei Veranstaltungen, Ausflügen etc.).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

anderen Menschen zuzuhören und sie ausreden zu lassen.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

meine Meinung zu vertreten.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

zu erkennen, wenn Konflikte / Streitereien unter Jugendlichen entstehen.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Möglichkeiten zu finden, um Konflikte / Streitereien zu lösen.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

#### 4. Ich kann lernen ...

darauf zu achten, wie lange ich gewisse Medien benutze (z.B. Smartphone, TV, Computer etc.).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

darauf zu achten, welche Informationsquellen glaubwürdig sind und welche nicht.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

darauf zu achten, was ich im Internet über mich preisgebe (z.B. auf Social media).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

zu verstehen, wie Ämter und Behörden funktionieren (z.B. Gemeindeamt, Polizei etc.).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

welche Berufe es gibt und was man in den verschiedenen Berufen können muss?

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

zu verstehen, wie politische Entscheidungen zustande kommen (z.B. wie Wahlen funktionieren).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

mich mit politischen Meinungen und Parteien auseinanderzusetzen (z.B. bei Diskussionen, Workshops).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

# 4. IDENTITÄTSENTWICKLUNG



## 1. Kreuze bitte an, wie sehr du folgenden Aussagen zustimmst:

Bitte wähle jeweils nur eine der möglichen Antworten aus:

stimme  
voll zu      stimme  
eher zu      stimme  
eher nicht zu      stimme  
gar nicht zu

Die Mitarbeiter\*innen sprechen mit uns darüber,  
dass es in unserer Gesellschaft bestimmte Regeln gibt  
(z.B. Gesetze) und was passiert, wenn man sich nicht  
an diese Regeln hält.

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Die Mitarbeiter\*innen achten darauf, dass  
unterschiedliche Gruppen von Jugendlichen, die ins

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

kommen, einander kennenlernen  
(z.B. Jugendliche mit unterschiedlichen Sprachen, Religionen etc.).

## 2. Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu?

Bitte wähle jeweils nur eine der möglichen Antworten aus:

stimme  
voll zu      stimme  
eher zu      stimme  
eher nicht zu      stimme  
gar nicht zu

Die Mitarbeiter\*innen erzählen auch von sich und  
wie sie ihr Leben gestalten.

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Die Mitarbeiter\*innen sagen ihre Meinung dazu,  
wie ich die Dinge in meinem Leben angehe.

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

## 3. Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu?

Bitte wähle jeweils nur eine der möglichen Antworten aus:

stimme  
voll zu      stimme  
eher zu      stimme  
eher nicht zu      stimme  
gar nicht zu

Im \_\_\_\_\_  
habe ich das Gefühl, dass ich hier dazugehöre.

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Ich habe das Gefühl, die Mitarbeiter\*innen  
akzeptieren mich so, wie ich bin.

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



# 5. ALLTAGSBEWÄLTIGUNG

## 1. Wie sehr stimmst du folgenden Aussagen zu?

Bitte wähle jeweils nur eine der möglichen Antworten aus:

| stimme<br>voll zu | stimme<br>eher zu | stimme<br>eher nicht zu | stimme<br>gar nicht zu |
|-------------------|-------------------|-------------------------|------------------------|
|-------------------|-------------------|-------------------------|------------------------|

Mit den Mitarbeiter\*innen kann ich über alles reden.

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn Jugendliche mit persönlichen Problemen zu den Mitarbeiter\*innen kommen, helfen diese ihnen entweder direkt oder informieren über zuständige Stellen (z.B. Beratungsstellen).

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

## 2. Hast du die Mitarbeiter\*innen vom \_\_\_\_\_ um Hilfe bei persönlichen Problemen gebeten? schon einmal

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

| ja | nein |
|----|------|
|----|------|

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja, habt ihr gemeinsam Lösungen gefunden?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

| sehr oft | oft | selten | gar nicht |
|----------|-----|--------|-----------|
|----------|-----|--------|-----------|

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

## 3. Wenn du an Situationen denkst, in denen du mit persönlichen Problemen zu den Mitarbeiter\*innen gegangen bist: Welchen der folgenden Aussagen stimmst du zu?

Bitte wähle alle Antworten aus, die zutreffen:

Die Mitarbeiter\*innen haben für mich gleich Zeit gehabt.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Die Mitarbeiter\*innen haben für meine Probleme Verständnis gezeigt.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Die Mitarbeiter\*innen haben für mich zusätzliche Hilfestellungen organisiert (z.B. mich zu einer speziellen Beratungsstelle vermittelt oder begleitet).

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|



## 6. GEMEINDE / STADT

Jetzt geht es darum, wie du das Leben für Jugendliche in \_\_\_\_\_ einschätzt.

1. Ist das Leben für Jugendliche in \_\_\_\_\_ ganz allgemein besser oder schlechter als in anderen Gemeinden / Städten?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| viel besser              | eher besser              | eher schlechter          | viel schlechter          | weiß nicht               |
| <input type="checkbox"/> |

2. Was findest du in \_\_\_\_\_ für Jugendliche besonders gut?

Bitte trage hier deine Antwort ein:

3. Was fehlt dir derzeit in \_\_\_\_\_?

Bitte trage hier deine Antwort ein:

4. Wie gut fühlst du dich darüber informiert, was in \_\_\_\_\_ los ist?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

|                          |                          |                           |                          |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| sehr gut informiert      | eher gut informiert      | eher nicht gut informiert | gar nicht informiert     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

5. Wie informierst du dich darüber, was in \_\_\_\_\_ los ist?

Bitte wähle die Antworten aus, die zutreffen:

Eltern

Freund\*innen

Gemeinde / Stadt (Website, Zeitung, Aussendungen)

Jugendzentrum

Social media (TikTok, Snapchat, Instagram etc.)

Andere Quellen, nämlich:



## 6. GEMEINDE / STADT

### 6. Kreuze bitte an, wie sehr du folgenden Aussagen zustimmst:

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

stimme  
voll zu      stimme  
eher zu      stimme  
eher nicht zu      stimme gar  
nicht zu      weiß  
nicht

In meiner Gemeinde/Stadt werden die Anliegen von Jugendlichen bei Entscheidungen berücksichtigt.

Die Mitarbeiter\*innen interessieren sich dafür, was Jugendliche in der Gemeinde gerne verändern möchten.

Die Mitarbeiter\*innen setzen sich für die Anliegen der Jugendlichen in der Gemeinde ein.

Die Mitarbeiter\*innen setzen sich dafür ein, dass sich Jugendliche an Entscheidungen in

beteiligen können (z.B. durch Umfragen, bei Diskussionen mit Politiker\*innen etc.).

In \_\_\_\_\_ können sich Jugendliche selber an Entscheidungen beteiligen.

### 8. Wie wichtig findest du es ganz allgemein, dass sich Jugendliche in an Entscheidungen beteiligen können?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

sehr  
wichtig      eher  
wichtig      eher nicht  
wichtig      gar nicht  
wichtig

### 9. Warst du selbst schon einmal an einer Entscheidung in aktiv beteiligt?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

ja      nein

Wenn ja, wie zufrieden warst du damit, wie die Ergebnisse umgesetzt wurden?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

sehr  
zufrieden      eher  
zufrieden      eher nicht  
zufrieden      gar nicht  
zufrieden

# 7. ZUR PERSON



Jetzt noch ein paar Fragen zu deiner Person:

## 1. Welcher Geschlechtsidentität fühlst du dich zugehörig?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

weiblich

männlich

divers

keine Angabe

## 2. Wie alt bist du?

Bitte trage hier deine Antwort ein:

## 3. In welcher Gemeinde / Stadt wohnst du?

Bitte trage hier deine Antwort ein:

## 4. Besuchst du derzeit eine Schule?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

ja

nein

### Wenn ja, welche Schule ist das?

Bitte trage hier deine Antwort ein:

## 5. Bist du derzeit berufstätig oder in einem Kurs?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

ja

nein

## 6. Bist du derzeit in einem Verein oder in mehreren Vereinen aktiv? (z.B. Sportverein, Musik, Pfadfinder\*innen etc.)

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

ja

nein

### Wenn ja, welcher Verein ist das / welche Vereine sind das?

Bitte trage hier deine Antwort ein:



## 7. ZUR PERSON

6. Wie oft hast du im letzten halben Jahr \_\_\_\_\_ besucht?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

regelmäßig (jede Woche)

ab und zu (ca. 1-2 mal im Monat)

selten (weniger als 1 mal pro Monat)

gar nicht

7. Wie oft hast du im letzten halben Jahr außerhalb der Einrichtung (z.B. im öffentlichen Raum) mit den Mitarbeiter\*innen Kontakt gehabt?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

regelmäßig (jede Woche)

ab und zu (ca. 1-2 mal im Monat)

selten (weniger als 1 mal pro Monat)

hauptsächlich bei Veranstaltungen (z.B. bei Konzerten)

gar nicht

8. Wie oft hast du im letzten halben Jahr online mit den Mitarbeiter\*innen Kontakt gehabt?

Bitte wähle nur eine der möglichen Antworten aus:

regelmäßig (jede Woche)

ab und zu (ca. 1-2 mal im Monat)

selten (weniger als 1 mal pro Monat)

gar nicht

9. Möchtest du sonst noch etwas zum Thema der Umfrage sagen?

Bitte trage hier deine Antwort ein:

**VIELEN DANK**  
*für deine Beteiligung  
an dieser Umfrage!*



**Du wirst über die Ergebnisse nach Abschluss  
der Befragung im \_\_\_\_\_ informiert.**

