

## Befragung junger Neuköllner\*innen 2024

In Neukölln gibt es viele Angebote für Jugendliche und Kinder. Dazu zählen Jugendclubs und Angebote für Sport, Musik und vieles mehr.

Wir wollen wissen: Nutzt du diese Angebote und wie gefallen sie dir?

Deine Meinung soll uns helfen, die Angebote zu verbessern.

Die Ergebnisse fließen in den Jugendförderplan Neukölln ein.

Die Umfrage dauert ca. 10 Minuten.

Viel Spaß!

### Datenschutz und Anonymität

Deine Antworten werden anonym gespeichert. Wir wissen nicht, wer du bist und wie du heißt. Uns interessieren nur deine Antworten auf die Fragen.

### Schreibe keinen Namen auf die Unterlagen!

### Hinweise zum Ausfüllen

- Bitte verwende einen gut lesbaren Stift.
- Kreuze die Felder eindeutig an:
- Korrigiere deinen Eintrag durch vollständiges Ausstreichen:
- Frage bei Unklarheiten direkt nach.

<b>Wird von der Befragungsleitung ausgefüllt!</b>	
<b>Persönliche-ID</b>	
<b>Befragungs-ID</b>	

Ein Projekt von



Umgesetzt von



Gefördert durch



---

**F1) Wie alt bist du?**

Trage dein Alter ein.

---

\_\_\_\_\_ 

---

**F2) Wohnst du in Neukölln?**

Ja

Nein

---

**F3) Was sagst du zu der Gegend, in der du wohnst?**

In meinem Stadtteil ...

	Ja sehr!	Eher Ja.	Eher Nein.	Überhaupt nicht!	Weiß nicht.
... fühle ich mich wohl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... gibt es Orte zum Treffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... fühle ich mich sicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... gibt es tolle Spiel- und Sportplätze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ist es sauber.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**F4) Wirst du manchmal unfair oder schlecht behandelt wegen deiner Herkunft, deinem Geschlecht, deinem Aussehen, deiner Sexualität oder anderen Merkmalen, für die du nichts kannst?**

Ja

Nein

---

Wenn Ja: Wo wirst du schlecht oder unfair behandelt?

In der Schule

Im Freundeskreis

In der Freizeit (z.B. Jugendklub, Sportverein)

Unterwegs (z.B. auf der Straße oder in der Bahn)

Woanders und zwar ...

---

\_\_\_\_\_ 

---

**F5) Welche Themen beschäftigen dich besonders in deinem eigenen Leben?**

---

*Kreuze maximal 5 Kästchen an.*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schule und Lernen           | <input type="checkbox"/> Freunde und Beziehung  |
| <input type="checkbox"/> Familie                     | <input type="checkbox"/> Gesundheit und Gefühle |
| <input type="checkbox"/> Religion                    | <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung     |
| <input type="checkbox"/> Hobbys und Freizeit         | <input type="checkbox"/> Soziale Medien         |
| <input type="checkbox"/> Zu wenig Geld               | <input type="checkbox"/> Mobbing und Streit     |
| <input type="checkbox"/> Eigene Identität/Sexualität | <input type="checkbox"/> Wohnsituation          |
| <input type="checkbox"/> Arbeit                      | <input type="checkbox"/> Eigene Zukunft         |
| <input type="checkbox"/> Etwas anderes, und zwar ... |   |



---

---

**F6) Welche gesellschaftlichen Themen, die viele Menschen betreffen, sind für dich wichtig?**

---

*Kreuze maximal 5 Kästchen an.*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Klima und Umweltschutz                   | <input type="checkbox"/> Gleichberechtigung                                     |
| <input type="checkbox"/> Mitbestimmung für Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> Diskriminierung (Rassismus, Sexismus, Homophobie, ...) |
| <input type="checkbox"/> Mobilität und Verkehr                    | <input type="checkbox"/> Krieg  |
| <input type="checkbox"/> Anderen helfen                           | <input type="checkbox"/> Religion   |
| <input type="checkbox"/> Zukunft                                  |   |
| <input type="checkbox"/> Etwas anderes, und zwar ...              |   |



---

---

**F7) Kennst du Kinder- und Jugendfreizeiteinrichtungen in deiner Nähe?**

---

z.B. Jugendclubs, Abenteuerspielplätze, Kinderbauernhöfe und Jugendkulturzentren

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

**Wenn Ja, geht's auf Seite 4 weiter!**

**Wenn Nein, geht's auf Seite 5 weiter!**

**F8) Wie häufig besuchst du Freizeiteinrichtungen in deiner Nähe?**

- (fast) täglich
- jede Woche
- jeden Monat
- seltener

Welche Freizeiteinrichtung besuchst du?  
*Die Angabe ist freiwillig.*

\_\_\_\_\_ 



**F9) Wie lange brauchst du zur Freizeiteinrichtung?**

- unter 10 Minuten
- 10 – 20 Minuten
- 20 – 30 Minuten
- über 30 Minuten

- nie



**F10A) Wieso gehst du in eine Freizeiteinrichtung in deiner Nähe?**

*Bitte wähle alle aus, die zutreffen.*

- Um Freund\*innen zu treffen
- Ich bekomme dort Hilfe und Unterstützung
- Mit anderen kochen und essen
- Hausaufgabenhilfe
- Chillen
- Ich werde dort ernst genommen
- Ich kann dort mitentscheiden
- Freies WLAN oder Computer
- Man kann dort vieles machen (Musik, Spiele, Zocken, Sport, ...)
- Etwas anderes ...

\_\_\_\_\_ 

**F10B) Wieso gehst du nicht in die Freizeiteinrichtungen in deiner Nähe?**

*Bitte wähle alle aus, die zutreffen.*

- Keine Zeit
- Die Angebote dort sind nichts für mich
- Ich fühle mich dort nicht wohl
- Die Öffnungszeiten passen nicht
- Ich kenne dort niemanden
- Meine Eltern erlauben es nicht
- Es gibt dort zu viele Regeln
- Etwas anderes ...

\_\_\_\_\_ 

---

**F11) Welche Angebote sind dir in einer Jugendfreizeiteinrichtung besonders wichtig? Egal ob du eine besuchst oder nicht.**

---

*Bitte wähle alle aus, die zutreffen.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sport  | <input type="checkbox"/> Kreativität                                   |
| <input type="checkbox"/> Musik  | <input type="checkbox"/> Konzerte und Partys                           |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe  | <input type="checkbox"/> Chillen und Freunde treffen                   |
| <input type="checkbox"/> Kochen   | <input type="checkbox"/> Reisen und Ausflüge                           |
| <input type="checkbox"/> Angebote nur für Mädchen, Jungs, FLINTA* oder queere Jugendliche | <input type="checkbox"/> Angebote zur Beruf- und Zukunfts-Orientierung |
| <input type="checkbox"/> Zeit draußen verbringen  | <input type="checkbox"/> WLAN und Computer                             |
| <input type="checkbox"/> Lange Öffnungszeiten   |  |
| <input type="checkbox"/> Etwas anderes, und zwar ...                                      |  |



---

**F12) Weißt du, wie du über Angebote für Kinder und Jugendliche in Neukölln erfährst?**

---

- Ja  Nein

---

**F13) Welche anderen Angebote nutzt du regelmäßig in deiner Freizeit?**

---

*Bitte wähle alle aus, die zutreffen.*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sportverein  | <input type="checkbox"/> Mit Freund*innen treffen   |
| <input type="checkbox"/> Gruppe in einer Kirche, Moschee, Synagoge oder ähnlichem | <input type="checkbox"/> Politischen Engagement (z.B. Partei, Kollektiv, Kinder- und Jugendparlament) |
| <input type="checkbox"/> Musikunterricht (z.B. Instrument)                        | <input type="checkbox"/> Kunst- und Malkurse  |
| <input type="checkbox"/> Tanzkurse (z.B. Ballett, Hip-Hop)                        | <input type="checkbox"/> Nachhilfe  |
| <input type="checkbox"/> Pfadfindergruppe   | <input type="checkbox"/> Keines davon   |
| <input type="checkbox"/> Etwas anderes, und zwar ...                              |   |



---

**F14) Wenn du dich mit Freund\*innen triffst, wo trefft ihr euch?**

---

*Bitte wähle alle aus, die zutreffen.*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bei jemanden zuhause                | <input type="checkbox"/> In einer Freizeiteinrichtung                         |
| <input type="checkbox"/> Im Park oder auf Spielplätzen       | <input type="checkbox"/> In einem Einkaufszentrum                             |
| <input type="checkbox"/> In Bars, Kneipen, Spätis oder Klubs | <input type="checkbox"/> Im Restaurant oder Imbiss                            |
| <input type="checkbox"/> Auf der Straße                      | <input type="checkbox"/> Trifft nicht zu (treffe mich nicht mit Freund*innen) |
| <input type="checkbox"/> An einem anderem Ort ...            |   |



---

**F15) Mit wem wohnst du aktuell zusammen?**

---

- Mit meinen Eltern
- Mit anderen Familienmitgliedern oder Pflegeeltern
- Wohngruppe
- Alleine
- WG
- Keine Angabe

---

**F16) Gibt es bei dir zu Hause ...**

---

	Ja	Nein	Weiß nicht.
... einen Schreibtisch zum Lernen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein Zimmer für dich alleine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Bücher, die dir ganz alleine gehören (außer deinen Schulbüchern)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einen Computer oder Tablet nur für dich alleine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eine gute Internetverbindung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**F17) Welche Sprache wird bei dir zu Hause gesprochen?**

---

*Du kannst mehrere auswählen, wenn ihr mehrere Sprachen häufig spricht.*

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Deutsch                           | <input type="checkbox"/> Türkisch    |
| <input type="checkbox"/> Arabisch                          | <input type="checkbox"/> Kurdisch    |
| <input type="checkbox"/> Ukrainisch                        | <input type="checkbox"/> Russisch    |
| <input type="checkbox"/> Polnisch                          | <input type="checkbox"/> Kroatisch   |
| <input type="checkbox"/> Serbisch                          | <input type="checkbox"/> Bosnisch    |
| <input type="checkbox"/> Englisch                          | <input type="checkbox"/> Italienisch |
| <input type="checkbox"/> Griechisch                        | <input type="checkbox"/> Spanisch    |
| <input type="checkbox"/> Eine andere Sprache, und zwar ... |                                      |



---

**F18) Du bist ...**

---

- weiblich                       männlich                       divers

---

**F19) Wenn du in Neukölln wohnst... In welchem Ortsteil wohnst du?**

---

- (Nord-) Neukölln  
 Britz  
 Buckow  
 Gropiusstadt  
 Rudow

- Ich wohne nicht in Neukölln, sondern im Bezirk ...



---

**F20) Wie lautet deine Postleitzahl?**

---

*Zum Beispiel: „12345“*



---

**F21)** Hat dir die Befragung gefallen?

Ja

Nein

---

**F22)** Möchtest du uns noch etwas mitteilen?

---

  

---

**Vielen Dank für deine Teilnahme!**

Auf dem beigelegten Zettel kannst du uns deine E-Mail mitteilen, um eine Zusammenfassung der Ergebnisse zu erhalten.

Ein Projekt von



Umgesetzt von



Gefördert durch

