

ZA-Archiv Nummer 1240

Kinder-Survey

1 Bist Du ein Junge oder ein Mädchen? Junge ☐ 51,7 Mädchen ☐ 48,3

0480

2 Wie alt bist Du? -----Jahre

7 J.: 7,6
8 J.: 25,1
9 J.: 32,0
10 J.: 29,0
11 J.: 5,5
12 J.u. älter: 0

3 Hast Du Geschwister? ja ☐ nein ☐

78,7
21,3

Wenn ja, schreibe bitte auf, wieviel Brüder und wieviel Schwestern Du hast, und wie alt sie sind!

Wieviele Brüder hast Du? -----

Und wie alt sind sie? -----Jahre

-----Jahre

-----Jahre

-----Jahre

Wieviele Schwestern hast Du? -----

Und wie alt sind sie? -----Jahre

-----Jahre

-----Jahre

-----Jahre

4	Wieviele Deiner Geschwister wohnen bei Euch zu Hause?	-----	
5	Wer wohnt bei Euch in der Wohnung? Kreuze bitte alle Personen an, die bei Euch wohnen.	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> ich wohne im Heim <input type="checkbox"/>	92,6 98,2 74,2 17,9 9,4 1,2
	wer wohnt sonst noch bei Euch?		
	niemand-----		96,9
	Sonstige Personen-----		3,1
6	Glaubst Du, daß es Deine Geschwister besser haben als Du?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/>	5,6 35,5 36,4
7	Welchen Beruf hat Dein Vater?	-----	
8	Geht Deine Mutter auch arbeiten?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	51,2 48,8
	Wenn ja, wann geht Deine Mutter arbeiten?	am Vormittag <input type="checkbox"/> am Nachmittag <input type="checkbox"/> den ganzen Tag <input type="checkbox"/> Sonstiges	21,7 6,3 13,6 9,6

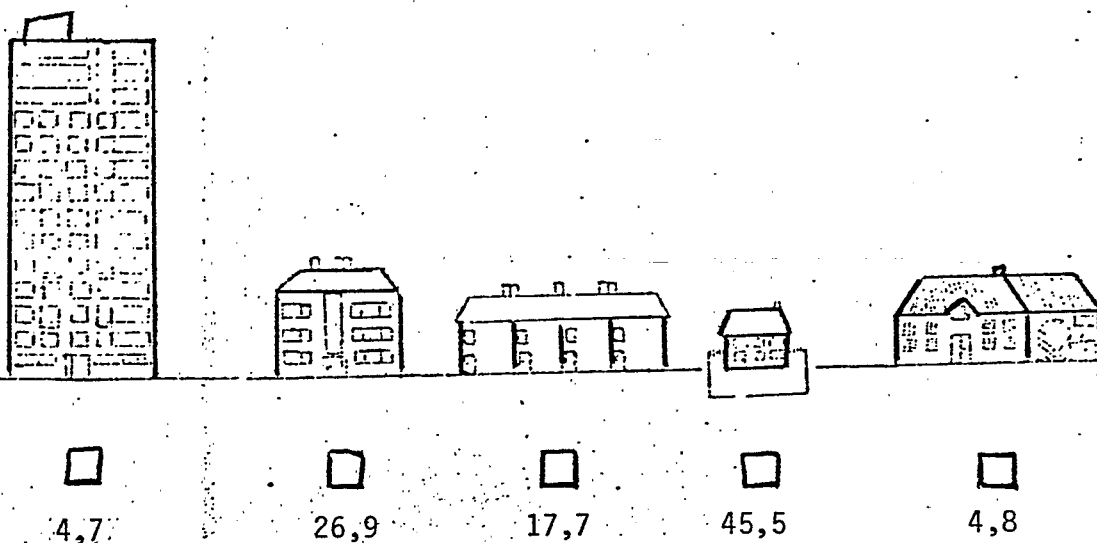
9	Welchen Beruf hat Deine Mutter?	-----		
10	Wenn Deine Mutter arbeitet, bei wem bist Du dann, wenn Du von der Schule kommst?	beim Vater <input type="checkbox"/> bei den Großeltern <input type="checkbox"/> bei Nachbarn <input type="checkbox"/> bei Schulkameraden <input type="checkbox"/> im Kinderhort <input type="checkbox"/> allein zu Hause <input type="checkbox"/> dort, wo meine Mutter arbeitet <input type="checkbox"/>	9,8 25,0 3,6 3,1 5,3 35,3 9,6	
	oder wo bist Du sonst?			
	Sonstige Nennungen	-----	1,2	
11	Hast Du ein Haustier?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	61,5 38,5	
	Wenn <u>ja</u> , was für ein Tier hast Du?	-----		
	Wenn <u>nein</u> , hättest Du gerne ein Haustier?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	91,9 8,1	
	Welches Haustier hättest Du gerne?	-----		
12	Fühlst Du Dich oft allein?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/>	6,4 50,3 42,1	

13 Wenn Du einmal traurig bist,
wer tröstet Dich dann? -----

14 Wo wohnst Du?

in einer Großstadt	<input type="checkbox"/>	31,5
in einer mittleren Stadt	<input type="checkbox"/>	19,5
in einer Kleinstadt	<input type="checkbox"/>	10,0
im Dorf	<input type="checkbox"/>	36,6

15 Wie sieht das Haus aus, in dem Du wohnst?



16 wieviele Wohnungen hat das Haus, in dem Du wohnst? -----

17 Wenn ihr zu Hause die Fenster aufmacht, ist es dann sehr laut?

ja	<input type="checkbox"/>	14,4
nein	<input type="checkbox"/>	81,7
teilweise		3,8

18	Kreuze bitte alle Zimmer an, die ihr in der Wohnung habt.	Wohnzimmer	<input type="checkbox"/>	Anzahl Zimmer (ohne Küche und Bad) :
		Schlafzimmer	<input type="checkbox"/>	
		Kinderzimmer	<input type="checkbox"/>	
		Küche	<input type="checkbox"/>	
		Bad	<input type="checkbox"/>	
		Gästezimmer	<input type="checkbox"/>	
		Esszimmer	<input type="checkbox"/>	
		Arbeitszimmer	<input type="checkbox"/>	
Was habt Ihr sonst noch für Zimmer?				1 : 0,2
-----				2 : 4,3
-----				3 : 30,8
				4 : 26,7
				5 : 17,4
				6 : 13,7
				7 : 4,6
				8 : 2,4

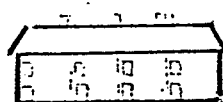
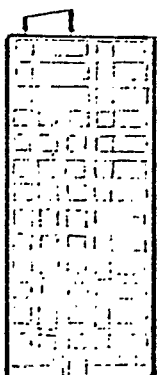
19	Hast Du ein Zimmer für Dich allein oder teilst Du eins mit Deinen Geschwistern?	Zimmer für mich allein	<input type="checkbox"/>	63,2
		Zimmer mit Geschwistern	<input type="checkbox"/>	30,1
		kein eigenes Zimmer	<input type="checkbox"/>	6,6

20	Wie gefällt Dir Eure Wohnung?	sehr gut	<input type="checkbox"/>	71,4
		gut	<input type="checkbox"/>	23,5
		nicht so gut	<input type="checkbox"/>	4,0
		überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	1,1

21	Was hättest Du gern anders an Eurer Wohnung?	-----

22	Sind die Wohnungen, in	schöner	<input type="checkbox"/>	12,6
	denen Deine Freunde wohnen,	nicht so schön	<input type="checkbox"/>	16,3
	schöner als Eure Wohnung	genau so schön	<input type="checkbox"/>	67,8
	oder nicht so schön?			

23 In welchem Haus würdest Du am liebsten wohnen?



7,9



6,6



5,5



58,8



21,0

24	Kreuze bitte alles an, was es bei Euch in der Nähe gibt.	Wald	<input type="checkbox"/>	46,9
		Park	<input type="checkbox"/>	23,5
		Wiese	<input type="checkbox"/>	74,9
		Spielplatz	<input type="checkbox"/>	77,5
		Sportplatz	<input type="checkbox"/>	59,5
		Schwimmbad	<input type="checkbox"/>	32,7

25	Ist die Gegend, wo Du wohnst, schön für Kinder?	ja	<input type="checkbox"/>	85,6
		nein	<input type="checkbox"/>	13,4
		teilweise		1,0

26 Was könnte man an der Gegend
ändern, damit es Kinder dort
schöner haben?

27	Würdest Du gern in einer anderen Gegend wohnen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> manchmal	18,7 80,7 0,6
----	--	--	---------------------

28 Was stört Dich am meisten
an den Erwachsenen?

29 Was gefällt Dir an den
Erwachsenen?

30 Wie fühlst Du Dich, wenn Du mit Erwachsenen zusammen
bist? Kreuze das Gesicht an, das am besten zeigt, wie
Du Dich dann fühlst.


☐

48,1


☐

37,7


☐

10,6


☐

1,8


☐

1,8

31 Findest Du, daß Erwachsene
es besser haben als Kinder?

ja ☐
nein ☐
manchmal ☐

17,4
37,6
45,0

32 Was ist Dein größter Kummer?

33	Wie kommst Du meistens zur Schule?	zu Fuß	<input type="checkbox"/>	66,2
		mit dem Fahrrad	<input type="checkbox"/>	9,6
		mit Bus, Straßenbahn oder Zug	<input type="checkbox"/>	11,5
		im Auto	<input type="checkbox"/>	12,8

34	Mit wem gehst Du meistens zur Schule?	alleine	<input type="checkbox"/>	34,2
		mit Freunden	<input type="checkbox"/>	49,8
		mit Mutter oder Vater	<input type="checkbox"/>	17,4
		mit Geschwistern	<input type="checkbox"/>	8,4
		oder mit wem gehst Du sonst zur Schule?		
	Sonstige Nennungen		0,2	

35 Wie lange brauchst Du von zu Hause bis zur Schule? -----Minuten

36	Gehst Du gern zur Schule?	sehr gern	<input type="checkbox"/>	33,5
		gern	<input type="checkbox"/>	40,7
		nicht so gern	<input type="checkbox"/>	19,9
		überhaupt nicht gern	<input type="checkbox"/>	5,8

37	Fällt Dir das Lernen in der Schule leicht oder nicht so leicht?	leicht	<input type="checkbox"/>	40,7
		nicht so leicht	<input type="checkbox"/>	21,8
		mal leicht und mal nicht so leicht	<input type="checkbox"/>	37,4

38

Wie fühlst Du Dich in der Schule?

☐

30,4

☐

45,9

☐

19,0

☐

2,4

☒

2,3

39

Was könnte man an Deiner
Schule ändern, damit es
Dir dort besser gefällt?

40

Bevor Du zur Schule kamst,
bist Du da in den Kinder-
garten gegangen?

ja

☐

79,8

nein

☐

19,9

41

Warst Du schon einmal für
längere Zeit von Deiner
Familie getrennt?

ja

☐

33,3

nein

☐

66,7

Wenn ja, wie alt warst Du
damals?

-----Jahre

Wie lange warst Du von zu
Hause weg?

Und warum warst Du weg?

Hast Du Angst:

wenn Du allein im Dunkeln bist?

ja	nein	manchmal
<input type="checkbox"/> 10,2	<input type="checkbox"/> 40,6	<input type="checkbox"/> 49,2

über eine gefährliche Straße zu gehen?

ja	nein	manchmal
<input type="checkbox"/> 13,7	<input type="checkbox"/> 59,2	<input type="checkbox"/> 27,1

vor größeren Kindern?

ja	nein	manchmal
<input type="checkbox"/> 15,5	<input type="checkbox"/> 42,1	<input type="checkbox"/> 42,4

vor Deinen Eltern?

ja	nein	manchmal
<input type="checkbox"/> 4,2	<input type="checkbox"/> 81,3	<input type="checkbox"/> 14,5

wenn Du etwas Verbotenes getan hast?

ja	nein	manchmal
<input type="checkbox"/> 32,7	<input type="checkbox"/> 28,6	<input type="checkbox"/> 38,7

vor Klassenarbeiten oder Tests?

ja	nein	manchmal
<input type="checkbox"/> 12,7	<input type="checkbox"/> 59,2	<input type="checkbox"/> 28,1

wenn Du im Fernsehen einen Krimi oder Western gesehen hast?

ja	nein	manchmal
<input type="checkbox"/> 9,7	<input type="checkbox"/> 66,3	<input type="checkbox"/> 23,9

Wie wirst Du bestraft, wenn
Du mal ungezogen warst?
Kreuze bitte alles an, was
für Dich zutrifft.

ich werde ausgeschimpft	<input type="checkbox"/>	73,2
ich werde geschlagen	<input type="checkbox"/>	24,1
ich muß in mein Zimmer gehen	<input type="checkbox"/>	27,1
ich bekomme etwas ver- boten	<input type="checkbox"/>	29,8
ich bekomme kein Taschengeld	<input type="checkbox"/>	10,4
meine Eltern haben mich nicht mehr lieb	<input type="checkbox"/>	3,9
ich werde gar nicht bestraft	<input type="checkbox"/>	11,6

oder wie wirst Du sonst
bestraft?

Sonstige Nennungen

7,8

44	Und wie wirst Du belohnt? Kreuze alles an, was für Dich zutrifft.	ich werde gelobt	<input type="checkbox"/>	70,2
		ich bekomme etwas geschenkt	<input type="checkbox"/>	44,4
		ich werde in den Arm genommen	<input type="checkbox"/>	43,6
		ich bekomme Geld	<input type="checkbox"/>	51,2
		ich bekomme Süßig- keiten	<input type="checkbox"/>	29,1
		ich bekomme etwas erlaubt	<input type="checkbox"/>	37,9
		ich werde nie belohnt	<input type="checkbox"/>	3,6
		oder wie wirst Du sonst belohnt?		
		<u>Sonstige Nennungen</u> -----		6,7

45 Was gefällt Dir an Deiner
Familie besonders gut?

46 Was gefällt Dir an Deiner
Familie nicht so sehr?

47 Sind Deine Elterr meistens
streng zu Dir oder nicht
so streng?

meistens streng	<input type="checkbox"/>	4,2
meistens nicht so streng	<input type="checkbox"/>	32,5
mal streng und mal nicht streng	<input type="checkbox"/>	63,3

48	Kreuze bitte alles an, was Du selbst entscheiden darfst.	was ich anziehe	<input type="checkbox"/>	47,1
		was ich im Fernsehen sehe	<input type="checkbox"/>	38,3
		was ich essen will	<input type="checkbox"/>	32,9
		mit wem ich spiele	<input type="checkbox"/>	80,9
		wie lange ich aufbleibe	<input type="checkbox"/>	11,0
		wann ich meine Haus- aufgaben mache	<input type="checkbox"/>	34,7
		gar nichts	<input type="checkbox"/>	5,2

49 Wie fühlst Du Dich in Deiner Familie?


☐

65,1


☐

26,8


☐

5,8


☐

0,8


☐

1,5

50	Darfst Du Freunde zum Spielen mit nach Hause nehmen?	ja	<input type="checkbox"/>	89,7
		nein	<input type="checkbox"/>	7,4
		manchmal		2,8

51	Mußt Du manchmal etwas machen, nur weil Deine Eltern es wollen?	ja	<input type="checkbox"/>	61,1
		nein	<input type="checkbox"/>	38,9

Was mußt Du da machen?

52	Findest Du, daß Du genug Zeit zum Spielen hast?	ja	<input type="checkbox"/>	88,2
		nein	<input type="checkbox"/>	10,8

53	Wo spielst Du meistens draußen? Kreuze alles an, was für Dich zutrifft.	Spielplatz	<input type="checkbox"/>	41,1
		Hof	<input type="checkbox"/>	41,5
		Garten	<input type="checkbox"/>	41,9
		auf der Straße	<input type="checkbox"/>	42,1
		Wiese oder Wald	<input type="checkbox"/>	36,7
		Sportplatz	<input type="checkbox"/>	26,4

oder wo spielst Du sonst?

Sonstige Nennungen	-----	16,3
--------------------	-------	------

54	Wo spielst Du, wenn es regnet und Du nicht draußen spielen kannst? Kreuze bitte alles an, was für Dich zutrifft.	in der ganzen Wohnung	<input type="checkbox"/>	47,5
		in meinem Zimmer	<input type="checkbox"/>	70,0
		bei Freunden in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	45,1

oder wo spielst Du sonst?

Sonstige Nennungen	-----	8,9
--------------------	-------	-----

55	Wie oft spielen Deine Eltern mit Dir?	oft	<input type="checkbox"/>	36,1
		selten	<input type="checkbox"/>	54,4
		nie	<input type="checkbox"/>	9,5

56	Was spielt Ihr zusammen?	-----

57	Was macht Ihr sonst noch zusammen?	-----

58 Bist Du schon einmal auf einen Baum geklettert? ja ☐ 85,3
nein ☐ 14,7

59 Hast Du manchmal Langeweile? ja ☐ 78,1
nein ☐ 21,9

60 Wie fühlst Du Dich am Nachmittag, wenn Du Zeit zum Spielen hast?

☐

75,3

☐

21,0

☐

2,4

☐

0,9

☐

0,5

61 Was machst Du da am liebsten? -----

62 Wo darfst Du nicht spielen? -----

63 Wieviele Freunde hast Du? gar keinen ☐ 1,2
einen ☐ 7,1
mehrere ☐ 39,3
viele ☐ 52,4

64 Hättest Du gern mehr Freunde? ja ☐ 47,6
nein ☐ 52,4

65 Wie fühlst Du Dich, wenn Du mit Deinen Freunden zusammen bist?



68,7



27,7



2,8



0,4



0,5

66 Findest Du, daß Deine Freunde es besser haben als Du?

ja



7,9

nein



55,9

manchmal



36,2

67 Wie fühlst Du Dich meistens?



38,1



44,8



12,9



1,9



2,4

68 Wovor hast Du am meisten Angst?

69 Was ist Dein größter Wunsch?

70

Wie hast Du Dich gefühlt, während Du diese Fragen beantwortet hast?



59,6



31,1



7,6



0,5



1,2

1	Wieviele Kinder haben Sie?	<div style="text-align: right;"> 1 : 22,2 2 : 49,8 3 : 18,6 4-9 : 9,4 </div>	0480
2	Wie ist Ihr Familienstand?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> verheiratet verh., aber getrennt lebend geschieden verwitwet ledig </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>	91,9 1,9 4,0 1,1 1,1
3	Wo wohnen Sie?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> in einer Großstadt im Vorort einer Großstadt in einer mittleren Stadt in einer Kleinstadt in ländlicher Gegend </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>	28,5 14,9 15,4 8,4 32,8
4	Ist es in Ihrer Wohnung sehr laut, z.B. durch Straßenlärm oder Ähnliches?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ja nein teilweise </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>	13,9 85,8 0,2
5	Hat Ihr Kind draußen genügend Spielmöglichkeiten?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ja nein teilweise </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>	83,5 16,2 0,2
6	Hat Ihr Kind in der Wohnung genügend Spielmöglichkeiten?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ja nein teilweise </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>	89,6 10,1 0,3
7	Halten Sie die Gegend, in der Sie wohnen, für kinderfreundlich?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ja nein teilweise </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>	49,2 11,7 39,1

Es kommen nun Fragen, die die Situation Ihres Kindes in Schule, Familie und Freizeit betreffen. Falls Sie mehrere Kinder haben beantworten Sie bitte diese Fragen für das Kind, das Ihnen diesen Fragebogen mit nach Hause gebracht hat.

Beginnen wir mit der Schulsituation Ihres Kindes!

- 8 Geht Ihr Kind eigentlich gern zur Schule?
- | | | |
|----------|--------------------------|------|
| ja | <input type="checkbox"/> | 74,4 |
| nein | <input type="checkbox"/> | 4,7 |
| manchmal | <input type="checkbox"/> | 20,9 |

- 9 Fällt Ihrem Kind das Lernen in der Schule leicht?
- | | | |
|-----------|--------------------------|------|
| ja | <input type="checkbox"/> | 53,5 |
| nein | <input type="checkbox"/> | 7,1 |
| teilweise | <input type="checkbox"/> | 39,4 |

- 10 Sind Sie mit den Schulleistungen Ihres Kindes zufrieden?
- | | | |
|-----------|--------------------------|------|
| ja | <input type="checkbox"/> | 66,5 |
| nein | <input type="checkbox"/> | 4,9 |
| teilweise | <input type="checkbox"/> | 28,7 |

- 11 Glauben Sie, daß Ihr Kind vor der Schule Angst hat?
- | | | |
|----------|--------------------------|------|
| ja | <input type="checkbox"/> | 3,4 |
| nein | <input type="checkbox"/> | 77,9 |
| manchmal | <input type="checkbox"/> | 18,1 |

- 12 Gute Leistungen in der Schule sind ja von verschiedenen Dingen abhängig. Wovon hängt es Ihrer Meinung nach am stärksten ab, daß ein Kind in der Schule gute Leistungen bringt? Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach wichtigsten Ursachen an. Sie können mehrere Angaben machen.
- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|------|
| von der Begabung des Kindes | <input type="checkbox"/> | 82,1 |
| vom Fleiß | <input type="checkbox"/> | 55,0 |
| vom Lehrer | <input type="checkbox"/> | 74,1 |
| von der Hilfe der Eltern | <input type="checkbox"/> | 44,8 |
| von den häuslichen Verhältnissen | <input type="checkbox"/> | 59,4 |
| von der Qualität der Schule | <input type="checkbox"/> | 28,4 |
| vom Bekanntenkreis des Kindes | <input type="checkbox"/> | 10,7 |
| oder wovon sonst noch? | Sonstige Nennungen ----- | 8,8 |

- 13 Wie lange braucht Ihr Kind im allgemeinen für die Hausaufgaben?
- | | | |
|-------------------|--------------------------|------|
| bis zu 1/2 Stunde | <input type="checkbox"/> | 19,8 |
| 1/2 bis 1 Std. | <input type="checkbox"/> | 54,1 |
| 1 bis 2 Std. | <input type="checkbox"/> | 23,0 |
| 2 bis 3 Std. | <input type="checkbox"/> | 2,6 |
| 3 Std. und mehr | <input type="checkbox"/> | 0,3 |

- 14 Haben Sie heute schon bestimmte Vorstellungen, welchen Schulabschluß Ihr Kind machen soll?
- | | | |
|------|--------------------------|------|
| ja | <input type="checkbox"/> | 49,2 |
| nein | <input type="checkbox"/> | 50,8 |

Wenn JA , welche Vorstellungen haben Sie?

15	<p>Kommen wir nun zu einem ganz anderen Thema.</p> <p>War Ihr Kind schon einmal für längere Zeit von der Familie getrennt, also z.B. weil es ins Krankenhaus mußte oder weil es im Heim war?</p> <p style="text-align: right;">ja <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">nein <input type="checkbox"/></p>	<p>33,1</p> <p>66,9</p>
	<p>Wenn <u>JA</u>, wie alt war das Kind damals? -----</p> <p>Wie lange dauerte die Trennung? -----</p> <p>Weshalb erfolgte die Trennung? -----</p> <p>-----</p>	
16	<p>Und nun kommen einige Fragen zur Freizeit.</p> <p>Hat Ihr Kind viel, oder eher wenig oder gar keinen Kontakt zu anderen Kinder?</p> <p style="text-align: right;">viel <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">wenig <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">gar nicht <input type="checkbox"/></p>	<p>81,4</p> <p>18,3</p> <p>0,2</p>
17	<p>Finden Sie, daß Ihr Kind genug Zeit zum Spielen hat?</p> <p style="text-align: right;">ja <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">unterschiedlich <input type="checkbox"/></p>	<p>81,3</p> <p>2,7</p> <p>16,0</p>
18	<p>Wie oft spielen Sie mit Ihrem Kind?</p> <p style="text-align: right;">sehr oft <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">oft <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">selten <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">nie <input type="checkbox"/></p>	<p>4,7</p> <p>48,8</p> <p>46,0</p> <p>0,5</p>

19	Was unternehmen Sie gemeinsam mit Ihrem Kind? Hier sind einige Möglichkeiten aufgeschrieben. Können Sie bitte ankreuzen, was Sie oft mit Ihrem Kind zusammen machen.		
	spielen oder basteln	<input type="checkbox"/>	59,4
	auf den Spielplatz gehen	<input type="checkbox"/>	12,2
	mit dem Kind unterhalten	<input type="checkbox"/>	80,3
	Ausflüge unternehmen	<input type="checkbox"/>	66,6
	gemeinsam fernsehen	<input type="checkbox"/>	62,7
	mit dem Kind Hausaufgaben machen	<input type="checkbox"/>	62,7
	gemeinsam Sport treiben	<input type="checkbox"/>	32,0
	im Haus oder im Garten arbeiten	<input type="checkbox"/>	38,3
	oder was unternehmen Sie sonst zusammen? -----		
	----- Sonstige Nennungen -----		17,5

20	Nun würde uns interessieren, welche Entscheidungen Sie gemeinsam mit Ihrem Kind treffen. Sie können mehrere Angaben machen.		
	Das Kind darf mit entscheiden über:		
	das Urlaubsziel	<input type="checkbox"/>	40,5
	die Auswahl des Fernsehprogramms	<input type="checkbox"/>	73,3
	die Wochenendgestaltung	<input type="checkbox"/>	56,6
	die Höhe des Taschengeldes	<input type="checkbox"/>	24,5
	die Einrichtung des Kinderzimmers	<input type="checkbox"/>	76,6

21	Was darf Ihr Kind alles allein entscheiden? Bitte kreuzen Sie auf der folgenden Liste an, was Ihr Kind selbst entscheiden darf.		
	was es anziehen will	<input type="checkbox"/>	75,7
	was es im Fernsehen sieht	<input type="checkbox"/>	27,6
	was es essen will	<input type="checkbox"/>	40,7
	mit wem es spielt	<input type="checkbox"/>	91,7
	wie lange es aufbleibt	<input type="checkbox"/>	2,3
	wann es seine Hausaufgaben macht	<input type="checkbox"/>	35,5

Die nächsten Fragen beschäftigen sich mit der Hilfe, die Kinder im Haushalt leisten.

- 22 Bei welchen Tätigkeiten hilft Ihr Kind im Haushalt mit? Kreuzen Sie bitte alles an, wobei Ihr Kind manchmal mit-
hilft.

einkaufen	<input type="checkbox"/>	84,5
kochen	<input type="checkbox"/>	23,5
Geschirr abtrocknen	<input type="checkbox"/>	55,2
Geschwister betreuen	<input type="checkbox"/>	16,4
Haustiere versorgen	<input type="checkbox"/>	41,8
oder wobei noch? -----		
<u>Sonstige Nennungen</u> -----		30,5

- 23 Sind Sie grundsätzlich der Meinung, daß Kinder im Haushalt helfen sollten?

ja	<input type="checkbox"/>	78,2
nein	<input type="checkbox"/>	21,8

- 24 Wie ist die Betreuung Ihres Kindes geregelt, wenn die Frau für mehrere Stunden abwesend sein muß? Wer kümmert sich da um das Kind?

der Mann	<input type="checkbox"/>	44,4
ältere Geschwister	<input type="checkbox"/>	29,0
Großeltern, Verwandte	<input checked="" type="checkbox"/>	49,8
Nachbarn, Bekannte, Freunde	<input type="checkbox"/>	29,1
Kindermädchen, Babysitter	<input type="checkbox"/>	1,7
das Kind ist im Hort	<input type="checkbox"/>	3,0
das Kind ist in einer Pflegestelle	<input type="checkbox"/>	0,9
oder bei einer Tagesmutter	<input type="checkbox"/>	21,3
das Kind ist allein zu Hause	<input type="checkbox"/>	
oder wo ist Ihr Kind sonst? -----		

Sonstige Nennungen----- 4,6

25 Die nächsten Fragen betreffen die Erziehung Ihres Kindes.

Es gibt ja verschiedene Möglichkeiten, ein Kind zu belohnen. Hier sind einige davon genannt. Geben Sie bitte jedes Mal an, wie oft Sie selbst sich so verhalten, ob Sie sich also nie, manchmal oder häufig so verhalten.

	nie	manchmal	häufig
das Kind loben	<input type="checkbox"/> 1,6	<input type="checkbox"/> 34,6	<input type="checkbox"/> 63,8
Geschenke machen	<input type="checkbox"/> 16,6	<input type="checkbox"/> 73,3	<input type="checkbox"/> 10,1
in den Arm nehmen, streicheln	<input type="checkbox"/> 5,5	<input type="checkbox"/> 28,6	<input type="checkbox"/> 65,9
mit Geld belohnen	<input type="checkbox"/> 37,9	<input type="checkbox"/> 58,1	<input type="checkbox"/> 4,0
Süßigkeiten schenken	<input type="checkbox"/> 33,3	<input type="checkbox"/> 56,8	<input type="checkbox"/> 9,9
etwas erlauben, was das Kind gerne möchte	<input type="checkbox"/> 8,5	<input type="checkbox"/> 64,5	<input type="checkbox"/> 27,0

oder wie belohnen Sie Ihr Kind sonst noch? -----

----- Sonstige Nennungen -----

10,4

26 Von wem wird das Kind meistens belohnt?

27 Es gibt auch verschiedene Möglichkeiten, ein Kind zu bestrafen. Hier stehen wieder mehrere Möglichkeiten. Geben Sie bitte wieder an, ob Sie sich nie, manchmal oder häufig so verhalten.

	nie	manchmal	häufig
schimpfen	<input type="checkbox"/> 2,0	<input type="checkbox"/> 63,2	<input type="checkbox"/> 34,9
eine Ohrfeige geben	<input type="checkbox"/> 58,7	<input type="checkbox"/> 41,2	<input type="checkbox"/> 0,1
schlagen	<input type="checkbox"/> 82,7	<input type="checkbox"/> 17,2	<input type="checkbox"/> 0,2
ins Zimmer schicken	<input type="checkbox"/> 41,0	<input type="checkbox"/> 56,2	<input type="checkbox"/> 2,8
etwas verbieten, was das Kind gerne möchte	<input type="checkbox"/> 25,5	<input type="checkbox"/> 70,1	<input type="checkbox"/> 4,4
nicht beachten	<input type="checkbox"/> 78,3	<input type="checkbox"/> 20,6	<input type="checkbox"/> 1,1

oder wie bestrafen Sie Ihr Kind sonst noch? -----

----- Sonstige Nennungen -----

14,7

28 Wer bestraft das Kind meistens?

Hier ist eine Liste mit verschiedenen Aussagen über Verhalten und Eigenschaften von Kindern. Geben Sie bitte jedes Mal an, ob Sie dieses Verhalten bei Ihrem Kind immer, häufig, selten oder nie beobachten.

Beim Spiel mit anderen Kindern gibt mein Kind oft den Ton an.

immer	<input type="checkbox"/>	2,4
häufig	<input type="checkbox"/>	52,2
selten	<input type="checkbox"/>	43,2
nie	<input type="checkbox"/>	2,1

Mein Kind kann mit Anderen richtig mitfühlen.

immer	<input type="checkbox"/>	27,8
häufig	<input type="checkbox"/>	55,8
selten	<input type="checkbox"/>	15,8
nie	<input type="checkbox"/>	0,6

Mein Kind hat oft originelle Ideen.

immer	<input type="checkbox"/>	12,5
häufig	<input type="checkbox"/>	63,1
selten	<input type="checkbox"/>	23,8
nie	<input type="checkbox"/>	0,5

Mein Kind spielt lieber zusammen mit anderen Kindern als allein für sich.

immer	<input type="checkbox"/>	36,1
häufig	<input type="checkbox"/>	55,6
selten	<input type="checkbox"/>	8,0
nie	<input type="checkbox"/>	0,3

Mein Kind interessiert sich für alles Neue.

immer	<input type="checkbox"/>	58,1
häufig	<input type="checkbox"/>	35,9
selten	<input type="checkbox"/>	5,9
nie	<input type="checkbox"/>	0,1

Mein Kind gibt auch bei schwierigen Aufgaben nicht so leicht auf.

immer	<input type="checkbox"/>	8,7
häufig	<input type="checkbox"/>	44,8
selten	<input type="checkbox"/>	41,5
nie	<input type="checkbox"/>	5,0

Mein Kind ist sehr gehorsam.

immer	<input type="checkbox"/>	8,9
häufig	<input type="checkbox"/>	68,8
selten	<input type="checkbox"/>	21,9
nie	<input type="checkbox"/>	0,5

30 Können Sie bitte jetzt noch angeben, wie wichtig es Ihrer Meinung nach ist, daß Kinder, ganz allgemein, diese Eigenschaften haben. Sind diese Eigenschaften sehr wichtig, ziemlich wichtig, weniger wichtig oder unwichtig?

Beim Spiel mit anderen Kindern gibt das Kind oft den Ton an.

das ist:	sehr wichtig	<input type="checkbox"/>	2,2
	ziemlich wichtig	<input type="checkbox"/>	25,5
	weniger wichtig	<input type="checkbox"/>	64,9
	unwichtig	<input type="checkbox"/>	7,4

Das Kind kann mit anderen richtig mitfühlen.

das ist:	sehr wichtig	<input type="checkbox"/>	44,0
	ziemlich wichtig	<input type="checkbox"/>	50,1
	weniger wichtig	<input type="checkbox"/>	5,8
	unwichtig	<input type="checkbox"/>	0,1

Das Kind hat oft originelle Ideen.

das ist:	sehr wichtig	<input type="checkbox"/>	32,6
	ziemlich wichtig	<input type="checkbox"/>	50,4
	weniger wichtig	<input type="checkbox"/>	16,1
	unwichtig	<input type="checkbox"/>	0,9

Das Kind spielt lieber zusammen mit anderen Kindern als allein für sich.

das ist:	sehr wichtig	<input type="checkbox"/>	44,5
	ziemlich wichtig	<input type="checkbox"/>	45,3
	weniger wichtig	<input type="checkbox"/>	9,5
	unwichtig	<input type="checkbox"/>	0,8

Das Kind interessiert sich für alles Neue.

das ist:	sehr wichtig	<input type="checkbox"/>	52,3
	ziemlich wichtig	<input type="checkbox"/>	41,3
	weniger wichtig	<input type="checkbox"/>	6,0
	unwichtig	<input type="checkbox"/>	0,3

Das Kind gibt auch bei schwierigen Aufgaben nicht so leicht auf.

das ist:	sehr wichtig	<input type="checkbox"/>	62,4
	ziemlich wichtig	<input type="checkbox"/>	35,4
	weniger wichtig	<input type="checkbox"/>	2,1
	unwichtig	<input type="checkbox"/>	0,1

Das Kind ist sehr gehorsam.

das ist:	sehr wichtig	<input type="checkbox"/>	14,9
	ziemlich wichtig	<input type="checkbox"/>	57,6
	weniger wichtig	<input type="checkbox"/>	23,6
	unwichtig	<input type="checkbox"/>	1,9

Es kommen nun einige Fragen zum Erziehungsstil Ihres Ehepartners. Wenn Sie Ihr Kind allein erziehen, übergehen sie bitte die folgenden zwei Fragen und machen Sie weiter bei der Frage 33.

Wenn Sie nicht verheiratet sind, aber mit einem Partner oder Lebensgefährten zusammenleben, beantworten Sie die beiden folgenden Fragen entsprechend für diesen Partner.

- 31 Glauben Sie, daß in Ihrer Familie der Vater strenger oder weniger streng ist als die Mutter, oder sind beide gleich streng?
- | | | |
|--------------------------|--------------------------|------|
| Vater ist strenger | <input type="checkbox"/> | 31,4 |
| Vater ist weniger streng | <input type="checkbox"/> | 29,4 |
| beide sind gleich streng | <input type="checkbox"/> | 34,2 |

- 32 Und wer ist geduldiger mit den Kindern, der Vater oder die Mutter?
- | | | |
|-----------------------|--------------------------|------|
| Vater ist geduldiger | <input type="checkbox"/> | 27,2 |
| Mutter ist geduldiger | <input type="checkbox"/> | 42,4 |
| beide gleich geduldig | <input type="checkbox"/> | 25,7 |

- 33 Wird Ihr Kind strenger erzogen als die meisten anderen Kinder, oder weniger streng oder ungefähr genau so?
- | | | |
|---------------------|--------------------------|------|
| strenger | <input type="checkbox"/> | 7,3 |
| weniger streng | <input type="checkbox"/> | 33,9 |
| genau so wie andere | <input type="checkbox"/> | 58,8 |

- Zum Schluß noch einige allgemeinere Fragen zu den Problemen und Freuden, die man mit Kindern hat.
- 34 Es gibt ja eine Reihe von Dingen, die es heutzutage besonders schwer machen, Kinder zu erziehen. Was würden Sie sagen, was sind Ihre größten Probleme bei der Kindererziehung?
-
-
-

- 35 Und was würden Sie sagen, macht es besonders schön, Kinder zu haben?
-
-
-

36 Hier steht eine Reihe von Aussagen, die von anderen Eltern gemacht wurden. Sie sollen nun diese Aussagen beurteilen und Ihre Meinung dazu sagen. Geben Sie bitte bei jeder Aussage an, ob sie ihr:
 stark zustimmen
 teilweise zustimmen
 oder nicht zustimmen.

Eltern müssen sich für Ihre Kinder aufopfern.

stimme stark zu	<input type="checkbox"/>	10,1
stimme teilweise zu	<input type="checkbox"/>	58,2
stimme nicht zu	<input type="checkbox"/>	31,7

Eine strenge Erziehung ist auch heute noch die beste Erziehung.

stimme stark zu	<input type="checkbox"/>	3,9
stimme teilweise zu	<input type="checkbox"/>	60,6
stimme nicht zu	<input type="checkbox"/>	35,5

Man muß sich darauf verlassen können, daß die Kinder einem helfen, wenn man alt ist oder in Schwierigkeiten kommt.

stimme stark zu	<input type="checkbox"/>	12,5
stimme teilweise zu	<input type="checkbox"/>	44,6
stimme nicht zu	<input type="checkbox"/>	43,0

Ehepaare, die sich dafür entscheiden, keine Kinder zu haben, sind egoistisch.

stimme stark zu	<input type="checkbox"/>	23,6
stimme teilweise zu	<input type="checkbox"/>	41,7
stimme nicht zu	<input type="checkbox"/>	34,6

Unsere heutige Gesellschaft ist kinderfeindlich.

stimme stark zu	<input type="checkbox"/>	38,5
stimme teilweise zu	<input type="checkbox"/>	53,4
stimme nicht zu	<input type="checkbox"/>	8,2

Mädchen und Jungen muß man unterschiedlich erziehen.

stimme stark zu	<input type="checkbox"/>	2,9
stimme teilweise zu	<input type="checkbox"/>	27,0
stimme nicht zu	<input type="checkbox"/>	70,1

37 Können Sie bitte angeben, wie zufrieden oder wie unzufrieden Sie mit den folgenden Dingen sind. Sind Sie damit:

sehr zufrieden

ziemlich zufrieden

mittelmäßig zufrieden

ziemlich unzufrieden

oder sehr unzufrieden?

..die Menge der Zeit, die Sie mit Ihrer Familie verbringen

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	27,1
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	41,7
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	21,9
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	7,4
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	1,8

..damit, was Sie Ihrem Kind bieten können

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	32,2
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	50,9
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	14,6
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	1,6
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	0,8

..dem Spaß und der Freude, die Sie zusammen mit Ihrem Kind haben

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	54,3
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	37,8
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	6,5
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	1,1
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	0,3

..mit Ihren persönlichen Zukunftsaussichten

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	23,6
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	52,9
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	17,8
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	4,5
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	1,2

..mit Ihrem Kind

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	48,5
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	44,7
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	5,8
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	0,9
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	0,1

..mit Ihrer Familie ganz allgemein

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	50,9
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	40,5
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	7,1
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	1,1
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	0,3

..mit Ihrem Leben im Allgemeinen

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	27,3
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	57,3
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	12,2
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	2,3
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	0,8

..mit Ihrer Arbeit, zu Hause oder im Beruf

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	27,8
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	54,3
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	14,6
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	2,3
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	1,0

..damit, was Sie im Leben erreicht haben

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	27,2
ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	52,8
mittelmäßig zufrieden	<input type="checkbox"/>	16,8
ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	2,1
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	1,1

38 Geben Sie bitte bei den folgenden Aussagen an, ob diese Aussagen auf Sie:
voll zutreffen
teilweise zutreffen
oder gar nicht zutreffen.

Ich verbringe eigentlich zu wenig Zeit mit meinem Kind.

trifft voll zu	<input type="checkbox"/>	11,3
trifft teilweise zu	<input type="checkbox"/>	54,7
trifft gar nicht zu	<input type="checkbox"/>	33,9

Ich bin oft enttäuscht von meinem Kind.

trifft voll zu	<input type="checkbox"/>	1,3
trifft teilweise zu	<input type="checkbox"/>	34,7
trifft gar nicht zu	<input type="checkbox"/>	64,0

Ich erwarte manchmal zuviel von meinem Kind.

trifft voll zu	<input type="checkbox"/>	8,1
trifft teilweise zu	<input type="checkbox"/>	59,8
trifft gar nicht zu	<input type="checkbox"/>	32,0

Ich habe immer Angst, daß meinem Kind etwas passieren könnte.

trifft voll zu	<input type="checkbox"/>	30,3
trifft teilweise zu	<input type="checkbox"/>	53,8
trifft gar nicht zu	<input type="checkbox"/>	15,8

Ich lebe zu sehr für meine Kinder.

trifft voll zu	<input type="checkbox"/>	19,0
trifft teilweise zu	<input type="checkbox"/>	52,9
trifft gar nicht zu	<input type="checkbox"/>	28,2

Unser Familienleben könnte manchmal harmonischer sein.

trifft voll zu	<input type="checkbox"/>	10,7
trifft teilweise zu	<input type="checkbox"/>	49,0
trifft gar nicht zu	<input type="checkbox"/>	40,3

Eltern sind heutzutage von den Erziehungsaufgaben oft überfordert.

trifft voll zu	<input type="checkbox"/>	12,0
trifft teilweise zu	<input type="checkbox"/>	61,2
trifft gar nicht zu	<input type="checkbox"/>	26,8

39 Wenn Sie noch einmal die Wahl hätten, würden Sie sich dann noch einmal dafür entscheiden, Kinder zu haben?

ja ☐

84,4

nein ☐

4,9

weiß ich nicht ☐

10,7

40 Und warum würden Sie sich so entscheiden?

41 Zum Schluß benötigen wir noch einige statistische Angaben von Ihnen.

Wie alt ist die Mutter? -----

Wie alt ist der Vater? -----

42 Können Sie uns bitte angeben, welchen Schulabschluß Sie und Ihr Ehepartner haben? Bitte geben Sie nur den höchsten Abschluß an, den Sie gemacht haben!

	Mutter		Vater
Volksschule/ Hauptschule	<input type="checkbox"/> 56,6	<input type="checkbox"/>	47,8
Realschule/ mittlere Reife	<input type="checkbox"/> 21,7	<input type="checkbox"/>	14,1
Berufsaufbauschule	<input type="checkbox"/> 8,7	<input type="checkbox"/>	10,3
Fachoberschule	<input type="checkbox"/> 2,6	<input type="checkbox"/>	3,8
Fachhochschule	<input type="checkbox"/> 2,1	<input type="checkbox"/>	7,1
Abitur	<input type="checkbox"/> 3,3	<input type="checkbox"/>	3,5
Universitätsabschluß	<input type="checkbox"/> 4,1	<input type="checkbox"/>	10,5

43 Welchen Beruf übt der Vater zur Zeit aus? Bitte genau aufschreiben!

44 Welchen Beruf übt die Mutter zur Zeit aus? Wenn sie Hausfrau ist, bitte angeben, welchen Beruf sie zuletzt ausgeübt hat.

45. Ist die Mutter zur Zeit berufstätig?			
ja, ganztags	<input type="checkbox"/>		10,6
ja, halbtags	<input type="checkbox"/>		18,9
ja, stundenweise	<input type="checkbox"/>		18,1
nein, nicht berufstätig	<input type="checkbox"/>		52,2

46 Wer hat den Fragebogen ausgefüllt?			
die Mutter allein	<input type="checkbox"/>		46,0
der Vater allein	<input type="checkbox"/>		8,6
beide gemeinsam	<input type="checkbox"/>		44,4
gemeinsam mit Kindern			0,9

47. Würden Sie bitte noch angeben, wie hoch zur Zeit Ihr gemeinsames, monatliches Nettoeinkommen ist, also Ihr Einkommen nach Abzug aller Steuern und Versicherungsbeiträge usw. aber einschließlich Kindergeld, Wohngeld usw. Bitte kreuzen Sie einfach die Einkommensgruppe an, die für Sie zutrifft.			
unter 500.-DM monatlich	<input type="checkbox"/>		0,5
500.- bis 1000.-	<input type="checkbox"/>		2,0
1000.- bis 1500.-	<input type="checkbox"/>		8,8
1500.- bis 2000.-	<input type="checkbox"/>		18,3
2000.- bis 2500.-	<input type="checkbox"/>		23,3
2500.- bis 3000.-	<input type="checkbox"/>		18,5
3000.- bis 4000.-	<input type="checkbox"/>		16,1
mehr als 4000.-DM monatlich	<input type="checkbox"/>		9,7

Nun möchten wir uns bei Ihnen ganz herzlich bedanken für die große Mühe, die Sie sich hier gemacht haben. Bitte schicken Sie den Fragebogen im vorbereiteten Umschlag an uns zurück, ohne Ihren Absender anzugeben. Wenn Sie an den Ergebnissen unserer Untersuchung interessiert sind, schreiben Sie bitte einen extra Brief an uns. Erste Ergebnisse werden in 8 bis 9 Monaten vorliegen.