



Liebe Eltern, liebe Mütter, liebe Väter,

dies ist ein Fragebogen, mit dem wir, eine Arbeitsgruppe der Universität Bremen, untersuchen möchten, wie Eltern von Schulkindern der 2. und 3. Jahrgangsstufe die Vorschulzeit, die Schule und die Nachbarschaft, in der sie leben, bewerten.

Sind Schule und Nachbarschaft für die Entwicklung Ihres Kindes bestmöglich? War dies auch in der Vergangenheit immer der Fall? Ziehen junge Paare oder Mütter in attraktivere Orts- oder Stadtteile oder in die Nähe von besonders guten Grundschulen? Welchen Einfluss haben die Familiengründung und die Einschulung der Kinder auf Umzüge und damit auf die Entwicklung der Stadt und der Region?

Nur wenn Wissen darüber besteht, was in der Schule und der Nachbarschaft gut oder schlecht ist, kann man die Situation verbessern oder sicherstellen, dass sie so gut bleibt.

Der Fragebogen soll von jenem Elternteil ausgefüllt werden, der mit dem Kind, das den Fragebogen mitgebracht hat, die längste Zeit zusammenlebt. In der Regel ist dies die Mutter. Wenn dies auch für den Vater zutrifft, kann auch er die Fragen beantworten.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Bei Nichtteilnahme entstehen keine Nachteile, weder Ihnen noch Ihrem Kind. Wenn Sie nicht teilnehmen möchten, können Sie den Fragebogen einfach unausgefüllt entsorgen. Wir möchten u.a. etwas über Meinungen und Einstellungen der Eltern erfahren. Darum ist es wichtig, dass Sie uns Ihre ehrliche Meinung mitteilen.

Der Fragebogen wurde von uns so entwickelt, dass alle Angaben anonym bleiben. Wir können die gemachten Angaben also weder Kindern noch Eltern namentlich zuordnen. Bitte schreiben Sie darum auch nicht Ihren Namen oder den Namen Ihres Kindes in den Fragebogen. Möchten Sie eine oder mehrere Fragen nicht beantworten, können Sie diese überspringen.

Die Daten werden innerhalb der Universität Bremen ausschließlich zu wissenschaftlichen Zwecken und nur innerhalb des Forschungsprojekts verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten für wissenschaftliche Zwecke erfolgt ausschließlich in einer weitergehend anonymisierten Form. Eine Veröffentlichung der Ergebnisse wird im Rahmen einer geplanten projektinternen Doktorarbeit sowie in Form wissenschaftlicher Aufsätze in einschlägigen Fachzeitschriften angestrebt.

Wir benötigen für die Datenverarbeitung Ihr schriftliches Einverständnis. Dieses können Sie auch im Nachhinein widerrufen. Da wir in diesem Fragebogen unter anderem nach Ihrem Geburtsland fragen und es sich dabei um besonders schützenswerte Information handelt, möchten wir Sie explizit darauf hinweisen, dass sich Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung auch auf diese Angabe bezieht. Wenn Sie damit einverstanden sind, dass wir Ihre Daten für wissenschaftliche Zwecke speichern und statistisch auswerten, bitten wir Sie um eine Unterschrift bzw. Ihr Handzeichen zu folgender Aussage:

„Ich bin mit der Teilnahme an der Befragung einverstanden, sowie damit, dass meine persönlichen Daten für wissenschaftliche Zwecke gespeichert werden“

(bitte Ihre Unterschrift hier)

Der Fragebogen und das Deckblatt mit Ihrer Unterschrift werden von unserer EDV-Abteilung mit einer Nummer versehen. Das Deckblatt wird vom Fragebogen abgetrennt und der Fragebogen **ohne** Deckblatt an uns zur Datenerfassung weitergeleitet.



Wir würden uns freuen, wenn Sie den Fragebogen ausfüllen und ihn **im verschlossenen Umschlag** Ihrem Kind wieder mit in die Schule geben.

Mehr Informationen über unser Projekt erhalten Sie im Internet unter:

<http://www.socium.uni-bremen.de/ueber-das-socium/mitglieder/michael-windzio/projekte/elternbefragung/>

Und auf Youtube gibt es kleinen Film dazu:

! Vorläufige Version !

Zunächst geht es nur um das **Kind, das den Fragebogen aus der Schule mitgebracht hat**. Sollten zwei oder mehr Kinder den Fragebogen mitgebracht haben, beantworten Sie bitte den Fragebogen für das jüngere Kind.

Wer füllt den Fragebogen aus? Welche Stellung haben Sie zu dem Kind, das den Fragebogen aus der Schule mitgebracht hat?

Bitte nur ein Kreuz

Die leibliche Mutter des Kindes <input type="checkbox"/> ₁	Die Stief- bzw. Pflegemutter des Kindes <input type="checkbox"/> ₂	Der leibliche Vater des Kindes <input type="checkbox"/> ₃	Die Stief- bzw. Pflegevater des Kindes <input type="checkbox"/> ₄	Sonstige erziehungsberechtigte Person <input type="checkbox"/> ₅
---------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

In welchem Jahr sind Sie geboren?

19 __

(bitte Ihr Geburtsjahr hier eintragen)

Bevor das Kind eingeschult wurde: Haben Sie sich vorher über die Grundschulen informiert? Bitte nur ein Kreuz pro Zeile

	stimmt gar nicht <input type="checkbox"/> ₁	stimmt eher <input type="checkbox"/> ₂	stimmt eher <input type="checkbox"/> ₃	stimmt genau <input type="checkbox"/> ₄
Ich habe mich über das Internet über die besondere Angebote der Schule informiert	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich habe mit anderen Eltern über die Qualität der Schule gesprochen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Verwandte, Freunde oder Bekannte haben diese Schule empfohlen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Unser Kind wurde einfach in die nächstgelegene Schule eingeschult	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Verwandte, Freunde oder Bekannte haben von einer anderen Schule abgeraten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich habe mich vorher über die kulturelle Vielfalt an der Schule informiert, d.h. über den Anteil an Kindern mit Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Wir haben vor der Einschulung eine Informationsveranstaltung der Schule besucht

₀ Nein ₁ Ja

Es geht bereits eines unserer Kinder auf diese Schule

₀ Nein ₁ Ja

Wie viele Kinder haben Sie insgesamt? Bitte tragen Sie die Anzahl Ihrer Söhne und Töchter ein.

Söhne:

_____ (bitte Anzahl eintragen)

Töchter:

_____ (bitte Anzahl eintragen)

Bitte geben Sie den Monat und das Jahr der Geburt Ihrer Kinder an. Wo lebten Sie damals? Bitte nennen Sie uns das Land, die Stadt/den Ort sowie den Stadt- oder Ortsteil ihres damaligen Wohnortes an.

	Monat	Jahr	Land	Stadt/Ort	Stadt- oder Ortsteil
1. Kind					
2. Kind					
3. Kind					
4. Kind					

Hat das Kind, das den Fragebogen mit nach Hause brachte, eine Scheidung der Eltern bzw. Trennung der Partner erlebt?

₁ Ja ₀ Nein → weiter mit Frage xx

Wenn ja, wann war das? Bitte geben Sie auch im Falle einer Scheidung den Zeitpunkt der Trennung an.

Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

	Monat	Jahr	Monat	Jahr
1. Trennung der Eltern				
2. Trennung der Eltern				

	(fast) keine	weniger als die Hälfte	etwa die Hälfte	mehr als die Hälfte	(fast) alle	(fast) keine	weniger als die Hälfte	etwa die Hälfte	mehr als die Hälfte	(fast) alle				
	Kind					ältestes Kind								
Hat das Kind noch einen weiteren Wohnsitz , an dem es gemeldet ist?	↓ <input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja					↓ <input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja								
Womit legt das Kind den Weg zur Schule meistens zurück?	zu Fuß	Auto	Fahrrad	Bus/Bahn	sonstiges	zu Fuß	Auto	Fahrrad	Bus/Bahn	sonstiges				
	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _5				
Manche Schulen haben besondere Schwerpunkte wie Sport oder Musik. Wie ist das bei Ihrem Kind?	Die Schule hat <u>den Schwerpunkt</u> ... (hier können Sie mehrere Kreuze machen)					Die Schule hat <u>den Schwerpunkt</u> ... (hier können Sie mehrere Kreuze machen)								
	<input type="checkbox"/> Sport			<input type="checkbox"/> Musik		<input type="checkbox"/> Kunst		<input type="checkbox"/> Theater			<input type="checkbox"/> Religion		<input type="checkbox"/> Natur	
	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____ (bitte eintragen)					<input type="checkbox"/> sonstiges: _____ (bitte eintragen)								
Gefällt Ihnen die Schule so gut, dass Sie sie anderen Eltern empfehlen würden?	<input type="checkbox"/> _1 Nein <input type="checkbox"/> _2 teils/teils <input type="checkbox"/> _3 Ja					<input type="checkbox"/> _1 Nein <input type="checkbox"/> _2 teils/teils <input type="checkbox"/> _3 Ja								

Wenn Sie einmal ganz von den derzeitigen Schulleistungen des Kindes absehen und auch davon, welchen Schulabschluss Ihr Kind später einmal wahrscheinlich machen wird. Können Sie bitte angeben, wie stark die folgenden Abschlüsse Ihrer persönlichen Idealvorstellung entsprechen?

	Hauptschulabschluss							
entspricht Idealvorstellung überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	entspricht Idealvorstellung vollständig
	Mittlerer Abschluss/Realschulabschluss							
entspricht Idealvorstellung überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	entspricht Idealvorstellung vollständig
	Abitur/Hochschulreife							
entspricht Idealvorstellung überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	entspricht Idealvorstellung vollständig

Können Sie bitte angeben, für wie wahrscheinlich Sie die jeweilige Abschlussart für Ihr Kind halten?

	← ● →								
Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Ihr Kind die Schule mit einem Hauptschulabschluss verlassen wird?	ausgeschlossen	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	ganz sicher
Und für wie wahrscheinlich sehen Sie eine mittlere Reife als höchsten Abschluss an?	ausgeschlossen	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	ganz sicher
Und welche Wahrscheinlichkeit sehen Sie für ein Abitur ?	ausgeschlossen	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	ganz sicher

Wie sicher sind Sie sich heute schon darüber, mit welchem Schulabschluss Ihr Kind die Schule verlassen wird?

sehr unsicher	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	ganz sicher
---------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------

Bitte denken Sie nun zurück an die Zeit kurz vor der Schwangerschaft mit dem ältesten Kind, d.h. mit dem 1. Kind. Wo wohnten Sie damals? Wie war Ihre Wohnsituation? Im Folgenden bezeichnen wir diese Wohnung als „1. Wohnung“.

Wie war Ihre Wohnsituation kurz vor der Schwangerschaft mit Ihrem ältesten Kind? Wie bewerten Sie diese?

1. Wohnung	Stadt oder Ort	Stadt- oder Ortsteil	dort hingezogen am:
	_____	_____	_____ / _____
	_____	_____	Monat / Jahr
	(bitte eintragen) ✍	(bitte eintragen) ✍	

Wie würden Sie diese **1. Wohnung** und **deren Umgebung** beschreiben?

Wie **bewerten** Sie diese Eigenschaft der **1. Wohnumgebung**? ↓

In der Nähe der 1. Wohnung ...

-- (sehr) schlecht mittel ++ (sehr) gut

- liegt der (damalige) Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja →	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
- gibt es wenige eher arme Familien	<input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja →	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
- gibt es viele Familien aus unterschiedlichen Kulturen	<input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja →	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
- gibt es auf der Straße manchmal Ärger	<input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja →	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
- gibt es viele Familien, die kaum deutsch sprechen	<input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja →	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
- liegt die Schule, die wir für unser Kind wollten	<input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja →	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
- ist es draußen häufig schmutzig oder unordentlich	<input type="checkbox"/> _0 Nein <input type="checkbox"/> _1 Ja →	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2

In der (damaligen) Wohnung ...

- wohne/wohnte ich mit dem Vater/der Mutter des ältesten Kindes _0 Nein _1 Ja

Ist/war in Ihrem Haushalt jemand arbeitslos, d.h. würde gerne arbeiten, hat(te) aber keine Arbeit?

Die (damalige) Wohnung/das Haus ...

- ist/war Eigentum _0 Nein _1 Ja

_0 Nein _1 Ja

- hat/hatte insgesamt _____ Zimmer zum Schlafen oder Wohnen

- ist/war insgesamt ca. _____ m² groß ✍ (bitte eintragen)

Bitte denken Sie an die Nachbarschaft der 1. Wohnung. Bitte schätzen Sie: wie hoch sind Anteile von Familien, in denen einen Migrationshintergrund haben, oder die eher arm sind? Bitte nur ein Kreuz pro Zeile.

Der Anteil an Familien mit Migrationshintergrund beträgt ungefähr:

Der Anteil an Familien, die eher arm sind, ist ungefähr:

_1 (fast) keine _2 weniger als die Hälfte _3 etwa die Hälfte _4 mehr als die Hälfte _5 (fast) alle

_1 (fast) keine _2 weniger als die Hälfte _3 etwa die Hälfte _4 mehr als die Hälfte _5 (fast) alle

Welche weiteren Eigenschaften hatte die Wohnung, in der Sie kurz vor der Schwangerschaft mit Ihrem ältesten Kind lebten?

Was traf auf diese **1. Wohnung** zu?

Wie **bewerten** Sie diese Eigenschaft der **1. Wohnumgebung**? ↓

In der Nähe dieser Wohnung ...	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau	-- (sehr) schlecht mittel (sehr) gut ++
... gibt es gute Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
... leben Verwandte	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
... gibt es gute Spielplätze für die Kinder	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
... leben viele Familien, die nicht aus Deutschland stammen, etwa ein Drittel oder mehr					
... nutze ich regelmäßig ein Gotteshaus meiner Religion, z.B. eine Kirche, Moschee oder Synagoge	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
... kann ich bestimmte Lebensmittel kaufen, die es nicht überall im Ort gibt	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
... gibt es viele Parks und Grünanlagen	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2
... gibt es eine gute Anbindung an öffentliche Verkehrsmittel, z.B. Bus, Bahn, S-Bahn oder U-Bahn	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _-2 <input type="checkbox"/> _-1 <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2

Denken Sie bitte nochmals an die oben genannten Wohnungen. Wenn Sie nicht mehr in der 1. Wohnung, sind Sie umgezogen. Aus welchen Gründen sind Sie umgezogen?

Wenn Sie noch in der 1. Wohnung wohnen, gehen Sie bitte zu Frage **xx**.

Bitte kreuzen Sie an, welche Gründe für Ihren Umzug zutreffen:	Wohne noch in 1. Wohnung <input type="checkbox"/> → Weiter mit Frage xx		Wohne noch in 2. Wohnung <input type="checkbox"/> → Weiter mit Frage xx	
	1. Umzug , d.h. von 1. Wohnung nach 2. Wohnung trifft nicht zu trifft zu		2. Umzug , d.h. von 2. Wohnung nach 3. Wohnung trifft nicht zu trifft zu	
Kündigung durch den Vermieter	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
Berufliche Gründe: Jobwechsel / größere Nähe zum Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
Familiäre Gründe, und zwar: Heirat	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
Wunsch, in einer mehr internationalen Nachbarschaft zu leben, z.B. mit mehr türkischer, russischer oder arabischer Kultur	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
Familiäre Gründe, und zwar: Trennung / Scheidung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
bisherige Wohnung zu klein	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
bisherige Wohnung zu groß	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
bisherige Wohnkosten (Miete, Zins und Tilgung) zu hoch	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
schlechte Wohnlage der vorhergehenden Wohnung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
schlechtes Wohnumfeld der bisherigen Wohnung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
Die neue Wohnung liegt näher an der Schule, auf die unser Kind gehen sollte	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
Nahe am vorherigen Wohnort befand sich eine Schule, auf die wir unser Kind nicht schicken wollten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
Wunsch, in einer weniger internationalen Nachbarschaft zu leben	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?			
keinen Schulabschluss	einfachen Schulabschluss (Volksschule, Hauptschule, Oberschule 8./9. Klasse)	mittleren Schulabschluss (mittlere Reife, Realschule, Oberschule 10. Klasse)	höheren Schulabschluss (Fachabitur, Abitur, Erweiterte Oberschule 12. Klasse)
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Haben Sie ein Studium abgeschlossen, z.B. an einer Universität oder Hochschule? →	nein <input type="checkbox"/> 0	ja <input type="checkbox"/> 1
------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Sind Sie derzeit berufstätig ?						
ja, vollzeit	ja, teilzeit	ja, Mini-Job (bis 450 €)	ja, selbständig	nein, arbeitslos	nein, anderes (z.B. Rente, Hausmann/-frau, Erziehungsurlaub)	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	

Gibt es eine weitere erwachsene Person im Haushalt, die derzeit berufstätig ist?						
es gibt keine weitere erwachsene Person	ja, vollzeit	ja, teilzeit	ja, Mini-Job (bis 450 €)	ja, selbständig	nein, arbeitslos	nein, anderes (z.B. Rente, Hausmann/-frau, Erziehungsurlaub)
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Ihrer Herkunft .								
	Deutschland	Türkei	ehem. Sowjetunion/ Russland	ehem. Jugoslawien/ Albanien	Polen	Italien	anderes Land (bitte in Druckbuchstaben eintragen)	
Wo wurden Sie geboren ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	
Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	

Seit wie vielen Jahren leben Sie bereits in Deutschland? <i>Wenn Sie es nicht genau wissen, dann schätzen Sie bitte.</i>						
weniger als 5 Jahre	5 bis unter 10 Jahre	10 bis unter 15 Jahre	15 bis unter 20 Jahre	20 bis unter 30 Jahre	30 Jahre und länger	seit der Geburt
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

Welche Sprache sprechen Sie mit Ihrem Kind am meisten zu Hause? <i>Bitte nur ein Kreuz</i>						
<input type="checkbox"/> ₁ deutsch	<input type="checkbox"/> ₂ türkisch	<input type="checkbox"/> ₃ russisch	<input type="checkbox"/> ₄ polnisch	<input type="checkbox"/> ₅ italienisch		
<input type="checkbox"/> ₄ jugoslawisch/albanisch		<input type="checkbox"/> ₇ anderes: _____ <i>(bitte eintragen)</i>				

Spricht Ihr Kind noch weitere Sprachen zu Hause oder bei Verwandten? <i>Hier können Sie mehrere Kreuze machen</i>						
<input type="checkbox"/> ₁ deutsch	<input type="checkbox"/> ₂ türkisch	<input type="checkbox"/> ₃ russisch	<input type="checkbox"/> ₄ jugoslawisch/albanisch			
<input type="checkbox"/> ₅ polnisch		<input type="checkbox"/> ₆ italienisch		<input type="checkbox"/> ₇ anderes: _____ <i>(bitte eintragen)</i>		

Haben Sie in letzter Zeit einmal darüber nachgedacht, von Ihrem aktuellen Stadt- oder Ortsteil weg zu ziehen, um in einem anderen Stadt- oder Ortsteil zu leben? <i>Bitte nur ein Kreuz</i>	
nein <input type="checkbox"/> ₀	ja <input type="checkbox"/> ₁

Planen Sie, innerhalb der kommenden zwölf Monate von Ihrem aktuellen Stadt- oder Ortsteil weg zu ziehen? <i>Bitte nur ein Kreuz</i>	
nein <input type="checkbox"/> ₀	ja <input type="checkbox"/> ₁

Haben Sie in letzter Zeit einmal darüber nachgedacht, von Ihrem aktuellen Wohnort weg zu ziehen, um in einer anderen Stadt oder in einer anderen Gemeinde zu leben? <i>Bitte nur ein Kreuz</i>	
nein <input type="checkbox"/> ₀	ja <input type="checkbox"/> ₁

Planen Sie, innerhalb der kommenden zwölf Monate von Ihrem aktuellen Wohnort weg zu ziehen? <i>Bitte nur ein Kreuz</i>	
nein <input type="checkbox"/> ₀	ja <input type="checkbox"/> ₁

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie innerhalb der nächsten 12 Monate aus Ihrer aktuellen Wohnung ausziehen? <i>Bitte schätzen Sie: Ist dies ...</i>				
... ganz sicher ? (100%)	... wahrscheinlich ? (75%)	... Chancen stehen gleich ? (50%)	... unwahr- scheinlich ? (50%)	... völlig ausgeschlossen ? (0%)
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Wenn Sie nur die Wahl zwischen „Ja“ (100%) und „Nein“ (0%) hätten, was würden Sie sagen: Werden Sie genau einem Jahr noch in dieser Wohnung sein? <i>Bitte nur ein Kreuz</i>	
nein <input type="checkbox"/> ₀	ja <input type="checkbox"/> ₁

	Inwieweit stimmen Sie folgenden Aussagen zu? Bitte kreuzen Sie, was für Sie zutrifft. <i>Bitte ein Kreuz in jeder Zeile</i>			
	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau
Ich kann gut mit Personen aus anderen Kulturen interagieren	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Egal, ob mein Kind später Abitur hat oder nicht: Hauptsache, es wird glücklich	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Wenn unterschiedliche ethnische oder kulturelle Gruppen zusammenkommen, kommt es meistens automatisch zu Spannungen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Es würde mich ärgern, wenn mein Kind später eine weniger angesehenen Beruf hat als seine Eltern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich bin bereit, meine eigenen Wünsche denen meines Kindes zu opfern	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Für das Wohl meines Kindes würde ich alles aushalten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Es ist mir wichtig, dass es meinem Kind später einmal besser geht, als mir	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich fühle mich unwohl in der Nähe von Personen aus anderen ethnischen oder kulturellen Gruppen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Egal, ob mein Kind später erfolgreich im Beruf ist: Hauptsache, es wird glücklich	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Ich lasse oft alles stehen und liegen, um mein Kind zu unterstützen

₁ ₂ ₃ ₄

Haben Sie sich die Grundschule, die Ihr Kind besucht, auch gewünscht? Oder hätten Sie Ihr Kind lieber auf einer anderen Schule eingeschult? Bitte nur ein Kreuz

<input type="checkbox"/> ₁ Ja, es ist die gewünschte Schule	<input type="checkbox"/> ₂ Nein, ich hätte für das Kind eine andere Schule bevorzugt	<input type="checkbox"/> ₃ Darüber habe ich nicht nachgedacht
------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

Was trifft aus Ihrer Sicht auf die Grundschule des Kindes, das den Fragebogen mit nach Hause brachte, zu?

Bitte ein Kreuz in jeder Zeile

	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau
In der Klasse meines Kindes werden jene Schüler bevorzugt, deren Eltern eine hohe Bildung haben	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input checked="" type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Mein Kind lernt nicht genug, weil im Unterricht zu sehr auf die schwachen Schüler Rücksicht genommen wird	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Viele Kinder in der Klasse sind so unaufmerksam, dass der Unterricht darunter leidet	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Lehrkräfte kennen die Stärken und Schwächen meines Kindes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Man sollte die schwachen und starken Schüler besser getrennt unterrichten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Das Herkunftsland oder der Kulturkreis, aus dem die Kinder stammen, ist in der Klasse wichtig dafür, wer mit wem befreundet ist	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
In der Klasse meines Kindes ist guter Unterricht kaum möglich, weil viele Kinder Sprachprobleme haben	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Mein Kind lernt wenig, weil ein oder mehrere Kinder häufig den Unterricht stören	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Familien in anderen Wohngebieten haben es leichter, ihr Kind in eine bessere Schule einzuschulen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Lehrkräfte sind engagiert und geben sich große Mühe	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule ist deutlich besser, als die meisten anderen Schulen im Ort oder in der Gegend	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Mein Kind hätte vermutlich bessere Leistungen, wenn es auf eine andere Schule gegangen wäre	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Wir hätten einen viel längeren Schulweg in Kauf genommen, um unser Kind in eine bessere Schule einzuschulen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Viele Kinder in der Klasse wachsen zu Hause mit Problemen auf, worunter der Unterricht sehr leidet	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Auch wenn die Bedingungen in der Schule einen Einfluss haben – letztlich sind Fähigkeit und Fleiß des Kindes für die Schulleistung entscheidend	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Mein Kind lernt nicht genug, weil die Klasse insgesamt leistungsschwach ist	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Heutzutage leben viele unterschiedliche Gruppen zusammen, die Menschen werden verschiedener.

Manche mögen sich mehr, manche mögen sich weniger. Manche findet man angenehm, manche weniger angenehm.

Wie angenehm oder unangenehm wären Ihnen Angehörige folgender Gruppen als Nachbarn? Bitte ein Kreuz in jeder Zeile

	unangenehm ←—————●————→ angenehm						
Italiener	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Moslems / Muslime	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Schweden	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Türken	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Deutsche	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Christen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Umweltschützer der Grünen Partei	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Homosexuelle	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Afrikaner	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
US-Amerikaner	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Personen, die gar nicht an Gott glauben	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

Syrische Flüchtlinge	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _6	<input type="checkbox"/> _7
Aussiedler aus Osteuropa	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _6	<input type="checkbox"/> _7

! Vorläufige Version !