TwinLife

Questionnaires

TwinLife face-to-face survey of wave 1

F2F 1, subsamples a and b (data collection 1, 2014-2016)

Scientific Use File ZA6701_person_wid1

Version 4.0.0, May 2020

UNIVERSITÄT BIELEFELD
Fakultät für Soziologie

UNIVERSITÄT DES SAARLANDES

Contents

module	page
CAPI module 3 - basis module	3
CASI module 4	75
CASI module 5	185
CAPI module - family questionnaire	212
CAPI module - household questionnaire	227
CAPI module 7 - parents about children	239
CAWI module - alteri	259
Drop-off module - alteri (parents)	324
Drop-off module - alteri (siblings)	352
Drop-off module - alteri (twins's partners)	380
Drop-off module 6 - care	404
Drop-off module 5	427
CAPI module - zygosity cohorts 1 and 2	439
CAPI module - zygosity cohorts 3 and 4	446

CAPI
Fragebogen



Projekttitel
Fragebogen Twinlife - Basis Modul (CAPI)

Auftraggeber

Autor(en)
Anna Rysina

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 13.04.2015

T4 : pers_nummer : Eingangsmaske bei der Eingabe der Familiennummer und der Personennummer | **Text**

Dummy

bitte alle möglichen Personennummern als Text einblenden.
001 erstgeborener Zwilling
002 zweitgeborener Zwilling
110 Partner vom erstgeborenen Zwilling (ab Kohorte 4)
120 Partner vom zweitgeborenen Zwilling (ab Kohorte 4)
200 ausgewähltes Geschwister
300 Mutter (leiblich, Adoptiv- oder Pflegemutter)
400 Vater (leiblich, Adoptiv- oder Pflegevater)
500 Stiefvater bzw. Partner der Mutter
600 Stiefmutter bzw. Partnerin des Vaters

danach bitte eine Prüfung:
Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit Zwilling 1 (001; erstgeborener Zwilling) starten?
Ja --> weiter
Nein --> Zurück zum Ändern der Personennummer
andere Fragentexte je nach Eingabe der Personen-Nummer: TEXTeinblendung bitte farbig:

Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit Zwilling 2 (002; zweitgeborener Zwilling) starten?
Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit Partner/in von Zwilling 1 (110) starten?
Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit Partner/in von Zwilling 2 (120) starten?
Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit dem ausgewählten Geschwisterkind (200) starten?
Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit der leiblichen Mutter (300 ggf. Pflege- oder Adoptivmutter) starten?
Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit dem leiblichen Vater (400 ggf. Pflege- oder Adoptivvater) starten?
Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit Partner/in der Mutter; Stiefvater (500) starten?
Dann wollen Sie jetzt ein Interview mit Partner/in des Vaters; Stiefmutter (600) starten?

Q1 : Alter : Dummy: Alter der Befragten | **Numeric**

Min 4 | Max 80 | Dummy

Interviewer: Bitte das Alter des Befragten angeben

Client notes: Dies ist eine Dummyfrage, die so im programmierten Fragebogen nicht erscheint und im Qlib-Fragebogen für die Filterführung relevant ist.

Q2 : twin_geschw_dummy : Zwilling oder Geschwister - Dummy | **Single coded**

Dummy

1 ○ Zwilling 1
2 ○ Zwilling 2
3 ○ Partner/in der Zwillinge
4 ○ Geschwister
5 ○ Mutter (300)
6 ○ Vater (400)
7 ○ Stiefvater (500)
8 ○ Stiefmutter (600)

Client notes: Dies ist eine Dummyfrage, die so im programmierten Fragebogen nicht erscheint und im Qlib-Fragebogen für die Filterführung relevant ist.

Q21993 : Basis10 : Name der Zwillinge | **Multi coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Name der Zwillinge:

1	☐	Erstgeborener Zwilling (001): _____	*Open
2	☐	Zweitgeborener Zwilling (002): _____	*Open

Q22004 : Q22004 : Alter der Zwillinge | **Numeric**

Min 4 | Max 26 | Dummy

--> Int.: Bitte tragen Sie das Alter der Zwillinge ein

Q21994 : Basis12 : Name des Geschwisters | **Single coded**

Dummy

1	○	Name des zu befragenden Geschwisterkinds (200): _____	*Open
2	○	Es wird kein Geschwisterkind befragt	

ASK ONLY IF Q21994 : Basis12=1

Q22014 : Q22014 : Alter des Geschwisters | **Numeric**

Min 5 | Max 80 | Dummy

--> Int.: Bitte tragen Sie das Alter das teilnehmenden Geschwisters ein:

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=1,2,4 and Q22004 : Q22004<10

Q21996 : Basis13 : Angaben zu Eltern - leibliche Mutter der Befragungsperson | **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Lebt die leibliche Mutter (Adoptiv-/Pflegemutter) der Befragungsperson im Haushalt?

1	○	Ja -> Name der leiblichen Mutter (Adoptiv-/Pflegemutter) der Befragungsperson: _____	*Open
2	○	Nein, lebt woanders, aber Kontakt besteht. Name der leiblichen Mutter (Adoptiv-/Pflegemutter) der Befragungsperson: _____	*Open
3	○	Verstorben/Kein Kontakt/unbekannt	

Scripter notes: Die Frage wird nur an Zwillinge und Geschwister bis 10 Jahren gestellt.

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=1,2,4 and Q22004 : Q22004<10

Q21997 : Basis14 : Angaben zu Eltern - leiblicher Vater der Befragungsperson — **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Lebt der leibliche Vater (Adoptiv-/Pflegevater) der Befragungsperson im Haushalt?

1 ○ Ja -> Name des leiblichen Vaters (Adoptiv-/Pflegevater) der Befragungsperson: _____ *Open
2 ○ Nein, lebt woanders, aber Kontakt besteht. Name des leiblichen Vaters (Adoptiv-/Pflegevater) der Befragungsperson: _____ *Open
3 ○ Verstorben/Kein Kontakt/unbekannt

Scripter notes: Die Frage wird nur an Zwillinge und Geschwister bis 10 Jahren gestellt.

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=1,2,4 and Q22004 : Q22004<10

Q21998 : Basis15 : Angaben zu Eltern - Stiefvater bzw. Partner/in der Mutter der Befragungsperson — **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Lebt ein Stiefvater bzw. Partner/in der Mutter von der Befragungsperson im Haushalt?

1 ○ Ja -> Name des Stiefvaters bzw. Partner/in der Mutter im Haushalt: _____ *Open
2 ○ Nein

Scripter notes: Die Frage wird nur an Zwillinge und Geschwister bis 10 Jahren gestellt.

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=1,2,4 and Q22004 : Q22004<10

Q21999 : Basis16 : Angaben zu Eltern - Stiefmutter bzw. Partner/in des Vaters — **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Lebt eine Stiefmutter bzw. Partner/in des Vaters von der Befragungsperson im Haushalt?

1 ○ Ja -> Name der Stiefmutter bzw. Partner/in des Vaters im Haushalt: _____ *Open
2 ○ Nein

Scripter notes: Die Frage wird nur an Zwillinge und Geschwister bis 10 Jahren gestellt.

T5 : T5 : Einleitungstext **Text**

Dummy

DP Einleitung >= 16-Jährige:

Vielen Dank, dass Sie an unserer Studie teilnehmen möchten! Ich möchte Ihnen zunächst kurz den Ablauf dieses Interviews erklären: Ich werde Ihnen Fragen vorlesen, die sich auf Ihre Familien- und Arbeitssituation beziehen.
Bei einigen Fragen geht es um Ihre persönliche Meinung zu einem bestimmten Thema. Es gibt dazu keine richtigen und falschen Antworten - nur Ihre persönliche Einschätzung
ist uns wichtig.
Ihre Teilnahme ist freiwillig, aber trotzdem sehr wichtig. Alle Informationen, die Sie uns mitteilen, werden wir streng vertraulich unter Einhaltung aller Datenschutzbestimmungen behandeln.
Haben Sie noch Fragen? Wenn nicht, dann lassen Sie uns mit dem Interview beginnen.

DP Einleitung 4 bis 15-Jährige:

Hallo ich
bin ..... Ich finde es super, dass Du auch bei unserem Interview mitmachst!
Ich werde Dir jetzt ein paar Fragen zur Schule und zu Deiner Familie stellen.Bei einigen Fragen gibt es keine richtigen und falschen Antworten. Es geht hier nur um Deine eigene Meinung. Manchmal lese ich Dir auch Sätze vor, bei denen Du sagen kannst, ob sie für Dich stimmen oder eher nicht.
Die Antworten, die Du mir gibst, bleiben unter uns.

Für Interviewer:
Wenn das Antwortformat wechselt, bitte immer vorlesen; bei längeren Fragelisten zwischendurch nachfragen, ob die Antwortalternativen noch präsent sind, vor allem bei den jüngeren Kindern

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 and Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

T3 : T3 : Intro **Text**

Ab 16 Jahren:
In diesem Frageblock geht es um Ihre allgemeine Familiensituation, Ihre Arbeit und um Fragen zu den Kindern.

Zu Beginn einige Fragen zu Ihrer Familiensituation.

Bis einschließlich 15 Jahre:
In diesem Fragenblock geht es um Deine Familie und die Schule.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q2128 : fam : Familienstand **Single coded**

Welchen Familienstand haben Sie?

Liste 1 vorlegen!

1 ○ Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend
2 ○ Verheiratet, dauerhaft getrennt lebend
3 ○ Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, mit Partner zusammenlebend
4 ○ Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, dauerhaft getrennt lebend
5 ○ Ledig
6 ○ Geschieden/entpartnert
7 ○ Verwitwet/partnerhinterblieben
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF not Q2128 : fam=1,3 and Q1 : Alter>=16

Q2129 : partner : Partnerschaft **Single coded**

Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2129 : partner=1

Q21291 : sexpartner : SexPartner **Single coded**

Welches Geschlecht hat Ihr Partner?

1 ○ Männlich
2 ○ Weiblich
99 ○ Keine Angabe

B1 : Bildung/Einkommen/Erwerb **Begin block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<=21

Q2140 : schule : Schulbesuch 4 bis 21-Jährige **Single coded**

DO 4-15 Jahre:
Nun habe ich einige Fragen zu Dir.
Gehst Du in die Schule?
DP: ab 16 Jahre:
Nun habe ich einige Fragen zu Ihnen.
Besuchen Sie derzeit eine allgemeinbildende Schule?
Hinweis: Gemeint ist der 1. Bildungsweg, also alle Arten von allgemeinbildender Schule, wie z.B. Haupt-, Real-, Gesamtschule und Gymnasium.
NICHT gemeint sind Berufsschule oder Handelsschule.

1 ○ Nein, ich gehe noch nicht in die Schule
2 ○ Ja, ich gehe in die Schule
3 ○ Nein, ich gehe nicht mehr in die Schule
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: ab 16 Jahren nur Antworten 2,3 und 99 anzeigen

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=13 and Q1 : Alter<=15 and Q2140 : schule=2

Q22016 : arb_schul1 : Arbeit neben Schule **Single coded**

Arbeitest Du neben der Schule?

1 ○ Ja, regelmäßig
2 ○ Ja, gelegentlich
3 ○ Nein
9 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q22016 : arb_schul1=1,2

Q22017 : arb_schul2 : Schülerjob **Open**

Was machst Du in Deinem Schülerjob?

Scripter notes: Zusätzlich bitte "Keine Angabe"

ASK ONLY IF Q22016 : arb_schul1=1,2

Q22018 : arb_schul3 : Schülerjob Arbeitszeit **Numeric**

Max 20

Wie viel Stunden pro Woche arbeitest Du normal in Deinem Schülerjob?

Int--> Bitte maximal auf eine Stelle nach dem Komma eingeben (z.B. xx.x)!
Bitte Punkt anstatt Komma eingeben!

Scripter notes: Bitte folgendes Format
_____ (min. 0,5 bis max. 20)
bzw. max 99.9 bei KA
Keine Angabe

ASK ONLY IF Q22016 : arb_schul1=1,2

Q22019 : arb_schul4 : Schülerjob Bezahlung **Numeric**

Max 50

Wie viel verdienst Du in Deinem Schülerjob pro Stunde?
Bitte Betrag in € pro Stunde angeben.

--> Bitte maximal auf eine Stelle nach dem Komma eingeben (z.B. xx.x)!
Bitte Punkt anstatt Komma eingeben!

Scripter notes: _____ (min. 0,5 bis max. 50)
Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 or Q2140 : schule=3

Q22000 : arbeit : Arbeit **Single coded**

Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?

Bitte antworten Sie auch mit "JA", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten,aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 or Q2140 : schule=3

Q21170 : elternzeit : Elternzeit und Mutterschutz **Single coded**

Sind Sie zurzeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten Elternzeit?

1 ○ [DP nur bei Frauen < 50 Jahre] Ja, Mutterschutz
2 ○ Ja, Elternzeit
3 ○ Beurlaubung/Sonderurlaub wegen Kinderbetreuung
4 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 or Q2140 : schule=3

Q22001 : arbeitslos : Arbeitslos: Arbeitslosigkeit **Single coded**

Sind Sie zurzeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 or Q2140 : schule=3

Q22002 : ausbild_1 : Ausbildung/Schule ja/nein (ab 16 J.) **Single coded**
Q210007000

Sind Sie derzeit in **Ausbildung**?
Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule (einschließlich Promotion), machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q22002 : ausbild_1=1

Q21008 : ausbild_2 : Ausbildung und Schule (ab 16 J.) Q210008000 **Multi coded**

Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das genau?

--> Bitte Liste 2 vorlegen!

1 ☐ Allgemeinbildende Schule
2 ☐ Berufliche Ausbildung
3 ☐ Hochschule
4 ☐ Weiterbildung/Umschulung
99 ☐ Keine Angabe

Scripter notes: Frage ist SINGLE CODED

ASK ONLY IF Q21008 : ausbild_2=3

Q21150 : ausbild_5 : Hochschule **Single coded**

Was für eine Hochschulausbildung ist das?

--> Int.: Liste 5 vorlegen!

1 ○ Fachhochschule
2 ○ Universität, sonstige Hochschule
3 ○ Promotion
4 ○ Sonstiges, und zwar: *Open
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21008 : ausbild_2=4

Q21160 : ausbild_6 : Weiterbildung **Single coded**

Was für eine Weiterbildung/Umschulung ist das?

Weiterbildung/Umschulung

--> Int.: Liste 6 vorlegen!

1 ○ Berufliche Umschulung
2 ○ Berufliche Fortbildung
3 ○ Berufliche Rehabilitation
4 ○ Allgemeine oder politische Weiterbildung
5 ○ Sonstiges, und zwar: *Open
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21008 : ausbild_2=2

Q21140 : ausbild_4 : Berufliche Ausbildung **Single coded**

Was für eine berufliche Ausbildung ist das?

Berufliche Ausbildung

--> Int.: Liste 4 vorlegen!

1	○	Berufsgrundbildungsjahr	
2	○	Berufsvorbereitungsjahr	
3	○	Berufsschule ohne Lehre	
4	○	Lehre	
5	○	Berufsfachschule, Handelsschule	
6	○	Schule des Gesundheitswesens	
7	○	Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule)	
8	○	Beamtenausbildung	
9	○	Sonstiges, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 or Q2140 : schule=3

Q2130 : erw1 : Erwerbstätigkeit **Multi coded**

Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?

Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.
Int.: Liste 7 vorlegen!

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

1	☐	Voll erwerbstätig	
2	☐	In Teilzeitbeschäftigung	
3	☐	In betrieblicher Ausbildung/Lehre oder betrieblicher Umschulung	
4	☐	Geringfügig erwerbstätig; Mini Job; Ein-Euro-Job, z.B. bei Bezug von Arbeitslosengeld 2	
6	☐	Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt	
8	☐	Freiwilliger Wehrdienst	
10	☐	Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr, Bundesfreiwilligendienst	
11	☐	In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null	
12	☐	Vorruheständler, Rentner, erwerbsunfähig	
13	☐	Nicht erwerbstätig	
15	☐	Sonstiges, und zwar:	*Open
18	☐	Weiß nicht	
19	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Frage ist SINGLE CODED

ASK ONLY IF Q2140 : schule=2 and Q1 : Alter>=11 or Q21008 : ausbild_2=1

Q2150 : schulform : besuchte Schulform 11 bis 21 Jährige **Single coded**

Welche Schule besuchst Du zurzeit?

--> Int.: Liste 8 vorlegen!

1 ○ Grundschule
2 ○ [DP: if Q1 8 bis 21 Jahre:] Orientierungsschule
3 ○ [DP: if Q1 8 bis 21 Jahre:] Hauptschule
4 ○ [DP: if Q1 8 bis 21 Jahre:] Realschule
5 ○ [DP: if Q1 8 bis 21 Jahre:] Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule)
6 ○ Gesamtschule (auch integrierte Schule)
7 ○ Waldorfschule
8 ○ [DP: if Q1 8 bis 21 Jahre:] Gymnasium (auch Kolleg)
9 ○ Sonderschule/Förderschule
10 ○ Andere Schule, und zwar: *Open
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Filter: an alle Schüler ab 11 Jahren

ASK ONLY IF Q2140 : schule=2 and Q1 : Alter>=11 or Q21008 : ausbild_2=1

Q2170 : klasse : besuchte Klasse **Numeric**

Max 13

DP: if Q1 11 bis 15 Jahre:
Welche Klasse besuchst Du auf dieser Schule? Anmerkung: Wenn gerade Sommerferien sind, gib bitte an, in welche Klasse Du nach den Sommerferien kommst.

DP: Q1 ab 16 Jahre:
Welche Klasse besuchen Sie auf dieser Schule? Anmerkung: Wenn gerade Sommerferien sind, geben Sie bitte an, in welche Klasse Sie nach den Sommerferien kommen.

Scripter notes: Klasse numerisch erfragen: _ _ . Klasse
zusätzlich:
"Weiß nicht" code 98
"Keine Angabe" code 99
Filter: an alle Schüler ab 11 Jahren

ASK ONLY IF Q2140 : schule=2 and Q1 : Alter>=11 or Q21008 : ausbild_2=1

Q2180 : schule_bula : Schule - Bundesland **Single coded**

DP: if Q1 11 bis 15 Jahre:
In welchem Bundesland gehst Du zur Schule?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
In welchem Bundesland gehen Sie zur Schule?

--> Int.: Liste 9 vorlegen!
Int: Falls Kind nicht weiß, was mit „Bundesland" gemeint ist bzw. nicht weiß, in welchem Bundesland es zur Schule geht, bitte nachfragen und notieren, in welcher Stadt es in die Schule geht, und Bundesland dementsprechend nachtragen.

1	○	Baden-Württemberg	
2	○	Bayern	
3	○	Berlin	
4	○	Brandenburg	
5	○	Bremen	
6	○	Hamburg	
7	○	Hessen	
8	○	Mecklenburg-Vorpommern	
9	○	Niedersachsen	
10	○	Nordrhein-Westfalen	
11	○	Rheinland-Pfalz	
12	○	Saarland	
13	○	Sachsen	
14	○	Sachsen-Anhalt	
15	○	Schleswig-Holstein	
16	○	Thüringen	
98	○	Bundesland unbekannt --> bitte Stadt eingeben	*Open
99	○	Keine Angabe	

Scripter notes: Filter: an alle Schüler ab 11 Jahren

ASK ONLY IF Q2140 : schule=2 and Q1 : Alter>=10 and not Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 or Q21008 : ausbild_2=1 and not Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q2190 : InvX : Involvement - Schule **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre und besucht Schule:
Wir würden Dir zuerst gerne ein paar Fragen zu Deinen Eltern und der Schule stellen. Bitte kreuze an, ob die Aussagen über Deine Eltern zutreffen.

DP: if Q1 16 bis 20 Jahre und besucht Schule:
Wir würden Ihnen zuerst gerne ein paar Fragen zu Ihren Eltern und der Schule stellen. Bitte kreuzen Sie an, ob die Aussagen über Ihre Eltern zutreffen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

--> Int.: Liste 10 vorlegen!
Int: Hier sollte das Kind entscheiden, wen es mit Eltern meint (also biologische oder Stiefeltern). Keine Diskussionen mit dem Kind über Familienkonstellationen.

	1 Stimmt überhaupt nicht	2 Stimmt eher nicht	3 Stimmt etwas	4 Stimmt eher	5 Stimmt genau	Keine Angabe
Wenn ich für eine Arbeit lerne, weiß ich ganz genau, wie viel Anstrengung meine Eltern von mir erwarten.	○	○	○	○	○	○
Ich weiß genau, was meine Eltern in der Schule von mir erwarten.	○	○	○	○	○	○
Wenn ich eine Klassenarbeit mit nach Hause bringe, weiß ich schon vorher, ob meine Eltern enttäuscht sind.	○	○	○	○	○	○
Meine Eltern trösten mich und helfen mir, wenn ich in der Schule mal nicht klar komme.	○	○	○	○	○	○
Wenn ich im Unterricht etwas nicht verstehe, kann ich mit meinen Eltern darüber reden.	○	○	○	○	○	○
Meine Eltern interessieren sich dafür, was ich in der Schule gelernt habe.	○	○	○	○	○	○
Wenn meine Eltern mit mir lernen, machen sie	○	○	○	○	○	○

mir immer Mut, die Lösung selbst zu finden.						
Meine Eltern erklären mir, dass ich nachfragen kann, wenn ich etwas genauer wissen will.	○	○	○	○	○	○
Meine Eltern ermuntern mich, im Unterricht Fragen zu stellen, wenn ich etwas nicht verstanden habe.	○	○	○	○	○	○
Wenn ich eine schlechte Note bekommen habe, schimpfen meine Eltern mit mir und verlangen von mir, mehr zu lernen.	○	○	○	○	○	○
Wenn ich eine schlechte Note bekommen habe, drohen meine Eltern mir Strafen an (z.B. Fernsehverbot), wenn ich in der nächsten Zeit nicht hart arbeite und meine Leistungen verbessere.	○	○	○	○	○	○
Wenn ich eine schlechte Note bekommen habe, werfen meine Eltern mir vor, zu viele andere Dinge im Kopf zu haben und mich nicht genug um die Schule zu kümmern.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = Inv1
Statement 2 = Inv2
Statement 3 = Inv3
usw.

Filter: Schüler ab 10 Jahren, nicht an Eltern

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<=7

Q21100 : spav1 : SPA self-preceived ablility Q21100 Teil 1 **Matrix**

Jetzt habe ich ein paar Fragen an Dich:

Int.: Bitte zuerst erfragen ja oder nein, und erst im zweiten Schritt, wie sehr bzw. nein, nicht so gut bzw. nein, gar nicht gut.

	Ja, normal gut, also so wie andere Kinder	Ja, richtig gut, also besser als andere Kinder	Nein, nicht so gut, also nicht so gut wie andere Kinder	Nein, gar nicht gut, also viel weniger gut als andere Kinder	Kind hat die Frage verstanden, weiß aber keine Antwort	Kind hat die Frage nicht verstanden
Bist Du gut im Lesen?	○	○	○	○	○	○
Kannst Du gut die Uhr lesen?	○	○	○	○	○	○
Bist Du gut im Zählen?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Statement 1 : spav1
Statement 2 : spav4
Statement 3 : spam2

Layout: wenn möglich mit Spalt zwischen ja- und nein -Antworten

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<=7

Q21101 : spav1X : SPA self-preceived ablility Q21100 Teil 2 **Matrix**

Jetzt habe ich ein paar Fragen an Dich:

[i]Int.: Bitte zuerst erfragen ja oder nein, und erst im zweiten Schritt, wie sehr bzw. nein, nicht so gut bzw. nein, gar nicht gut.[/i]

Int: Wenn Kind "Alphabet" nicht kennt "ABC" als Zusatz anbieten.
Wenn Kind nicht weiß, was mit Formen gemeint ist, Beispiele anbieten „z.B. ein Kreis oder ein Viereck. Kennst du diese Formen und vielleicht noch mehr?"

	Ja, normal gut, also so wie andere Kinder	Ja, richtig gut, also besser als andere Kinder	Nein, nicht so gut, also nicht so gut wie andere Kinder	Nein, gar nicht gut, also viel weniger gut als andere Kinder	Kind hat die Frage verstanden, weiß aber keine Antwort	Kind hat die Frage nicht verstanden
Kennst Du viele Buchstaben vom Alphabet?	○	○	○	○	○	○
Kennst Du viele verschiedene Wörter?	○	○	○	○	○	○
Kennst Du viele verschiedene Formen?	○	○	○	○	○	○
Kennst Du viele Zahlen?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Statement 1 : spav2
Statement 2 : spav3
Statement 3 : spam1
Statement 4 : spam3

Layout: wenn möglich mit Spalt zwischen ja- und nein -Antworten

ASK ONLY IF Q2140 : schule=1

Q21110 : imsX : Intrinsic motivation school **Matrix**

Sag mir bitte, ob folgende Sätze für Dich zutreffen?

--> Int.: Liste 11 bzw. 11 Kind vorlegen!

Du kommst ja nun bald schon in die Schule, und mich interessiert, was Du dazu denkst. Zum Beispiel, ob Du denkst, dass Du den Lehrer mögen wirst. Damit Dir das Antworten leichter fällt, habe ich Dir ein paar Bilder mit Gesichtern mitgebracht. Das lachende Gesicht heißt, dass Du glaubst, den Lehrer sehr zu mögen. Das traurige Gesicht, dass Du glaubst, den Lehrer nicht zu mögen. Und das Gesicht in der Mitte kannst Du nehmen, wenn Du Dir nicht sicher bist. Du schaust einfach, welches Gesicht für Dich am besten passt, und zeigst mir dieses Gesicht dann.

	Ja	Weiß nicht	Nein
Glaubst Du, dass Du in der Schule gut sein wirst?	○	○	○
Glaubst Du, dass Du die Schule mögen wirst?	○	○	○
Glaubst Du, dass Du das Lernen in der Schule mögen wirst?	○	○	○
Freust Du Dich auf die Schule?	○	○	○
Freust Du Dich darauf, in der Schule etwas Interessantes zu lernen?	○	○	○
Freust Du Dich darauf, in der Schule schwierige Dinge zu verstehen?	○	○	○
Freust Du Dich darauf, in der Schule so viel wie möglich zu lernen?	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen der Statements:
Statement 1: spas1
Statement 2: ims1
Statement 3: ims2
Statement 4: ims3

ASK ONLY IF Q21008 : ausbild_2=1 and Q2130 : erw1=13

Q22015 : dummy_berufsfilter : Dummyfrage zur Filterung der Berufsfragen **Single coded**

Dummy

Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein, bekommen keine Fragen zur beruflichen Tätigkeit.

1 ○ Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein

↳ GO TO Q21560edu3

Client notes: Diese Frage dient nur einer verständlichen Filterführung und wird dem Befragten nicht gezeigt.

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21180 : erw3 : Berufliche Tätigkeit **Open**

Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser". Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister" oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.
[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]
Int: Wenn der/die Befragte mehrere berufliche Tätigkeiten ausübt:
"Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit."

Researcher notes: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein.
Scripter notes: Zusätzlich:
"Weiß nicht " code 98
"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21190 : erw4 : Berufliche Stellung **Single coded**

In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

--> Int.: Wenn der/die Befragte mehrere berufliche Tätigkeiten ausübt:
Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.

--> Int.: Liste 12 vorlegen!

1 ○ Arbeiter/in (auch in der Landwirtschaft)
2 ○ Angestellte/r
3 ○ Beamte/r (einschließlich Richter und Berufssoldaten)
4 ○ Selbständige/r (einschl. mithelfende Familienangehörige)
5 ○ Auszubildende und Praktikanten
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein.

Scripter notes: Variablennamen
Var1 = arb
Var2= selb
Var3= azubi
Var4 = ang
Var5 = amt

ASK ONLY IF Q21190 : erw4=1

Q21200 : arb : Arbeiter **Single coded**

In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit als Arbeiter beschäftigt?

--> Int.: Liste 13 vorlegen!

1 ○ Ungelernte Arbeiter
2 ○ Angelernte Arbeiter
3 ○ Gelernte und Facharbeiter
4 ○ Vorarbeiter, Kolonnenführer
5 ○ Meister, Polier
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21190 : erw4=4

Q21210 : selb : Selbständige **Single coded**

In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit als Selbstständiger beschäftigt?

--> Int.: Liste 14 vorlegen!

1 ○ Selbständige Landwirte
2 ○ Freie Berufe, selbständige Akademiker
3 ○ Sonstige Selbständige
4 ○ Mithelfende Familienangehörige
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21190 : erw4=4

Q21220 : selb_ang : Anzahl der Mitarbeiter bei Selbständigen **Single coded**

Bitte benennen Sie die Anzahl Ihrer Mitarbeiter und Angestellten.

1 ○ Keine
2 ○ 1 bis 9
3 ○ 10 und mehr
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21190 : erw4=5

Q21230 : azubi : Auszubildende **Single coded**

In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit als Auszubildender oder Praktikant beschäftigt?

--> Int.: Liste 15 vorlegen!

1 ○ Auszubildende, gewerblich-technisch
2 ○ Auszubildende, kaufmännisch
3 ○ Volontäre, Praktikanten und ähnliches
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21190 : erw4=2

Q21240 : ang : Angestellte **Single coded**

In welcher beruflichen Stellung sind Sie als Angestellter beschäftigt?

--> Int.: Liste 16 vorlegen!

1 ○ Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis
2 ○ Angestellte mit einfacher Tätigkeit ohne Ausbildungsabschluss
3 ○ Angestellte mit einfacher Tätigkeit mit Ausbildungsabschluss
4 ○ Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter oder technischer Zeichner)
5 ○ Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter)
6 ○ Angestellte mit Leitungsfunktionen (z.B. Abteilungsleiter)
7 ○ Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21240 : ang=7,6

Q21250 : erw10 : Art der Führungsposition bei Angestellter **Single coded**

In welcher Art von Führungsposition sind Sie?

--> Int.: Liste 17 vorlegen!

1 ○ Im Topmanagement (z.B. Vorstand, Geschäftsführung, Ressortleitung)
2 ○ Im Mittelmanagement (z.B. Abteilungsleitung, Regionalleitung)
3 ○ Im unteren Management (z.B. Gruppenleitung, Referatsleitung, Leitung einer kleineren Filiale/eines kleinen Betriebs)
4 ○ In einer hochqualifizierten Fachposition (z.B. Projektleitung)
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21190 : erw4=3

Q21260 : amt : Beamte **Single coded**

In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit als Beamter beschäftigt?

--> Int.: Liste 18 vorlegen!

1 ○ Einfacher Dienst
2 ○ Mittlerer Dienst
3 ○ Gehobener Dienst
4 ○ Höherer Dienst
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21270 : erw5_m erw5_j : Seit wann beim Arbeitgeber **Multi coded**

Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt? Falls Sie Selbständiger sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.

Int: Falls der/die Befragte/r Monat und Jahr nicht genau weiß: „Bitte geben Sie das Datum so genau wie möglich an. Wenn Sie sich nicht genau erinnern, nennen Sie mir bitte nur die Jahreszahl."

1 ☐ Jahr **Open*
2 ☐ Monat **Open*
98 ○ Weiß nicht **Exclusive*
99 ○ Keine Angabe **Exclusive*

Scripter notes: angegebenes Jahr darf nicht vor dem Geburtsjahr und nicht nach dem aktuellen Befragungsjahr liegen.
Auch prüfen, dass Datum nicht vor dem Geburtsdatum liegt.
Bitte Layout ___ Monat ____Jahr
Angaben zum Jahr und Monat numerisch. Bitte zulassen, dass auch nur das Jahr angegeben werden kann.

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21280 : erw6 : Wirtschaftszweig **Alpha**

In welchem Wirtschaftszweig/welcher Branche/welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".
[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein.

Scripter notes: Zusätzlich:
Weiß nicht (code 98)
Keine Angabe (code 99)

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=1,2,3,4,6 and not Q21190 : erw4=4,3

Q21290 : erw7 : Öffentlicher Dienst **Single coded**

Gehört der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum öffentlichen Dienst?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte. Ausgeschlossen sind Beamte und Selbstständige.

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=1,2,3,4,6 and not Q21190 : erw4=4,3,5

Q21300 : erw8 : Zeitarbeits- bzw. Leiharbeitsverhältnis **Single coded**

Handelt es sich um ein Zeitarbeits- bzw. Leiharbeitsverhältnis?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte. Ausgeschlossen sind Beamte, Selbstständige und Auszubildende bzw. Praktikanten.

ASK ONLY IF not Q21190 : erw4=4 or Q21170 : elternzeit=1,2,3 and not Q21190 : erw4=4 and Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21310 : erw9 : Befristeter Arbeitsvertrag **Single coded**

Haben Sie einen unbefristeten Arbeitsvertrag oder einen befristeten Arbeitsvertrag?

1 ○ Unbefristeten Arbeitsvertrag
2 ○ Befristeten Arbeitsvertrag
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein, und Selbständige.

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=1,2,3,4,6 and not Q21190 : erw4=4 or Q21170 : elternzeit=1,2,3 and not Q21190 : erw4=4

Q21320 : erw11 : Vereinbarte Arbeitszeit **Single coded**

Wie viele Wochenstunden beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden?

Bitte maximal auf eine Stelle nach dem Komma eingeben (z.B. 25.5)!
Bitte Punkt anstatt Komma eingeben!

INT: wenn elternzeit = code 1,2,3 : Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.

Int: Wenn Befragter genaue Stundenzahl nicht weiß: „Bitte geben Sie die ungefähre Stundenzahl an."

1 ○ Stunden pro Woche **Open*
2 ○ Keine festgelegte Arbeitszeit
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein, und Selbständige.

Scripter notes: Nachfrage bei unplausibler Angabe

Bitte Layout ändern _____ Stunden pro Woche statt dem Popup Fenster

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=1,2,3,4,6 or Q21170 : elternzeit=1,2,3

Q21330 : erw12 : Tatsächliche Arbeitszeit **Numeric**

Max 100

Und wie viel beträgt im Durchschnitt Ihre tatsächliche Arbeitszeit pro Woche einschließlich eventueller Überstunden?

Bitte maximal auf eine Stelle nach dem Komma eingeben (z.B. 25.5)!
Bitte Punkt anstatt Komma eingeben!
Int: Wenn Befragter genaue Stundenzahl nicht weiß: „Bitte geben Sie die ungefähre Stundenzahl an."
INT: wenn elternzeit = code 1,2,3 : Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein.

Scripter notes: Nachfrage bei unplausibler Höhe
Layout _____ Stunden pro Woche dahinter schreiben

Zusätzlich:

"Weiß nicht " code 98
"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=4

Q21340 : erw13 : Mini/Midi-Job **Single coded**

Ist das eine geringfügige Beschäftigung nach der 450- bzw. 850-Euro-Regelung (Mini- bzw. Midi-Job)?

1 ○ Ja, Mini-Job (bis 450 Euro)
2 ○ Ja, Midi-Job (451 bis 850 Euro)
3 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q22001 : arbeitslos=1

Q21350 : erw15 : Arbeitslosigkeit - letzte Stelle 1 **Multi coded**

Wann haben Sie bei Ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

Int: Falls Befragte/r Monat und Jahr nicht genau weiß: Bitte geben Sie das Datum so genau wie möglich an. „Wenn Sie sich nicht genau erinnern, nennen Sie mir bitte nur die Jahreszahl."

1	☐	Monat	*Open
2	☐	Jahr	*Open
97	☐	Hatte noch keine Stelle	
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

Scripter notes: Monat und Jahr numerisch erfassen. Es darf auch nur das Jahr angegeben werden.

Bitte prüfen, dass das angegebene Datum nicht vor dem Geburtsdatum oder nicht nach dem Befragungsdatum liegt.

Weiß nicht und KA zulassen

Bitte Layout ___ Monat ____Jahr

ASK ONLY IF not Q21350 : erw15=97 and Q22001 : arbeitslos=1

Q21360 : erw16 : Arbeitslosigkeit - Zeitraum **Multi coded**

Wie lange waren Sie insgesamt in Ihrer letzten Stelle beschäftigt?

Int: Falls Befragte/r die Dauer nicht genau weiß: „Wenn Sie sich nicht genau erinnern, nennen Sie mir bitte nur Anzahl der Jahre." Hinweis: Bitte 12 Monate in 1 Jahr umrechnen.

1	☐	Monate	*Open
2	☐	Jahre	*Open
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Monate und Jahre numerisch

Bitte Layout ___ Monate ____Jahre

Bitte Prüfung einbauen, dass nicht mehr Jahre angegeben werden könnnen, als der Befragte alt ist. Check einbauen, dass bei Monaten keine Zahl größer als 11 eingegeben werden kann

ASK ONLY IF not Q21350 : erw15=97 and Q22001 : arbeitslos=1

Q21370 : erw17 : Arbeitslosigkeit - Art der Beendigung des vorherigen Beschäftigungsverhältnisses — **Single coded**

Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

--> Int.: Liste 19 vorlegen!

1 ○ Wegen Betriebsstilllegung/Auflösung der Dienststelle
2 ○ Durch eigene Kündigung/Auflösungsvertrag auf eigenen Wunsch
3 ○ Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers/Auflösungsvertrag auf Wunsch des Arbeitgebers
4 ○ Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet
5 ○ Erreichen der Altersgrenze/Rente/Pension
6 ○ Aufgabe der selbständigen Tätigkeit/des Geschäfts
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21380 : erw18 : Erforderliche Ausbildung für den Beruf — **Multi coded**

Welche Art von Ausbildung ist für Ihre Tätigkeit als [DP: aus Q21180 erw3: Berufsangabe] in der Regel derzeit erforderlich?

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]
--> Int.: Liste 20 vorlegen!

1 ☐ Kein beruflicher Ausbildungsabschluss
2 ☐ Eine berufliche Ausbildung
3 ☐ Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium
4 ☐ Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium
98 ○ Weiß nicht *Exclusive
99 ○ Keine Angabe *Exclusive

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein.

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21390 : erw19 : Arbeitsplatz am Wohnort — **Single coded**

Liegt Ihr derzeitiger Arbeitsplatz an Ihrem Wohnort?

--> Int.: Erfragt werden soll, ob der Arbeitsplatz in der gleichen Stadt oder Gemeinde liegt wie der Wohnort.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21390 : erw19=2

Q21400 : erw20 : Pendeln **Single coded**

Wie oft pendeln Sie von Ihrer Hauptwohnung zu Ihrem Arbeitsplatz?

--> Int.: Liste 21 vorlegen!

1 ○ Täglich
2 ○ Mehrmals pro Woche
3 ○ 1-mal pro Woche
4 ○ Seltener
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21410 : erw21 : Entfernung Arbeitsplatz **Single coded**

Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsplatz von Ihrer Hauptwohnung entfernt?

Int: „Wenn Sie es nicht genau wissen, nennen Sie mir bitte die ungefähre Kilometerzahl."

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

1 ○ km **Open*
2 ○ Gar nicht, ich arbeite von zuhause aus
3 ○ Nicht zu sagen, da wechselnder Arbeitsort
98 ○ Weiß ich nicht
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein.
Scripter notes: km bitte numerisch erfassen
Layout _____ km statt dem Popupfenster
Bitte Logikcheck einbauen Q21390 code 1 und Q21410 code 2 sollten nicht zusammen möglich sein. Einen Hinweis einblenden.

ASK ONLY IF not Q21190 : erw4=4 or Q21170 : elternzeit=1,2,3 and not Q21190 : erw4=4 and Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21420 : sec1 : Wahrscheinlichkeit Arbeitsplatzverlust **Matrix**

Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in den kommenden zwei Jahren den Arbeitsplatz verlieren?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **sehr unwahrscheinlich**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr wahrscheinlich**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstufen.

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

--> Int.: Liste 22 vorlegen!

	1 Sehr unwahrscheinlich	2	3	4	5 Sehr wahrscheinlich	Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein, und Selbstständige.

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21430 : sec2 : Arbeitsplatz - Leistung **Matrix**

Alles in allem: Ist das, was Sie an Ihrem Arbeitsplatz leisten, und das, was Sie dafür bekommen, in der Regel ausgeglichen?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **absolut unausgeglichen**.
Der Wert 5 bedeutet: **absolut ausgeglichen**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

--> Int.: Liste 23 vorlegen!

	1 Absolut unausgeglichen	2	3	4	5 Absolut ausgeglichen	Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein.
Scripter notes:

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21440 : inc1 : Monatliches Bruttoeinkommen **Single coded**

Wie hoch ist Ihr Bruttoeinkommen, d.h. Ihr persönliches monatliches Einkommen vor Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen?

Wenn Sie zusätzlich eine Nebenbeschäftigung ausüben, berücksichtigen Sie bitte nur das Einkommen aus Ihrer Hauptbeschäftigung.

Falls das monatliche Einkommen unbekannt ist, geben Sie bitte Ihr Einkommen pro Jahr an.
INT: Entweder Monatseinkommen oder Jahreseinkommen eingeben.

DP: Wenn elternzeit = code 1,2,3 : Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.

1	○	Einkommen pro MONAT	*Open
2	○	Einkommen pro JAHR	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Scripter notes: Layout _____ Euro pro MONAT _____ Euro pro JAHR statt Popupfenster

ASK ONLY IF Q21440 : inc1=98,99

Q21450 : inc11 : Monatliches Brottoeinkommen in Kategorien **Single coded**

Wenn Sie einen exakten Betrag nicht nennen können oder wollen, dann geben Sie bitte an, in welche Einkommenskategorie Ihr durchschnittliches monatliches Bruttoeinkommen eingeordnet werden kann.

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

--> Int.: Liste 24 vorlegen!

1	○	Unter 500 Euro
2	○	500 bis unter 1.000 Euro
3	○	1.000 bis unter 1.500 Euro
4	○	1.500 bis unter 2.000 Euro
5	○	2.000 bis unter 2.500 Euro
6	○	2.500 bis unter 3.000 Euro
7	○	3.000 bis unter 4.000 Euro
8	○	4.000 bis unter 5.000 Euro
9	○	5.000 bis unter 6.000 Euro
10	○	6.000 bis unter 7.000 Euro
11	○	7.000 bis unter 8.000 Euro
12	○	8.000 bis unter 10.000 Euro
13	○	10.000 bis unter 20.000 Euro
14	○	20.000 Euro und mehr
98	○	Weiß nicht
99	○	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21460 : inc2 : Einkommensgerechtigkeit **Single coded**

Wenn Sie an Ihr gegenwärtiges Bruttoeinkommen denken, würden Sie sagen, dass es in Bezug auf Ihre Tätigkeit gerecht oder ungerechterweise zu hoch oder ungerechterweise zu niedrig ist?

1 ○ Ungerechterweise zu niedrig
2 ○ Gerecht
3 ○ Ungerechterweise zu hoch
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21460 : inc2=1,3

Q21470 : inc3 : Vorschlag gerechtes Einkommen **Single coded**

Was wäre in Ihren Augen ein gerechtes monatliches Bruttoeinkommen für Sie?

--> Int.: Entweder Monatseinkommen oder Jahreseinkommen eingeben.

1 ○ Einkommen pro MONAT
2 ○ Einkommen pro JAHR
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Layout _____ Euro pro MONAT _____ Euro pro JAHR statt Popupfenster

ASK ONLY IF not Q2140 : schule=1,2 and Q21350 : erw15=97 or Q2140 : schule=3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6,8,10,11,12,13,15,18,19 and not Q21008 : ausbild_2=1 or Q21170 : elternzeit=1,2,3 and not Q21008 : ausbild_2=1

Q21490 : edu1 : Höchster Schulabschluss **Single coded**

Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie erreicht?

--> Int.: Liste 25 vorlegen!

1 ○ Schule ohne Abschluss verlassen
2 ○ Volks-/Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse)
3 ○ Realschulabschluss/Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse)
4 ○ Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)
5 ○ Abitur/Hochschulreife
6 ○ Sonstiger Schulabschluss **Open*
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Personen:
- nicht an Personen, die bei Q2140 angeben sie gehen noch nicht oder noch zur Schule
UND
- geht an Personen, die angegeben haben "Hatte noch keine Stelle"
ODER
- Personen, die bei Q2140 angegeben haben "gehe nicht mehr zur Schule"
ODER
- Personen, die bei Q2130 eine Angabe gemacht haben
bzw.
- Personen in Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub
ABER nicht angeben, dass sie die allgemeinbildende Schule besuchen
Scripter notes: Bitte offenes Textfeld bei "Sonstiger Schulabschluss"

ASK ONLY IF Q21490 : edu1=1

Q21500 : edu1_1 : Letzte Schule bei Personen ohne Abschluss **Single coded**

Welche Schule haben Sie zuletzt besucht?

--> Int.: Liste 26 vorlegen!

1 ○ Grundschule
2 ○ Orientierungsschule
3 ○ Hauptschule
4 ○ Realschule
5 ○ Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule)
6 ○ Gesamtschule (auch integrierte Schule)
7 ○ Waldorfschule
8 ○ Gymnasium (auch Kolleg)
9 ○ Sonderschule/Förderschule
10 ○ Andere Schule, und zwar: *Open
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21490 : edu1=2,3,4,5,6 and not Q2140 : schule=1,2

Q21510 : edu7 : Jahr verlassen allgemeinbildende Schule **Numeric**

Max 2014

In welchem Jahr haben Sie die allgemeinbildende Schule beendet?

Scripter notes: Bitte prüfen, dass das angegebene Jahr nicht vor dem Geburtsjahr und nicht nach dem jeweiligen Befragungsjahr liegt. Das Maximum 2014 muss immer wieder an das Befragungsjahr angepasst werden.

Zusätzlich:
"Weiß nicht" code 98
"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF Q21490 : edu1=2,3,4,5,6 and not Q2140 : schule=1,2

Q21520 : edugrade1 : Note höchster Bildungsabschluss **Numeric**

Max 6

Bitte geben Sie die Abschlussnote Ihres höchsten Schulabschlusses an.

Noten aus ausländischen Abschlüssen bitte in das deutsche Notensystem "umrechnen" Gültig sind Noten von 1 bis 6.
Int.: Bei Schwierigkeiten Liste 27 vorlegen.Bitte die Note auf eine Kommastelle gerundet angeben (z.B. 2.7). Bitte Punkt statt Komma angeben.

Scripter notes: Hier die Grenzen ändern:
MIN=0.7 und MAX=6.0
BITTE Fehlermeldung einbauen, sobald Zahlen außerhalb des Bereichs 1-6 eingegeben werden:
Die angegebene Note muss zwischen 1 und 6 liegen. Bitte korrigieren Sie Ihre Angabe und rechnen Sie die Note ggf. um.
Zusätzlich
"Weiß nicht" code 98
"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF not Q2140 : schule=1,2 and Q2140 : schule=3 and Q2130 : erw1=1,2,3,4,6,8,10,11,12,13,15,18,19 and not Q21008 : ausbild_2=1 or Q2140 : schule=3 and Q21170 : elternzeit=1,2,3 and not Q21008 : ausbild_2=1

Q21530 : edu2 : Ausbildungs- oder Studienabschluss **Single coded**

Welchen Ausbildungs- oder Studienabschluss haben Sie gemacht?

Falls Sie mehrere Ausbildungsabschlüsse haben, geben Sie bitte den höchsten an.

--> Int.: Liste 28 vorlegen!

1 ○ (Noch) keinen Ausbildungs- oder Studienabschluss
2 ○ Lehre, Facharbeiterabschluss, Berufsschule, Handelsschule
3 ○ Schule des Gesundheitswesens
4 ○ Fachschule, z.B. Meister-, Technikerabschluss
5 ○ Beamtenausbildung
6 ○ Fachhochschule, Berufsakademie
7 ○ Universität, Hochschule
8 ○ Promotion
9 ○ Sonstiger Abschluss
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Personen:
- nicht an Personen, die bei Q2140 angeben sie gehen noch nicht oder noch zur Schule
UND
- geht an Personen, die bei Q2140 angegeben haben "gehe nicht mehr zur Schule"
ODER
- Personen, die Angabe bei Q2130 gemacht haben
bzw.
- Personen in Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub
ABER nicht angeben, dass sie die allgemeinbildende Schule besuchen

ASK ONLY IF Q21530 : edu2=2,3,4,5,6,7,8,9,98,99 and not Q2140 : schule=1,2

Q21540 : edu : Jahr des Ausbildungs- oder Studienabschlusses **Numeric**

Max 2014

In welchem Jahr haben Sie den Ausbildungs- oder Studienabschluss erreicht?

Int.: "Wenn Sie das genaue Jahr nicht wissen, geben Sie bitte die ungefähre Jahreszahl an."

Scripter notes: Bitte prüfen, dass das angegebene Jahr nicht vor dem Geburtsjahr und nícht nach dem Befragungsdatum liegt. Maximum 2014 sollte immer wieder an das Befragungsjahr aktualisiert werden.

Nachfrage nach dem Jahr bitte direkt nach Ankreuzen des Abschlusses.

Zusätzlich "Weiß nicht" code 98 und "Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF Q21530 : edu2=2,3,4,5,6,7,8,9 and not Q2140 : schule=1,2

Q21550 : edu_a : Ausbildungsberuf bzw. Laufbahn, Fachrichtung **Open**

Sie haben folgende Ausbildung angegeben: [DP: höchsten Ausbildungsabschluss aus Q21530 einblenden]. Bitte geben Sie den dazugehörigen Ausbildungsberuf bzw. die Laufbahn oder Fachrichtung an.

Scripter notes: zusätzlich

"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q21560 : edu3 : Wiederholen Klasse **Single coded**

Haben Sie in Ihrer Schulzeit einmal eine Klasse wiederholt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21560 : edu3=1

Q21995 : edu4_2 : Klasse(n) wiederholt **Multi coded**

Welche Klasse(n) wurde(n) wiederholt?

1	☐	1.	
2	☐	2.	
3	☐	3.	
4	☐	4.	
5	☐	5.	
6	☐	6.	
7	☐	7.	
8	☐	8.	
9	☐	9.	
10	☐	10.	
11	☐	11.	
12	☐	12.	
13	☐	13.	
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q21571 : edu4 : Überspringen Klasse - Q215701 **Single coded**

Haben Sie schon einmal eine Klasse übersprungen?

1	○	Ja
2	○	Nein
98	○	Weiß nicht
99	○	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21571 : edu4=1

Q21572 : edu4_1 : Klasse(n) übersprungen - Q215702 **Multi coded**

Welche Klasse(n) wurde(n) übersprungen?

1	☐	1.	
2	☐	2.	
3	☐	3.	
4	☐	4.	
5	☐	5.	
6	☐	6.	
7	☐	7.	
8	☐	8.	
9	☐	9.	
10	☐	10.	
11	☐	11.	
12	☐	12.	
13	☐	13	
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 and not Q21530 : edu2=1,98,99

Q21580 : edu8 : Ausbildung/Studium im Ausland **Single coded**

Haben Sie in einem anderen Land als Deutschland eine berufliche Ausbildung oder ein Studium absolviert?

Int: Dies bezieht sich nur auf abgeschlossene Studien, nicht auf Auslandssemester, Praktika o.ä.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q21590 : edu9 : Empfehlung nach der Grundschule **Single coded**

Hatten Sie nach Abschluss der Grundschule eine Haupt-, Realschul- oder eine Gymnasialempfehlung?

Int.: Hier sind sowohl bindende als auch nicht bindende Empfehlungen gemeint.

1 ○ Hauptschule
2 ○ Realschule
3 ○ Gymnasium
4 ○ An unserer Schule gab es keine Übergangsempfehlung
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2140 : schule=2 and Q1 : Alter>=10 or Q21008 : ausbild_2=1

Q21600 : edu11_1 : Wunsch-Schulabschluss **Single coded**

DP ab 16 Jahren:
Welchen Schulabschluss möchten Sie einmal erreichen?

DP <= 15 Jahre:
Welchen Schulabschluss möchtest Du einmal erreichen?

Wenn mehrere Abschlüsse angestrebt/gewünscht werden, dann bitte den höchsten Abschluss angeben.
--> Int.: Liste 29 vorlegen!

1 ○ Hauptschulabschluss
2 ○ Realschulabschluss (Mittlere Reife)
3 ○ Abitur
4 ○ Keinen Schulabschluss
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21600 : edu11_1=1,2,3

Q21610 : edu13_1 : Schule - Wahrscheinlichkeit des gewünschten Schulabschlusses **Matrix**

DP ab 16 Jahren:
Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie diesen Abschluss erreichen?

DP <= 15 Jahre:
Für wie wahrscheinlich hältst Du es, dass Du diesen Abschluss erreichst?

DP ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "0 % Wahrscheinlichkeit" und der Wert 100: "100 % Wahrscheinlichkeit".
DP <= 15 Jahre:
Bitte kreuze ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "0 % Wahrscheinlichkeit" und der Wert 100: "100 % Wahrscheinlichkeit".

--> Int.: Liste 30 vorlegen!

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Weiß nicht	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q21620 : edu12 : Wunsch - beruflicher Ausbildungs- oder Hochschulabschluss **Single coded**

Streben Sie in der Zukunft einen (weiteren) beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

Wenn mehrere Abschlüsse angestrebt werden, dann bitte den höchsten Abschluss angeben.

--> Int.: Liste 31 vorlegen!

1 ○ Ja, beruflichen Ausbildungsabschluss
2 ○ Ja, Hochschulabschluss
3 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21620 : edu12=1,2

Q21630 : edu14 : Schule - Wahrscheinlichkeit des gewünschten Ausbildungs - oder Hochschulabschlusses **Matrix**

Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie diesen Abschluss erreichen?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "0 % Wahrscheinlichkeit" und der Wert 100: "100 % Wahrscheinlichkeit".

--> Int.: Liste 30 vorlegen!

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Weiß nicht	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2140 : schule=2 or Q21008 : ausbild_2=1

B2 : Aussagen über allgemeinbildende Schule **Begin block**

T1 : into_schule_1 : Einleitung Aussagen über die Schule - 1000010 **Text**

DP ab 16 Jahren:
Jetzt geht es um die Schule im Allgemeinen. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

DP 4 bis 15 Jahre:
Jetzt geht es um die Schule im Allgemeinen. Bitte schätze ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Dich zutrifft.

Q21640 : spas1_1 : Schule - Begabung allgemein **Matrix**

Ich bin für die Schule …

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nicht begabt**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr begabt**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nicht begabt**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr begabt**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 nicht begabt	2	3	4	5 sehr begabt	Keine Angabe

Q21650 : spas2_1 : Schule - Können allgemein **Matrix**

Ich kann in der Schule ….

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **wenig**.
Der Wert 5 bedeutet: **viel**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **wenig**.
Der Wert 5 bedeutet: **viel**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 wenig	2	3	4	5 viel	Keine Angabe

Q21660 : spas3_1 : Schule - Aufgaben allgemein **Matrix**

In der Schule fallen mir viele Aufgaben …

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **leicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **schwer**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **leicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **schwer**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 leicht	2	3	4	5 schwer	Keine Angabe

T2 : intro_fach_1 : Intro Schulfächer - 211000020 **Text**

DP ab 16 Jahren:
Jetzt geht es um die Fächer Mathe und Deutsch. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

DP 4 bis 15 Jahre:
Jetzt geht es um die Fächer Mathe und Deutsch. Bitte schätze ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Dich zutrifft.

Q21670 : spam1_1 : Schule - Begabung Mathe **Matrix**

Ich bin für Mathe …

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nicht begabt**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr begabt**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nicht begabt**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr begabt**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 nicht begabt	2	3	4	5 sehr begabt	Keine Angabe

Q21680 : spam2_1 : Schule - Können Mathe **Matrix**

Ich kann in Mathe ….

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **wenig**.
Der Wert 5 bedeutet: **viel.**
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **wenig**.
Der Wert 5 bedeutet: **viel**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 wenig	2	3	4	5 viel	Keine Angabe

Q21690 : spam3_1 : Schule - Aufgaben Mathe **Matrix**

In Mathe fallen mir viele Aufgaben …

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **leicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **schwer**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **leicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **schwer**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 leicht	2	3	4	5 schwer	Keine Angabe

Q21700 : spag1_ : Schule - Begabung Deutsch **Matrix**

Ich bin für Deutsch …

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nicht begabt**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr begabt**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nicht begabt**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr begabt**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 nicht begabt	2	3	4	5 sehr begabt	Keine Angabe

Q21710 : spag2_1 : Schule - Können Deutsch **Matrix**

Ich kann in Deutsch ….

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **wenig**.
Der Wert 5 bedeutet: **viel**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **wenig**.
Der Wert 5 bedeutet: **viel**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 wenig	2	3	4	5 viel	Keine Angabe

Q21720 : spag3_1 : Schule - Aufgaben Deutsch **Matrix**

In Deutsch fallen mir viele Aufgaben …

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **leicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **schwer**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **leicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **schwer**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

	1 leicht	2	3	4	5 schwer	Keine Angabe

Q21730 : imsX _1 : Schule - Allgemein **Matrix**

DP ab 16 Jahren:
Jetzt geht es wieder um die Schule im Allgemeinen. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

DP 4 bis 15 Jahre: Jetzt geht es wieder um die Schule im Allgemeinen. Bitte schätze ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Dich zutrifft.

DP ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

--> Int.: Liste 32 und Liste 32 Kind vorlegen!

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
Ich mache die Dinge, die ich in der Schule lerne, gerne.	○	○	○	○	○	○
Schule macht mir Spaß.	○	○	○	○	○	○
Was ich in der Schule lerne, finde ich interessant.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

ST 1 = ims1
ST 2 = ims2
ST 3 = ims3

Q21740 : immX imgX_1 : Schule - Mathe und Deutsch **Matrix**

DP ab 16 Jahren:
Jetzt geht es wieder um die Fächer Mathe und Deutsch. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

DP 4 bis 15 Jahre:
Jetzt geht es wieder um die Fächer Mathe und Deutsch. Bitte schätze ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Dich zutrifft.

DP ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

--> Int.: Liste 32 und Liste 32 Kind vorlegen!

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
Ich mache Mathe gerne.	○	○	○	○	○	○
Mathe macht mir Spaß.	○	○	○	○	○	○
Mathe ist interessant.	○	○	○	○	○	○
Ich mache Deutsch gerne.	○	○	○	○	○	○
Deutsch macht mir Spaß.	○	○	○	○	○	○
Deutsch ist interessant.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
ST1 = imm1
ST2 = imm2
ST3 = imm3
ST4 = img1
ST5 = img2
ST6 = img3

Q21750 : lemosX_1 : Schule - Erwartungen an die Schule **Matrix**

DP: ab 16 Jahre:
Bitte geben Sie an, wie gut die Angabe auf Sie zutrifft.
In der Schule geht es mir darum …

DP: ab 10 bis 15 Jahre:
Bitte gib an, wie gut die Angabe auf Dich zutrifft.
In der Schule geht es mir darum …

DP: ab 4 bis 9 Jahre:
In der Schule will ich...

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: ab 4 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

Int: Bei jüngeren Kindern jeweils zuerst fragen, ob eher 1 oder eher 5, dann bei Abstufung helfen.

--> Int.: Liste 32 und Liste 32 Kind vorlegen!

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
[DP ab 10 Jahren:]…. etwas Interessantes zu lernen.	○	○	○	○	○	○
[DP 4 bis 9 Jahre:]…. etwas Interessantes lernen.	○	○	○	○	○	○
[DP: ab 10 Jahren:] ….zum Nachdenken angeregt zu werden.	○	○	○	○	○	○
[DP: 4 bis 9 Jahre] ... schwierige Dinge verstehen.	○	○	○	○	○	○
[DP: ab 10 Jahren]… ein tieferes Verständnis für die Inhalte zu erwerben/ etwas wirklich zu verstehen.	○	○	○	○	○	○
[DP: 4 bis 9 Jahre] ... so viel wie möglich lernen.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = lemos1
Statement 3/4 = lemos2
Statement 5/6 = lemos3

B2 : Aussagen über allgemeinbildende Schule **End block**

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21760 : lemoX : Beruf - Aussagen allgemein **Matrix**

Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

--> Int.: Liste 32 vorlegen!

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
Ich glaube, dass ich in meinem Beruf ziemlich gut bin.	○	○	○	○	○	○
Ich glaube, dass ich im Vergleich zu meinen Kollegen einen guten Job mache.	○	○	○	○	○	○
Nachdem ich in meinem Job eine Weile gearbeitet hatte, habe ich mich darin ziemlich kompetent gefühlt.	○	○	○	○	○	○
Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Leistung.	○	○	○	○	○	○
Ich bin recht geschickt bei meiner Arbeit.	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = lemo1
Statement 2 = lemo2
Statement 3 = lemo3
Statement 4 = lemo4
Statement 5 = lemo 5

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6

Q21770 : lemowX : Beruf - Erwartungen an den Beruf **Matrix**

Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

Mir ist es wichtig, im Rahmen meiner beruflichen Tätigkeit ...

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

--> Int.: Liste 32 vorlegen!

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
…. etwas Interessantes zu lernen.	○	○	○	○	○	○
….zum Nachdenken angeregt zu werden.	○	○	○	○	○	○
… ein tieferes Verständnis für die Inhalte zu erwerben/ etwas wirklich zu verstehen.	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung: Diese Frage geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 = lemow1
Statement 2 = lemow2
Statement 3 = lemow3

ASK ONLY IF Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,6 or Q2140 : schule=2 and Q1 : Alter>=7 and Q1 : Alter<=9

Q21780 : note : Bedeutung guter Leistungen **Matrix**

DP ab 16 Jahren:
Bitte geben Sie an, wie gut die Angabe auf Sie zutrifft.
DP 7 bis 15 Jahre:
Bitte gib an, wie gut die Angabe auf Dich zutrifft.

DP: ab 16 Jahre:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **Stimme überhaupt nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **Stimme voll und ganz zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: 7 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **Stimme überhaupt nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **Stimme voll und ganz zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

[DP if 21170: elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zur Zeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

--> Int.: Liste 33 vorlegen!

	1 Stimme überhaupt nicht zu	2 Stimme nicht zu	3 Weder noch	4 Stimme zu	5 Stimme voll und ganz zu	Keine Angabe
[DP: if Q21170 : elternzeit=1,2,3 or Q2130 : erw1=1,2,3,4,5 (nicht mehr in der Schule, aber erwerbstätig] Gute Leistungen zu erbringen ist mir wichtig.	○	○	○	○	○	○
[DP: if Alter >= 7 and <= 9 und geht noch zur Schule:] Mir ist es wichtig, gute Noten zu bekommen.	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Das Statememt 1 geht an Schüler im Alter von 7 bis einschließlich 9 Jahren.
Das Statement 2 geht an Vollzeit- und Teilzeiterwerbstätige, Personen in betrieblicher Ausbildung, geringfügig Erwerbstätige und gelegentlich Beschäftigte sowie Personen, die sich derzeit im Mutterschutz, Elternzeit oder Erziehungsurlaub befinden.
Ausgeschlossen werden dabei Personen, die derzeit die allgemeinbildende Schule besuchen und angeben, nicht erwerbstätig zu sein.

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 = esti1
Statement 2 = esti2
Statement 3 = esti3
Statement 4 = seef1
Statement 5 = seef2

Statement 6 = seef3
Statement 7 = val1
Statement 8 = val2

B1 : Bildung/Einkommen/Erwerb **End block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

B3 : Migration **Begin block**

Q21262 : migi1 : Geburtsland - Q212602 **Single coded**

Im Folgenden geht es um Ihre Herkunft.
Würden Sie uns bitte sagen, in welchem Land Sie geboren wurden?

Bitte nennen Sie mir das Land, so wie es heute bezeichnet wird.
Int.: Liste 34 vorlegen und liegen lassen!

1	○	Deutschland (Bundesrepublik)	
2	○	Deutschland (ehemalige DDR)	
3	○	Türkei	
4	○	Russische Föderation	
5	○	Polen	
6	○	Italien	
7	○	Serbien	
8	○	Kroatien	
9	○	Griechenland	
10	○	Rumänien	
11	○	Kasachstan	
12	○	Bosnien-Herzegowina	
13	○	Spanien	
14	○	In einem anderen Land, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

ASK ONLY IF not Q21262 : migi1=1,2

Q21272 : migi2 : Jahr Zuzug Deutschland - Q212702 **Numeric**

Max 2014

Seit wann leben Sie in Deutschland?

Bitte geben Sie das Jahr an.
Int: Wenn der/die Befragte dies nicht genau weiß: „Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Jahr an.“

Scripter notes: Bitte Prüfung einprogrammieren, dass das angegebene Jahr nicht vor dem Geburtsjahr liegt.

Bitte als Maximum das aktuelle Befragungsjahr einprogrammieren.

Zusätzlich bitte die Antwortvorgaben
"Weiß nicht" code 9998
"Keine Angabe" code 9999
zulassen

Q21282 : migi3 : Geburtsland - Mutter Q212802 **Single coded**

In welchem Land ist Ihre Mutter geboren?

Bitte nennen Sie mir das Land, so wie es heute bezeichnet wird.
--> Int.: Liste 34 bleibt liegen!

1	○	Deutschland (Bundesrepublik)	
2	○	Deutschland (ehemalige DDR)	
3	○	Türkei	
4	○	Russische Föderation	
5	○	Polen	
6	○	Italien	
7	○	Serbien	
8	○	Kroatien	
9	○	Griechenland	
10	○	Rumänien	
11	○	Kasachstan	
12	○	Bosnien-Herzegowina	
13	○	Spanien	
14	○	In einem anderen Land, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Q21292 : migi4 : Geburtsland - Vater - Q212902 **Single coded**

In welchem Land ist Ihr Vater geboren?

Bitte nennen Sie mir das Land, so wie es heute bezeichnet wird.
Int.: Liste 34 liegt vor!

1	○	Deutschland (Bundesrepublik)	
2	○	Deutschland (ehemalige DDR)	
3	○	Türkei	
4	○	Russische Föderation	
5	○	Polen	
6	○	Italien	
7	○	Serbien	
8	○	Kroatien	
9	○	Griechenland	
10	○	Rumänien	
11	○	Kasachstan	
12	○	Bosnien-Herzegowina	
13	○	Spanien	
14	○	In einem anderen Land, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Q21302 : staati1 : Staatsangehörigkeit - Q213002 **Multi coded**

Min 1 | Max 13

Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Falls Sie mehr als eine Staatsangehörigkeit haben, nennen Sie bitte alle.
--> Int.: Liste 35 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!

1	☐	Deutsche	
2	☐	Türkische	
3	☐	Russische	
4	☐	Polnische	
5	☐	Italienische	
6	☐	Serbische	
7	☐	Kroatische	
8	☐	Griechische	
9	☐	Rumänische	
10	☐	Kasachische	
11	☐	Bosnisch-herzegowinische	
12	☐	Spanische	
13	☐	Andere Staatsangehörigkeit, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

ASK ONLY IF Q21302 : staati1=1

Q21312 : staati2 : Deutsche Staatsbürgerschaft - Q213102 **Single coded**

Seit wann haben Sie die deutsche Staatsbürgerschaft?

INT.: Wenn der/die Befragte sich nicht genau erinnert: „Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Jahr an."

1	○	Seit Geburt	
2	○	Erst später, und zwar seit	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Scripter notes: Offene Angabe bei "und zwar": Monat und Jahr.
98/9998 Weiß nicht
99/9999 Keine Angabe

ASK ONLY IF not Q21302 : staati1=1

Q21322 : staati3 : Aufenthaltsstatus - Q213202 **Single coded**

Haben Sie ...

--> Int.: Liste 36 vorlegen!

1	○	... unbefristete Aufenthaltserlaubnis	
2	○	... befristete Aufenthaltserlaubnis	
3	○	... Duldung	
4	○	... sonstiges, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Q21332 : migi5 : Sprache zuhause - 213302 | **Single coded**

Sprechen Sie zuhause ...

--> Int.: Liste 37 vorlegen!

1	○	… ausschließlich Deutsch	
2	○	… überwiegend Deutsch	
3	○	... teils/teils, neben Deutsch noch eine andere Sprache, und zwar:	*Open
4	○	... überwiegend eine andere Sprache, und zwar:	*Open
5	○	… ausschließlich eine andere Sprache, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Scripter notes: Bei offenen Angaben bitte ein Eingabefeld statt Pop-Up.

B3 : Migration | **End block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter<=9 and Q1 : Alter>=4

B5 : Beziehung zu Eltern/Stiefeltern | **Begin block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<10 and Q21996 : Basis13=1,2

Q2110 : par_mX : Beziehung zwischen Kind und Mutter Q211000 **Matrix**

Im Folgenden möchte ich Dich ein paar Dinge zu Dir und Deiner Familie fragen. Wir fangen an mit Fragen zu Deiner Mutter [Name]. Es gibt keine richtigen und falschen Antworten, bitte sag mir einfach, wie Du darüber denkst.
Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Dir und Deiner Mutter [Name] vor?

Int.: Liste 38 und Liste 38 Kind vorlegen!
Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

	1 Nie	2 Manchmal	3 Ganz oft	Keine Angabe
Deine Mutter zeigt Dir, dass sie Dich gerne hat.	○	○	○	○
Deine Mutter lobt Dich.	○	○	○	○
Deine Mutter tröstet Dich, wenn Du traurig bist.	○	○	○	○
Deine Mutter unterstützt Dich, wenn Du ein Problem hast.	○	○	○	○
Deine Mutter bestraft Dich, wenn Du etwas gegen ihren Willen tust.	○	○	○	○
Deine Mutter ist enttäuscht und traurig, wenn Du Dich schlecht benommen hast.	○	○	○	○
Deine Mutter gibt Dir zu verstehen, dass Du Dich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollst.	○	○	○	○
Deine Mutter schreit Dich an, wenn Du etwas falsch gemacht hast.	○	○	○	○
Deine Mutter beschimpft Dich, wenn sie wütend auf Dich ist.	○	○	○	○
Wenn Du neue Freunde hast, unterhält sich Deine Mutter mit Dir über diese Freunde.	○	○	○	○
Wenn Du neue Freunde hast, lernt Deine Mutter diese auch bald kennen.	○	○	○	○
Deine Mutter droht Dir eine Strafe an, straft Dich dann aber doch nicht.	○	○	○	○
Deiner Mutter fällt es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von	○	○	○	○

vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).				

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage geht an alle Kinder zwischen 4 bis einschließlich 9 Jahren, die Kontakt zu ihrer leiblichen bzw. Adoptivmutter (sowohl im als auch außerhalb des HH) haben.
Scripter notes: Variablennamen für die Statements:
Statement 1 = par_m1
Statement 2 = par_m2
Statement 3 = par_m3
Statement 4 = par_m4
Statement 5 = par_m5
Statement 6 = par_m6
Statement 7 = par_m7
Statement 8 = par_m8
usw.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<10 and Q21999 : Basis16=1

Q2112 : par_mX_2 : Beziehung zwischen Kind und Stiefmutter 2110002 **Matrix**

Im Folgenden möchte ich Dich ein paar Dinge zu Dir und Deiner Familie fragen. Wir fangen an mit Fragen zu [Name der Stiefmutter]. Es gibt keine richtigen und falschen Antworten, bitte sag mir einfach, wie Du darüber denkst.
Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Dir und [Name der Stiefmutter] vor?

Int.: Liste 38 und Liste 38 Kind vorlegen!
Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

	1 Nie	2 Manchmal	3 Ganz oft	Keine Angabe
[Name der Stiefmutter] zeigt Dir, dass sie Dich gerne hat.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] lobt Dich.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] tröstet Dich, wenn Du traurig bist.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] unterstützt Dich, wenn Du ein Problem hast.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] bestraft Dich, wenn Du etwas gegen ihren Willen tust.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] ist enttäuscht und traurig, wenn Du Dich schlecht benommen hast.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] gibt Dir zu verstehen, dass Du Dich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollst.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] schreit Dich an, wenn Du etwas falsch gemacht hast.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] beschimpft Dich, wenn sie wütend auf Dich ist.	○	○	○	○
Wenn Du neue Freunde hast, unterhält sich [Name der Stiefmutter] mit Dir über diese Freunde.	○	○	○	○
Wenn Du neue Freunde hast, lernt [Name der	○	○	○	○

Stiefmutter] diese auch bald kennen.				
[Name der Stiefmutter] droht Dir eine Strafe an, straft Dich dann aber doch nicht.	○	○	○	○
[Name der Stiefmutter] fällt es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage geht an alle Kinder zwischen 4 bis einschließlich 9 Jahren, bei denen die Stiefmutter im HH wohnt.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<10 and Q21997 : Basis14=1,2

Q2111 : par_vX_1 : Beziehung zwischen Kind und Vater Q211010 **Matrix**

Nun möchte ich Dir noch ein paar Fragen zu Deinem Vater [Name] stellen. Auch hier gibt es keine richtigen oder falschen Antworten, sag mir einfach, wie Du darüber denkst.

Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Dir und Deinem Vater [Name] vor?

Int.: Liste 38 und Liste 38 Kind vorlegen!
Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

	1 Nie	2 Manchmal	3 Seht oft	Keine Angabe
Dein Vater zeigt Dir, dass er Dich gerne hat.	○	○	○	○
Dein Vater lobt Dich.	○	○	○	○
Dein Vater tröstet Dich, wenn Du traurig bist.	○	○	○	○
Dein Vater unterstützt Dich, wenn Du ein Problem hast.	○	○	○	○
Dein Vater bestraft Dich, wenn Du etwas gegen seinen Willen tust.	○	○	○	○
Dein Vater ist enttäuscht und traurig, wenn Du Dich schlecht benommen hast.	○	○	○	○
Dein Vater gibt Dir zu verstehen, dass Du Dich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollst.	○	○	○	○
Dein Vater schreit Dich an, wenn Du etwas falsch gemacht hast.	○	○	○	○
Dein Vater beschimpft Dich, wenn er wütend auf Dich ist.	○	○	○	○
Wenn Du neue Freunde hast, unterhält sich Dein Vater mit Dir über diese Freunde.	○	○	○	○
Wenn Du neue Freunde hast, lernt Dein Vater diese auch bald kennen.	○	○	○	○
Dein Vater droht Dir eine Strafe an, straft Dich dann aber doch nicht.	○	○	○	○
Deinem Vater fällt es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage geht an alle Kinder zwischen 4 bis einschließlich 9 Jahren, die Kontakt zu ihrem leiblichen bzw. Adoptivvater (sowohl im als auch außerhalb des HH) haben.
Scripter notes: Variablennamen für die Statements:
Statement 1= par_v1
Statement 2 = par_v2
Statement 3 = par_v3
Statement 4 = par_v4
usw.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<10 and Q21998 : Basis15=1

Q2121 : par_vX_1_2 : Beziehung zwischen Kind und Stiefvater Q2110102

Matrix

Nun möchte ich Dir noch ein paar Fragen zu [Name des Stiefvaters] stellen. Auch hier gibt es keine richtigen oder falschen Antworten, sag mir einfach, wie Du darüber denkst.

Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Dir und [Name des Stiefvaters] vor?

Int.: Liste 38 und Liste 38 Kind vorlegen!
Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

	1 Nie	2 Manchmal	3 Seht oft	Keine Angabe
[Name des Stiefvaters] zeigt Dir, dass er Dich gerne hat.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] lobt Dich.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] tröstet Dich, wenn Du traurig bist.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] unterstützt Dich, wenn Du ein Problem hast.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] bestraft Dich, wenn Du etwas gegen seinen Willen tust.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] ist enttäuscht und traurig, wenn Du Dich schlecht benommen hast.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] gibt Dir zu verstehen, dass Du Dich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollst.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] schreit Dich an, wenn Du etwas falsch gemacht hast.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] beschimpft Dich, wenn er wütend auf Dich ist.	○	○	○	○
Wenn Du neue Freunde hast, unterhält sich [Name des Stiefvaters] mit Dir über diese Freunde.	○	○	○	○
Wenn Du neue Freunde hast, lernt [Name des Stiefvaters] diese auch bald kennen.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] droht Dir eine Strafe an, straft Dich dann aber doch nicht.	○	○	○	○
[Name des Stiefvaters] fällt es schwer, in seiner Erziehung	○	○	○	○

konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).				

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage geht an alle Kinder zwischen 4 bis einschließlich 9 Jahren, bei denen der Stiefvater im HH wohnt.

B5 : Beziehung zu Eltern/Stiefeltern — **End block**

B6 : Fragen zu den Kindern an Eltern — **Begin block**

T7 : T7 : Intro - zwillingsrelevante Fragen an die Eltern — **Text**

Nun noch ein paar Fragen zu den Zwillingen.

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q22004 : Q22004<10

Q22003 : Q22003 : gleiche Kleidung für Zwillinge - K1 — **Single coded**

Versuchen Sie (als Eltern) die Zwillinge so gleich wie möglich zu kleiden?

1 ○ Nein, niemals
2 ○ Nein, aber ich stimme sie aufeinander ab
3 ○ Früher ja, heute nicht mehr
4 ○ Ja, manchmal
5 ○ Ja, meistens
9 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q22004 : Q22004>=10

Q22005 : Q22003_1 : gleiche Kleidung für Zwillinge - ab K2 — **Single coded**

Versuchen Sie (als Eltern) die Zwillinge so gleich wie möglich zu kleiden?

Wenn die Zwillinge schon älter sind, denken Sie bitte an die Kindheit der Zwillinge zurück.

1 ○ Nein, niemals
2 ○ Nein, aber ich stimme sie aufeinander ab
3 ○ Früher ja, heute nicht mehr
4 ○ Ja, manchmal
5 ○ Ja, meistens
9 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q22005 : Q22003_1=4,5,3 or Q22003 : Q22003=3,4,5

Q22006 : Q22006 : gleiche Kleidung für Zwillinge ab K2 - Alter **Single coded**

Bis zu welchem Alter (der Zwillinge) haben Sie das getan?

1 ○ _____ Jahre *Open
2 ○ Bis heute

Scripter notes: Max. beim Alter ist das aktuelle Alter der Zwillinge

Zusätzlich bitte "Weiß nicht" und "Keine Angabe"

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q22007 : Q22007 : gleiche Hobbies und Interessen **Single coded**

Teilen die Zwillinge (aktuell) in etwa die gleichen Hobbies und Interessen?

1 ○ Eher ja
2 ○ Eher nein
3 ○ Früher ja, heute nicht mehr
8 ○ Weiß nicht
9 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q22008 : Q22008 : Verhältnis der Zwillinge zueinander **Single coded**

Was würden Sie sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?

1 ○ Sehr eng
2 ○ Eng
3 ○ Nicht so eng
4 ○ Gar nicht eng
9 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q22004 : Q22004<10

Q22009 : Q22009 : Verwechseln Zwillinge K1 **Single coded**

Verwechseln Sie selbst die Zwillinge?

1 ○ Ja, oft
2 ○ Ja, manchmal
3 ○ Selten/Nie
4 ○ Gab/gibt es nicht
9 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q2 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q22004 : Q22004>=10

Q22010 : Q22009_1 : Verwechseln Zwillinge ab K2 **Single coded**

Haben Sie selbst die Zwillinge im frühen Kindesalter verwechselt?

Interviewerinstruktion: Sofern ein neuer Partner/Stieferlternteil angibt, die Zwillinge im Kindesalter noch nicht gekannt zu haben, dann bitte "weiß nicht" eingeben

1 ○ Ja, oft
2 ○ Ja, manchmal
3 ○ Selten/Nie
4 ○ Gab/gibt es nicht
8 ○ Weiß nicht
9 ○ Keine Angabe

B6 : Fragen zu den Kindern an Eltern **End block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<=9

Q21109 : devX : Devianz K1 - Q211090 **Matrix**

Wie ist es bei Dir?

--> Int.: Liste 43 und Liste 43 Kind vorlegen!
--> Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

	1 Nie	2 Manchmal	3 Ganz oft	Keine Angabe
Würdest du sagen, dass du NIE wütend bist, MANCHMAL wütend bist oder GANZ OFT wütend bist?	○	○	○	○
Würdest Du sagen, dass du NIE auf Deine Eltern hörst, MANCHMAL auf Deine Eltern hörst oder GANZ OFT auf Deine Eltern hörst?	○	○	○	○
Würdest Du sagen, dass Du Dich NIE mit anderen Kindern streitest, MANCHMAL mit anderen Kindern streitest, oder GANZ OFT mit anderen Kindern streitest?	○	○	○	○
Würdest Du sagen, dass Du NIE mogelst oder lügst, MANCHMAL mogelst oder lügst, oder GANZ OFT mogelst oder lügst?	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements

Statement 1 = dev1
Statement 2 = dev2
Statement 3 = dev3
Statement 4 = dev4

ASK ONLY IF Q1 : Alter<=9 and Q1 : Alter>=4

B4 : Umgang mit Geschwistern **Begin block**

T6 : T6 : Intro Geschwister **Text**

Nun möchte ich noch ein bisschen mehr über Dich und Deine Geschwister/Zwillingsgeschwister erfahren.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<=9 and Q2 : twin_geschw_dummy=1,2

Q21961 : sibX_twinA : Umgang mit Zwilllingsbruder/Zwillingsschwester 4 bis 9 Jahre Q219601

Matrix

Wie ist es bei Dir und [DP: Name des anderen Zwillings]?

--> Int.: Liste 43Kind vorlegen!
--> Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

Interviewerhinweis für Statement 9: [Gleich behandeln kann heißen gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.]

--> Int.: Erklärung von Eifersucht::
Eifersucht ist, wenn Du traurig, verärgert, oder neidisch bist, wenn Deine Mama/Dein Vater sich um [Name] kümmert und nicht um Dich, oder [Name] etwas bekommt und Du nicht.

	1 Nie	2 Manchmal	3 Ganz oft	Keine Angabe
Manche Kinder tun für ihre Geschwister etwas Nettes wie z.B. ihnen zu helfen oder ihnen einen Gefallen zu tun. Wie oft tust Du solche netten Dinge für [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○
Manche Kinder gehen liebevoll mit ihrem Bruder/ihrer Schwester um, auch wenn sie manchmal streiten. Wie oft bist Du liebevoll/zärtlich zu [Name des anderen Zwillings], z.B. indem Du ihn/sie umarmst, küsst oder seine/ihre Hand hältst?	○	○	○	○
Wie ist das, wenn [Name des anderen Zwillings] sich wehgetan hat oder traurig ist, wie oft versuchst Du [Name des anderen Zwillings] zu trösten?	○	○	○	○
Kinder haben manchmal Geheimnisse. Wie oft erzählst Du [Name des anderen Zwillings] Deine Geheimnisse?	○	○	○	○
Brüder und Schwestern fangen manchmal einen Streit oder eine Rauferei miteinander an, auch wenn sie sich eigentlich sehr lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft	○	○	○	○

zettelst Du einen Streit an oder bringst [Name des anderen Zwillings] in Schwierigkeiten?				
Wie oft bist Du böse oder wütend auf [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○
Kinder tun ihren Geschwistern manchmal absichtlich weh, indem sie sie z.B. schubsen, hauen oder kneifen. Wie oft machst Du so etwas bei [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○
Manche Kinder sind manchmal gemein zu ihrem Bruder/ihrer Schwester, auch wenn sie ihn/sie wirklich lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft tust Du solche Dinge, wie [Name des anderen Zwillings] ärgern, oder sie/ihn aufzuziehen?	○	○	○	○
Manche Kinder beschweren sich darüber, dass ihre Mütter sie und ihren Bruder/ihre Schwester nicht gleich behandeln. Wie ist das bei Dir? Wie oft hast Du das Gefühl, dass Deine Mutter [Name des anderen Zwillings] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft hast Du das Gefühl, dass er [Name des anderen Zwillings] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○
Wie ist es mit Deiner Mutter? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn Deine Mutter [Name des anderen Zwillings] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt? --> siehe Erklärung oben!	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn dein Vater [Name des anderen Zwillings]	○	○	○	○

Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt? --> siehe Erklärung oben!				

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 = sib1_twin
Statement 2 = sib2_twin
Statement 3 = sib3_twin
usw.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<=9 and Q2 : twin_geschw_dummy=1,2 and Q21994 : Basis12=1

Q21971 : sibX_geschwA : Umgang Zwilling mit anderem Geschwister 4 bis 9 Jahre Q219701

Matrix

Wie ist es bei Dir und [DP: Name des befragten Geschwisters einblenden]?

--> Int.: Liste 43Kind vorlegen!
--> Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

Interviewerhinweis für Statement 9: [Gleich behandeln kann heißen gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.]

--> Int.: Erklärung von Eifersucht:
Eifersucht ist, wenn du traurig, verärgert, oder neidisch bist, wenn Deine Mama/Dein Vater sich um [Name] kümmert und nicht um Dich, oder [Name] etwas bekommt und Du nicht.

	1 Nie	2 Manchmal	3 Ganz oft	Keine Angabe
Manche Kinder tun für ihre Geschwister etwas Nettes wie z.B. ihnen zu helfen oder ihnen einen Gefallen zu tun. Wie oft tust Du solche netten Dinge für [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○
Manche Kinder gehen liebevoll mit ihrem Bruder/ihrer Schwester um, auch wenn sie manchmal streiten. Wie oft bist Du liebevoll/zärtlich zu [DP: Name des befragten Geschwisters], z.B. indem Du ihn/sie umarmst, küsst oder seine/ihre Hand hältst?	○	○	○	○
Wie ist das, wenn [DP: Name des befragten Geschwisters] sich wehgetan hat oder traurig ist, wie oft versuchst Du [DP: Name des befragten Geschwisters] zu trösten?	○	○	○	○
Kinder haben manchmal Geheimnisse. Wie oft erzählst Du [DP: Name des befragten Geschwisters] Deine Geheimnisse?	○	○	○	○
Brüder und Schwestern fangen manchmal einen Streit oder eine Rauferei miteinander	○	○	○	○

an, auch wenn sie sich eigentlich sehr lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft zettelst Du einen Streit an oder bringst [DP: Name des befragten Geschwisters] in Schwierigkeiten?				
Wie oft bist Du böse oder wütend auf [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○
Kinder tun ihren Geschwistern manchmal absichtlich weh, indem sie sie z.B. schubsen, hauen oder kneifen. Wie oft machst Du so etwas bei [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○
Manche Kinder sind manchmal gemein zu ihrem Bruder/ihrer Schwester, auch wenn sie ihn/sie wirklich lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft tust Du solche Dinge, wie [DP: Name des befragten Geschwisters] ärgern, oder sie/ihn aufzuziehen?	○	○	○	○
Manche Kinder beschweren sich darüber, dass ihre Mütter sie und ihren Bruder/ihre Schwester nicht gleich behandeln. Wie ist das bei Dir? Wie oft hast Du das Gefühl, dass Deine Mutter [DP: Name des befragten Geschwisters] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft hast Du das Gefühl, dass er [DP: Name des befragten Geschwisters] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○
Wie ist es mit Deiner Mutter? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn Deine Mutter [DP: Name des befragten Geschwisters]	○	○	○	○

Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt? --> siehe Erklärung oben!				
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn dein Vater [DP: Name des befragten Geschwisters] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt? --> siehe Erklärung oben!	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung: an alle 4 bis 9-jährige Zwillinge, wo ein Geschwister im Haushalt an der Befragung teilnimmt.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<=9 and Q2 : twin_geschw_dummy=4

Q21981 : sibX_geschw_tw1A : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 4 bis 9 Jahre Q219801 | **Matrix**

Wie ist es bei Dir und [Name des Zwilling 1]?

--> Int.: Liste 43Kind vorlegen!
--> Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

Interviewerhinweis für Statement 9: [Gleich behandeln kann heißen gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.]

--> Int.: Erklärung von Eifersucht:
Eifersucht ist, wenn du traurig, verärgert, oder neidisch bist, wenn Deine Mama/Dein Vater sich um [Name] kümmert und nicht um Dich, oder [Name] etwas bekommt und Du nicht.

	1 Nie	2 Manchmal	3 Ganz oft	Keine Angabe
Manche Kinder tun für ihre Geschwister etwas Nettes wie z.B. ihnen zu helfen oder ihnen einen Gefallen zu tun. Wie oft tust Du solche netten Dinge für [Name des Zwilling1]?	○	○	○	○
Manche Kinder gehen liebevoll mit ihrem Bruder/ihrer Schwester um, auch wenn sie manchmal streiten. Wie oft bist Du liebevoll/zärtlich zu [Name des Zwilling1], z.B. indem Du ihn/sie umarmst, küsst oder seine/ihre Hand hältst?	○	○	○	○
Wie ist das, wenn [Name des Zwilling1] sich wehgetan hat oder traurig ist, wie oft versuchst Du [Name des Zwilling1] zu trösten?	○	○	○	○
Kinder haben manchmal Geheimnisse. Wie oft erzählst Du [Name des Zwilling1] Deine Geheimnisse?	○	○	○	○
Brüder und Schwestern fangen manchmal einen Streit oder eine Rauferei miteinander an, auch wenn sie sich eigentlich sehr lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft zettelst Du einen Streit an oder bringst [Name des Zwilling1] in	○	○	○	○

Schwierigkeiten?				
Wie oft bist Du böse oder wütend auf [Name des Zwilling1]?	○	○	○	○
Kinder tun ihren Geschwistern manchmal absichtlich weh, indem sie sie z.B. schubsen, hauen oder kneifen. Wie oft machst Du so etwas bei [Name des Zwilling1]?	○	○	○	○
Manche Kinder sind manchmal gemein zu ihrem Bruder/ihrer Schwester, auch wenn sie ihn/sie wirklich lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft tust Du solche Dinge, wie [Name des Zwilling1] ärgern oder sie/ihn aufzuziehen?	○	○	○	○
Manche Kinder beschweren sich darüber, dass ihre Mütter sie und ihren Bruder/ihre Schwester nicht gleich behandeln. Wie ist das bei Dir? Wie oft hast Du das Gefühl, dass Deine Mutter [Name des Zwilling1] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft hast Du das Gefühl, dass er [Name des Zwilling1] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○
Wie ist es mit Deiner Mutter? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn Deine Mutter [Name des Zwilling1] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt? --> siehe Erklärung oben!	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn dein Vater [Name des Zwilling1] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt? --> siehe Erklärung oben!	○	○	○	○

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=4 and Q1 : Alter<=9 and Q2 : twin_geschw_dummy=4

Q21991 : sibX_geschw_tw1_2A : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 4 bis 9 Jahre Q219901 | **Matrix**

Wie ist es bei Dir und [Name des Zwilling 2]?

--> Int.: Liste 43Kind vorlegen!
--> Int.: Bitte Antwortskala vorlesen!

Interviewerhinweis für Statement 9: [Gleich behandeln kann heißen gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.]

--> Int.: Erklärung von Eifersucht:
Eifersucht ist, wenn du traurig, verärgert, oder neidisch bist, wenn Deine Mama/Dein Vater sich um [Name] kümmert und nicht um Dich, oder [Name] etwas bekommt und Du nicht.

	1 Nie	2 Manchmal	3 Ganz oft	Keine Angabe
Manche Kinder tun für ihre Geschwister etwas Nettes wie z.B. ihnen zu helfen oder ihnen einen Gefallen zu tun. Wie oft tust Du solche netten Dinge für [Name des Zwilling2]?	○	○	○	○
Manche Kinder gehen liebevoll mit ihrem Bruder/ihrer Schwester um, auch wenn sie manchmal streiten. Wie oft bist Du liebevoll/zärtlich zu [Name des Zwilling2], z.B. indem Du ihn/sie umarmst, küsst oder seine/ihre Hand hältst?	○	○	○	○
Wie ist das, wenn [Name des Zwilling2] sich wehgetan hat oder traurig ist, wie oft versuchst Du [Name des Zwilling1] zu trösten?	○	○	○	○
Kinder haben manchmal Geheimnisse. Wie oft erzählst Du [Name des Zwilling2] Deine Geheimnisse?	○	○	○	○
Brüder und Schwestern fangen manchmal einen Streit oder eine Rauferei miteinander an, auch wenn sie sich eigentlich sehr lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft zettelst Du einen Streit an oder bringst [Name	○	○	○	○

des Zwilling2] in Schwierigkeiten?				
Wie oft bist Du böse oder wütend auf [Name des Zwilling2]?	○	○	○	○
Kinder tun ihren Geschwistern manchmal absichtlich weh, indem sie sie z.B. schubsen, hauen oder kneifen. Wie oft machst Du so etwas bei [Name des Zwilling2]?	○	○	○	○
Manche Kinder sind manchmal gemein zu ihrem Bruder/ihrer Schwester, auch wenn sie ihn/sie wirklich lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft tust Du solche Dinge, wie [Name des Zwilling2] ärgern oder sie/ihn aufzuziehen?	○	○	○	○
Manche Kinder beschweren sich darüber, dass ihre Mütter sie und ihren Bruder/ihre Schwester nicht gleich behandeln. Wie ist das bei Dir? Wie oft hast Du das Gefühl, dass Deine Mutter [Name des Zwilling2] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft hast Du das Gefühl, dass er [Name des Zwilling2] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○
Wie ist es mit Deiner Mutter? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn Deine Mutter [Name des Zwilling2] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt? --> siehe Erklärung oben!	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn dein Vater [Name des Zwilling2] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt? --> siehe Erklärung oben!	○	○	○	○

B4 : Umgang mit Geschwistern	End block

T8 : T8 : Verabschiedung	Text

>= 11 Jahre:
Damit sind wir am Ende dieses Befragungsteils. Vielen Dank fürs Mitmachen.
Herzlichen Dank für die Beantwortung der Fragen.
5 bis 10 Jahre:
So das war's schon. Toll hast Du das gemacht. Vielen Dank fürs Mitmachen.
Herzlichen Dank für die Beantwortung der Fragen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=14

Q21111 : wb : Wiederbefragungsbereitschaft Q211100	Single coded

ab 16 Jahren:
Die Befragung, an der Sie aktuell teilnehmen, ist Bestandteil einer langfristig angelegten Studie über Zwillinge und deren Familien. Wir würden Sie daher gern in ungefähr einem Jahr erneut befragen, wahrscheinlich über Telefon. Selbstverständlich wäre die Teilnahme an der telefonischen Folgebefragung freiwillig und mit keinerlei Verpflichtung verbunden. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten, und wir versichern, dass Ihre Adressinformationen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Sind Sie bereit, die Zwillingsstudie auch weiterhin durch Ihre Mitarbeit zu unterstützen?

14 bis 15 Jahre:
Die Befragung, an der Du aktuell teilnimmst, ist Bestandteil einer langfristig angelegten Studie über Zwillinge und deren Familien. Wir würden Dich daher gern in ungefähr einem Jahr erneut befragen, wahrscheinlich über Telefon. Selbstverständlich wäre die Teilnahme an der telefonischen Folgebefragung freiwillig und mit keinerlei Verpflichtung verbunden. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten, und wir versichern, dass Deine Adressinformationen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Bist Du bereit, die Zwillingsstudie auch weiterhin durch Deiner Mitarbeit zu unterstützen?

Bei zögerlichen Zielpersonen darauf hinweisen, dass mit der jetzt gemachten Zusage keinerlei Verpflichtung verbunden ist und eine Absage in einem Jahr immer noch möglich ist.

1 ○ Ja, bin bereit
2 ○ Nein, bin nicht bereit

CAPI
Fragebogen



Projekttitel
Fragebogen Twinlife - CASI Modul 4 (CASI)

Auftraggeber

Autor(en)
Anna Rysina

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 13.04.2015

Q1 : Alter : Dummy: Alter der Befragten **Numeric**

Min 10 | Max 80 | Dummy

Alter der Zwillinge, Geschwister, Eltern

Client notes: Diese Frage ist eine reine Dummy-Frage, die dem Befragten nicht gezeigt wird und im Qlibfragebogen zur Filterführung dient.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

Q127 : twin_geschw_dummy : Zwilling oder Geschwister - Dummy **Single coded**

Dummy

1 ○ Zwilling 1
2 ○ Zwilling 2
3 ○ Partner/in der Zwillinge
4 ○ Geschwister
5 ○ Mutter (300)
6 ○ Vater (400)
7 ○ Stiefvater (500)
8 ○ Stiefmutter (600)

Client notes: Diese Frage ist eine reine Dummy-Frage, die dem Befragten nicht gezeigt wird und im Qlibfragebogen zur Filterführung dient.

Q31108 : Basis10_CASII : Name der Zwillinge **Multi coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

1 ☐ Erstgeborener Zwilling (001): _____ *Open
2 ☐ Zweitgeborener Zwilling (002): _____ *Open

Q31109 : 22004_CASII : Alter der Zwillinge **Numeric**

Min 4 | Max 26 | Dummy

--> Int.: Bitte tragen Sie das Alter der Zwillinge ein

Q31110 : Basis12_CASII : Name des Geschwisters **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

1 ○ Name des zu befragenden Geschwisterkinds (200): _____ *Open
2 ○ Es wird kein Geschwisterkind befragt

Q31115 : Q22014_CASII : Alter des Geschwisters **Numeric**

Min 5 | Max 80 | Dummy

--> Int.: Bitte tragen Sie das Alter des teilnehmenden Geschwisters ein.

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=1,2,4

Q31111 : Basis13_CASII : Angaben zu Eltern - leibliche Mutter der Befragungsperson **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Lebt die leibliche Mutter (Adoptiv-/Pflegemutter) der Befragungsperson im Haushalt?

1 ○ Ja -> Name der leiblichen Mutter (Adoptiv-/Pflegemutter) der Befragungsperson: _____ *Open
2 ○ Nein, lebt woanders, aber Kontakt besteht. Name der leiblichen Mutter (Adoptiv-/Pflegemutter) der Befragungsperson: _____ *Open
3 ○ Verstorben/Kein Kontakt/unbekannt

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=1,2,4

Q31112 : Basis14_CASII : Angaben zu Eltern - leiblicher Vater der Befragungsperson **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Lebt der leibliche Vater (Adoptiv-/Pflegevater) der Befragungsperson im Haushalt?

1 ○ Ja -> Name des leiblichen Vaters (Adoptiv-/Pflegevater) der Befragungsperson: _____ *Open
2 ○ Nein, lebt woanders, aber Kontakt besteht. Name des leiblichen Vaters (Adoptiv-/Pflegevater) der Befragungsperson: _____ *Open
3 ○ Verstorben/Kein Kontakt/unbekannt

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=1,2,4

Q31113 : Basis15_CASII : Angaben zu Eltern - Stiefvater bzw. Partner/in der Mutter **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Lebt ein Stiefvater bzw. Partner/in der Mutter von der Befragungsperson im Haushalt?

1 ○ Ja -> Name des Stiefvaters bzw. Partner/in der Mutter im Haushalt : _____ *Open
2 ○ Nein

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=1,2,4

Q31114 : Basis16_CASII : Angaben zu Eltern - Stiefmutter bzw. Partner/in des Vaters — **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Lebt eine Stiefmutter bzw. Partner/in des Vaters von der Befragungsperson im Haushalt?

1 ○ Ja -> Name der Stiefmutter bzw. Partner/in des Vaters: _____ *Open
2 ○ Nein

Q1304 : Q130004 : Übergabe Laptop — **Other**

--> Interviewer.: Bitte übergeben Sie nun den Computer an die Person, die die Fragen über die eigene Person beantwortet.

T13156 : T13156 : Intro — **Text**

DP ab 16 Jahren:
Im Folgenden möchten wir Sie bitten, einige Fragen zu Ihrer Person zu beantworten. Bitte füllen Sie wenn möglich alle Fragen aus. Es gibt dabei keine richtigen oder falschen Antworten, bitte geben Sie einfach die Antwort an, die für Sie am besten zutrifft.

DP <= 15 Jahre:
Im Folgenden möchten wir Dich bitten, einige Fragen zu Deiner Person zu beantworten. Bitte fülle wenn möglich alle Fragen aus. Es gibt dabei keine richtigen oder falschen Antworten, bitte gib einfach die Antwort an, die für Dich am besten zutrifft.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

Q609 : satX : Zufriedenheit **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wir interessieren uns dafür, wie zufrieden Sie mit verschiedenen Bereichen Ihres Lebens sind.
Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

Wie zufrieden sind Sie ...

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wir interessieren uns dafür, wie zufrieden Du mit verschiedenen Bereichen Deines Lebens bist.
Wie zufrieden bist Du gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Deines Lebens?

Wie zufrieden bist Du ...

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
*Wenn Sie **ganz und gar unzufrieden** sind, den Wert "0",*
*wenn Sie **ganz und gar zufrieden** sind, den Wert "10".*
*Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.*

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte kreuze für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
*Wenn Du **ganz und gar unzufrieden** bist, den Wert "0",*
*wenn Du **ganz und gar zufrieden** bist, den Wert "10".*
*Wenn Du **teils zufrieden/teils unzufrieden** bist, einen Wert dazwischen.*

	0 = Ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 = Ganz und gar zufrieden	Keine Angabe
DP: if Q1 ab 16 Jahren: ... mit Ihrer Gesundheit?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: ... mit Deiner Gesundheit?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Falls Sie erwerbstätig sind: ... mit Ihrer Arbeit?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Falls Sie noch zur Schule gehen: ... mit der Schule?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: ... mit der Schule?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: ... mit Ihrem persönlichen Einkommen?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: ... mit Ihrer Freizeit?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: ... mit Deiner	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Freizeit?												
DP: if Q1 ab 16 Jahren: ... mit Ihrem Familienleben?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Falls Sie eine/n Partner/in haben: ... mit Ihrer Partnerschaft	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: ... mit Deinem Familienleben?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: ... mit Ihrem Freundes- und Bekanntenkreis?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: ... mit Deinem Freundeskreis?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Bitte bei Statement 3 (Arbeit), Statement 4 (Schule ab 16 J.) und Statement 6 (Einkommen) und Partnerschaft zusätzlich die Antwortmöglichkeit "Trifft nicht zu" code 97 einprogrammieren

Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 (Gesundheit) = sat1
Statement 3 (Arbeit) = sat2
Statement 4/5 (Schule) = sat3
Statement 6 (Einkommen) = sat4
Statement 7/8 (Freizeit) = sat5
Statement 9/10 (Familienleben) = sat6
Statement 11/12 (Freundeskreis) = sat7

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

B1 : Persönlichkeit und Selbstwahrnehmung **Begin block**

Q20 : bfiiX_risk1 : Persönlichkeit **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Dich persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen bist Du vielleicht unentschieden.

Ich bin jemand, der…

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: trifft überhaupt nicht zu.
Der Wert 7 bedeutet: trifft voll zu.
Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: trifft überhaupt nicht zu.
Der Wert 7 bedeutet: trifft voll zu.
Mit den Werten zwischen 1 und 7 kannst Du Deine Meinung abstufen.

	Trifft überhaupt nicht zu 1	2	3	4	5	6	Trifft voll zu 7	Keine Angabe
... gründlich arbeitet.	○	○	○	○	○	○	○	○
... kommunikativ, gesprächig ist. [DP: if Q1 10 bis 15 Jahre bitte Zusatz einfügen: Das heißt, ich rede oft und gerne mit anderen Personen.]	○	○	○	○	○	○	○	○
... manchmal etwas grob zu anderen ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... originell ist, neue Ideen einbringt.	○	○	○	○	○	○	○	○
... sich oft Sorgen macht.	○	○	○	○	○	○	○	○
... verzeihen kann. [DP: if Q1 10 bis 15 Jahre bitte Zusatz einfügen: Das heißt, ich nehme Entschuldigungen schnell an.]	○	○	○	○	○	○	○	○
... eher faul ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... aus sich herausgehen kann, gesellig ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... künstlerische Erfahrungen schätzt. [DP: if Q1 10 bis 15 Jahre bitte Zusatz einfügen: Das heißt, ich male gerne oder	○	○	○	○	○	○	○	○

mache Musik, gehe gerne ins Theater oder ins Museum.]								
... leicht nervös wird.	○	○	○	○	○	○	○	○
... Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	○	○	○	○	○	○	○	○
... zurückhaltend ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	○	○	○	○	○	○	○	○
... eine lebhafte Phantasie, Vorstellung hat. [DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: bitte Zusatz einfügen: Das heißt, ich kann mir gut Dinge vorstellen und träume gern.]	○	○	○	○	○	○	○	○
... entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	○	○	○	○	○	○	○	○
... wissbegierig ist. [DP: if Q1 10 bis 15 Jahre bitte Zusatz einfügen: Das heißt, ich bin neugierig und interessiert daran, Dinge zu erfahren und zu lernen.]	○	○	○	○	○	○	○	○
... der lieber heute seinen Spaß hat und nicht an morgen denkt.	○	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements
Statement 1 = bfii1
Statement 2 = bfii2
Statement 3 = bfii3
Statement 4 = bfii4
Statement 5 = bfii5
Statement 6 = bfii6
Statement 7 = bfii7
Statement 8 = bfii8
Statement 9 = bfii9
Statement 10 = bfii10
Statement 11 = bfii11
Statement 12 = bfii12
Statement 13 = bfii13
Statement 14 = bfii14
Statement 15 = bfii15
Statement 16 = bfii16
Statement 17 = risk1

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q30 : risk2 : Risikobereitschaft **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie schätzen Sie sich persönlich ein?
Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie schätzt Du Dich ein?
Bist Du im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchst Du, Risiken zu vermeiden?
Das heißt, unternimmst Du häufig Dinge, die möglicherweise schiefgehen können, oder versuchst Du eher auf „Nummer sicher" zu gehen?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an.
Der Wert 0 bedeutet: **gar nicht risikobereit**.
Der Wert 10 bedeutet: **sehr risikobereit**.
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte kreuze ein Kästchen auf der Skala an.
Der Wert 0 bedeutet: **gar nicht risikobereit**.
Der Wert 10 bedeutet: **sehr risikobereit**.
Mit den Werten dazwischen kannst Du Deine Einschätzung abstufen.

	0 Gar nicht risikobereit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Sehr risikobereit	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q40 : risk3 : Ungeduld **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bist Du im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an.
Der Wert 0 bedeutet: **sehr ungeduldig**.
Der Wert 10 bedeutet: **sehr geduldig**.
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte kreuze ein Kästchen auf der Skala an.
Der Wert 0 bedeutet: **sehr ungeduldig**.
Der Wert 10 bedeutet: **sehr geduldig**.
Mit den Werten dazwischen kannst Du Deine Einschätzung abstufen.

	0 Sehr ungeduldig	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Sehr geduldig	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q50 : estiX - seefX - valX : Self-Esteem - Selbstwirksamkeit - Persönliche Werte Leistungen | **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Im Folgenden werden Ihnen eine Reihe von Aussagen präsentiert.
Wie sehr stimmen Sie folgenden Aussagen zu?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Im Folgenden werden Dir eine Reihe von Aussagen präsentiert.
Wie sehr stimmst Du folgenden Aussagen zu?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte benutzen Sie folgende Skala von 1 bis 5.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimme voll und ganz zu**.
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte benutze folgende Skala von 1 bis 5.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimme voll und ganz zu**.
Mit den Werten dazwischen kannst Du Deine Meinung abstufen.

	1 Stimme überhaupt nicht zu	2 Stimme nicht zu	3 Weder noch	4 Stimme zu	5 Stimme voll und ganz zu	Keine Angabe
[DP: ab 13 Jahren] Manchmal denke ich, dass ich wertlos bin.	○	○	○	○	○	○
[DP: ab 13 Jahren] Ich mag mich so, wie ich bin.	○	○	○	○	○	○
[DP: ab 13 Jahren] Alles in allem bin ich mit mir selbst zufrieden.	○	○	○	○	○	○
In schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.	○	○	○	○	○	○
Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft gut meistern.	○	○	○	○	○	○
Auch anstrengende und komplizierte Aufgaben kann ich in der Regel gut lösen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Um es im Leben zu etwas zu bringen, bin ich bereit, große Anstrengungen auf mich zu nehmen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Gute Leistungen zu erbringen ist mir wichtig. (Anmerkung: Wenn Sie noch zur Schule gehen oder in Ausbildung sind, denken Sie dabei an	○	○	○	○	○	○

Ihre schulischen Leistungen.)						
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Mir ist es wichtig, gute Noten zu bekommen.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 = esti1
Statement 2 = esti2
Statement 3 = esti3
Statement 4 = seef1
Statement 5 = seef2
Statement 6 = seef3
Statement 7 = val1
Statement 8 = val2

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q60 : sdqiXX : Deviantes Verhalten 1 **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie gut treffen folgende Aussagen auf Sie zu?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie gut treffen folgende Aussagen auf Dich zu?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte geben Sie für jede der folgenden Aussagen an, ob diese "Nicht zutreffend", "Teilweise zutreffend" oder "Eindeutig zutreffend" sind. Beantworten Sie bitte alle Fragen so gut Sie können, selbst wenn Sie sich einmal nicht ganz sicher sind oder Ihnen eine Frage merkwürdig vorkommt. Überlegen Sie bitte bei der Antwort, wie es Ihnen in den letzten 6 Monaten bis heute ging.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte gib für jede der folgenden Aussagen an, ob diese "Nicht zutreffend", "Teilweise zutreffend" oder "Eindeutig zutreffend" sind. Beantworte bitte alle Fragen so gut Du kannst, selbst wenn Du Dir einmal nicht ganz sicher bist oder Dir eine Frage merkwürdig vorkommt. Überlege bitte bei der Antwort, wie es Dir in den letzten 6 Monaten bis heute ging.

	Nicht zutreffend	Teilweise zutreffend	Eindeutig zutreffend	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 17 Jahre: Ich habe häufig Kopfschmerzen oder Bauchschmerzen; mir wird oft schlecht.	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ich habe häufig Kopfschmerzen, Magenschmerzen oder Übelkeit.	○	○	○	○
Ich mache mir häufig Sorgen.	○	○	○	○
Ich bin oft unglücklich oder niedergeschlagen; ich muss häufig weinen.	○	○	○	○
Neue Situationen machen mich nervös; ich verliere leicht das Selbstvertrauen.	○	○	○	○
Ich habe viele Ängste; ich fürchte mich leicht.	○	○	○	○
Ich bin meistens für mich alleine; ich beschäftige mich lieber mit mir selbst.	○	○	○	○
Ich habe einen oder mehrere gute Freunde oder Freundinnen.	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 17 Jahre: Im Allgemeinen bin ich bei Gleichaltrigen beliebt.	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Im Allgemeinen bin ich bei anderen beliebt.	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 17 Jahre: Ich werde von anderen gehänselt	○	○	○	○

oder schikaniert.				
DP: if Q1 10 bis 17 Jahre: Ich komme besser mit Erwachsenen aus als mit Gleichaltrigen.	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ich bin verschlossen, mache Dinge mit mir aus.	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ich werde von anderen nicht ernst genommen oder sogar gemobbt.	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements

Statement 1,2 = sdqi21
Statement 3 = sdqi22
Statement 4 = sdqi23
Statement 5 = sdqi24
Statement 6 = sdqi25
Statement 7 = sdqi26
Statement 8 = sdqi27
Statement 9,10 = sdqi28
Statement 11 = sdqi29
Statement 12 = sdqi30
Statement 13 = sdqi31
Statement 14 = sdqi32

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q70 : sdqeX : Deviantes Verhalten 2 **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie gut treffen folgende Aussagen auf Sie zu?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie gut treffen folgende Aussagen auf Dich zu?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte geben Sie für jede der folgenden Aussagen an, ob diese "Nicht zutreffend", "Teilweise zutreffend" oder "Eindeutig zutreffend" sind. Beantworten Sie bitte alle Fragen so gut Sie können, selbst wenn Sie sich einmal nicht ganz sicher sind oder Ihnen eine Frage merkwürdig vorkommt. Überlegen Sie bitte bei der Antwort, wie es Ihnen in den letzten 6 Monaten bis heute ging.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte gib für jede der folgenden Aussagen an, ob diese "Nicht zutreffend", "Teilweise zutreffend" oder "Eindeutig zutreffend" sind. Beantworte bitte alle Fragen so gut Du kannst, selbst wenn Du Dir einmal nicht ganz sicher bist oder Dir eine Frage merkwürdig vorkommt. Überlege bitte bei der Antwort, wie es Dir in den letzten 6 Monaten bis heute ging.

	Nicht zutreffend	Teilweise zutreffend	Eindeutig zutreffend	Keine Angabe
Ich bin oft unruhig; ich kann nicht lange stillsitzen.	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 17 Jahre: Ich bin dauernd in Bewegung und zappelig.	○	○	○	○
Ich lasse mich leicht ablenken; ich finde es schwer, mich zu konzentrieren.	○	○	○	○
Ich denke nach, bevor ich handle.	○	○	○	○
Was ich angefangen habe, mache ich zu Ende; ich kann mich lange genug konzentrieren.	○	○	○	○
Ich werde leicht wütend; ich verliere oft meine Beherrschung.	○	○	○	○
Normalerweise tue ich, was man mir sagt.	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 17 Jahre: Ich schlage mich häufig.	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ich greife andere körperlich an; ich kann andere zwingen zu tun, was ich will.	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 17 Jahre: Andere behaupten oft, dass ich lüge oder mogele.	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Andere behaupten oft, dass ich nicht die Wahrheit	○	○	○	○

sage.				
DP: if Q1 10 bis 17 Jahre: Ich nehme Dinge, die mir nicht gehören (von zu Hause, in der Schule oder anderswo).	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ich nehme Dinge, die mir nicht gehören.	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = sdqe1
Statement 2 = sdqe2
Statement 3 = sdqe3
Statement 4 = sdqe4
Statement 5 = sdqe5
Statement 6 = sdqe6
Statement 7= sdqe7
Statement 8, 9 = sdqe8
Statement 10, 11 = sdqe9
Statement 12, 13 = sdqe10

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

T13155 : T13155 : Intro Devianz **Text**

Instruktion 10 Jahre bis 15 Jahre:

Fast alle Menschen haben schon einmal unerlaubte Dinge getan, zum Beispiel geklaut oder fremde Sachen kaputtgemacht. Einige haben auch schon mal jemanden verprügelt und verletzt. Wie ist das bei Dir?

Instruktion ab 16 Jahre:

Fast alle Menschen haben schon einmal unerlaubte Dinge getan, zum Beispiel geklaut oder fremde Sachen kaputtgemacht. Einige haben auch schon mal jemanden verprügelt und verletzt. Wie ist das bei Ihnen?

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=18

Q80 : dev1 : Schwarzfahren **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 bis 18 Jahre:
Sind Sie schon einmal mit der Straßenbahn oder dem Bus gefahren, ohne zu bezahlen?
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bist Du schon einmal mit der Straßenbahn oder dem Bus gefahren, ohne zu bezahlen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q80 : dev1=1

Q90 : dev1_1 : Schwarzfahren - Häufigkeit **Numeric**

Max 800

Es geht um: Schwarzfahren

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=18

Q31100 : dev2 : Übernachten ohne Wissen anderer **Single coded**

DP: if Q1 16 bis 18 Jahre:
Waren Sie schon einmal eine Nacht von zu Hause fort, ohne dass Ihre Familie wusste, wo Sie sind?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Warst Du schon einmal eine Nacht von zu Hause fort, ohne dass Deine Familie wusste, wo Du bist?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q31100 : dev2=1

Q110 : dev2_1 : Übernachten ohne Wissen anderer - Häufigkeit **Numeric**

Max 365

Es geht um: auswärts Übernachten ohne Wissen der Familie

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q31100 : dev2=1

Q120 : dev2_2 : Übernachten ohne Wissen anderer - allein oder Gruppe — **Single coded**

Es geht um: auswärts Übernachten ohne Wissen der Familie

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=18

Q130 : dev3 : Schwänzen — **Single coded**

DP: if Q1 16 bis 18 Jahre:
Haben Sie schon einmal in der Schule einen ganzen Tag lang geschwänzt?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal in der Schule einen ganzen Tag lang geschwänzt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q130 : dev3=1

Q140 : dev3_1 : Schwänzen - Häufigkeit — **Numeric**

Max 200

Es geht um: Schule schwänzen

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q130 : dev3=1

Q150 : dev3_2 : Schwänzen - allein oder in einer Gruppe **Single coded**

Es geht um: Schule schwänzen

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q130 : dev3=1

Q160 : dev3_3 : Schwänzen - mehrere Tage hintereinander **Single coded**

Es geht um: Schule schwänzen

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Haben Sie das an mehreren Tagen hintereinander gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du das an mehreren Tagen hintereinander gemacht?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q170 : dev4 : Stehlen im Geschäft **Single coded**

DP: if Q1 ab 19 Jahren:
Haben Sie jemals etwas aus einem Supermarkt, einem Laden oder Kaufhaus mitgenommen, ohne zu bezahlen?
DP: if Q1 16 bis 18 Jahre:
Haben Sie schon einmal versucht, etwas in einem Kiosk, Kaufhaus oder Geschäft mitzunehmen, ohne zu bezahlen?
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal versucht, etwas in einem Kiosk, Kaufhaus oder Geschäft mitzunehmen, ohne zu bezahlen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q170 : dev4=1

Q180 : dev4_1 : Stehlen im Geschäft - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Stehlen im Geschäft

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q170 : dev4=1

Q190 : dev4_2 : Stehlen im Geschäft - allein oder in einer Gruppe **Single coded**

Es geht um: Stehlen im Geschäft

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

Q200 : dev5 : Stehlen von anderer Person **Single coded**

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Haben Sie jemals einer Person etwas gestohlen (z.B. Handy, Geld, Handtasche, Fahrrad)?
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Haben Sie schon einmal einem Mitschüler etwas gestohlen?
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal einem Mitschüler etwas gestohlen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q200 : dev5=1

Q210 : dev5_1 : Stehlen von anderer Person - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Stehlen von anderer Person

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q200 : dev5=1

Q220 : dev5_2 : Stehlen von anderer Person - allein oder in einer Gruppe **Single coded**

Es geht um: Stehlen von anderer Person

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

Q230 : dev6 : Graffiti **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Haben Sie schon einmal an verbotenen Orten Graffitis gesprayt oder absichtlich etwas zerkratzt, um es zu zerstören oder zu beschädigen (scratchen)?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal an verbotenen Orten Graffitis gesprayt oder absichtlich etwas zerkratzt, um es zu zerstören oder zu beschädigen (scratchen)?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q230 : dev6=1

Q240 : dev6_1 : Graffiti - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Graffitis oder Scratchen

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q230 : dev6=1

Q250 : dev6_2 : Graffiti - allein oder in einer Gruppe **Single coded**

Es geht um: Graffitis oder Scratchen
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

Q260 : dev7 : Vandalismus **Single coded**

Es kommt vor, dass Fahrzeuge, Briefkästen, Sitze in Bus oder Bahn, Parkbänke, Fenster oder ähnliches beschädigt oder zerstört werden.

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Haben Sie jemals solche oder auch andere Sachen, die Ihnen nicht gehörten, absichtlich beschädigt oder zerstört?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du jemals solche oder auch andere Sachen, die Dir nicht gehörten, absichtlich beschädigt oder zerstört?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q260 : dev7=1

Q270 : dev7_1 : Vandalismus - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Absichtlich Sachen beschädigen (z.B. Parkbänke)

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q260 : dev7=1

Q280 : dev7_2 : Vandalismus - allein oder in einer Gruppe **Single coded**

Es geht um: Absichtlich Sachen beschädigen (z.B. Parkbänke)

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

Q290 : dev8 : Cyber Mobbing **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Haben Sie schon einmal jemanden über das Internet beleidigt, bedroht, über ihn Gerüchte verbreitet, ihn bloßgestellt oder lächerlich gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal jemanden über das Internet beleidigt, bedroht, über ihn Gerüchte verbreitet, ihn bloßgestellt oder lächerlich gemacht?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q290 : dev8=1

Q300 : dev8_1 : Cyber Mobbing - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Mobbing im Internet

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q310 : dev9 : Raubkopien **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Haben Sie jemals Raubkopien (z.B. Filme, Musik, Computerspiele) aus dem Internet heruntergeladen?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du jemals Raubkopien (z.B. Filme, Musik, Computerspiele) aus dem Internet heruntergeladen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q310 : dev9=1

Q320 : dev9_1 : Raubkopien - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 1000000000

Es geht um: Illegales Downloaden

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 0000000; bitte "Weiß nicht" Code 9999998, "Keine Angabe" Code 9999999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.
Max = unendlich

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=17

Q330 : dev10 : Mobbing — **Single coded**

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Haben Sie schon einmal einen Mitschüler - vielleicht auch zusammen mit anderen - gehänselt, eingeschüchtert oder bedroht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal einen Mitschüler - vielleicht auch zusammen mit anderen - gehänselt, eingeschüchtert oder bedroht?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q330 : dev10=1

Q340 : dev10_1 : Mobbing - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Mobbing anderer Mitschüler

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

[ ]

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q330 : dev10=1

Q350 : dev10_2 : Mobbing - allein oder in einer Gruppe — **Single coded**

Es geht um: Mobbing anderer Mitschüler

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

Q360 : dev11 : Drohung — **Single coded**

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Haben Sie jemals jemandem mit Gewalt Geld oder irgendwelche Sachen abgenommen oder jemanden gezwungen, Geld oder Sachen herauszugeben? Damit ist auch das "Abziehen" gemeint.

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Haben Sie schon einmal einem Menschen mit Gewalt gedroht, damit er Ihnen etwas von sich gibt? Hier ist auch "Abziehen" gemeint.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal einem Menschen mit Gewalt gedroht, damit er Dir etwas von sich gibt? Hier ist auch "Abziehen" gemeint.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q360 : dev11=1

Q370 : dev11_1 : Drohung - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Bedrohung anderer (u.a. Abziehen)

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q360 : dev11=1

Q380 : dev11_2 : Drohung - allein oder in einer Gruppe — **Single coded**

Es geht um: Bedrohung anderer (u.a. Abziehen)

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=15

Q390 : dev12 : Rauchen - jemals **Single coded**

Hast Du schon einmal Zigaretten geraucht?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q390 : dev12=1

Q400 : dev12_1 : Rauchen erstmals - Alter **Numeric**

Min 3 | Max 15

Wie alt warst Du, als Du zum ersten Mal geraucht hast?

Scripter notes: Als Maximum bitte prüfen, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt und nicht höher als 15 Jahre ist.
Bitte nach der Anzahl noch "Jahre" einfügen.
Bitte "Weiß nicht", "Keine Angabe" als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q390 : dev12=1

Q410 : dev12_2 : Rauchen - Häufigkeit 1 **Single coded**

Hast Du schon öfter geraucht (d.h. mehr als ein- bis zweimal)?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q410 : dev12_2=1

Q420 : dev12_3 : Rauchen - Häufigkeit 2 **Single coded**

Wie oft rauchst Du?

1 ○ Ich rauche sehr viel.
2 ○ Ich rauche viel.
3 ○ Ich rauche ab und zu.
4 ○ Ich rauche selten.
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q410 : dev12_2=1

Q430 : dev12_4 : Rauchen - allein oder in einer Gruppe **Single coded**

Wenn Du rauchst, rauchst Du dann in der Regel alleine oder zusammen mit Freunden bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=15

Q440 : dev13 : Alkohol - jemals **Single coded**

Hast Du schon einmal Alkohol getrunken?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q440 : dev13=1

Q450 : dev13_1 : Alkohol erstmals - Alter **Numeric**

Min 3 | Max 15

Wie alt warst Du, als Du zum ersten Mal Alkohol getrunken hast?

Scripter notes: Als Maximum bitte prüfen, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt und nicht höher als 15 Jahre ist.

Bitte nach der Anzahl noch "Jahre" einfügen.
Bitte "Weiß nicht" , "Keine Angabe" als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q440 : dev13=1

Q460 : dev13_2 : Alkohol - Häufigkeit 1 **Single coded**

Hast Du schon öfter Alkohol getrunken (d.h. bisher mehr als ein- oder zweimal)?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q460 : dev13_2=1

Q470 : dev13_3 : Alkohol - allein oder in einer Gruppe **Single coded**

Wenn Du trinkst, trinkst Du dann in der Regel alleine oder zusammen mit Freunden bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q460 : dev13_2=1

Q480 : dev13_4 : Alkohol - betrunken **Single coded**

Warst Du schon einmal richtig betrunken?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q480 : dev13_4=1

Q490 : dev13_5 : Alkohol erstmals - Alter erstmals betrunken **Numeric**

Min 3 | Max 15

Wie alt warst Du, als Du zum ersten Mal richtig betrunken warst?

Scripter notes: Als Maximum bitte prüfen, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt und nicht höher als 15 Jahre ist.

Bitte nach der Anzahl noch "Jahre" einfügen.
Bitte "Weiß nicht", "Keine Angabe" als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q480 : dev13_4=1

Q500 : dev13_6 : Alkohol - Konsum bei zu "viel" trinken **Matrix**

Wenn Du an einem Tag oder Abend Deiner Meinung nach „viel" trinkst, wieviel trinkst Du dann?

Bitte gib die Anzahl der Gläser an.

		Weiß nicht	Keine Angabe
Bier (0,3 l)	○	○	○
Wein (0,2 l)	○	○	○
Hochprozentige alkoholische Getränke (z.B. Schnaps (2cl), Longdrinks (0,3l))	○	○	○

ASK ONLY IF Q480 : dev13_4=1

Q510 : dev13_7 : Alkohol - Häufigkeit betrunken **Single coded**

Wie häufig kommt es vor, dass Du "viel" trinkst?

1 ○ Täglich
2 ○ Mehrmals pro Woche
3 ○ 1-mal pro Woche
4 ○ 1 bis 3-mal im Monat
5 ○ Seltener
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q520 : dev14 : Verletzung bei Schlägerei **Single coded**

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Haben Sie jemals jemanden so geschlagen oder getreten, dass er verletzt wurde, aber ohne eine Waffe oder einen anderen Gegenstand zu benutzen? Damit meinen wir jedoch nicht solche Situationen, bei denen man nur aus Spaß miteinander rauft.

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Haben Sie schon einmal einen anderen Menschen bei einer Schlägerei verletzt? Damit meinen wir nicht solche Situationen, in denen Jugendliche nur aus Spaß miteinander raufen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal einen anderen Menschen bei einer Schlägerei verletzt? Damit meinen wir nicht solche Situationen, in denen Jugendliche nur aus Spaß miteinander raufen.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q520 : dev14=1

Q530 : dev14_1 : Verletzung bei Schlägerei - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Verletzung anderer bei Schlägerei

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q520 : dev14=1

Q540 : dev14_2 : Verletzung bei Schlägerei - allein oder in einer Gruppe — **Single coded**

Es geht um: Verletzung anderer bei Schlägerei

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

Q550 : dev15 : Drogen — **Single coded**

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Haben Sie jemals Drogen wie Haschisch, Marihuana, Ecstasy, Heroin, Kokain usw. genommen oder geraucht (Alkohol und Zigaretten sind hier nicht gemeint)?

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Haben Sie schon einmal Drogen genommen (z.B. Marihuana, Haschisch, Ecstasy, Kokain usw.)? Zigaretten und Alkohol meinen wir hier nicht.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Hast Du schon einmal Drogen genommen (z.B. Marihuana, Haschisch, Ecstasy, Kokain usw.)? Zigaretten und Alkohol meinen wir hier nicht.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q550 : dev15=1

Q560 : dev15_1 : Drogen - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Drogen nehmen

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q550 : dev15=1

Q570 : dev15_2 : Drogen - Alter **Numeric**

Min 3 | Max 60

Es geht um: Drogen nehmen

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie alt waren Sie, als Sie zum ersten Mal Drogen genommen haben?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie alt warst Du, als Du zum ersten Mal Drogen genommen hast?

Scripter notes: Bei Maximum bitte prüfen, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt.
Zusätzlich:
"Weiß nicht" code 98
"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF Q550 : dev15=1

Q580 : dev15_3 : Drogen - allein oder in einer Gruppe **Single coded**

Es geht um: Drogen nehmen

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Machen Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. haben Sie das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Machst Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen bzw. hast Du das in der Regel alleine oder mit einer Gruppe zusammen gemacht?

1 ○ Allein
2 ○ In der Gruppe mit anderen
3 ○ Teils/teils
99 ○ Keine Angabe

Q590 : dev16 : Fahren ohne Führerschein **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Sind Sie schon einmal mit einem Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad, Moped) gefahren, obwohl Sie den hierfür notwendigen Führerschein nicht hatten?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bist Du schon einmal mit einem Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad, Moped) gefahren, obwohl Du den hierfür notwendigen Führerschein nicht hattest?

Fahrten im Rahmen der Fahrschule oder das Üben mit den Eltern auf einem privaten Grundstück sind hier nicht gemeint.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q590 : dev16=1

Q600 : dev16_1 : Fahren ohne Führerschein - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Fahren ohne Führerschein

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

Q610 : dev17 : Betrunken fahren **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Sind Sie jemals in betrunkenem Zustand oder nach dem Konsum von Drogen Auto, Motorrad, Roller oder Mofa gefahren?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bist Du jemals in betrunkenem Zustand oder nach dem Konsum von Drogen Auto, Motorrad, Roller oder Mofa gefahren?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q610 : dev17=1

Q620 : dev17_1 : Betrunken fahren - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Fahren nach dem Konsum von Drogen oder Alkohol

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

B1 : Persönlichkeit und Selbstwahrnehmung **End block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

B4 : Eltern - Großeltern - CASI **Begin block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and not Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31111 : Basis13_CASII=1,2 or Q31112 : Basis14_CASII=1,2 or Q31113 : Basis15_CASII=1 or Q31114 : Basis16_CASII=1

T13157 : T13157 :	**Text**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Im Folgenden geht es um Deine Beziehung zu Deiner Familie. Wir beginnen mit Fragen zu Deiner [DP: Mutter, Stiefmutter, Vater, Stiefvater. Bitte das Elternteil einfügen für das zuerst die Fragen gestellt werden]. Es gibt hier keine richtigen oder falschen Antworten, sag uns bitte einfach Deine persönliche Meinung. Wenn Du Dir nicht sicher bist, kreuze die Option an, die Deiner Meinung nach am besten zutrifft.
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Im Folgenden geht es um Ihre Beziehung zu Ihrer Familie. Wir beginnen mit Fragen zu Ihrer [DP: Mutter, Stiefmutter, Vater, Stiefvater. Bitte das Elternteil einfügen für das zuerst die Fragen gestellt werden]. Es gibt hier keine richtigen oder falschen Antworten, sagen Sie uns bitte einfach Ihre persönliche Meinung. Wenn Sie sich nicht sicher sind, kreuzen Sie die Option an, die Ihrer Meinung nach am besten zutrifft.

Researcher notes: Filtererläuterung:

Dieser Einleitungstext wird bei Befragten ab 10 Jahren angezeigt (NICHT Eltern bzw. Stiefeltern), die zuvor einen Namen bei leiblicher Mutter, leiblicher Vater, Stiefmutter oder Stiefvater angegeben haben

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q31111 : Basis13_CASII=1,2 and not Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q1170 : par_mX_casi : Beziehung zwischen Kind und Mutter **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Dir und Deiner Mutter [Name]vor?

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und Ihrer Mutter [Name] vor?

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Bitte denken Sie an die Zeit, in der Sie noch zu Hause gelebt haben, bzw. an die Zeit bis zu Ihrem 18. Lebensjahr.. Wie häufig kamen typischerweise folgende Dinge zwischen Ihnen und Ihrer Mutter [Name] vor?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter zeigt Dir, dass sie Dich gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter zeigt Ihnen mit Worten und Gesten, dass sie Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter zeigte Ihnen mit Worten und Gesten, dass sie Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter lobt Dich.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter lobt Sie.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter lobte Sie.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter tröstet Dich, wenn Du traurig bist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter tröstet Sie, wenn Sie traurig sind.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18	○	○	○	○	○	○

Jahren: Ihre Mutter tröstete Sie, wenn Sie traurig waren.						
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter unterstützt Dich, wenn Du ein Problem hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter unterstützt Sie, wenn Sie ein Problem haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter unterstützte Sie, wenn Sie ein Problem hatten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter bestraft Dich, wenn Du etwas gegen ihren Willen tust.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter bestraft Sie, wenn Sie etwas gegen ihren Willen tun.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter bestrafte Sie, wenn Sie etwas gegen ihren Willen taten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter ist enttäuscht und traurig, wenn Du Dich schlecht benommen hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter ist enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter war enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter gibt Dir zu verstehen, dass Du Dich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollst.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter gibt Ihnen zu verstehen, dass Sie sich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter gab Ihnen zu verstehen, dass Sie	○	○	○	○	○	○

sich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollten.						
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter schreit Dich an, wenn Du etwas falschgemacht hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis17 Jahre: Ihre Mutter schreit Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter schrie Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter beschimpft Dich, wenn sie wütend auf Dich ist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter beschimpft Sie, wenn sie wütend auf Sie ist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter beschimpfte Sie, wenn sie wütend auf Sie war.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn Du neue Freunde hast, unterhält sich Deine Mutter mit Dir über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Wenn Sie neue Freunde haben, unterhält sich Ihre Mutter mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Wenn Sie neue Freunde hatten, unterhielt sich Ihre Mutter mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn Du neue Freunde hast, lernt Deine Mutter diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Wenn Sie neue Freunde haben, lernt Ihre Mutter diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Wenn Sie neue Freunde hatten, lernte Ihre Mutter diese auch	○	○	○	○	○	○

bald kennen.						
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deine Mutter droht Dir eine Strafe an, straft Dich dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihre Mutter droht Ihnen eine Strafe an, straft Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihre Mutter drohte Ihnen eine Strafe an, strafte Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deiner Mutter fällt es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihrer Mutter fällt es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihrer Mutter fiel es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage geht an alle Kinder ab 10 Jahren, die Kontakt zu ihrer leiblichen bzw. Adoptivmutter (sowohl im als auch außerhalb des HH) haben.
NICHT an Eltern oder Stiefeltern.

Scripter notes: Variablennamen für die Statements:
Statement 1,2,3 = par_m1
Statement 4,5,6 = par_m2
Statement 7,8,9 = par_m3
Statement 10,11.12 = par_m4
Statement 13,14,15 = par_m5
Statement 16,17,18 = par_m6
Statement 19,20,21 = par_m7
Statement 22,23,24 = par_m8
Statement 25,26,27 = par_m9
Statement 28,29,30 = par_m10
Statement 31,32,33 = par_m11
Statement 34,35,36 = par_m12
Statement 37,38,39 = par_m13

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen. Hier soll "k.A." erst im zweiten Schritt erscheinen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q31114 : Basis16_CASII=1 and not Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q11709 : par_mX_casi2 : Beziehung zwischen Kind und Stiefmutter Q117090 **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Dir und [Name der Stiefmutter] vor?

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und [Name der Stiefmutter] vor?

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Bitte denken Sie an die Zeit, in der Sie noch zu Hause gelebt haben, bzw. an die Zeit bis zu Ihrem 18. Lebensjahr.. Wie häufig kamen typischerweise folgende Dinge zwischen Ihnen und [Name der Stiefmutter] vor?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] zeigt Dir, dass sie Dich gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] zeigt Ihnen mit Worten und Gesten, dass sie Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] zeigte Ihnen mit Worten und Gesten, dass sie Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] lobt Dich.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] lobt Sie.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] lobte Sie.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] tröstet Dich, wenn Du traurig bist.	○	○	○	○	○	○

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] tröstet Sie, wenn Sie traurig sind.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] tröstete Sie, wenn Sie traurig waren.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] unterstützt Dich, wenn Du ein Problem hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] unterstützt Sie, wenn Sie ein Problem haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] unterstützte Sie, wenn Sie ein Problem hatten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] bestraft Dich, wenn Du etwas gegen ihren Willen tust.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] bestraft Sie, wenn Sie etwas gegen ihren Willen tun.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] bestrafte Sie, wenn Sie etwas gegen ihren Willen taten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] ist enttäuscht und traurig, wenn Du Dich schlecht benommen hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] ist enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] war enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der	○	○	○	○	○	○

Stiefmutter] gibt Dir zu verstehen, dass Du Dich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollst.						
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] gibt Ihnen zu verstehen, dass Sie sich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] gab Ihnen zu verstehen, dass Sie sich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] schreit Dich an, wenn Du etwas falschgemacht hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis17 Jahre: [Name der Stiefmutter] schreit Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] schrie Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] beschimpft Dich, wenn sie wütend auf Dich ist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] beschimpft Sie, wenn sie wütend auf Sie ist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] beschimpfte Sie, wenn sie wütend auf Sie war.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn Du neue Freunde hast, unterhält sich [Name der Stiefmutter] mit Dir über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Wenn Sie neue Freunde haben, unterhält sich [Name der Stiefmutter] mit Ihnen über diese	○	○	○	○	○	○

Freunde.						
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Wenn Sie neue Freunde hatten, unterhielt sich [Name der Stiefmutter] mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn Du neue Freunde hast, lernt [Name der Stiefmutter] diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Wenn Sie neue Freunde haben, lernt [Name der Stiefmutter] diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Wenn Sie neue Freunde hatten, lernte [Name der Stiefmutter] diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] droht Dir eine Strafe an, straft Dich dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] droht Ihnen eine Strafe an, straft Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] drohte Ihnen eine Strafe an, strafte Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name der Stiefmutter] fällt es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name der Stiefmutter] fällt es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln	○	○	○	○	○	○

oder Verbote zu achten).						
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name der Stiefmutter] fiel es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage geht an alle Kinder ab 10 Jahren, bei denen die Stiefmutter im HH wohnt.
NICHT an Eltern oder Stiefeltern.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q31112 : Basis14_CASII=1,2 and not Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q1180 : par_vX_1_casi : Beziehung zwischen Kind und Vater **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Nun folgen einige Fragen zu Deinem Vater. Auch hier gibt es keine richtigen oder falschen Antworten, sag uns bitte einfach Deine persönliche Meinung. Wenn Du Dir nicht sicher bist, kreuze die Option an, die Deiner Meinung nach am besten zutrifft.

Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Dir und Deinem Vater [Name] vor?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Nun folgen einige Fragen zu Ihrem Vater. Auch hier gibt es keine richtigen oder falschen Antworten, sagen Sie uns bitte einfach Ihre persönliche Meinung. Wenn Sie sich nicht sicher sind, kreuzen Sie die Option an, die Ihrer Meinung nach am besten zutrifft.

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und Ihrem Vater [Name] vor?

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Bitte denken Sie an die Zeit, in der Sie noch zu Hause gelebt haben, bzw. an die Zeit bis zu Ihrem 18. Lebensjahr. Wie häufig kamen typischerweise folgende Dinge zwischen Ihnen und Ihrem Vater [Name] vor?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater zeigt Dir, dass er Dich gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater zeigt Ihnen mit Worten und Gesten, dass er Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater zeigte Ihnen mit Worten und Gesten, dass er Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater lobt Dich.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater lobt Sie.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater lobte Sie.	○	○	○	○	○	○

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater tröstet Dich, wenn Du traurig bist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater tröstet Sie, wenn Sie traurig sind.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater tröstete Sie, wenn Sie traurig waren.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater unterstützt Dich, wenn Du ein Problem hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater unterstützt Sie, wenn Sie ein Problem haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater unterstützte Sie, wenn Sie ein Problem hatten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater bestraft Dich, wenn Du etwas gegen seinen Willen tust.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater bestraft Sie, wenn Sie etwas gegen seinen Willen tun.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater bestrafte Sie, wenn Sie etwas gegen seinen Willen taten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater ist enttäuscht und traurig, wenn Du Dich schlecht benommen hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater ist enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater war enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater gibt Dir zu verstehen, dass Du Dich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollst.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater gibt	○	○	○	○	○	○

Ihnen zu verstehen, dass Sie sich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollen.						
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater gab Ihnen zu verstehen, dass Sie sich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater schreit Dich an, wenn Du etwas falschgemacht hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis17 Jahre: Ihr Vater schreit Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater schrie Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater beschimpft Dich, wenn er wütend auf Dich ist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater beschimpft Sie, wenn er wütend auf Sie ist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater beschimpfte Sie, wenn er wütend auf Sie war.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn Du neue Freunde hast, unterhält sich Dein Vater mit Dir über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Wenn Sie neue Freunde haben, unterhält sich Ihr Vater mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Wenn Sie neue Freunde hatten, unterhielt sich Ihr Vater mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn Du neue Freunde hast, lernt Dein Vater diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Wenn Sie neue Freunde haben, lernt	○	○	○	○	○	○

Ihr Vater diese auch bald kennen.						
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Wenn Sie neue Freunde hatten, lernte Ihr Vater diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Dein Vater droht Dir eine Strafe an, straft Dich dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihr Vater droht Ihnen eine Strafe an, straft Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihr Vater drohte Ihnen eine Strafe an, strafte Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Deinem Vater fällt es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Ihrem Vater fällt es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Ihrem Vater fiel es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage geht an alle Kinder ab 10 Jahren, die Kontakt zu ihrem leiblichen bzw. Adoptivvater (sowohl im als auch außerhalb des HH) haben.
NICHT an Eltern oder Stiefeltern.

Scripter notes: Variablennamen für die Statements:
Statement 1,2,3 = par_v1
Statement 4,5,6 = par_v2
Statement 7,8,9 = par_v3
Statement 10,11.12 = par_v4
Statement 13,14,15 = par_v5
Statement 16,17,18 = par_v6

Statement 19,20,21 = par_v7
Statement 22,23,24 = par_v8
Statement 25,26,27 = par_v9
Statement 28,29,30 = par_v10
Statement 31,32,33 = par_v11
Statement 34,35,36 = par_v12
Statement 37,38,39 = par_v13

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen. Hier soll "k.A." erst im zweiten Schritt erscheinen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q31113 : Basis15_CASII=1 and not Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q11808 : par_vX_1_casi2 : Beziehung zwischen Kind und Stiefvater Q118080 **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Nun folgen einige Fragen zu [Name des Stiefvaters]. Auch hier gibt es keine richtigen oder falschen Antworten, sag uns bitte einfach Deine persönliche Meinung. Wenn Du Dir nicht sicher bist, kreuze die Option an, die Deiner Meinung nach am besten zutrifft.

Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Dir und [Name des Stiefvaters]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Nun folgen einige Fragen zu [Name des Stiefvaters]. Auch hier gibt es keine richtigen oder falschen Antworten, sagen Sie uns bitte einfach Ihre persönliche Meinung. Wenn Sie sich nicht sicher sind, kreuzen Sie die Option an, die Ihrer Meinung nach am besten zutrifft.

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre:
Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und [Name des Stiefvaters] vor?

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Bitte denken Sie an die Zeit, in der Sie noch zu Hause gelebt haben, bzw. an die Zeit bis zu Ihrem 18. Lebensjahr. Wie häufig kamen typischerweise folgende Dinge zwischen Ihnen und [Name des Stiefvaters] vor?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] zeigt Dir, dass er Dich gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] zeigt Ihnen mit Worten und Gesten, dass er Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] zeigte Ihnen mit Worten und Gesten, dass er Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] lobt Dich.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] lobt Sie.	○	○	○	○	○	○

DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] lobte Sie.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] tröstet Dich, wenn Du traurig bist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] tröstet Sie, wenn Sie traurig sind.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] tröstete Sie, wenn Sie traurig waren.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] unterstützt Dich, wenn Du ein Problem hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] unterstützt Sie, wenn Sie ein Problem haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] unterstützte Sie, wenn Sie ein Problem hatten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] bestraft Dich, wenn Du etwas gegen seinen Willen tust.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] bestraft Sie, wenn Sie etwas gegen seinen Willen tun.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] bestrafte Sie, wenn Sie etwas gegen seinen Willen taten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] ist enttäuscht und traurig, wenn Du Dich schlecht benommen hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] ist enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○

DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] war enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] gibt Dir zu verstehen, dass Du Dich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollst.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] gibt Ihnen zu verstehen, dass Sie sich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] gab Ihnen zu verstehen, dass Sie sich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollten.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] schreit Dich an, wenn Du etwas falschgemacht hast.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis17 Jahre: [Name des Stiefvaters] schreit Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] schrie Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] beschimpft Dich, wenn er wütend auf Dich ist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] beschimpft Sie, wenn er wütend auf Sie ist.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] beschimpfte Sie, wenn er wütend auf Sie war.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn Du neue Freunde hast, unterhält sich [Name	○	○	○	○	○	○

des Stiefvaters] mit Dir über diese Freunde.						
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Wenn Sie neue Freunde haben, unterhält sich [Name des Stiefvaters] mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Wenn Sie neue Freunde hatten, unterhielt sich [Name des Stiefvaters] mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn Du neue Freunde hast, lernt [Name des Stiefvaters] diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: Wenn Sie neue Freunde haben, lernt [Name des Stiefvaters] diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: Wenn Sie neue Freunde hatten, lernte [Name des Stiefvaters] diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] droht Dir eine Strafe an, straft Dich dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] droht Ihnen eine Strafe an, straft Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] drohte Ihnen eine Strafe an, strafte Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: [Name des Stiefvaters] fällt es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○

DP: if Q1 16 bis 17 Jahre: [Name des Stiefvaters] fällt es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 18 Jahren: [Name des Stiefvaters] fiel es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage geht an alle Kinder ab 10 Jahren, bei denen der Stiefvater im HH wohnt.
NICHT an Eltern oder Stiefeltern.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and not Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q1190 : wohn : Wohnt noch zuhause **Single coded**

DP: if Q1 unter 16 Jahren:
Wohnst Du zuhause bei Deinen Eltern?
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wohnen Sie noch zuhause bzw. bei Ihren Eltern?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

Q1200 : chaosX : Situation zu Hause **Matrix**

DP: ab 16 Jahren: Im nun folgenden Fragenblock geht es um Ihr Familienleben.
DP: 10 bis 15 Jahre: Im nun folgenden Fragenblock geht es um Euer Familienleben.

Die folgenden Aussagen beschreiben Dinge, die bei vielen Familien zuhause auftreten.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte gib an, inwiefern diese Aussagen auf Dein Zuhause zutreffen.

DP: if Q1 ab 16 Jahren und lebt noch zuhause (wohn = 1) bzw. Eltern (Abfrage auf Eltern oder Alter ab 25 Jahre):
Bitte geben Sie an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr Zuhause zutreffen.

DP: if Q1 ab 16 Jahren und lebt **NICHT** mehr zuhause (wohn = 2):
Bitte geben Sie an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr Zuhause zutrafen, als Sie noch zuhause gewohnt haben.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Stimmt überhaupt nicht	2 Stimmt eher nicht	3 Stimmt etwas	4 Stimmt eher	5 Stimmt genau	Keine Angabe
[DP: if Q1 10 bis 13 Jahre:] Ich habe beim Zubettgehen einen regelmäßigen Ablauf (z.B. jeden Abend dieselbe Schlafenszeit, ein Bad vorm Schlafengehen, eine Geschichte (vor-)lesen, ein Gebet sprechen…).	○	○	○	○	○	○
[DP: Nur bei Eltern und Stiefeltern:]Beim Zubettgehen haben die Kinder einen regelmäßigen Ablauf (z.B. jeden Abend dieselbe Schlafenszeit, ein Bad vorm Schlafengehen, eine Geschichte (vor-)lesen, ein Gebet sprechen…).	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 2:] Wir hatten beim Zubettgehen einen regelmäßigen Ablauf (z.B. jeden Abend dieselbe Schlafenszeit, ein Bad vorm	○	○	○	○	○	○

Schlafengehen, eine Geschichte (vor-)lesen, ein Gebet sprechen…).						
[DP: if wohn = 1] Bei uns zuhause kann man keinen klaren Gedanken fassen.	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 2] Bei uns zuhause konnte man keinen klaren Gedanken fassen.	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 1] Bei uns zuhause geht es drunter und drüber.	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 2] Bei uns zuhause ging es drunter und drüber.	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 1] Normalerweise haben wir zuhause alles "im Griff".	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 2] Normalerweise hatten wir zuhause alles "im Griff".	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 1] Irgendwo bei uns im Haus läuft fast immer ein Fernseher.	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 2] Bei uns im Haus lief fast immer irgendwo ein Fernseher.	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 1] Bei uns zuhause herrscht eine ruhige Atmosphäre.	○	○	○	○	○	○
[DP: if wohn = 2] Bei uns zuhause herrschte eine ruhige Atmosphäre.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1,2,3 = chaos1
Statement 4,5 = chaos2
Statement 6,7 = chaos3
Statement 8,9 = chaos4
Statement 10,11 = chaos5
Statement 12,13 = chaos6

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and not Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q1210 : gran_lebX : Großeltern am Leben oder verstorben **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Jetzt habe ich noch ein paar Fragen zu Deinen Großeltern, und zwar den Eltern von Deiner Mutter und Deinem Vater.
Leben Deine Großeltern noch?

Dp: if Q1 ab 16 Jahren:
Jetzt habe ich noch ein paar Fragen zu Ihren Großeltern, und zwar den Eltern von Ihrer Mutter und Ihrem Vater.
Leben Ihre Großeltern noch?

	Lebt noch	Ist bereits verstorben	Weiß nicht	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: die Mutter von Deiner Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: die Mutter von Ihrer Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: der Vater von Deiner Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: der Vater von Ihrer Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: die Mutter von Deinem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: die Mutter von Ihrem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: der Vater von Deinem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: der Vater von Ihrem Vater	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1,2 = gran_leb1
Statement 3,4 = gran_leb2
usw.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1210 : gran_lebX ST=1 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=2 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=3 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=4 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=5 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=6 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=7 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=8 & SC=1

Q1220 : gran1X : Anrede für die Großeltern **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie nennst Du ... ?
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie nennen Sie ... ?

	Name	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: die Mutter von Deiner Mutter	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: die Mutter von Ihrer Mutter	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: den Vater von Deiner Mutter	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: den Vater von Ihrer Mutter	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: die Mutter von Deinem Vater	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: die Mutter von Ihrem Vater	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: den Vater von Deinem Vater	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: den Vater von Ihrem Vater	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
An Befragte ab 10 Jahren, die bei Q1210 angeben haben, dass mindestens ein Großelterteil am Leben ist.

Scripter notes: Nur die Großeltern einblenden, bei denen in der Frage zuvor angegeben wurde, dass sie noch am Leben sind.
Namen offen erfragen. Den Begriff "Name" bitte nicht in der programmierten Version einblenden, sondern nur ein offenes Eingabefeld.
Variablennamen für die Statements:
Statement 1, 2 = gran11
Statement 3,4 = gran12
usw.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1210 : gran_lebX ST=1 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=2 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=3 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=4 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=5 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=6 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=7 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=8 & SC=1

Q1230 : gran2X : Häufigkeit Großeltern sehen **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie oft siehst Du ... ?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie oft sehen Sie ... ?

	Nie	Ein- oder mehrmals im Jahr	Etwa 1-mal im Monat	Etwa 1-mal in der Woche	(Fast) jeden Tag	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: die Mutter von Deiner Mutter	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: die Mutter von Ihrer Mutter	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: den Vater von Deiner Mutter	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: den Vater von Ihrer Mutter	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: die Mutter von Deinem Vater	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: die Mutter von Ihrem Vater	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: den Vater von Deinem Vater	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: den Vater von Ihrem Vater	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
An Befragte ab 10 Jahren, die bei Q1210 angeben haben, dass mindestens ein Großelterteil am Leben ist.

Scripter notes: Nur für die Großeltern einblenden, bei denen angegeben wurde, dass sie noch am Leben sind.

Falls vorhanden, bei den Großeltern die angegebene Anrede einblenden, wenn nicht angegeben, dann z.B. "die Mutter Ihrer Mutter" usw.

Variablennamen für die Statements:
Statement 1,2 = gran21
Statement 3,4 = gran22
usw.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1210 : gran_lebX ST=1 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=2 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=3 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=4 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=5 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=6 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=7 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=8 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=1 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=2 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=3 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=4 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=5 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=6 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=7 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=8 & SC=1

Q1240 : gran3X : Häufigkeit Großeltern Unternehmungen **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie oft unternehmen Deine Großeltern Dinge mit Dir, die Du gerne magst, wie Sport, Spielen oder ins Kino gehen?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie oft unternehmen Sie mit Ihren Großeltern Freizeitaktivitäten, die Sie persönlich gerne mögen?

	Fast nie oder nie	Ab und zu	Oft	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: die Mutter von Deiner Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: die Mutter von Ihrer Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: den Vater von Deiner Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: den Vater von Ihrer Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: die Mutter von Deinem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: die Mutter von Ihrem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: den Vater von Deinem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: den Vater von Ihrem Vater	○	○	○	○

Scripter notes: Bitte Filter beachten (im Qlib schlecht abbildbar): Frage geht an ab 10-Jährige und nicht an Eltern oder Stiefeltern. Es sollen nur die Großeltern eingeblendet werden, bei denen angegeben wurde, dass sie noch am Leben sind, und die bei der Q1230 nicht "Nie" haben.

Falls vorhanden, bei den Großeltern die angegebene Anrede einblenden, wenn nicht angegeben dann z.B. "die Mutter Ihrer Mutter" usw.

Variablennamen für die Statements:
Statement 1,2 = gran31
Statement 3,4 = gran32
usw.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1210 : gran_lebX ST=1 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=2 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=3 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=4 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=5 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=6 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=7 & SC=1 or Q1210 : gran_lebX ST=8 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=1 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=2 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=3 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=4 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=5 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=6 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=7 & SC=1 and not Q1230 : gran2X ST=8 & SC=1

Q1250 : gran4X : Häufigkeit Großeltern persönliche Gespräche **Matrix**

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie oft sprichst Du mit Deinen Großeltern über Deine Probleme? Bzw. Wie oft erzählst Du Deinen Großeltern, was Dich beschäftigt?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie oft sprechen Sie mit Ihren Großeltern über Ihre Probleme? Bzw.: Wie oft erzählen Sie Ihren Großeltern, was Sie beschäftigt?

	Fast nie oder nie	Ab und zu	Oft	Keine Angabe
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: der Mutter von Deiner Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: der Mutter von Ihrer Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: dem Vater von Deiner Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: dem Vater von Ihrer Mutter	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: der Mutter von Deinem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: der Mutter von Ihrem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: dem Vater von Deinem Vater	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: dem Vater von Ihrem Vater	○	○	○	○

Scripter notes: Bitte Filter beachten (im Qlib schlecht abbildbar): Frage geht an ab 10-Jährige und nicht an Eltern oder Stiefeltern. Es sollen nur die Großeltern eingeblendet werden, bei denen angegeben wurde, dass sie noch am Leben sind und die bei der Q1230 nicht "Nie" haben

Falls vorhanden, bei den Großeltern die angegebene Anrede einblenden, wenn nicht angegeben, dann z.B. "die Mutter Ihrer Mutter" usw.

Variablennamen für die Statements:
Statement 1,2 = gran41
Statement 3,4 = gran42
Statement 5,6 = gran43
usw.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<16

Q1260 : faactX : Häufigkeit Aktivitäten mit Familienmitgliedern **Matrix**

Wie oft haben Deine Eltern oder jemand anderes aus der Familie in den letzten 4 Wochen gemeinsam mit Dir folgende Aktivitäten unternommen?

	Gar nicht	Etwa 1-mal im Monat	Etwa 1-mal in der Woche	Mehrmals in der Woche	(Fast) Täglich	Keine Angabe
Singen oder musizieren	○	○	○	○	○	○
Bücher lesen oder sich über Bücher unterhalten	○	○	○	○	○	○
Sportliche Aktivitäten	○	○	○	○	○	○
Spaziergänge, Ausflüge, Besuche von anderen Familien	○	○	○	○	○	○
Besuch Theater, Museum, Ausstellung, ein klassisches Konzert oder Ähnliches	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variabennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = faact1
Statement 2 = faact2
Statement 3 = faact3
usw.

B4 : Eltern - Großeltern - CASI **End block**

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31108 : Basis10_CASII=1,2 or not Q31110 : Basis12_CASII=2

B10 : Fragen über die Kinder **Begin block**

Researcher notes: Filtererläuterung:

an Eltern bzw. Stiefeltern über die beiden Zwillinge und ein teilnehmendes Geschwister

Scripter notes: Für beide Zwillinge und das teilnehmende Geschwisterkind abfragen.

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q2480 : eparX : Beziehung zum Kind **Matrix**

Im Folgenden möchten wir Ihnen einige Fragen zum Verhältnis zu den Kindern stellen.

DP: if Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre:
Wie häufig kommen folgende Dinge **typischerweise** zwischen Ihnen und [DP: Name des Kindes] vor?

DP: if Alter des Kindes ab 18 Jahre:
Wie häufig kamen folgende Dinge **typischerweise** zwischen Ihnen und [DP: Name des Kindes] vor? Erinnern Sie sich bitte an die Zeit, als Sie zusammen gewohnt haben bzw. an die Zeit bis zum 18. Lebensjahr von [DP: Name des Kindes].

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Sie zeigen [Name des Kindes] mit Worten und Gesten, dass Sie ihn/sie gerne haben.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie zeigten [Name des Kindes] mit Worten und Gesten, dass Sie ihn/sie gerne haben.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Sie loben [Name des Kindes].	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie lobten [Name des Kindes].	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Sie trösten [Name des Kindes].	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie trösteten [Name des Kindes].	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Sie unterstützen [Name des Kindes], wenn er/sie ein Problem hat.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie unterstützten [Name des Kindes], wenn er/sie ein Problem hatte.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Wenn [Name des Kindes]	○	○	○	○	○	○

etwas gegen Ihren Willen tut, bestrafen Sie ihn/sie.						
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Wenn [Name des Kindes] etwas gegen Ihren Willen tat, haben Sie ihn/sie bestraft.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Sie sind enttäuscht und traurig, wenn sich [Name des Kindes] schlecht benommen hat.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie waren enttäuscht und traurig, wenn sich [Name des Kindes] schlecht benahm.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Sie geben [Name des Kindes] zu verstehen, dass er/sie sich Ihren Anordnungen und Entscheidungen nicht widersetzen soll.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie gaben [Name des Kindes] zu verstehen, dass er/sie sich Ihren Anordnungen und Entscheidungen nicht widersetzen soll.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre Sie schreien [Name des Kindes] an, wenn er/sie etwas falsch gemacht hat.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie schrieen [Name des Kindes] an, wenn er/sie etwas falsch gemacht hat.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Sie beschimpfen [Name des Kindes], wenn Sie wütend auf ihn/sie sind.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie beschimpften [Name des Kindes], wenn Sie wütend auf ihn/sie waren.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4	○	○	○	○	○	○

bis 17 Jahre: Wenn [Name des Kindes] neue Freunde hat, unterhalten Sie sich mit ihm/ihr über diese Freunde.						
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Wenn [Name des Kindes] neue Freunde hatte, unterhielten Sie sich mit ihm/ihr über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Wenn [Name des Kindes] neue Freunde hat, lernen Sie sie auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Wenn [Name des Kindes] neue Freunde hatte, lernten Sie sie auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Sie drohen [Name des Kindes] eine Strafe an, strafen ihn/sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Sie drohten [Name des Kindes] eine Strafe an, straften ihn/sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes 4 bis 17 Jahre: Zwilling 1: Es fällt Ihnen schwer, in Ihrer Erziehung konsequent zu sein.	○	○	○	○	○	○
DP: Alter des Kindes ab 18 Jahren: Zwilling 1: Es fiel Ihnen schwer, in Ihrer Erziehung konsequent zu sein.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = epar1
Statement 2 = epar2
Statement 3 = epar3
usw.

Soll für alle teilnehmenden Kinder (beide Zwillinge und ein teilnehmendes Geschwister) gestellt werden. Namen und Alter der Kinder werden zu Beginn vom Interviewer eingegeben.

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen. hier soll "k.A." erst im zweiten Schritt erscheinen

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31109 : 22004_CASII>=4 and Q31109 : 22004_CASII<=9 or Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31115 : Q22014_CASII>=5 and Q31115 : Q22014_CASII<=9

Q31120 : efaactX : Aktivitäten mit der Familie **Matrix**

Die nächste Frage bezieht sich auf gemeinsame Aktivitäten und Unternehmungen mit [DP: Name des Kindes].

Wie oft haben Sie oder Ihr Partner oder jemand anderes aus der Familie in den letzten 4 Wochen gemeinsam mit [DP: Name des Kindes] folgende Aktivitäten ausgeführt?

--> Int.: Bitte die Antwortvorgaben vorlesen (gar nicht, etwa 1-mal im Monat, etwa 1-mal in der Woche,…)

	1 Gar nicht	2 Etwa 1-mal im Monat	3 Etwa 1-mal in der Woche	4 Mehrmals in der Woche	5 (Fast) Täglich	Weiß nicht	Keine Angabe
Singen oder musizieren	○	○	○	○	○	○	○
Bücher oder Geschichten vorlesen	○	○	○	○	○	○	○
Sportliche Aktivitäten	○	○	○	○	○	○	○
Auf den Spielplatz gehen, Spaziergänge, Ausflüge, Besuche von anderen Familien	○	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage wird gestellt an Eltern bzw. Stiefeltern von Zwillingen im Alter von 4 bis einschließlich 9 Jahren und teilnehmenden Geschwistern im Alter von 5 bis einschließlich 9 Jahren.

Scripter notes: Frage bitte über alle teilnehmenden Kinder stellen (Zw1 Zw2 und Geschwister falls es teilnimmt).

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31109 : 22004_CASII>=4 and Q31109 : 22004_CASII<=7 or Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31115 : Q22014_CASII>=5 and Q31115 : Q22014_CASII<=7

Q55321 : Q55321 : Kind besucht Schule **Single coded**

Folgende Fragen beantworten Sie bitte falls [DP:Name des Kindes] noch nicht zur Schule geht.

1 ○ [DP: Name des Kindes] geht noch nicht zur Schule
↳ GO TO Q55320spasX imsX
2 ○ [DP: Name des Kindes] geht bereits zur Schule
↳ GO TO Q55330note1

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage wird gestellt an Eltern bzw. Stiefeltern von Zwillingen im Alter von 4 bis einschließlich 7 Jahren und teilnehmenden Geschwistern im Alter von 5 bis einschließlich 7 Jahren.

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31109 : 22004_CASII>=4 and Q31109 : 22004_CASII<=7 or Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31115 : Q22014_CASII>=5 and Q31115 : Q22014_CASII<=7

Q55320 : spasX imsX : Erwartungen an Schule **Matrix**

Bitte geben Sie an, inwiefern folgende Aussagen zutreffen.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
Ich glaube, dass [Name des Kindes] in der Schule ganz allgemein gut sein wird.	○	○	○	○	○	○
Ich glaube, dass [Name des Kindes] die Dinge, die in der Schule von ihm erwartet werden, leichtfallen werden.	○	○	○	○	○	○
Ich glaube, [Name des Kindes] wird die Schule mögen.	○	○	○	○	○	○
Ich glaube, [Name des Kindes] wird das, was es in der Schule lernt, mögen.	○	○	○	○	○	○
[Name des Kindes] freut sich auf die Schule.	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage wird gestellt an Eltern bzw. Stiefeltern von Zwillingen im Alter von 4 bis einschließlich 7 Jahren und teilnehmenden Geschwistern im Alter von 5 bis einschließlich 7 Jahren.

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = spas1
Statement 2 = spas2
Statement 3 = ims1
Statement 4 = ims2
Statement 5 = ims3

Soll für alle teilnehmenden Kinder (beide Zwillinge und ein teilnehmendes Geschwister) gestellt werden. Namen und Alter der Kinder werden zu Beginn vom Interviewer eingegeben.

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31109 : 22004_CASII>=4 and Q31109 : 22004_CASII<=15 or Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31115 : Q22014_CASII>=5 and Q31115 : Q22014_CASII<=15

Q55330 : note1 : Gute Noten **Matrix**

Bitte geben Sie an, inwiefern folgende Aussage zutrifft.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
Mir ist es wichtig, dass [DP: Name des Kindes] gute Noten bekommt.	○	○	○	○	○	○

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage wird gestellt an Eltern bzw. Stiefeltern von Zwillingen im Alter von 4 bis einschließlich 15 Jahren und teilnehmenden Geschwistern im Alter von 5 bis einschließlich 15 Jahren. Über die Kinder.

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Soll für alle teilnehmenden Kinder (beide Zwillinge und ein teilnehmendes Geschwister) gestellt werden. Namen und Alter der Kinder werden zu Beginn vom Interviewer eingegeben.

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31109 : 22004_CASII>=4 and Q31109 : 22004_CASII<=7 and Q55321 : Q55321=2 or Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 and Q31115 : Q22014_CASII>=5 and Q31115 : Q22014_CASII<=7 and Q55321 : Q55321=2 or Q31109 : 22004_CASII>=8 and Q31109 : 22004_CASII<=15 and Q31115 : Q22014_CASII<=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8 or Q31115 : Q22014_CASII>=8 and Q31115 : Q22014_CASII<=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

Q55250 : edu16 : Wunsch-Schulabschluss fürs Kind Q55250 **Single coded**

Welchen Schulabschluss wünschen Sie sich für [Name des Kindes]?

1 ○ Hauptschulabschluss
2 ○ Realschulabschluss (Mittlere Reife)
3 ○ Abitur
4 ○ Keinen bestimmten Schulabschluss
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filtererläuterung:
Diese Frage wird gestellt an Eltern bzw. Stiefeltern von Zwillingen im Alter von 4 bis einschließlich 15 Jahren und teilnehmenden Geschwistern im Alter von 5 bis einschließlich 15 Jahren. Bei Kindern zwischen 4 und 7 Jahren ist wichtig, ob angegebn wurde, dass sie die Schule besuchen.

Scripter notes: Über alle teilnehmenden Kinder im Alter zwischen 4 und 15, aber der Schulfilter (besucht Schule) nur bei Kindern zwischen 4 und 7 Jahren relevant

ASK ONLY IF Q55250 : edu16=1,2,3

Q55260 : edu17 : Schule - Wahrscheinlichkeit des gewünschten Schulabschlusses | **Matrix**

Wenn Sie nun einmal an alles denken, was Sie derzeit über [Name des Kindes] wissen: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass [Name des Kindes] [DP: Bildungsabschluss aus vorheriger Frage einblenden] erreicht?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an
"0 % Wahrscheinlichkeit" bedeutet, dass Sie es für absolut unmöglich halten, dass [Name des Kindes] diesen Abschluss erreicht, und der Wert "100 % Wahrscheinlichkeit" bedeutet, dass Sie absolut sicher sind, dass [Name des Kindes] diesen Abschluss erreicht.

	0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100 %	Weiß nicht	Keine Angabe

B10 : Fragen über die Kinder | **End block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and not Q127 : twin_geschw_dummy=5,6,7,8

B9 : Umgang mit Geschwistern | **Begin block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q21903 : zuf_twin : Zufriedenheit mit der Beziehung zum anderen Zwilling | **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Nun geht es um die Beziehung zu Ihren Geschwistern.
Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beziehung zu [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Nun geht es um die Beziehung zu Deinen Geschwistern.
Wie zufrieden bist du mit Deiner Beziehung zu [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte kreuze auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Du **teils zufrieden/teils unzufrieden** bist, einen Wert dazwischen.

	0 Ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Ganz und gar zufrieden	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q31110 : Basis12_CASII=1 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2200 : zuf_gesch : Zufriedenheit mit der Beziehung zum Geschwister | **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beziehung zu [Name des Geschwisters einblenden]?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie zufrieden bist Du mit Deiner Beziehung zu [Name des Geschwisters einblenden]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte kreuze auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Du **teils zufrieden/teils unzufrieden** bist, einen Wert dazwischen.

	0 Ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Ganz und gar zufrieden	Keine Angabe

Scripter notes: Als Geschwister ist das Geschwister gemeint, das befragt wurde.

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=14 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2230 : sibX_twin : Umgang mit Zwilllingsbruder/Zwillingsschwester bis 14 Jahre

Matrix

Wie ist es bei Dir und [DP: Name des anderen Zwillings]?

Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie.**
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Manche Kinder tun für ihre Geschwister etwas Nettes wie z.B. ihnen zu helfen oder ihnen einen Gefallen zu tun. Wie oft tust Du solche netten Dinge für [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder gehen liebevoll mit ihrem Bruder/ihrer Schwester um, auch wenn sie manchmal streiten. Wie oft bist Du liebevoll/zärtlich zu [Name des anderen Zwillings], z.B. indem Du ihn/sie umarmst, küsst oder seine/ihre Hand hältst?	○	○	○	○	○	○
Wie ist das, wenn [Name des anderen Zwillings] sich wehgetan hat oder traurig ist, wie oft versuchst Du, ihn/sie zu trösten?	○	○	○	○	○	○
Kinder haben manchmal Geheimnisse. Wie oft erzählst Du [Name des anderen Zwillings] Deine Geheimnisse?	○	○	○	○	○	○
Brüder und Schwestern fangen manchmal einen Streit oder eine Rauferei miteinander an, auch wenn sie sich eigentlich sehr lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft zettelst Du einen Streit an oder bringst [Name des anderen Zwillings] in Schwierigkeiten?	○	○	○	○	○	○
Wie oft bist Du böse oder wütend auf	○	○	○	○	○	○

[Name des anderen Zwillings]?						
Kinder tun ihren Geschwistern manchmal absichtlich weh, indem sie sie z.B. schubsen, hauen oder kneifen. Wie oft machst Du so etwas bei [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder sind manchmal gemein zu ihrem Bruder/ihrer Schwester, auch wenn sie ihn/sie wirklich lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft tust Du solche Dinge, wie [Name des anderen Zwillings] ärgern oder sie/ihn aufzuziehen?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder beschweren sich darüber, dass ihre Mütter sie und ihren Bruder/ihre Schwester nicht gleich behandeln [DP: Hinweistext].Wie ist das bei Dir? Wie oft hast Du das Gefühl, dass Deine Mutter [Name des anderen Zwillings] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft hast Du das Gefühl, dass er [Name des anderen Zwillings] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn dein Vater [Name des anderen Zwillings] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deiner Mutter? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn Deine Mutter [Name des anderen Zwillings] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = sib1_twin
Statement 2 = sib2_twin
Statement 3 = sib3_twin

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

usw.

Zusatztext beim Statement über Gleichbehandeln:
(Gleich behandeln kann heißen: gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.)

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2240 : sibX_twin3_1 : Umgang mit Zwilllingsbruder/Zwillingsschwester ab 15 Jahren Teil 1

Matrix

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Nun kommen einige weitere Fragen zu Deiner Beziehung zu [DP: einblenden Deinem Zwillingsbruder/ Deiner Zwillingsschwester]: Wie ist es bei Dir und [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Nun kommen einige weitere Fragen zu Ihrer Beziehung zu [DP: einblenden Ihrem Zwillingsbruder/Ihrer Zwillingsschwester]: Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP Q1 = 15:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft.**
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: Ab 16 Jahren: Wie oft sprechen Sie mit [Name des anderen Zwillings] über Dinge, die Ihnen wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie oft sprichst Du mit [Name des anderen Zwillings] über Dinge, die Dir wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
DP: ab 16 Jahren: Wie oft streiten Sie sich mit [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie oft streitest Du Dich mit [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○	○	○
DP: ab 16 Jahren: Wie häufig tun Sie Dinge, die [Name des anderen Zwillings] aufregen?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie häufig tust Du Dinge, die [Name des anderen Zwillings] aufregen?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1/2 = sib1_twin3_1
Statement 3/4 = sib2_twin3_1
Statement 5/6 = sib3_twin3_1

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2250 : sibX_twin3_2 : Umgang mit Zwilllingsbruder/Zwillingsschwester ab 15 Jahren Teil 2

Matrix

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP Q1 = 15
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP Q1 ab 16
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Gar nicht	2 Kaum	3 Mittelmäßig	4 Ziemlich	5 Außerordentlich	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Wie sehr versuchen Sie [Name des anderen Zwillings] aufzumuntern, wenn [je nach Geschlecht einblenden: sie/er] sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie sehr versuchst Du [Name des anderen Zwillings] aufzumuntern, wenn [je nach Geschlecht einblenden: sie/er] sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Wie sehr ärgern Sie sich über [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie sehr ärgerst Du Dich über [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Wie nah fühlen Sie sich [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie nah fühlst Du Dich [Name des anderen Zwillings]?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1/2 = sib1_twin3_2
Statement 3/4 = sib2_twin3_2
Statement 5/6 = sib3_twin3_2

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2260 : sibX_twin3_3 : Umgang mit Zwilllingsbruder/Zwillingsschwester ab 15 Jahren Teil 3

Matrix

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des anderen Zwillings]?

	Mein Geschwister denkt, dass ich in der Regel mehr unterstützt werde.	..., dass ich manchmal mehr unterstützt werde.	..., dass wir beide gleicherm aßen unterstützt werden.	..., dass [je nach Geschlecht einblende n: sie/er] manchmal mehr unterstützt wird.	..., dass [je nach Geschlecht einblende n: sie/er] in der Regel mehr unterstützt wird.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [Name des anderen Zwillings], Ihre Mutter unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [Name des anderen Zwillings], Deine Mutter unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Dich mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Meint [Name des anderen Zwillings], Ihr Vater unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [Name des anderen Zwillings], Dein Vater unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Dich mehr?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes:

Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1/2 = sib1_twin3_3
Statement 3/4 = sib2_twin3_3

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2270 : sib_twin3_4 : Umgang mit Zwilllingsbruder/Zwillingsschwester ab 15 Jahren Teil 4

Matrix

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des anderen Zwillings]?

	Mein Geschwister denkt, dass meine Mutter mir in der Regel nähersteht.	..., dass meine Mutter mir manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter uns beiden gleichermaßen nahesteht.	..., dass meine Mutter [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [Name des anderen Zwillings], Ihre Mutter stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [Name des anderen Zwillings], Deine Mutter stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Dir näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2280 : sib_twin3_5 : Umgang mit Zwilllingsbruder/Zwillingsschwester ab 15 Jahren Teil 5

Matrix

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des anderen Zwillings]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des anderen Zwillings]?

	Mein Geschwister denkt, dass mein Vater mir in der Regel nähersteht.	..., dass mein Vater mir manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater uns beiden gleichermaßen nahesteht.	..., dass mein Vater [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [Name des anderen Zwillings], Ihr Vater stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [Name des anderen Zwillings], Dein Vater stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Dir näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=14 and Q31110 : Basis12_CASII=1 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2290 : sibX_geschw : Umgang Zwilling mit anderem Geschwister bis 14 Jahre **Matrix**

Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Geschwisters]?

Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Manche Kinder tun für ihre Geschwister etwas Nettes wie z.B. ihnen zu helfen oder ihnen einen Gefallen zu tun. Wie oft tust Du solche netten Dinge für [Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder gehen liebevoll mit ihrem Bruder/ihrer Schwester um, auch wenn sie manchmal streiten. Wie oft bist Du liebevoll/zärtlich zu [Name des befragten Geschwisters], z.B. indem Du ihn/sie umarmst, küsst oder seine/ihre Hand hältst?	○	○	○	○	○	○
Wie ist das, wenn [Name des befragten Geschwisters] sich wehgetan hat oder traurig ist, wie oft versuchst Du, ihn/sie zu trösten?	○	○	○	○	○	○
Kinder haben manchmal Geheimnisse. Wie oft erzählst Du [Name des befragten Geschwisters] Deine Geheimnisse?	○	○	○	○	○	○
Brüder und Schwestern fangen manchmal einen Streit oder eine Rauferei miteinander an, auch wenn sie sich eigentlich sehr lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft zettelst Du einen Streit an oder bringst [Name des befragten Geschwisters] in	○	○	○	○	○	○

Schwierigkeiten?						
Wie oft bist Du böse oder wütend auf [Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○
Kinder tun ihren Geschwistern manchmal absichtlich weh, indem sie sie z.B. schubsen, hauen oder kneifen. Wie oft machst Du so etwas bei [Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder sind manchmal gemein zu ihrem Bruder/ihrer Schwester, auch wenn sie ihn/sie wirklich lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft tust Du solche Dinge, wie [Name des befragten Geschwisters] ärgern oder sie/ihn aufzuziehen?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder beschweren sich darüber, dass ihre Mütter sie und ihren Bruder/ihre Schwester nicht gleich behandeln [DP: Hinweistext].Wie ist das bei Dir? Wie oft hast Du das Gefühl, dass Deine Mutter [Name des befragten Geschwisters] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft hast Du das Gefühl, dass er [Name des befragten Geschwisters] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deiner Mutter? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn Deine Mutter [Name des befragten Geschwisters] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn dein Vater [Name des befragten Geschwisters] Aufmerksamkeit oder	○	○	○	○	○	○

Zuneigung schenkt?						

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = sib1_geschw
Statement 2 = sib2_geschw
Statement 3 = sib3_geschw

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

usw.

Zusatztext beim Statement über Gleichbehandeln:
(Gleich behandeln kann heißen: gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.)

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q31110 : Basis12_CASII=1 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2300 : sibX_geschw3_1 : Umgang Zwilling mit anderem Geschwister ab 15 Jahren Teil 1

Matrix

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Nun kommen einige weitere Fragen zu Deiner Beziehung zu [DP einblenden: Deiner Schwester/Deinem Bruder]: Wie ist es bei Dir und [DP: Name des befragten Geschwisters]?
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Nun kommen einige weitere Fragen zu Ihrer Beziehung zu [DP einblenden: Ihrer Schwester/Ihrem Bruder]: Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

DP Q1 = 15:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie.**
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: Ab 16 Jahre: Wie oft sprechen Sie mit [DP: Name des befragten Geschwisters] über Dinge, die Ihnen wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie oft sprichst Du mit [DP: Name des befragten Geschwisters] über Dinge, die Dir wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
DP: ab 16 Jahren: Wie oft streiten Sie sich mit [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie oft streitest Du Dich mit [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○
DP: ab 16 Jahren: Wie häufig tun Sie Dinge, die [DP: Name des befragten Geschwisters] aufregen?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie häufig tust Du Dinge, die [DP: Name des befragten Geschwisters] aufregen?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = sib1_geschw3_1
Statement 3/4 = sib2_geschw3_1
Statement 5/6 = sib3_geschw3_1

Zusatztext beim Statement über Gleichbehandeln:
(Gleich behandeln kann heißen: gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.)

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q31110 : Basis12_CASII=1 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2310 : sibX_geschw3_2 : Umgang Zwilling mit anderem Geschwister ab 15 Jahren Teil 2

Matrix

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

DP Q1 = 15
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP Q1 ab 16
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Gar nicht	2 Kaum	3 Mittelmäßig	4 Ziemlich	5 Außerordentlich	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Wie sehr versuchen Sie [DP: Name des befragten Geschwisters] aufzumuntern, wenn [je nach Geschlecht einblenden: sie /er] sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie sehr versuchst Du [DP: Name des befragten Geschwisters] aufzumuntern, wenn [je nach Geschlecht einblenden: sie /er] sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Wie sehr ärgern Sie sich über [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie sehr ärgerst Du Dich über [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Wie nah fühlen Sie sich [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie nah fühlst Du Dich [DP: Name des befragten Geschwisters]?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = sib1_geschw3_2
Statement 3/4 = sib2_geschw3_2
Statement 5/6 = sib3_geschw3_2

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q31110 : Basis12_CASII=1 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2320 : sibX_geschw_3 : Umgang Zwilling mit anderem Geschwister ab 15 Jahren Teil 3

Matrix

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

	[Name des befragten Geschwisters] denkt, dass ich in der Regel mehr unterstützt werde.	..., dass ich manchmal mehr unterstützt werde.	..., dass wir beide gleicherm aßen unterstützt werden.	..., dass [je nach Geschlecht einblende n: sie/er] manchmal mehr unterstützt wird.	..., dass [je nach Geschlecht einblende n: sie/er] in der Regel mehr unterstützt wird.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [Name des befragten Geschwisters], Ihre Mutter unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [Name des befragten Geschwisters], Deine Mutter unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Dich mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Meint [Name des befragten Geschwisters], Ihr Vater unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [Name des befragten Geschwisters], Dein Vater unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Dich mehr?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1/2 = sib1_geschw_3
Statement 3/4 = sib2_geschw_3

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q31110 : Basis12_CASII=1 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2330 : sib_geschw_4 : Umgang Zwilling mit anderem Geschwister ab 15 Jahren Teil 4 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

	Mein Geschwister denkt, dass meine Mutter mir in der Regel nähersteht.	..., dass meine Mutter mir manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter uns beiden gleichermaßen nahesteht.	..., dass meine Mutter [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [Name des befragten Geschwisters], Ihre Mutter stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [Name des befragten Geschwisters], Deine Mutter stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Dir näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q31110 : Basis12_CASII=1 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2340 : sib_geschw_5 : Umgang Zwilling mit anderem Geschwister ab 15 Jahren Teil 5 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des befragten Geschwisters]?

	Mein Geschwister denkt, dass mein Vater mir in der Regel nähersteht.	..., dass mein Vater mir manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater uns beiden gleichermaßen nahesteht.	..., dass mein Vater [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [Name des befragten Geschwisters], Ihr Vater stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [Name des befragten Geschwisters], Dein Vater stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Dir näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=1,2 and Q1 : Alter>=10

Q31101 : Q5 : gleiche Hobbies und Interessen der Zwillinge **Single coded**

DP: Alter <= 15: Hast Du in etwa die gleichen Hobbies und Interessen wie [Name Zwilling]?
DP: Alter >= 16: Haben Sie in etwa die gleichen Hobbies und Interessen wie [Name Zwilling]?

1 ○ Eher ja
2 ○ Eher nein
3 ○ Früher ja, heute nicht mehr
4 ○ Weiß nicht
5 ○ Keine Angabe **Position fixed*

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=1,2 and Q1 : Alter>=10

Q31102 : Q6 : Verhältnis der Zwillinge zueinander **Single coded**

DP Alter <= 15: Was würdest Du sagen: Wie eng ist Dein Verhältnis zu [Name Zwilling]?
DP Alter >= 16: Was würden Sie sagen: Wie eng ist Ihr Verhältnis zu [Name Zwilling]?

1 ○ Sehr eng
2 ○ Eng
3 ○ Nicht so eng
4 ○ Gar nicht eng
5 ○ Keine Angabe *Position fixed

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=1,2 and Q1 : Alter>=10

Q31103 : Q7 : Gemeinsame Unternehmungen **Single coded**

DP: If Alter <= 15: Unternimmst Du oft etwas mit [Name Zwilling] zusammen?
DP: If Alter >= 16: Unternehmen Sie oft etwas mit [Name Zwilling] zusammen?

1 ○ Ja, oft
2 ○ Ja, manchmal
3 ○ Selten/Nie
5 ○ Keine Angabe *Position fixed

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=1,2 and Q31109 : 22004_CASII>=10

Q1160 : twin_leb : Noch einmal leben als Zwilling Q1160 **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie sehr stimmen Sie der folgenden Aussage zu?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie sehr stimmst Du der folgenden Aussage zu?

Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, wäre ich gerne wieder ein Zwilling.

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: s**timme ganz und gar nicht zu.**
Der Wert 10 bedeutet: s**timme ganz und gar zu.**
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte kreuze auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: s**timme ganz und gar nicht zu.**
Der Wert 10 bedeutet: s**timme ganz und gar zu.**
Mit den Werten dazwischen kannst Du Deine Meinung abstufen.

	0 Stimme ganz und gar nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Stimme ganz und gar zu	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2210 : zuf_gesch_tw1 : Zufriedenheit mit Beziehung zwischen Geschwister und Zwilling 1 | **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beziehung zu [Name des Zwillings 1]?

DP: if Q1 12 bis 15 Jahre:
Wie zufrieden bist du mit Deiner Beziehung zu [Name des Zwillings 1]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte kreuze auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Du **teils zufrieden/teils unzufrieden** bist, einen Wert dazwischen.

	0 Ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Ganz und gar zufrieden	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2220 : zuf_gesch_tw2 : Zufriedenheit mit Beziehung zwischen Geschwister und Zwilling 2 | **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beziehung zu [Name des Zwillings 2]?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie zufrieden bist du mit Deiner Beziehung zu [Name des Zwillings 2]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Bitte kreuze auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Du **teils zufrieden/teils unzufrieden** bist, einen Wert dazwischen.

	0 Ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Ganz und gar zufrieden	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=14 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2360 : sibX_geschw_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 bis 14 Jahre **Matrix**

Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 1] ?

Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie.**
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft.**
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Manche Kinder tun für ihre Geschwister etwas Nettes wie z.B. ihnen zu helfen oder ihnen einen Gefallen zu tun. Wie oft tust Du solche netten Dinge für [Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder gehen liebevoll mit ihrem Bruder/ihrer Schwester um, auch wenn sie manchmal streiten. Wie oft bist Du liebevoll/zärtlich zu [Name des Zwillings 1], z.B. indem Du ihn/sie umarmst, küsst oder seine/ihre Hand hältst?	○	○	○	○	○	○
Wie ist das, wenn [Name des Zwillings 1] sich wehgetan hat oder traurig ist, wie oft versuchst Du, ihn/sie zu trösten?	○	○	○	○	○	○
Kinder haben manchmal Geheimnisse. Wie oft erzählst Du [Name des Zwillings 1] Deine Geheimnisse?	○	○	○	○	○	○
Brüder und Schwestern fangen manchmal einen Streit oder eine Rauferei miteinander an, auch wenn sie sich eigentlich sehr lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft zettelst Du einen Streit an oder bringst [Name des Zwillings 1] in Schwierigkeiten?	○	○	○	○	○	○
Wie oft bist Du böse oder wütend auf [Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○

Kinder tun ihren Geschwistern manchmal absichtlich weh, indem sie sie z.B. schubsen, hauen oder kneifen. Wie oft machst Du so etwas bei [Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder sind manchmal gemein zu ihrem Bruder/ihrer Schwester, auch wenn sie ihn/sie wirklich lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft tust Du solche Dinge, wie [Name des Zwillings 1] ärgern oder sie/ihn aufzuziehen?	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder beschweren sich darüber, dass ihre Mütter sie und ihren Bruder/ihre Schwester nicht gleich behandeln [DP: Hinweistext].Wie ist das bei Dir? Wie oft hast Du das Gefühl, dass Deine Mutter [Name des Zwillings 1] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft hast Du das Gefühl, dass er [Name des Zwillings 1] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deiner Mutter? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn Deine Mutter [Name des Zwillings 1] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt?	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn dein Vater [Name des Zwillings 1] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = sib1_geschw
Statement 2 = sib2_geschw
Statement 3 = sib3_geschw

Wenn der Befragte weiterklickt o,hne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie

in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

usw.

Zusatztext beim Statement über Gleichbehandeln:
(Gleich behandeln kann heißen: gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.)

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2370 : sibX_geschw3_1_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 1 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Nun kommen einige weitere Fragen zu Deiner Beziehung zu [DP einblenden: Deiner Schwester/Deinem Bruder]: Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 1]?
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Nun kommen einige weitere Fragen zu Ihrer Beziehung zu [DP einblenden: Ihrer Schwester/Ihrem Bruder]: Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 1]?

DP Q1 = 15:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie.**
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft.**
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: Ab 16 Jahren: Wie oft sprechen Sie mit [DP: Name des Zwillings 1] über Dinge, die Ihnen wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie oft sprichst Du mit [DP: Name des Zwillings 1] über Dinge, die Dir wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
DP: ab 16 Jahren: Wie oft streiten Sie sich mit [DP: Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie oft streitest Du Dich mit [DP: Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○
DP: ab 16 Jahren: Wie häufig tun Sie Dinge, die [DP: Name des Zwillings 1] aufregen?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie häufig tust Du Dinge, die [DP: Name des Zwillings 1] aufregen?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = sib1_geschw3_1
Statement 3/4 = sib2_geschw3_1
Statement 5/6 = sib3_geschw3_1

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie

in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2380 : sibX_geschw3_2_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 2 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 1]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 1]?

DP Q1 = 15
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP Q1 ab 16
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Gar nicht	2 Kaum	3 Mittelmäßig	4 Ziemlich	5 Außerordentlich	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Wie sehr versuchen Sie [DP: Name des Zwillings 1] aufzumuntern, wenn [je nach Geschlecht einblenden: sie/er] sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie sehr versuchst Du [DP: Name des Zwillings 1] aufzumuntern, wenn [je nach Geschlecht einblenden: sie/er] sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Wie sehr ärgern Sie sich über [DP: Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie sehr ärgerst Du Dich über [DP: Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Wie nah fühlen Sie sich [DP: Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie nah fühlst Du Dich [DP: Name des Zwillings 1]?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = sib1_geschw3_2
Statement 3/4 = sib2_geschw3_2
Statement 5/6 = sib3_geschw3_2

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2390 : sibX_geschw_3_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 3 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 1]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 1]?

	[DP: Name des Zwillings 1] denkt, dass ich in der Regel mehr unterstützt werde.	..., dass ich manchmal mehr unterstützt werde.	..., dass wir beide gleicherm aßen unterstützt werden.	..., dass [je nach Geschlecht einblende n: sie/er] manchmal mehr unterstützt wird.	..., dass [je nach Geschlecht einblende n: sie/er] in der Regel mehr unterstützt wird.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [DP: Name des Zwillings 1], Ihre Mutter unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [DP: Name des Zwillings 1], Deine Mutter unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Dich mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Meint [DP: Name des Zwillings 1], Ihr Vater unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [DP: Name des Zwillings 1], Dein Vater unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Dich mehr?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1/2 = sib1_geschw_3
Statement 3/4 = sib2_geschw_3

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2400 : sib_geschw_4_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 4 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 1]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 1]?

	[DP: Name des Zwillings 1] denkt, dass meine Mutter mir in der Regel nähersteht.	..., dass meine Mutter mir manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter uns beiden gleichermaßen nahesteht.	..., dass meine Mutter [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [DP: Name des Zwillings 1], Ihre Mutter stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [DP: Name des Zwillings 1], Deine Mutter stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Dir näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2410 : sib_geschw_5_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 5 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 1]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 1]?

	[DP: Name des Zwillings 1] denkt, dass mein Vater mir in der Regel nähersteht.	..., dass mein Vater mir manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater uns beiden gleichermaßen nahesteht.	..., dass mein Vater [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [DP: Name des Zwillings 1], Ihr Vater stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [DP: Name des Zwillings 1], Dein Vater stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Dir näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10 and Q1 : Alter<=14 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2420 : sibX_geschw_tw1_2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 bis 14 Jahre **Matrix**

Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 2] ?

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Trifft nicht zu	Keine Angabe
Manche Kinder tun für ihre Geschwister etwas Nettes wie z.B. ihnen zu helfen oder ihnen einen Gefallen zu tun. Wie oft tust Du solche netten Dinge für [Name des Zwillings 2]?	○	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder gehen liebevoll mit ihrem Bruder/ihrer Schwester um, auch wenn sie manchmal streiten. Wie oft bist Du liebevoll/zärtlich zu [Name des Zwillings 2], z.B. indem Du ihn/sie umarmst, küsst oder seine/ihre Hand hältst?	○	○	○	○	○	○	○
Wie ist das, wenn [Name des Zwillings 2] sich wehgetan hat oder traurig ist, wie oft versuchst Du, ihn/sie zu trösten?	○	○	○	○	○	○	○
Kinder haben manchmal Geheimnisse. Wie oft erzählst Du [Name des Zwillings 2] Deine Geheimnisse?	○	○	○	○	○	○	○
Brüder und Schwestern fangen manchmal einen Streit oder eine Rauferei miteinander an, auch wenn sie sich eigentlich sehr lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft zettelst Du einen Streit an oder bringst [Name des Zwillings 2] in Schwierigkeiten?	○	○	○	○	○	○	○
Wie oft bist Du böse oder wütend auf [Name des Zwillings 2]?	○	○	○	○	○	○	○
Kinder tun ihren Geschwistern manchmal absichtlich weh, indem sie sie z.B.	○	○	○	○	○	○	○

schubsen, hauen oder kneifen. Wie oft machst Du so etwas bei [Name des Zwillings 2]?							
Manche Kinder sind manchmal gemein zu ihrem Bruder/ihrer Schwester, auch wenn sie ihn/sie wirklich lieb haben. Was würdest Du sagen, wie oft tust Du solche Dinge, wie [Name des Zwillings 2] ärgern oder sie/ihn aufzuziehen?	○	○	○	○	○	○	○
Manche Kinder beschweren sich darüber, dass ihre Mütter sie und ihren Bruder/ihre Schwester nicht gleich behandeln [DP: Hinweistext]. Wie ist das bei Dir? Wie oft hast Du das Gefühl, dass Deine Mutter [Name des Zwillings 2] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft hast Du das Gefühl, dass er [Name des Zwillings 2] besser behandelt als Dich?	○	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deiner Mutter? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn Deine Mutter [Name des Zwillings 2] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt?	○	○	○	○	○	○	○
Wie ist es mit Deinem Vater? Wie oft fühlst Du so etwas wie Eifersucht, wenn dein Vater [Name des Zwillings 2] Aufmerksamkeit oder Zuneigung schenkt?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Zusatztext beim Statement über Gleichbehandeln:
(Gleich behandeln kann heißen: gleich lieb haben, gleiche Belohnung, gleiche Bestrafung, gleich viel Aufmerksamkeit.)

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2430 : sibX_geschw3_1_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 1 | **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Nun kommen einige weitere Fragen zu Deiner Beziehung zu [DP einblenden: Deiner Schwester/Deinem Bruder]: Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 2]?
DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Nun kommen einige weitere Fragen zu Ihrer Beziehung zu [DP einblenden: Ihrer Schwester/Ihrem Bruder]: Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 2]?

DP Q1 = 15:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: [b]nie.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
DP: Ab 16 Jahren: Wie oft sprechen Sie mit [DP: Name des Zwillings 2] über Dinge, die Ihnen wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie oft sprichst Du mit [DP: Name des Zwillings 2] über Dinge, die Dir wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
DP: ab 16 Jahren: Wie oft streiten Sie sich mit [DP: Name des Zwillings 2]?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie oft streitest Du Dich mit [DP: Name des Zwillings 2]?	○	○	○	○	○	○
DP: ab 16 Jahren: Wie häufig tun Sie Dinge, die [DP: Name des Zwillings 2] aufregen?	○	○	○	○	○	○
DP: 15 Jahre: Wie häufig tust Du Dinge, die [DP: Name des Zwillings 2] aufregen?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = sib1_geschw3_1
Statement 3/4 = sib2_geschw3_1
Statement 5/6 = sib3_geschw3_1

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie

in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2440 : sibX_geschw3_2_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 2 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 2]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 2]?

DP Q1 = 15
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

DP Q1 ab 16
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Gar nicht	2 Kaum	3 Mittelmäßig	4 Ziemlich	5 Außerordentlich	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Wie sehr versuchen Sie [DP: Name des Zwillings 2] aufzumuntern, wenn [je nach Geschlecht einblenden: sie/er] sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie sehr versuchst Du [DP: Name des Zwillings 2] aufzumuntern, wenn [je nach Geschlecht einblenden: sie/er] sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Wie sehr ärgern Sie sich über [DP: Name des Zwillings 2]?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie sehr ärgerst Du Dich über [DP: Name des Zwillings 2]?	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Wie nah fühlen Sie sich [DP: Name des Zwillings 2]?	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Wie nah fühlst Du Dich [DP: Name des Zwillings 2]?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = sib1_geschw3_2
Statement 3/4 = sib2_geschw3_2
Statement 5/6 = sib3_geschw3_2

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2450 : sibX_geschw_3_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 3 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 2]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 2]?

	[DP: Name des Zwillings 2] denkt, dass ich in der Regel mehr unterstützt werde.	..., dass ich manchmal mehr unterstützt werde.	..., dass wir beide gleicherm aßen unterstützt werden.	..., dass [je nach Geschlecht einblende n: sie/er] manchmal mehr unterstützt wird.	..., dass [je nach Geschlecht einblende n: sie/er] in der Regel mehr unterstützt wird.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [DP: Name des Zwillings 2], Ihre Mutter unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [DP: Name des Zwillings 2], Deine Mutter unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Dich mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP ab 16 Jahren: Meint [DP: Name des Zwillings 2], Ihr Vater unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [DP: Name des Zwillings 2], Dein Vater unterstütze [je nach Geschlecht einblenden: sie/ihn] oder Dich mehr?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1/2 = sib1_geschw_3
Statement 3/4 = sib2_geschw_3

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2460 : sib_geschw_4_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 4 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 2]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 2]?

	[DP: Name des Zwillings 2] denkt, dass meine Mutter mir in der Regel nähersteht.	..., dass meine Mutter mir manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter uns beiden gleichermaßen nahesteht.	..., dass meine Mutter [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [DP: Name des Zwillings 2], Ihre Mutter stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [DP: Name des Zwillings 2], Deine Mutter stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Dir näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15 and Q127 : twin_geschw_dummy=4

Q2470 : sib_geschw_5_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 5 **Matrix**

DP: if Q1 = 15 Jahre:
Wie ist es bei Dir und [DP: Name des Zwillings 2]?

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie ist es bei Ihnen und [DP: Name des Zwillings 2]?

	[DP: Name des Zwillings 2] denkt, dass mein Vater mir in der Regel nähersteht.	..., dass mein Vater mir manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater uns beiden gleichermaßen nahesteht.	..., dass mein Vater [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
DP ab 16 Jahren: Meint [DP: Name des Zwillings 2], Ihr Vater stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○
DP 15 Jahre: Meint [DP: Name des Zwillings 2], Dein Vater stünde [je nach Geschlecht einblenden: ihm/ihr] oder Dir näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=4 and Q1 : Alter>=10

Q31104 : Q1 : gleiche Hobbies und Interessen der Zwillinge an Geschwister **Single coded**

DP: 10 bis 13 Jahre: Haben die Zwillinge (aktuell) in etwa die gleichen Hobbies und Interessen?

DP: ab 14 Jahren: Teilen die Zwillinge (aktuell) in etwa die gleichen Hobbies und Interessen?

1 ○ Eher ja
2 ○ Eher nein
3 ○ Früher ja, heute nicht mehr
4 ○ Weiß nicht
5 ○ Keine Angabe **Position fixed*

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=4 and Q1 : Alter>=10

Q31106 : Q3 : Verhältnis der Zwillinge zueinander - Frage an Geschwister | **Single coded**

DP: If Alter <= 15: Was würdest Du sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?
DP: If Alter >= 16: Was würden Sie sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?

1 ○ Sehr eng
2 ○ Eng
3 ○ Nicht so eng
4 ○ Gar nicht eng
5 ○ Keine Angabe **Position fixed*

ASK ONLY IF Q127 : twin_geschw_dummy=4 and Q1 : Alter>=10

Q31107 : Q4 : Gemeinsame Unternehmungen mit den Zwillingen - Geschwister | **Single coded**

DP: If Alter <= 15: Unternimmst Du oft etwas mit beiden Zwillingen zusammen?
DP: If Alter >= 16: Unternehmen Sie oft etwas mit beiden Zwillingen zusammen?

1 ○ Ja, oft
2 ○ Ja, manchmal
3 ○ Selten/Nie
5 ○ Keine Angabe **Position fixed*

B9 : Umgang mit Geschwistern | **End block**

T13154 : Mod5Ende : Q131540055 | **Text**

Ab 16 Jahren:
Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.
Bitte geben Sie nun den Computer an den Interviewer zurück.

Bis 15 Jahre:
Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.
Bitte gib nun den Computer an den Interviewer zurück.

CAPI
Fragebogen



Projekttitel
Fragebogen Twinlife - CASI Modul 5 (CASI oder Drop Off)

Auftraggeber

Autor(en)
Anna Rysina

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 16.07.2015

Q1 : Alter : Dummy: Alter der Befragten **Numeric**

Min 10 | Max 80 | Dummy

Alter der Zwillinge, Geschwister, Eltern

Client notes: Diese Frage ist eine reine Dummy-Frage, die dem Befragten nicht gezeigt wird und im Qlibfragebogen zur Filterführung dient.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

Q127 : twin_geschw_dummy : Zwilling oder Geschwister - Dummy **Single coded**

Dummy

1 ○ Zwilling 1
2 ○ Zwilling 2
3 ○ Partner/in der Zwillinge
4 ○ Geschwister
5 ○ Mutter (300)
6 ○ Vater (400)
7 ○ Stiefvater (500)
8 ○ Stiefmutter (600)

Q13154 : Modul5Art : Durchführungsart CASI Modul 5 Q131540051 **Single coded**

Wie wird der Fragebogen durchgeführt?

1 ○ Papierfragebogen (Drop Off) übergeben
2 ○ Am Tablet/Laptop
3 ○ Papierfragebogen (Drop Off) wieder eingesammelt

ASK ONLY IF Q13154 : Modul5Art=1

Q13155 : Modul5Art2 : Nummern für den Drop Off Fragebogen Q131540054 **Open**

--> Bitte notieren Sie folgende Informationen auf dem Fragebogen:
Welle:
Listennummer:
laufende Nummer:
Familiennummer:
Personennummer:

T13156 : intro : Intro — **Text**

Ab 16 Jahren:
In diesem Teil der Befragung haben wir ein paar Fragen zu Ihrer Person. Zuerst geht es um Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden.

Bei den folgenden Themen haben wir vorgesehen, dass Sie Ihre Antworten selbst eingeben. Wenn Sie Fragen zur Handhabung des Programms haben oder Ihnen etwas komisch vorkommt, wenden Sie sich bitte an den Interviewer – er steht Ihnen selbstverständlich bei Rückfragen zur Verfügung.
Sie kommen zur nächsten Frage, indem Sie auf den Pfeil-Button (>) links oben auf dem Bildschirm klicken.

bis einschließlich 15 Jahre:

In diesem Teil der Befragung haben wir ein paar Fragen zu Deiner Person. Zuerst geht es um Deine Gesundheit und Dein Wohlbefinden.

Bei den folgenden Themen haben wir vorgesehen, dass Du Deine Antworten selbst eingibst. Wenn Du Fragen zur Handhabung des Programms hast oder Dir etwas komisch vorkommt, wende Dich dich bitte an den Interviewer – er steht Dir selbstverständlich bei Rückfragen zur Verfügung.
Du kommst zur nächsten Frage, indem Du auf den Pfeil-Button (>) links oben auf dem Bildschirm klickst.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

B2 : Gesundheit — **Begin block**

Q702 : health1 : Subjektive Gesundheit — **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahre:
Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 12 Monaten im Allgemeinen beschreiben?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie würdest Du Deinen Gesundheitszustand in den letzten 12 Monaten im Allgemeinen beschreiben?

1 ○ Ausgezeichnet
2 ○ Sehr gut
3 ○ Gut
4 ○ Mäßig
5 ○ Schlecht
6 ○ Sehr schlecht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne geantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q802 : health2 : Arztbesuche 1 — **Single coded**

Haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten Ärzte (inkl. Zahnarzt) aufgesucht?
(Hiermit sind auch Vorsorgeuntersuchungen gemeint, Besuche bei Psychotherapeuten, Heilpraktikern, Chiropraktikern, o.Ä.)

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q802 : health2=1

Q902 : health3 : Arztbesuch Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 300

Geben Sie bitte an, wie häufig das war.

Anmerkung: Häufigkeit insgesamt in den letzten 12 Monaten.
Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte die ungefähre Anzahl an.

Scripter notes: bitte nach der Anzahl noch "Mal" einfügen,
dazu "Keine Angabe" code 999.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q1202 : health5 : Beeinträchtigung durch Krankheit **Single coded**

In welchem Ausmaß fühlen Sie sich in Ihrem Alltag durch Erkrankungen beeinträchtigt?

1 ○ Gar nicht
2 ○ Sehr leicht
3 ○ Leicht
4 ○ Mäßig
5 ○ Stark
6 ○ Sehr stark
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q1002 : health4i : Diagnoseliste **Multi coded**

Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt?

Bitte kreuzen Sie die Erkrankungen an, die bei Ihnen jemals festgestellt worden sind. Falls keine dieser Erkrankungen jemals bei Ihnen diagnostiziert wurde, geben Sie bitte "keine Erkrankung festgestellt" an. Hinweis: Falls Sie Ihre Angaben korrigieren möchten, nutzen Sie den Pinsel in der Ecke oben links. Der Interviewer unterstützt Sie dabei gerne.

1	☐	Schlafstörung	
2	☐	Diabetes	
3	☐	Asthma	
4	☐	Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche)	
5	☐	Krebserkrankungen	
6	☐	Schlaganfall	
7	☐	Migräne	
8	☐	Bluthochdruck	
9	☐	Angsterkrankung	
10	☐	Alkoholerkrankung	
11	☐	Depressive Erkrankung	
12	☐	Gelenkerkrankung (auch Arthrose, Rheuma)	
13	☐	Chronische Rückenbeschwerden	
14	☐	Körperbehinderung	
15	☐	Sonstige körperliche oder psychische Erkrankungen, und zwar…	*Open
17	○	Keine Erkrankung festgestellt	*Exclusive
19	○	Weiß nicht	*Exclusive
20	○	Keine Angabe	*Exclusive

Scripter notes: Bitte bei angekreuzter Krankheit im Nachhinein Nachfrage nach dem Zeitpunkt des Auftretens der Krankheit einblenden. Aber erst, wenn diese Frage fertig beantwortet wurde.
Variablennamen für die Statements:
Statement 1 = health4i1
Statement 2 = health4i2
Statement 3 = health4i3
...

ASK ONLY IF Q1002 : health4i=1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15

Q1102 : health4iXX : Auftritt der Erkrankung **Multi coded**

Min 1 | Max 2

Sie haben angegeben, dass bei Ihnen [DP:Erkrankung aus der vorhergehenden Frage einfügen] festgestellt worden ist.
In welchem Zeitraum ist die Erkrankung aufgetreten?

Bitte den Auftretenszeitraum im folgenden Format angeben (MM/JJJJ).
Falls Sie heute immer noch an der Erkrankung leiden, wählen Sie bitte statt dem Enddatum die Antwortoption "Ich leide immer noch an der Erkrankung" aus.

Hinweis: Falls Sie Ihre Angaben korrigieren möchten, nutzen Sie den Pinsel in der Ecke oben links. Der Interviewer unterstützt Sie dabei gerne.

1 ☐ Erkrankung ist aufgetreten von Monat:_____ Jahr:_____ *Open
2 ☐ bis Monat:_____ Jahr:_____ *Open
3 ☐ Ich leide immer noch an der Erkrankung.
98 ☐ Weiß nicht
99 ☐ Keine Angabe

Scripter notes: Krankheit ist aufgetreten von _____ bis _____
Bitte die Jahresangabe mit Monat und Jahr numerisch erfassen. Und die Möglichkeit für "Weiß nicht" oder "KA" zulassen.
Auch nur Jahresangaben reichen (wenn das Auftreten der Krankheit nicht auf den Monat genau datiert werden kann).
Prüfung, dass das Enddatum nicht vor dem Anfangsdatum und dass beide Daten nicht vor dem Geburtsdatum oder nach dem Befragungsdatum liegen.
"Das Auftreten der Krankheit liegt vor der Geburt. Bitte korrigieren Sie Ihre Angabe!"
"Das Ende der Krankheit liegt vor der Geburt. Bitte korrigieren Sie Ihre Angabe!"
"Bitte machen Sie eine Angabe für Monat UND Jahr!"

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q1302 : health6 : Rauchverhalten **Single coded**

Rauchen Sie?

1 ○ Ja, ich bin starker Raucher
2 ○ Ja, ich bin mäßiger Raucher
3 ○ Ja, ich bin Wenig-Raucher
4 ○ Ja, ich bin Gelegenheits-Raucher
5 ○ Nein, ich bin Ex-Raucher (rauche nicht mehr, habe aber früher geraucht)
6 ○ Nein, ich bin Nie-Raucher (rauche jetzt nicht und habe früher nicht geraucht)
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1302 : health6=1,2,3,4,5

Q1402 : health7 : Rauchverhalten - Beginn Rauchen **Single coded**

Wie alt waren Sie, als Sie mit dem Rauchen begonnen haben (wenn auch nur in kleinen Mengen)?

1	○	Jahre	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Scripter notes: Bitte Prüfung einprogrammieren, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt.

Bitte nach der Anzahl noch "Jahre" einfügen.

ASK ONLY IF Q1302 : health6=1,2,3,4

Q1502 : health8 : Rauchverhalten - Gesellschaft oder allein **Single coded**

Rauchen Sie eher alleine oder in Gesellschaft von Bekannten oder Freunden?

1	○	Alleine
2	○	In Gesellschaft
3	○	Teils/teils
99	○	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q1602 : health12 : Alkoholkonsum - Beginn Alter **Single coded**

Haben Sie jemals Alkohol getrunken bzw. wie alt waren Sie, als Sie zum ersten Mal Alkohol getrunken haben?
Wenn Sie das Alter nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Alter an.

1	○	Alter in Jahren	*Open
97	○	Ich habe noch nie Alkohol getrunken.	
99	○	Keine Angabe	

Scripter notes: Das Alter als numerische Angabe.
Min. 3, Max. das aktuelle Alter.

Bitte Prüfung einprogrammieren, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt.

ASK ONLY IF not Q1602 : health12=97 and Q1 : Alter>=16 and not Q1602 : health12=99

Q1702 : health13 : Alkoholkonsum - Gesellschaft oder allein **Single coded**

Trinken Sie eher alleine oder in Gesellschaft von Bekannten oder Freunden?

1	○	Eher alleine
2	○	In Gesellschaft
3	○	Teils/teils
99	○	Keine Angabe

Scripter notes: Filter ergänzen
[Q1602 Altersangabe > 0 Jahre & Q1602 NOT Code 97 & nAge >= 16]

ASK ONLY IF not Q1602 : health12=97 and Q1 : Alter>=16 and not Q1602 : health12=99

Q2002 : health11 : Häufigkeit übermäßiger Alkoholkosum **Single coded**

Wie häufig kommt es Ihrer Meinung nach vor, dass Sie "viel" trinken?

1 ○ Täglich
2 ○ Mehrmals pro Woche
3 ○ 1-mal pro Woche
4 ○ 1 bis 3-mal im Monat
5 ○ Seltener
6 ○ Nie
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Filter ergänzen
[Q1602 Altersangabe > 0 Jahre & Q1602 NOT Code 97 & nAge >= 16]

ASK ONLY IF not Q1602 : health12=97 and Q1 : Alter>=16 and not Q2002 : health11=6

Q1902 : health10 : Alkoholkonsum 2 **Matrix**

Wenn Sie an einem Tag oder Abend Ihrer Meinung nach „viel" trinken, wieviel trinken Sie dann?

Bitte geben Sie die Anzahl der Gläser an.

	Anzahl Gläser	Weiß nicht	Keine Angabe
Bier (0,3 l)	○	○	○
Wein (0,2 l)	○	○	○
Hochprozentige alkoholische Getränke (z.B. Schnaps (2cl), Longdrinks (0,3l))	○	○	○

Scripter notes: Anzahl der Gläser bitte numerisch erfragen und die Bezeichnung "Anzahl der Gläser" nicht in der programmierten Version einblenden, sondern nur ein offenes Eingabefenster.
Zusätzlich beim Filter ergänzen
[Q1602 Altersangabe > 0 Jahre & Q1602 NOT Code 97 & nAge >= 16 and Q2002 NOT code 6]

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 and not Q1602 : health12=97 and not Q1602 : health12=99

Q1802 : health9X : Alkoholkonsum **Matrix**

Die folgenden Fragen beziehen sich nun auf die letzten 12 Monate.

In welchem Ausmaß haben Sie während der letzten 12 Monate alkoholische Getränke konsumiert?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	1-mal pro Woche	1 bis 3-mal im Monat	Seltener	Nie	Weiß nicht	Keine Angabe
Bier	○	○	○	○	○	○	○	○
Wein, Sekt	○	○	○	○	○	○	○	○
Hochprozentige alkoholische Getränke (z.B. Schnaps, Longdrinks)	○	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Filter ergänzen
[Q1602 Altersangabe > 0 Jahre & Q1602 NOT Code 97 & nAge >= 16]

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16 and not Q1602 : health12=97 and not Q1602 : health12=99

Q2102 : health14 : Beeinträchtigung der Arbeit durch Alkoholkonsum **Single coded**

Wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie wegen des Konsums von Alkohol Ihre Arbeit oder Tätigkeit schlechter als sonst gemacht haben?

1 ○ Immer
2 ○ Oft
3 ○ Manchmal
4 ○ Fast nie
5 ○ Nie
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Filter ergänzen
[Q1602 Altersangabe > 0 Jahre & Q1602 NOT Code 97 & nAge >= 16]

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q2202 : health15 : Medikamente **Single coded**

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein, die Ihr Denken und Fühlen beeinträchtigen oder andere gravierende Nebenwirkungen bei Ihnen hervorrufen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=16

Q2302 : health16 : Vorsorge **Matrix**

Im Folgenden möchten wir erfahren, inwieweit Sie für Ihre Gesundheit vorsorgen.

Inwieweit trifft folgende Aussage auf Sie persönlich zu?

	Gar nicht	Ein wenig	Eher viel	Sehr viel	Keine Angabe
Ich sorge für die Erhaltung meiner Gesundheit aktiv vor (z.B. durch regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen, gesunde Ernährung, Vermeidung von gesundheitsschädlichem Verhalten, etc.).	○	○	○	○	○

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=13 and not Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2401 : health17 : Größe und Gewicht - NICHT Zwilling **Multi coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren und NICHT Zwilling:
Bitte geben Sie Ihre Körpergröße und Ihr Gewicht an.
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre und NICHT Zwilling:
Bitte gib an, wie groß Du bist und wie viel Du wiegst.

DP: if Q1 ab 16 Jahren und NICHT Zwilling:
Wenn Sie Ihre Größe/Ihr Gewicht nicht genau wissen, schätzen Sie die Angabe bitte.
Wenn Sie Ihr aktuelles Gewicht nicht wissen, können Sie sich gerne jetzt wiegen.
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre und NICHT Zwilling:
Wenn Du Deine Größe/Dein Gewicht nicht genau weißt, schätze bitte die Angabe.
Wenn Du Dein aktuelles Gewicht nicht weißt, kannst Du Dich gerne jetzt wiegen.

1	☐	Größe in cm	*Open
2	☐	Gewicht in kg	*Open
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Variablennamen
Größe = health17 MIN 80 MAX 220 cm
Gewicht = health18 MIN 20 MAX 300 kg
Bei jeder Angabe auch die Möglichkeit von "Weiß nicht" (code 98) und "Keine Angabe" (code 99) zulassen.
Bitte numerische Angaben programmieren.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=13 and Q127 : twin_geschw_dummy=1,2

Q2402 : health18 : Gewicht - Zwilling **Multi coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren und Zwilling:
Bitte geben Sie Ihr Gewicht an.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre und Zwilling:
Bitte gib an, wie viel Du wiegst.

DP: if Q1 ab 16 Jahren und Zwilling:
Wenn Sie Ihr Gewicht nicht genau wissen, schätzen Sie die Angabe bitte.
Wenn Sie Ihr aktuelles Gewicht nicht wissen, können Sie sich gerne jetzt wiegen.
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre und Zwilling:
Wenn Du Dein Gewicht nicht genau weißt, schätze bitte die Angabe.
Wenn Du Dein aktuelles Gewicht nicht weißt, kannst Du Dich gerne jetzt wiegen.

2	☐	Gewicht in kg	*Open
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Min. 20, Max. 300.

Q2502 : swlsX : Allgemeine Zufriedenheit **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Im Folgenden würden wir gerne wissen, wie zufrieden Sie ganz allgemein mit Ihrem Leben sind.
Es folgen einige Aussagen dazu, denen Sie zustimmen bzw. die Sie ablehnen können.
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Im Folgenden würden wir gerne wissen, wie zufrieden Du ganz allgemein mit Deinem Leben bist.
Es folgen einige Aussagen dazu, denen Du zustimmen bzw. die Du ablehnen kannst.

ab 16:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **starke Ablehnung**.
Der Wert 5 bedeutet: **starke Zustimmung**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

bis einschl. 15:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **starke Ablehnung**.
Der Wert 5 bedeutet: **starke Zustimmung**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 kannst Du Deine Meinung abstufen.

	1 Starke Ablehnung	2 Leichte Ablehnung	3 Weder Ablehnung noch Zustimmung	4 Leichte Zustimmung	5 Starke Zustimmung	Keine Angabe
DP: if Q1 ab 16 Jahren: In den meisten Punkten ist mein Leben meinem Ideal nahe.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Im Großen und Ganzen ist mein Leben so wie ich es mir wünsche.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Meine Lebensbedingungen sind hervorragend.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Mein Leben ist großartig.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Ich bin zufrieden mit meinem Leben.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Ich bin mit meinem Leben glücklich.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Ich habe bisher die wichtigen Dinge, die ich mir vom Leben wünsche, auch bekommen.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Ich habe bisher die wichtigen Dinge, die ich mir vom Leben	○	○	○	○	○	○

wünsche, auch bekommen.						
DP: if Q1 ab 16 Jahren: Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich fast nichts ändern.	○	○	○	○	○	○
DP: if Q1 10 bis 15 Jahre: Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich es mir genauso wünschen.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = swls1
Statement 3/4 = swls2
Statement 5/6 = swls3
Statement 7/8 = swls4
Statement 9/10 = swls5

Wenn der Befragte weiter klickt ohne geantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

B2 : Gesundheit **End block**

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=10

B3 : Politik, Partizipation **Begin block**

T13155 : T13155 : Intro Politik und Partizipation **Text**

Im Folgenden geht es um Politik und Engagement.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=13

Q960 : partiX : Soziale Partizipation **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Gruppen, in denen man aktiv sein kann.
Bitte geben Sie an, in welchem Ausmaß Sie in den jeweiligen Gruppen aktiv sind: jede Woche, jeden Monat, seltener als 1-mal im Monat, nie.

DP: if Q1 13 bis 15 Jahre:
Im Folgenden siehst Du eine Reihe von Gruppen, in denen man aktiv sein kann.
Bitte gib an, in welchem Ausmaß Du in den jeweiligen Gruppen aktiv bist: jede Woche, jeden Monat, seltener als 1-mal im Monat, nie.

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener als 1-mal im Monat	Nie	Weiß ich nicht	Keine Angabe
Sportverein	○	○	○	○	○	○
Gesangs-/Musikverein/Theatergruppe o.ä.	○	○	○	○	○	○
Kirchliche/religiöse Gruppe	○	○	○	○	○	○
Gewerkschaft/Berufsverband/Schülervertretung	○	○	○	○	○	○
Freiwillige Feuerwehr/Technisches Hilfswerk/DLRG o.ä.	○	○	○	○	○	○
Heimat-/Bürger-/Schützenverein	○	○	○	○	○	○
Politische Organisation/Partei/Bürgerinitiative	○	○	○	○	○	○
Anderer Verein/Verband	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = parti1
Statement 2 = parti2
Statement 3 = parti3
Statement 4 = parti4
Statement 5 = parti5
Statement 6 = parti6
Statement 7 = parti7
Statement 8 = parti8

ASK ONLY IF Q960 : partiX ST=1 & SC=3,2,1 or Q960 : partiX ST=2 & SC=3,2,1 or Q960 : partiX ST=3 & SC=3,2,1 or Q960 : partiX ST=5 & SC=3,2,1 or Q960 : partiX ST=6 & SC=3,2,1 or Q960 : partiX ST=7 & SC=3,2,1 or Q960 : partiX ST=8 & SC=3,2,1

Q970 : part9 : Eigene Funktion im Verein oder Gruppe 1 **Single coded**

DP: wenn code 2, 3 oder 4 **nur bei einer** Gruppe/Verein angekreuzt und Q1 ab 16 Jahren:
Haben Sie in diesem Verein oder dieser Gruppe eine (ehrenamtliche) Funktion inne?

DP: wenn code 2, 3 oder 4 **nur bei einer** Gruppe/Verein angekreuzt und Q1 13 bis 15 Jahre:
Hast Du in diesem Verein oder dieser Gruppe eine (ehrenamtliche) Funktion inne?

DP: wenn code 2, 3 oder 4 **bei mehr als einer** Gruppe/Verein angekreuzt und Q1 ab 16 Jahren:
Haben Sie in einem dieser Vereine oder Gruppen eine (ehrenamtliche) Funktion inne?

DP: wenn code 2, 3 oder 4 **bei mehr als einer** Gruppe/Verein angekreuzt und Q1 13 bis 15 Jahre:
Hast Du in einem dieser Vereine oder Gruppen eine (ehrenamtliche) Funktion inne?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Researcher notes: Filter:

Diese Frage wird nur gestellt, wenn bei Q960 mindestens bei einem der Vereine nicht "nie" genannt worden ist.

ASK ONLY IF Q970 : part9=1

Q980 : parti10 : Eigene Funktion im Verein oder Gruppe **Open**

Welche Funktion ist das?

Scripter notes: Zusätzlich:

"Weiß nicht" code 98
"Keine Angabe" code 99

Q830 : poli1 : Interesse an Politik **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Einmal ganz allgemein gesprochen, wie stark interessieren Sie sich für Politik?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Einmal ganz allgemein gesprochen, wie stark interessierst Du Dich für Politik?

1 ○ Überhaupt nicht
2 ○ Nicht so stark
3 ○ Stark
4 ○ Sehr stark
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=13

Q840 : poliX : Politische Aktivitäten letzte 12 Monate **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Welche der folgenden Aktivitäten haben Sie in den letzten 12 Monaten ausgeübt?

DP: if Q1 13 bis 15 Jahre:
Welche der folgenden Aktivitäten hast Du in den letzten 12 Monaten ausgeübt?

	Ja	Nein	Keine Angabe
An einer politischen Versammlung/Diskussionsveranstaltung/Demonstration teilgenommen	○	○	○
An einer Unterschriftensammlung teilgenommen/eine Onlinepetition unterstützt	○	○	○
Aus politischen, ethischen oder Umweltgründen Unternehmen oder Waren boykottiert, d.h. zum Beispiel nicht gekauft oder gemieden	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die Statements

Statement 1 = poli2
Statement 2 = poli3
Statement 3 = poli4

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=18

Q850 : poli5 : Wahlen **Single coded**

Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl gewählt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Nein, ich war (noch) nicht wahlberechtigt
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=13

Q860 : poli6 : Wahlen hypothetisch **Single coded**

DP: if Q1 ab 18 Jahren:
Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie an der Wahl teilnehmen?

Wenn Sie nicht wahlberechtigt sind, geben Sie bitte an, was Sie tun würden, wenn Sie wahlberechtigt wären.

DP: if Q1 16 - 17 Jahre:
Mal angenommen, Sie wären wahlberechtigt: Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie an der Wahl teilnehmen?

DP: if Q1 13 bis 15 Jahre:
Mal angenommen, Du wärst wahlberechtigt: Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würdest Du an der Wahl teilnehmen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

Q870 : poli7 : Neigung zur politischen Partei **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Neigen Sie einer bestimmten politischen Partei zu? Wenn ja, welcher Partei neigen Sie am ehesten zu?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Neigst Du einer bestimmten politischen Partei zu? Wenn ja, welcher Partei neigst Du am ehesten zu?

1 ○ Nein, ich neige keiner Partei zu
2 ○ SPD
3 ○ CDU/CSU
4 ○ FDP
5 ○ Bündnis 90/Die Grünen
6 ○ Die Linke
7 ○ NPD/Republikaner
8 ○ Piratenpartei
9 ○ AfD (Alternative für Deutschland)
10 ○ andere, und zwar: *Open
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=13

Q880 : disi1 : Diskriminierung **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Im Folgenden geht es um Ihre persönlichen Erfahrungen.
Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten erlebt, dass Sie aufgrund eines persönlichen Merkmals (z.B. Ihrer Herkunft, Ihres Geschlechts, Ihrer Religionszugehörigkeit/Weltanschauung) durch Andere benachteiligt oder gegenüber anderen Menschen schlechtergestellt wurden?

DP: if Q1 13 bis 15 Jahre:
Im Folgenden geht es um Deine persönlichen Erfahrungen.
Hast Du in den vergangenen 12 Monaten erlebt, dass du aufgrund eines persönlichen Merkmals (z.B. Deiner Herkunft, Deines Geschlechts, Deiner Religionszugehörigkeit/Weltanschauung) durch Andere benachteiligt oder gegenüber anderen Menschen schlechtergestellt wurdest?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q880 : disi1=1

Q890 : disi2X : Gründe für Diskriminierung **Multi coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Aus welchem Grund wurden Sie Ihrer Meinung nach benachteiligt?
Ich wurde benachteiligt auf Grund meiner/meines ...
DP: if Q1 13 bis 15 Jahre:
Aus welchem Grund wurdest Du Deiner Meinung nach benachteiligt?
Ich wurde benachteiligt auf Grund meiner/meines ...

Mehrfachnennungen möglich.

1 ☐ Herkunft (z.B. Nationalität, Hautfarbe)
2 ☐ Geschlechts
3 ☐ Religionszugehörigkeit/Weltanschauung
4 ☐ Alters
5 ☐ Sexuellen Identität (z.B. Homosexualität)
6 ☐ Behinderung
99 ☐ Keine Angabe

Scripter notes: Variablennamen für die Items : disi2 _1 disi2_2 etc.
Nach jeder angekreuzten Benachteiligung einblenden.

ASK ONLY IF Q890 : disi2X=1,2,3,4,5,6

Q900 : disi3 : Belastung durch Benachteiligung **Single coded**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie sehr hat Sie die Benachteiligung aufgrund von [DP. angekreuzte Benachteiligung einblenden] belastet?

DP: if Q1 13 bis 15 Jahre:
Wie sehr hat Dich die Benachteiligung aufgrund von [DP. angekreuzte Benachteiligung einblenden] belastet?

1 ○ Überhaupt nicht
2 ○ Nicht so stark
3 ○ Stark
4 ○ Sehr stark
99 ○ Keine Angabe

Q910 : comp1 : Mediennutzung **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:

Im Folgenden geht es um Ihre Mediennutzung. Wie lange beschäftigen Sie sich durchschnittlich pro Tag mit folgenden Geräten bzw. Aktivitäten?
Geben Sie bitte möglichst genau an, wieviel Zeit Sie mit der jeweiligen Aktivität außerhalb der Arbeits- oder Schulzeit verbringen.
Bitte unterscheiden Sie die Zahl der Stunden pro Tag nach: „unter der Woche" (an Schul- und Arbeitstagen) und am Wochenende" (schul- und arbeitsfreie Tage).
Wenn Sie z. B. während einer Schul- oder Arbeitswoche pro Tag zweieinhalb Stunden fernsehen, tragen Sie bitte in die Spalte „2.5" ein.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, versuchen Sie diese bitte zu schätzen.

Wenn Sie eines der Geräte nicht nutzen, geben Sie bitte 'Trifft nicht zu' an.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:

Im Folgenden geht es um Deine Mediennutzung. Wie lange beschäftigst Du Dich durchschnittlich pro Tag mit folgenden Geräten bzw. Aktivitäten?
Gib bitte möglichst genau an, wieviel Zeit Du mit der jeweiligen Aktivität außerhalb der Schulzeit verbringen.
Bitte unterscheide die Zahl der Stunden pro Tag nach: „unter der Woche" (an Schultagen) und am Wochenende" (schulfreie Tage).
Wenn Du z. B. während einer Schulwoche pro Tag zweieinhalb Stunden fernsiehst, trage bitte in die Spalte „2.5" ein.
Wenn Du die genaue Stundenzahl nicht weißt, versuche diese bitte zu schätzen.

Wenn Du eines der Geräte nicht nutzt, gib bitte 'Trifft nicht zu' an.

	Stunden pro Tag während einer Schul- oder Arbeitswoche	Trifft nicht zu	Weiß nicht/ Keine Angabe	Stunden pro Tag am Wochenende (an schul- oder arbeitsfreien Tagen)	Trifft nicht zu	Weiß nicht/ Keine Angabe
Computer/ Laptop/Tablet/Smartphone (Zeit insgesamt)	○	○	○	○	○	○
=> davon im Internet/online	○	○	○	○	○	○
=> davon mit Computerspielen (auch online)	○	○	○	○	○	○
Spielekonsolen (z. B. Nintendo, Play Station, Xbox)	○	○	○	○	○	○
Fernsehen, Videos, DVDs	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Stunden bitte numerisch erfassen

Bitte Prüfung einbauen:
z.B.: Die Summe der Stunden pro Tag während einer Schul- oder Arbeitswoche von "im Internet/online" und "mit Computerspielen (auch online)" darf nicht größer sein als die Zeit insgesamt bei "Computer/Laptop/Tablet/Smartphone".

Bitte korrigieren Sie Ihre Angaben.

ASK ONLY IF Q1 : Alter>=15

Q990 : globiX : Aussagen zúm Vertrauen **Matrix**

Kommen wir nun zu einem anderen Thema.

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Im Folgenden sehen Sie drei Aussagen, die man ablehnen oder denen man zustimmen kann.
Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

DP: if Q1 15 Jahre:
Im Folgenden siehst Du drei Aussagen, die man ablehnen oder denen man zustimmen kann.
Wie ist Deine Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

ab 16:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **lehne voll ab**.
Der Wert 4 bedeutet: **stimme voll zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.

bis einschl. 15:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **lehne voll ab**.
Der Wert 4 bedeutet: **stimme voll zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 kannst Du Deine Meinung abstufen.

	1 „Lehne voll ab”	2	3	4 „Stimme voll zu”	Keine Angabe
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	○	○	○	○	○
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen.	○	○	○	○	○
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut.	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements

Statement 1 = globi1
Statement 2 = globi2
Statement 3 = globi3

Keine Angabe bitte erst im zweiten Schritt einblenden. Erst wenn der Befragte versucht die Frage zu überspringen

Q1140 : freundX : Freunde **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Nun noch einige allgemeine Fragen zu Ihren Freunden.
Was trifft bei Ihnen zu?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Nun noch einige allgemeine Fragen zu Deinen Freunden.
Was trifft bei Dir zu?

ab 16:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme ganz und gar nicht zu**.
Der Wert 4 bedeutet: **stimme ganz und gar zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.
bis einschl. 15:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme ganz und gar nicht zu**.
Der Wert 4 bedeutet: **stimme ganz und gar zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 kannst Du Deine Meinung abstufen.

	1 "Stimme ganz und gar nicht zu"	2	3	4 "Stimme ganz und gar zu"	Keine Angabe
Die meisten meiner Freunde kennen sich untereinander.	○	○	○	○	○
Auf Geburtstagsfeiern meiner Freunde sind meistens viele Personen, die ich kaum kenne.	○	○	○	○	○
Meine engen Freunde kennen auch meine Familie.	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

ST1 = freund1
ST2 = freund2
ST3 = freund3

"Keine Angabe" bitte erst im zweiten Schritt anzeigen, wenn Person versucht die Frage zu überspringen

Q10002 : freun : Anzahl enger Freunde | **Numeric**

Max 100

DP. if Q1 ab 16 Jahren:
Nun folgen ein paar Fragen zu Ihrem Bekannten- und Freundeskreis:
Wie viele enge Freundinnen und Freunde haben Sie?
Dazu zählen auch Partner und Familienmitglieder, zu denen eine enge Beziehung besteht.

DP. if Q1 10 bis 15 Jahre:
Nun folgen ein paar Fragen zu Deinem Bekannten- und Freundeskreis:
Wie viele enge Freundinnen und Freunde hast Du? Dazu zählen auch Familienmitglieder, zu denen eine enge Beziehung besteht.

Facebook-Freunde sind hier nicht gemeint.

Scripter notes: bitte nach der Anzahl noch "Freundinnen und Freunde" ergänzen.
Bitte zusätzlich "Keine" , "Weiß nicht" , "Keine Angabe".

Hinweise bei über 50 Freunden:
Hier sind nicht Facebook-Freunde etc. gemeint.

ASK ONLY IF Q10002 : freun>0

Q1010 : freun2 : Enge Freunde nicht im Haushalt | **Numeric**

Max 100

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Und wie viele davon leben nicht bei Ihnen im Haushalt?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Und wie viele davon leben nicht bei Dir zuhause?

Scripter notes: bitte zusätzlich noch "Keine", "Weiß nicht" und "Keine Angabe".

Nach dem offenen Feld "Freundinnen und Freunde".

T10001 : intro_pers : Intro - Fragen zu drei wichtigen Personen außerhalb HH Q1000110 | **Text**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Denken Sie bitte nun an drei Personen, die nicht bei Ihnen zuhause leben, die für Sie persönlich wichtig sind. Es geht hier nur um Personen, mit denen Sie nicht verwandt sind.

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Denke bitte nun an drei Personen, die nicht bei Dir zuhause leben, die für Dich persönlich wichtig sind. Es geht hier nur um Personen, mit denen Du nicht verwandt bist.

Q1020 : pers1_alt : Alter der ersten Person **Numeric**

Max 120

Wie alt ist die erste Person?

Scripter notes: bitte nach der Anzahl noch "Jahre" ergänzen.
bitte "Weiß nicht", "Keine Angabe" oben aus der Zeile raus und als reguläre Antwortmöglichkeit vorsehen.

Bitte zusätzlich noch "Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine Person, die mir wichtig ist." --> Springen zu Q1140 (freundX)

Q1030 : pers1_sex : Geschlecht der ersten Person **Single coded**

Welches Geschlecht hat die erste Person?

1 ○ weiblich
2 ○ männlich
99 ○ Keine Angabe

Q1040 : pers1_schul : Höchster Schulabschluss der ersten Person **Single coded**

Welchen höchsten Schulabschluss hat die erste Person?

Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

1 ○ Noch keinen, geht noch zur Schule
2 ○ Keinen Abschluss
3 ○ Volks-/Hauptschulabschluss
4 ○ Mittlere Reife, Realschulabschluss
5 ○ Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1040 : pers1_schul=1

Q1050 : pers1_schul2 : Erste Person besucht noch Schule **Single coded**

Welche Schulform besucht die erste Person?

1 ○ Grundschule
2 ○ Orientierungsstufe
3 ○ Hauptschule
4 ○ Realschule/Stadtteilschule/Verbundene Haupt- und Realschule
5 ○ Gesamtschule
6 ○ Gymnasium
7 ○ Sonder- oder Förderschule
98 ○ Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)
99 ○ Keine Angabe

Q1060 : pers2_alt : Alter der zweiten Person — **Numeric**

Max 120

Wie alt ist die zweite Person?

Scripter notes: Bitte zusätzlich noch "Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine weitere Person, die mir wichtig ist." --> Springen zu Q1140 (freundX)

Bitte nach der Anzahl noch "Jahre" ergänzen.
Bitte "Weiß nicht" , "Keine Angabe" oben aus der Zeile raus und als reguläre Antwortmöglichkeit vorsehen.

Q1070 : pers2_sex : Geschlecht der zweiten Person — **Single coded**

Welches Geschlecht hat die zweite Person?

1 ○ weiblich
2 ○ männlich
99 ○ Keine Angabe

Q1080 : pers2_schul : Höchster Schulabschluss der zweiten Person — **Single coded**

Welchen höchsten Schulabschluss hat die zweite Person?

Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

1 ○ Noch keinen, geht noch zur Schule
2 ○ Keinen Abschluss
3 ○ Volks-/Hauptschulabschluss
4 ○ Mittlere Reife, Realschulabschluss
5 ○ Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1080 : pers2_schul=1

Q1090 : pers2_schul2 : Zweite Person besucht noch Schule — **Single coded**

Welche Schulform besucht die zweite Person?

1 ○ Grundschule
2 ○ Orientierungsstufe
3 ○ Hauptschule
4 ○ Realschule/Stadtteilschule/Verbundene Haupt- und Realschule
5 ○ Gesamtschule
6 ○ Gymnasium
7 ○ Sonder- oder Förderschule
98 ○ Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)
99 ○ Keine Angabe

Q1100 : pers3_alt : Alter der dritten Person **Numeric**

Max 120

Wie alt ist die dritte Person?

Scripter notes: Bitte zusätzlich noch "Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine weitere Person, die mir wichtig ist." --> Springen zu Q1140 (freundX)

Bitte nach der Anzahl noch "Jahre" ergänzen.
Bitte "Weiß nicht", "Keine Angabe" als reguläre Antwortmöglichkeit vorsehen.

Q1110 : pers3_sex : Geschlecht der dritten Person **Single coded**

Welches Geschlecht hat die dritte Person?

1 ○ weiblich
2 ○ männlich
99 ○ Keine Angabe

Q1120 : pers3_schul : Höchster Schulabschluss der dritten Person **Single coded**

Welchen höchsten Schulabschluss hat die dritte Person?

Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

6 ○ Weiß nicht
1 ○ Noch keinen, geht noch zur Schule
2 ○ Keinen Abschluss
3 ○ Volks-/Hauptschulabschluss
4 ○ Mittlere Reife, Realschulabschluss
98 ○ Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1120 : pers3_schul=1

Q1130 : pers3_schul2 : Dritte Person besucht noch Schule **Single coded**

Welche Schulform besucht die dritte Person?

1 ○ Grundschule
2 ○ Orientierungsstufe
3 ○ Hauptschule
4 ○ Realschule/Stadtteilschule/Verbundene Haupt- und Realschule
5 ○ Gesamtschule
6 ○ Gymnasium
7 ○ Sonder- oder Förderschule
98 ○ Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)
99 ○ Keine Angabe

Q1150 : lon1 : Aussage Einsamkeit | **Matrix**

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Wie sehr trifft die folgende Aussage auf Sie persönlich zu?

DP: if Q1 10 bis 15 Jahre:
Wie sehr trifft die folgende Aussage auf Dich persönlich zu?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme ganz und gar nicht zu**.
Der Wert 4 bedeutet: **stimme ganz und gar zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.

bis einschl. 15:
Antworte bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme ganz und gar nicht zu**.
Der Wert 4 bedeutet: **stimme ganz und gar zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 kannst Du Deine Meinung abstufen.

	1 Stimme ganz und gar nicht zu	2	3	4 Stimme ganz und gar zu	Keine Angabe
Ich fühle mich oft einsam.	○	○	○	○	○

Scripter notes: "Keine Angabe" bitte erst im zweiten Schritt anzeigen, wenn Person versucht die Frage zu überspringen

B3 : Politik, Partizipation | **End block**

T13154 : Mod5Ende : Q131540055 | **Text**

Ab 16 Jahren:
Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.
Bitte geben Sie nun den Computer an den Interviewer zurück.

Bis 15 Jahre:
Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.
Bitte gib nun den Computer an den Interviewer zurück.

CAPI
Fragebogen



Projekttitel
Familienprotokoll

Auftraggeber
Universität Saarland und Universität Bielefeld

Autor(en)
Anna Rysina

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 29.01.2015

Q1 : Q1 : **Single coded**

--> Wollen Sie ein Interview durchführen, einen Ausfall oder einen Kontaktversuch erfassen?

1 ○ Interview durchführen
2 ○ Ausfall erfassen
3 ○ Kontaktversuch erfassen

Scripter notes: Über der Frage
Welle:
Listennummer:
Laufende Nummer:

und unter den Items
"Bereits erfasste Kontakte:"

ASK ONLY IF Q1 : Q1=1

B1 : Erfassung Daten der ersten Befragungsperson **Begin block**

Q2 : Q10 : Name und Geburtsdatum der Personen im HH - Person 1 - Q110064099 **Multi coded**

Bitte nennen Sie uns alle Personen, die hier in diesem Haushalt leben.
Fangen Sie bitte mit sich an. Geben Sie alle weiteren Personen bitte dem Alter nach an, und zwar mit der ältesten Person beginnend, die jüngste zuletzt.

Person Nr. 1

1 ☐ Vorname: *Open
2 ☐ Geburtsdatum: Jahr: *Open
3 ☐ Monat: *Open
4 ☐ Tag: *Open
5 ☐ Geschlecht ___m ___w

Scripter notes: Beim Geschlecht die Auswahl
"m und w" anbieten

Q3 : Q17nAP : Stellung zum Zwilling - Person 1 - Q39495964 **Single coded**

Welche Verwandtschaftsbeziehung bzw. Stellung aus folgender Liste haben Sie zu den Zwillingen?

--> Bitte Liste A vorlegen!

11	○	Person ist der erstgeborene Zwilling
12	○	Person ist der zweitgeborene Zwilling
81	○	Kind von erstgeborenem Zwilling
82	○	Kind von zweitgeborenem Zwilling
21	○	Leibliche Mutter
22	○	Leiblicher Vater
23	○	Adoptivmutter
24	○	Adoptivvater
25	○	Pflegemutter
26	○	Pflegevater
31	○	Partner der Mutter (Stiefvater)
32	○	Partnerin des Vaters (Stiefmutter)
41	○	Geschwister: Vollgeschwister (beide Elternteile sind dieselben wie bei Zwillingen)
42	○	Halbgeschwister (nur ein Elternteil ist gleich)
43	○	Stiefgeschwister (kein Elternteil ist gleich)
44	○	Adoptivgeschwister
51	○	Großmutter / Großvater
52	○	Tante / Onkel
61	○	Partner/in vom Zwilling 1
62	○	Partner/in vom Zwilling 2
71	○	Andere verwandte Person
72	○	Andere nicht-verwandte Person

Q4 : Q4 : Weitere Personen im HH - Q110063001 **Single coded**

Leben darüber hinaus noch weitere Personen in diesem Haushalt?

1	○	Ja
2	○	Nein

Scripter notes: Bereits erfasste Personen einblenden:
Name (Geschlecht) / Name (Geschlecht) ...

B1 : Erfassung Daten der ersten Befragungsperson **End block**

ASK ONLY IF Q4 : Q4=1

B2 : Schleife - Erfassung weiterer Personen im HH **Begin repeater block**

1	Person 1
2	Person 2
3	Person 3
4	Person 4
5	Person 5
6	Person 6
7	Person 7
8	Person 8
9	Person 9
10	Person 10

Q5 : Q10Neu : Name und Geburtsdatum der Personen im HH - weitere Personen - Q110064010 | **Multi coded**

Bitte nennen Sie uns den Vornamen und das Geschlecht der nächst ältesten Person.
Bereits [DP: Anzahl erfasster Personen] Person/en erfasst und zwar:
[DP: Name der erfassten Person (DP: Geschlecht der erfassten Person)

Geben Sie alle weiteren Personen bitte dem Alter nach an, und zwar mit der ältesten Person beginnend, die jüngste zuletzt.

Person Nr. XX

1	☐	Vorname:	*Open
2	☐	Geburtsdatum: Jahr:	*Open
3	☐	Monat:	*Open
4	☐	Tag:	*Open
5	☐	Geschlecht ___m ___w	

Scripter notes: Beim Geschlecht die Auswahl "m und w" anbieten

Q6 : Q17n : Stellung zum Zwilling - weitere Personen im HH - Q39495963 | **Single coded**

Welche Verwandtschaftsbeziehung bzw. Stellung aus folgender Liste hat [DP: Name der erfassten Person (geboren [DP: Jahr einblenden]) zu den Zwillingen?

--> Bitte Liste A vorlegen!

11	○	Person ist der erstgeborene Zwilling
12	○	Person ist der zweitgeborene Zwilling
81	○	Kind von erstgeborenem Zwilling
82	○	Kind von zweitgeborenem Zwilling
21	○	Leibliche Mutter
22	○	Leiblicher Vater
23	○	Adoptivmutter
24	○	Adoptivvater
25	○	Pflegemutter
26	○	Pflegevater
31	○	Partner der Mutter (Stiefvater)
32	○	Partnerin des Vaters (Stiefmutter)
41	○	Geschwister: Vollgeschwister (beide Elternteile sind dieselben wie bei Zwillingen)
42	○	Halbgeschwister (nur ein Elternteil ist gleich)
43	○	Stiefgeschwister (kein Elternteil ist gleich)
44	○	Adoptivgeschwister
51	○	Großmutter / Großvater
52	○	Tante / Onkel
61	○	Partner/in vom Zwilling 1
62	○	Partner/in vom Zwilling 2
71	○	Andere verwandte Person
72	○	Andere nicht-verwandte Person

Scripter notes: Bitte bereits ausgewählte Antwortkategorien ausblenden.

Q7 : Q117A1 : Weitere Personen im HH - Q110064011 | **Single coded**

Leben darüber hinaus noch weitere Personen in diesem Haushalt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein

Scripter notes: Routing: wenn ja wieder bei Q5. Schleife
Wenn nein, dann zu Frage 8

drunter einblenden
Bereits erfasst: ..

B2 : Schleife - Erfassung weiterer Personen im HH | **End repeater block**

Q8 : Q5 : Kontrolle der Angaben über die erfassten Personen im HH - Q110099911 | **Matrix**

Bitte überprüfen Sie jetzt die bestehenden Angaben zu folgender Person:
(z.B. Schreibweise des Namens.)

	richtig	falsch
Vorname: [Name einblenden]	○	○
Geburtsjahr: [Jahr einblenden]	○	○
Geburtsmonat: [Monat einblenden]	○	○
Geburtstag: [Tag einblenden]	○	○
Geschlecht: [Geschlecht einblenden]	○	○
Stellung: [Stellung einblenden]	○	○

Scripter notes: Füt alle erfassten Personen einblenden.
Falls "falsch" angekreuzt
bitte folgendes einblenden
"Bitte korrigieren Sie jetzt die bestehenden Angaben zu folgender Person:"
und die falsch eingebene Antwort korrigieren lassen

B3 : Befragungsrelevante Personen außerhalb des Haushalts | **Begin block**

Q9 : LebtZwilling : Zwilling 1 in Deutschland - Q2014005 | **Single coded**

Lebt Zwilling 1 in Deutschland?

1 ○ Ja
2 ○ Nein, lebt nicht Deutschland
3 ○ Nein, lebt nicht mehr
4 ○ Weiß nicht

Scripter notes: Filter: Wenn kein Zwilling 1 im Haushalt

ASK ONLY IF Q9 : LebtZwilling=1

Q10 : cTwin1name : Name Zwilling 1 - Q20140061 **Open**

Wie heißt der erstgeborene Zwilling?

Vorname:

--> Int.: Bitte den Namen auf die Rückseite des Adressenprotokolls übertragen

Q11 : LebtZwilling2 : Zwilling 2 in Deutschland - Q20140052 **Single coded**

Lebt Zwilling 2 in Deutschland?

1 ○ Ja
2 ○ Nein, lebt nicht Deutschland
3 ○ Nein, lebt nicht mehr
4 ○ Weiß nicht

Scripter notes: Filter: Wenn kein Zwilling 2 im Haushalt wohnhaft

ASK ONLY IF Q11 : LebtZwilling2=1

Q12 : cTwin2name : Name Zwilling 2 - Q20140062 **Open**

Wie heißt der zweitgeborene Zwilling?

Vorname:

--> Int.: Bitte den Namen auf die Rückseite des Adressenprotokolls übertragen

Q13 : Geschwister : Geschwister außerhalb des HH - Q2014001 **Single coded**

Gibt es Geschwister (der Zwillinge), die nicht hier in diesem Haushalt, aber in Deutschland leben?

--> Wir meinen hier sowohl leibliche als auch Halb- und Stiefgeschwister.
*Hier ist **nicht** das Zwillingsgeschwister gemeint.*

1 ○ Nein
2 ○ Ja

ASK ONLY IF Q13 : Geschwister=2

Q14 : sQ110064010F1g, sNachnameg[?R], ... : Name und Geburtsdatum des Geschwisters außerhalb des HH - Q1100640107 **Multi coded**

Bitte machen Sie folgende Angaben zu diesem Geschwister.

1	☐	Vorname:	*Open
2	☐	Geburtsdatum: Jahr:	*Open
3	☐	Monat:	*Open
4	☐	Tag:	*Open
6	☐	Geschlecht: ___ m ___w	
5	☐	Geschwister: ___Voll ___Halb __Stief ___Adoptiv	

Scripter notes: Beim Geschlecht die Auswahl
"m und w" und bei Geschwister
Voll, Halb, Stief, Adoptiv anbieten

Q15 : geschw_1 : Geschwister außerhalb des HH - Q1100640117 **Single coded**

Leben darüber hinaus noch weitere Geschwister in Deutschland, die nicht (mehr) in diesem Haushalt wohnen?

--> Wir meinen hier sowohl leibliche als auch Halb- und Stiefgeschwister.
*Hier ist **nicht** das Zwillingsgeschwister gemeint.*

1	○	Ja
2	○	Nein

Scripter notes: Wenn ja, wieder Schleife zur Erfassung des Namens und Geburtsdatums

Einblenden welche Geschwister bereits erfasst
Bereits erfasst:
Name (Geschlecht)

Q16 : LeiblicheMutter : Leibliche Mutter in Deutschland - Q2014003 **Single coded**

Lebt die leibliche Mutter der Zwillinge in Deutschland?

--> Wenn die Person, mit der Sie das Familienprotokoll ausfüllen, einer der Zwillinge ist, bitte:

Lebt Ihre leibliche Mutter in Deutschland?

1	○	Ja, in anderem Haushalt
2	○	Nein, lebt nicht in Deutschland
3	○	Nein, lebt nicht mehr
4	○	Weiß nicht

Scripter notes: Filter: Frage nur stellen, wenn keine leibliche Mutter, Adoptivmutter oder Pflegemutter im Haushalt wohnt

ASK ONLY IF Q16 : LeiblicheMutter=1,2

Q17 : kontakt_m : Kontakt zur leiblichen Mutter - Q20140031 **Single coded**

Besteht Kontakt zur leiblichen Mutter der Zwillinge?

--> Wenn die Person, mit der Sie das Familienprotokoll ausfüllen, einer der Zwillinge ist, bitte:
Haben Sie Kontakt zu Ihrer leiblichen Mutter?

1 ○ Ja
2 ○ Nein

Scripter notes: wenn kein Kontakt, bitte Hinweis einblenden:
--> Int.: Bitte notieren Sie auf dem Adressenprotokoll, dass kein Kontakt zur leibliche Mutter besteht bzw. diese bereits verstorben ist.

ASK ONLY IF Q17 : kontakt_m=1

Q18 : cMuttername : Vorname leibliche Mutter - Q20140035 **Open**

Wie heißt die leibliche Mutter der Zwillinge?

--> Wenn die Person, mit der Sie das Familienprotokoll ausfüllen, einer der Zwillinge ist, bitte:
Wie heißt Ihre leibliche Mutter?

--> Int.: Bitte den Namen auf die Innenseite des Adressenprotokolls übertragen

Scripter notes: Vorname: _____

ASK ONLY IF Q16 : LeiblicheMutter=1,2

Q19 : LeiblMutternotHH : Leibliche Mutter nicht im gleichen HH Zeitpunkt - Q20140034 **Multi coded**

Seit wann lebt die leibliche Mutter nicht mehr mit den Zwillingen in einem Haushalt?
Bitte geben Sie Monat und Jahr an.

--> Bei Monat bitte eine "0" eintragen, falls nicht bekannt

1 ☐ Monat: ___ **Open*
2 ☐ Jahr: _____ **Open*
3 ☐ hat noch nie mit den Zwillingen in einem Haushalt zusammen gelebt
98 ☐ Weiß nicht
99 ☐ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q16 : LeiblicheMutter=3

Q20 : LeiblMuttergest : Leibliche Mutter verstorben Q20140033 **Multi coded**

Wann ist die leibliche Mutter der Zwillinge gestorben?
Bitte geben Sie Monat und Jahr an.

--> Bei Monat bitte eine "0" eintragen, falls nicht bekannt

1	☐	Monat: _____	*Open
2	☐	Jahr: _____	*Open
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: nach der Frage bitte Hinweis einblenden:
--> Int.: Bitte notieren Sie auf dem Adressenprotokoll, dass kein Kontakt zur leiblichen Mutter besteht bzw. diese bereits verstorben ist.

Q21 : LeiblicherVater : Leiblicher Vater in Deutschland - Q2014004 **Single coded**

Lebt der leibliche Vater der Zwillinge in Deutschland?

--> Wenn die Person, mit der Sie das Familienprotokoll ausfüllen, einer der Zwillinge ist, bitte:

Lebt Ihr leibliche Vater in Deutschland?

1	○	Ja, in anderem Haushalt
2	○	Nein, lebt nicht in Deutschland
3	○	Nein, lebt nicht mehr
4	○	Weiß nicht

Scripter notes: Filter: Frage nur stellen, wenn kein leiblicher Vater, Adoptivvater oder Pflegevater im Haushalt wohnt

ASK ONLY IF Q21 : LeiblicherVater=1,2

Q22 : kontakt_v : Kontakt zum leiblichen Vater - Q20140041 **Single coded**

Besteht Kontakt zum leiblichen Vater der Zwillinge?

--> Wenn die Person, mit der Sie das Familienprotokoll ausfüllen, einer der Zwillinge ist, bitte:
Haben Sie Kontakt zu Ihrem leiblichen Vater?

1	○	Ja
2	○	Nein

Scripter notes: wenn kein Kontakt (code 2) bitte Hinweis einblenden:
--> Int.: Bitte notieren Sie auf dem Adressenprotokoll, dass kein Kontakt zum leiblichen Vater besteht bzw. dieser bereits verstorben ist.

ASK ONLY IF Q22 : kontakt_v=1

Q23 : cVatername : Vorname leiblicher Vater - Q20140045 **Open**

Wie heißt der leibliche Vater der Zwillinge?

--> Wenn die Person, mit der Sie das Familienprotokoll ausfüllen, einer der Zwillinge ist, bitte:
Wie heißt Ihr leiblicher Vater?

--> Int.: Bitte den Namen auf die Innenseite des Adressenprotokolls übertragen

Scripter notes: Vorname: _____

ASK ONLY IF Q21 : LeiblicherVater=1,2

Q24 : LeiblVaternotHH : Leiblicher Vater nicht im gleichen Haushalt - Q20140044 **Multi coded**

Seit wann lebt der leibliche Vater nicht mehr mit den Zwillingen in einem Haushalt?
Bitte geben Sie Monat und Jahr an.

--> Bei Monat bitte eine "0" eintragen, falls nicht bekannt

1	☐	Monat: ___	*Open
2	☐	Jahr: ____	*Open
3	☐	hat noch nie mit den Zwillingen in einem Haushalt zusammen gelebt	
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Jahr und Monat bitte numerisch erfassen

ASK ONLY IF Q21 : LeiblicherVater=3

Q25 : LeiblVatergest : Leiblicher Vater verstorben - Q20140042 **Multi coded**

Wann ist der leibliche Vater der Zwillinge gestorben?
Bitte geben Sie Monat und Jahr an.

--> Bei Monat bitte eine "0" eintragen, falls nicht bekannt

1	☐	Monat: ____	*Open
2	☐	Jahr: ____	*Open
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Jahr und Monat bitte numerisch
nach der Frage bitte anzeigen:
--> Int.: Bitte notieren Sie auf dem Adressenprotokoll, dass kein Kontakt zum leiblichen Vater besteht bzw. dieser bereits verstorben ist.

Q26 : PartnerT1 : Partner erstgeborener Zwilling - Q2014006 **Single coded**

Hat der erstgeborene Zwilling einen Partner / eine Partnerin, der/die in Deutschland lebt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Weiß nicht

Q27 : PartnerT2 : Partner zweitgeborener Zwilling - Q2014007 **Single coded**

Hat der zweitgeborene Zwilling einen Partner / eine Partnerin, der/die in Deutschland lebt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Weiß nicht

B3 : Befragungsrelevante Personen außerhalb des Haushalts **End block**

Q28 : GeschwTN : Geschwisterauswahl - Q2014008 **Single coded**

Wir würden gern auch ein Geschwisterkind für die Untersuchung gewinnen.
Bitte geben Sie an, bei welchem der Geschwister die Wahrscheinlichkeit, dass es teilnimmt, am höchsten ist.

--> Idealerweise würden wir gerne das Vollgeschwister befragen, welches den geringsten Altersabstand zu den Zwillingen hat. Sonst gilt gleiches bei einem Halbgeschwister (wenn kein Halbgeschwister vorhanden ist, dann bitte Stiefgeschwister auswählen).

1 ○ DP: Name, Alter, Geschlecht, Geschwisterstellung
2 ○ DP: Name, Alter, Geschlecht, Geschwisterstellung
3 ○ Keines der vorhandenen Geschwister

Scripter notes: Bitte nach der idealen Reihenfolge einblenden.

Q29 : GeschwElterngleich : gleiches Elternteil bei Halbgeschwistern - Q2014010 **Single coded**

Welches Elternteil ist dasselbe wie das der Zwillinge?

1 ○ Mutter ist gleich
2 ○ Vater ist gleich

Scripter notes: Filter: Nur bei Halbgeschwistern

ASK ONLY IF not Q29 : GeschwElterngleich=2

Q30 : Q28 : Name des leiblichen Vaters des Geschwisters - Q20140111 | **Open**

Wie heißt der leibliche Vater des Geschwisters?

Vorname:

--> Int.: Bitte den Namen auf die Innenseite des Adressenprotokolls übertragen

Scripter notes: Filter: Falls Stiefgeschwister oder Halbgeschwister und leiblicher Vater nicht gleich mit Zwillingen

ASK ONLY IF not Q29 : GeschwElterngleich=1

Q31 : Q28_1 : Name der leiblichen Mutter des Geschwisters - Q20140112 | **Open**

Wie heißt die leibliche Mutter des Geschwisters?

Vorname:

--> Int.: Bitte den Namen auf die Innenseite des Adressenprotokolls übertragen

Scripter notes: Filter: Bei Stiefgeschwistern oder Halbgeschwistern und leibliche Mutter nicht gleich mit den Zwillingen

Q32 : T1 : Übersicht der zu befragenden Personen im HH | **Matrix**

Liebe(r) Interviewer(in),

hier eine Übersicht über alle in der Familie zu befragenden Personen.
Die folgenden Personen leben im Haushalt.

--> Bitte übertragen Sie die folgenden Personen auf die Innenseite Ihres Adressenprotokolls.
*--> Bitte achten Sie auf die richtigen **Personennummer**.*

	Personennummer	Vorname	Nachname	Geburtsjahr	Geburtsjahr	m/w	Alter	Stellung zu Zwillingen

Q33 : T1_1 : Übersicht der zu befragenden Personen im HH — **Matrix**

Fortsetzung über alle in der Familie zu befragenden Personen.
Die folgenden Personen leben außerhalb des Haushalts.
--> Bitte übertragen Sie die folgenden Personen auf die Rückseite vom Adressenprotokoll.

	Personennummer	Vorname	Nachname	Geburtsjahr	Geburtsjahr	m/w	Alter	Stellung zu Zwillingen

Q34 : MITTEILUNG : MITTEILUNG - Q111111998 — **Open**

MITTEILUNG
Gibt es noch sonstige Hinweise zum elektronischen Haushaltsprotokoll?
Konnten z.B. Angaben zu den Haushaltsmitgliedern nicht mehr korrigiert werden?

--> Bitte in Stichworten!

Scripter notes: Zusätzlich "Nein, keine Hinweise"

B4 : Wohnumfeldfragen — **Begin block**

Scripter notes: Filter: Wohnumfeldfragen bitte nur stellen, wenn sie nicht zuvor bei der Kontaktdokumentation vom Interviewer beantwortet wurden

Q35 : wu1 : WU1 — **Single coded**

WU1

Gab es besondere Zugangsprobleme zum Haus?

1 ○ Ja, durch Absperrungen oder verschlossenen Hauszugang
2 ○ Ja, durch Sprechanlage
3 ○ Ja, sonstige
4 ○ Nein

Q36 : wu2 : WU2 **Single coded**

WU2

In welcher Art von Gebäude wohnt die Befragungsperson?

1 ○ Landwirtschaftliches Wohngebäude
2 ○ Freistehendes Ein-/Zweifamilienhaus
3 ○ Ein-/Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus
4 ○ Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen
5 ○ Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen
6 ○ Wohnhaus mit 9 oder mehr Wohnungen (aber höchstens 8 Stockwerke, also kein Hochhaus)
7 ○ Hochhaus (9 oder mehr Stockwerke)
8 ○ Sonstiges Haus / Gebäude

Q37 : wu3 : WU3 **Single coded**

WU3

Wie beurteilen Sie den Zustand des Hauses, in dem die Befragungsperson wohnt? Das Haus ist in ...

1 ○ sehr gutem Zustand
2 ○ gutem Zustand
3 ○ etwas renovierungsbedürftig
4 ○ stark renovierungsbedürftig

Q38 : wu4 : WU4 **Single coded**

WU4

Welches Gefühl hatten Sie hier in der Straße oder der Wohnanlage? Wie empfanden Sie es hier?

1 ○ Sehr sicher und angenehm
2 ○ Überwiegend sicher und angenehm
3 ○ Eher nicht sicher, eher unangenehm
4 ○ Sehr unangenehm, teilweise bedrohlich

Q39 : wu5 : WU5 **Single coded**

WU5

Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?

1 ○ Ein eines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten
2 ○ Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten
3 ○ Ein reines Wohngebiet mit Neu- und Altbauten gemischt
4 ○ Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben
5 ○ Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen
6 ○ Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen

Q40 : wu6 : WU6	**Single coded**

WU6

Wie stark liegen Umweltbelastungen z.B. durch Verkehr, Industrie etc. vor?

1 ○ Gar nicht
2 ○ Wenig
3 ○ Mittel
4 ○ Stark
5 ○ Sehr stark

B4 : Wohnumfeldfragen	**End block**

CAPI
Fragebogen



Projekttitel
Haushaltsfragebogen

Auftraggeber

Autor(en)
Anna Rysina

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 29.01.2015

Q1 : 01 : Wohnsituation - Q81001 **Single coded**

Nun habe ich noch einige Fragen zu Ihrer Wohnsituation.

Seit wann leben Sie in dieser Wohnung / diesem Haus?
Wenn Sie mehrfach in diese Wohnung ein- oder ausgezogen sind, nennen Sie uns bitte das aktuelle Einzugsdatum.
Bitte geben Sie Monat und Jahr an.

--> Falls Monat unbekannt, bitte "0" eintragen!

1 ○ Seit Monat: ___ / Jahr _____
2 ○ Seit Geburt
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Monat und Jahr offen erfassen und Wertebereich einblenden
MIN 1900
MAX aktuelles Befragungsjahr

Q2 : Q02a : Wohnverhältnisse Zwillinge - ZWWohnverhaeltnis Q8100201 **Single coded**

Wie wohnen Sie hier?

--> Liste B vorlegen!

1 ○ Zur Untermiete
2 ○ In einer Mietwohnung/einem gemieteten Haus
3 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das mir allein gehört
4 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das meinen Eltern / einem Elternteil gehört
5 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das meinem Partner / meiner Partnerin gehört
6 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das meinem Partner / meiner Partnerin und mir gemeinsam gehört
7 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das einer anderen Person gehört: Und zwar: *Open
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Bitte Checks einbauen:
Check 1: Sie haben bei der letzten Frage "In Wohnungs-/Hauseigentum, das einer anderen Person gehört, und zwar" angeklickt, aber keinen Text eingetragen!
Check 2: Sie haben bei der letzten Frage bei "In Wohnungs-/Hauseigentum, das einer anderen Person gehört, und zwar" eine offene Angabe gemacht, aber nicht den dazu gehörigen Button angeklickt!

Q3 : Q02b : Wohnverhältnisse - an NICHT Zwillinge - ELWohnverhaeltnis Q8100202 | **Single coded**

Wie wohnen Sie hier?

--> Liste C vorlegen!

1 ○ Zur Untermiete
2 ○ In einer Mietwohnung/einem gemieteten Haus
3 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das mir allein gehört
4 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das meinem Partner / meiner Partnerin gehört
5 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das meinem Partner / meiner Partnerin und mir gemeinsam gehört
6 ○ In Wohnungs-/Hauseigentum, das einer anderen Person gehört. Und zwar: _____
**Open*
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Bitte Checks einbauen:
Check 1: Sie haben bei der letzten Frage "In Wohnungs-/Hauseigentum, das einer anderen Person gehört, und zwar" angeklickt, aber keinen Text eingetragen!
Check 2: Sie haben bei der letzten Frage bei "In Wohnungs-/Hauseigentum, das einer anderen Person gehört, und zwar" eine offene Angabe gemacht, aber nicht den dazu gehörigen Button angeklickt!

Q4 : Frage1new : Art Haushalt Q6014001 | **Single coded**

In welcher Art vor Haushalt leben Sie?

--> Bitte Liste D vorlegen!
--> sonstiger Haushalt ist z.B. Haushalt der Schwieger- oder Großeltern
--> mit Wohngemeinschaft meinen wir Personen, die nicht gemeinsam wirtschaften, also ihr Einkommen gemeinsam verwalten (eine gemeinsame "Haushaltskasse" für gemeinsame Besorgungen wie Essen o.ä. fällt hier nicht darunter)

1 ○ eigener Haushalt
2 ○ elterlicher Haushalt (Vater, Mutter, Stief- oder Pflegeeltern)
3 ○ Wohngemeinschaft
4 ○ Wohnheim, Studentenwohnheim, Internat o.ä.
5 ○ Sonstiger Haushalt
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Filter: diese Frage bitte nur stellen, wenn Person aus einer Familie der Kohorte 3 oder 4.

Q5 : V10 : Erhalt staatlicher Leistungen Q6014010 **Multi coded**

Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

--> Int.: Liste E vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!

1 ☐ Kindergeld
2 ☐ Kinderzuschlag, also zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener
3 ☐ Elterngeld
4 ☐ Lohnfortzahlung im Mutterschutz
5 ☐ Kurzarbeitergeld
6 ☐ Arbeitslosengeld ALG I
7 ☐ Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten
8 ☐ Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Hilfe in besonderen Lebenslagen
9 ☐ Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung
10 ☐ Wohngeld oder Lastenzuschuss, die nicht im Arbeitslosengeld II oder der Sozialhilfe enthalten ist
11 ☐ Sonstige Sozialhilfe
12 ☐ Leistungen der Pflegeversicherung
13 ☐ Betreuungsgeld
14 ☐ Gesetzliche Unterhaltszahlungen für Kinder
15 ☐ Gesetzliche Unterhaltszahlungen von ehemaligem/r Partner/in (nicht für Kinder)
16 ☐ Rente
17 ☐ Krankengeld
18 ☐ Unterhaltsvorschuss
19 ☐ Sonstiges **Open*
97 ○ Weder ich noch ein anderes Haushaltsmitglied erhalten eine dieser staatlichen Leistungen. **Exclusive*
98 ○ Weiß nicht **Exclusive*
99 ○ Keine Angabe **Exclusive*

Q6 : Frage8a : Haushaltseinkommen monatlich - Q6014011 **Single coded**

Wenn man einmal alle Einkünfte zusammennimmt: Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!
Falls nicht genau bekannt: Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag.

1 ○ _____ Euro
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Einkommen bitte numerisch erfassen

ASK ONLY IF Q6 : Frage8a=98,99

Q7 : Frage8b : monatliches Nettoeinkommen - Kategorien - Q60140082 | **Single coded**

Wenn Sie einen exakten Betrag nicht nennen können oder wollen, dann geben Sie bitte an, in welche Einkommenskategorie das durchschnittliche monatliche Haushaltsnettoeinkommen eingeordnet werden kann.

--> Bitte Liste F vorlegen!

1	○	Unter 500 Euro
2	○	500 bis unter 1.000 Euro
3	○	1.000 bis unter 1.500 Euro
4	○	1.500 bis unter 2.000 Euro
5	○	2.000 bis unter 2.500 Euro
6	○	2.500 bis unter 3.000 Euro
7	○	3.000 bis unter 4.000 Euro
8	○	4.000 bis unter 5.000 Euro
9	○	5.000 bis unter 6.000 Euro
10	○	6.000 bis unter 7.000 Euro
11	○	7.000 bis unter 8.000 Euro
12	○	8.000 bis unter 10.000 Euro
13	○	10.000 bis unter 20.000 Euro
14	○	20.000 und mehr
98	○	Weiß nicht
99	○	Keine Angabe

B1 : Schleife Personen im Haushalt | **Begin block**

T1 : anzPimHH : Auflistung Personen im HH | **Text**

Nun möchte ich noch einmal alle Personen durchgehen, die **hier** im Haushalt leben.

Bereits notiert habe ich mir ...

[DP: hier alle Personen im Haushalt aus dem Haushaltsprotokoll einspielen]

Person 1 (Personennr / Name / Geburtsjahr / Geschlecht / im HH) / Befr.pers.)
Person 2 (Personennr / Name / Geburtsjahr / Geschlecht / im HH) / Befr.pers.)
Person 3 (Personennr / Name / Geburtsjahr / Geschlecht / im HH) / Befr.pers.)
...

DP: wenn mehr als 1 Person im HH:
Bitte geben Sie jeweils an, was in Bezug auf Schule oder Erwerbstätigkeit aktuell auf diese Personen zutrifft.

DP: wenn 1 Person im HH:
Bitte geben Sie an, was in Bezug auf Schule oder Erwerbstätigkeit aktuell auf diese Personen zutrifft.

Q8 : Q03 : Schleife Erwerbstätigkeit - Personen im HH - Q81003 **Multi coded**

Bitte geben Sie an, was auf [Name der Person] aktuell zutrifft.

Name Person 1
Geburtsjahr Person 1

---> Liste G vorlegen!

17	☐	Kindergarten / KITA
1	☐	Allgemein bildende Schule (1. Bildungsweg)
2	☐	Ausbildung, Hochschule, Weiterbildung, andere Schule (z.B. 2. Bildungsweg)
3	☐	Voll erwerbstätig
4	☐	Teilzeitbeschäftigt (auch bei parallelen Teilzeittätigkeiten)
5	☐	In betrieblicher Ausbildung / Lehre oder betrieblicher Umschulung
6	☐	Geringfügig erwerbstätig, Mini Job, Ein-Euro-Job (bei Bezug von Arbeitslosengeld 2)
7	☐	Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt
8	☐	Freiwilliger Wehrdienst
9	☐	Freiwilliges soziales / ökologisches Jahr, Bundesfreiwilligendienst
10	☐	Arbeitslos, arbeitsuchend gemeldet (beim der Agentur für Arbeit, Arbeitsamt)
11	☐	Mutterschutz, Elternzeit, Beurlaubung / Sonderurlaub wegen Kinderbetreuung
12	☐	Hausfrau / Hausmann
13	☐	Vorruheständler, Rentner, erwerbsunfähig
14	☐	In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null
15	☐	Nicht erwerbstätig
16	☐	Sonstiges
98	☐	Weiß nicht
99	☐	Keine Angabe

Scripter notes: Diese Frage für alle Personen im HH wiederholen ==> Q03_Pnr
Abfrage erfolgt für alle Personen im HH, die im Familienprotokoll generiert wurden

Q9 : Q04 : Schleife Kontaktdaten - Personen im HH - Q8100495 **Multi coded**

Würden Sie uns auch die Telefonnummer(n) und ggf. Email-Adresse der Personen **in Ihrem Haushalt**, die an unserer Befragung teilnehmen, mitteilen?

Wir würden diese dazu verwenden, um sie zum Zwecke einer erneuten Befragung zu kontaktieren.

Nach Abschluss der Gesamtuntersuchung werden diese Angaben - wie alle sonstigen Adressdaten - gelöscht.

[b]Name Person 1
Geburtsjahr Person 1[/b]

--> Bitte unbedingt eine Festnetznummer pro Haushalt erfassen.

1	☐	Festnetznummer:	*Open
2	☐	[DP: ab der zweiten Person] Gleiche Festnetznummer wie [Name der Person 1]	
5	☐	Mobilnummer:	*Open
4	☐	Emailadresse erfassen:	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Frage für alle Personen im HH stellen ==> Q04_Pnr
Abfrage erfolgt für alle Personen im HH, die im Familienprotokoll generiert wurden

ASK ONLY IF Q9 : Q04=4

Q10 : Q04email : Erfassung Emailadresse im HH - Q8100401 **Open**

Bitte nennen Sie mir die E-Mail-Adresse:

--> Bitte achten Sie auf die genaue Eingabe von Groß- und Kleinschreibung, auf Punkte, Unterstriche, Bindestriche etc. und lesen Sie dem Befragten seine E-Mail-Adresse zur Kontrolle nochmals vor.

Scripter notes: Bitte folgendes einblenden
E-Mail Musteradressen:

1 = t-online
2 = gmx
3 = aol
4 = web
5 = hotmail
6 = freenet
7 = yahoo
8 = compuserve
9 = EPost
10 = lycos
11 = planet-interkom

1 = de
2 = com
3 = net
4 = org
5 = ch
6 = at

z.B. für Klaus.Heiler@t-online.de

Klaus.Heiler @ 1 1
_____@_____ . _____

Q11 : Q6 : Kontrolle der Emailadresse im HH **Single coded**

*--> Bitte wiederholen Sie **Buchstabe für Buchstabe** die eingegebene Email-Adresse. Fragen Sie danach den Befragten, ob die von Ihnen angegebene Schreibweise der Email-Adresse korrekt ist.*

[DP: erfasste Emailadresse einblenden]

1 ○ Email-Adresse korrekt
2 ○ Email-Adresse nicht korrekt

B1 : Schleife Personen im Haushalt **End block**

B2 : Schleife Personen außerhalb des Haushalts **Begin block**

T2 : QD05 : Auflistung Personen außerhalb des HH - Q81005500 **Text**

Kommen wir nun zu einigen Familienmitgliedern, die **nicht mit in diesem Haushalt wohnen.**
Wir würden gern auch
Anzeige der relevanten Personen außerhalb des Haushalts lt. Familienprotokoll:
Stellung zum Zwilling (Vorname: [Name einblenden] / Personennummer: [Nr einblenden])
Stellung zum Zwilling (Vorname: [Name einblenden] / Personennummer: [Nr einblenden])
für diese Befragung gewinnen.
Wir versichern Ihnen, dass die Informationen von Ihnen nicht an diese Personen weitergegeben werden.
Ich würde gern die Namen und Adressen notieren, damit wir sie kontaktieren können.
Wir können jedoch nur Personen befragen, die derzeit in Deutschland leben.

Q12 : Q05a : Teilnahme Personen außerhalb HH - Schleife - Q810051 **Single coded**

Sind Sie damit einverstanden, dass wir
[DP: Stellung zum Zwilling und Vorname einblenden]
fragen, ob er an der Studie teilnehmen möchte?

--> Wenn Befragte/r zögert oder die Angaben verweigert:
Sie können sich absolut sicher sein, dass die gesetzlichen Bestimmungen über den Datenschutz streng eingehalten werden. Alle Angaben dienen ausschließlich der wissenschaftlichen Forschung und werden nur in anonymisierter Form ausgewertet. [DP: Er /Sie] kann selbstverständlich selbst entscheiden, ob [DP: er /sie] an dieser Studie teilnehmen möchte oder nicht.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Möchte erst nachfragen

Scripter notes: für alle erfassten Personen außerhalb des HH wiederholen ==>Q05_Pnr

ASK ONLY IF Q12 : Q05a=3

Q13 : Q05 : Termin für Rückruf bzgl. Teilnahme - Q81005 **Single coded**

Wann kann ich Sie zurückrufen, so dass Sie mir sagen können, ob wir [DP: **Name der Person]** kontaktieren dürfen?

--> Termin für Rückruf im Adressenprotokoll auf Papier notieren.

1 ○ Termin für Rückruf im Kontaktprotokoll notiert.

ASK ONLY IF Q12 : Q05a=1

Q14 : Q06 : Name der Person außerhalb HH - Schleife - Q81006 **Multi coded**

Wie heißt [DP: Stellung zum Zwilling einblenden] ?

1 ☐ Vorname: *Open
2 ☐ Name: *Open
3 ☐ Name nicht erhalten

Scripter notes: Für alle Personen außerhalb des HH erfassen
Falls Name bereits bekannt, diesen einblenden

ASK ONLY IF Q12 : Q05a=1

Q15 : Q07 : Adresse Person außerhalb HH - Schleife - Q81007 **Multi coded**

Wo wohnt [DP: Stellung zum Zwilling einblenden]?

--> Wenn Befragte/r zögert oder die Angaben verweigert:
Sie können sich absolut sicher sein, dass die gesetzlichen Bestimmungen über den Datenschutz streng eingehalten werden. Alle Angaben dienen ausschließlich der wissenschaftlichen Forschung und werden nur in anonymisierter Form ausgewertet. [DP: Er /Sie] kann selbstverständlich selbst entscheiden, ob [DP: er /sie] an dieser Studie teilnehmen möchte oder nicht.

1	☐	Straße: _____	*Open
2	☐	Hausnr.: _____	*Open
3	☐	PLZ: _____ (Bitte 5stellig eingeben!)	*Open
4	☐	Wohnort: _____	*Open
5	☐	Telefonnummer: _____	*Open
6	☐	Emailadresse erfassen:	
99	☐	Adresse nicht erhalten	

Scripter notes: Für alle Personen außerhalb des HH erfassen

bei den offenen Angaben Eingabefelder vorsehen

ASK ONLY IF Q15 : Q07=6

Q16 : Q07email : Erfassung Emailadresse außerhalb HH - Q8100701 **Open**

Bitte nennen Sie mir die E-Mail-Adresse:

--> Bitte achten Sie auf die genaue Eingabe von Groß- und Kleinschreibung, auf Punkte, Unterstriche, Bindestriche etc. und lesen Sie dem Befragten seine E-Mail-Adresse zur Kontrolle nochmals vor.

ASK ONLY IF Q15 : Q07=6

Q17 : Q11 : Kontrolle der Emailadresse außerhalb des HH **Single coded**

*--> Bitte wiederholen Sie **Buchstabe für Buchstabe** die eingegebene Email-Adresse. Fragen Sie danach den Befragten, ob die von Ihnen angegebene Schreibweise der Email-Adresse korrekt ist.*

[DP: erfasste Emailadresse einblenden]

1	○	Email-Adresse korrekt
2	○	Email-Adresse nicht korrekt

B2 : Schleife Personen außerhalb des Haushalts **End block**

Q18 : Q18 : Bearbeitung des neuen Haushalts - Q81008 — **Single coded**

--> Interviewer:

Bearbeiten Sie [DP: Stellung zum Zwilling] selbst oder muss die Bearbeitung von einem anderen Interviewer übernommen werden?

1 ○ Bearbeitung übernehme ich selbst
2 ○ Bearbeitung muss von jemand anderem übernommen werden
3 ○ postalisch zu befragen
4 ○ Adresse wurde schon unter anderer Welle erfasst

Scripter notes: Für alle teilnahmebereiten Personen außerhalb des HH erfassen

T3 : hinweis : Interviewerfragen — **Text**

HINWEIS: Die folgenden Fragen sind nur vom Interviewer selbst zu beantworten.

Q19 : Frage1 : Gesamteindruck - Q14001 — **Left-Right Matrix**

--> Wie ist Ihr Gesamteindruck von der Wohnung?

aufgeräumt	□□□□□□□	unaufgeräumt
billige Ausstattung	□□□□□□□	teure Ausstattung
gepflegt	□□□□□□□	vernachlässigt
beengt	□□□□□□□	geräumig

Scripter notes: Filter: 5-stufige Skala

Q20 : Frage2 : Bücher - Q14002 — **Single coded**

--> Wie viele Bücher befinden sich wohl in dem Haushalt?

1 ○ keine oder nur sehr wenige
2 ○ genug, um ein Regalbrett zu füllen
3 ○ genug, um mehrere Regalbretter zu füllen
4 ○ genug, um ein kleines Regal zu füllen
5 ○ genug, um ein großes Regal zu füllen
6 ○ genug, um eine Regelwand zu füllen
9 ○ Kann keine Angabe dazu machen

Q21 : Frage3 : Deutsch verstehen - Q14003 — **Matrix**

--> Wie gut versteht der/die Befragte deutsch?

	(fast) gar nicht	wenig	gut	sehr gut	hat nicht teilgenommen
Name der 1. Person im HH	○	○	○	○	○
Name der 2. Person im HH	○	○	○	○	○

Scripter notes: Bei Statements alle Personen im Haushalt, die im Familienprotokoll als Befragungsperson identifiziert wurden, einblenden.

Q22 : Frage4 : Deutsch sprechen - Q14004 **Matrix**

--> Wie gut spricht der/die Befragte deutsch?

	(fast) gar nicht	wenig	gut	sehr gut	hat nicht teilgenommen
Name der 1. Person im HH	○	○	○	○	○
Name der 2. Person im HH	○	○	○	○	○

Scripter notes: Bei Statements alle Personen im Haushalt, die im Familienprotokoll als Befragungsperson identifiziert wurden, einblenden.

Q23 : Frage5 : Eingriff anderer Befragter - Q14005 **Matrix**

--> Wurde von anderen anwesenden Personen in die Befragung eingegriffen?

	ja, häufig	ja, manchmal	nein
Von den Eltern bei der Befragung der Zwillinge / Geschwister	○	○	○
Von den Eltern bei der Testung der Zwillinge / Geschwister	○	○	○
Von den Kindern untereinander (einem Zwilling/Geschwisterkind bei der Befragung des anderen Zwillings)	○	○	○
Von den Eltern untereinander	○	○	○

ASK ONLY IF Q23 : Frage5 ST=1 & SC=1,2 or Q23 : Frage5 ST=2 & SC=1,2 or Q23 : Frage5 ST=3 & SC=1,2 or Q23 : Frage5 ST=4 & SC=1,2

Q24 : Frage6 : Beschreibung Eingriff - Q14006 **Open**

DP: Statement aus vorherigen Frage einblenden:

--> Beschreiben Sie bitte genau den Eingriff in das Interview.

Q25 : Frage7 : Anzahl Besuche - Q14007 **Numeric**

Max 20

--> Wie viele Besuche waren notwendig, um den Haushalt komplett zu bearbeiten?

Scripter notes: Layout:
_____ Besuche

numerische Eingabe

Q26 : Frage8 : Zeit beim Besuch - Q14008 **Multi coded**

--> Wie viel Zeit haben Sie insgesamt in diesem Haushalt verbracht?

Beim [DP: ersten, zweiten, dritten etc.] Besuch:

1	☐	_____ Stunden	*Open
2	☐	_____ Minuten	*Open

Scripter notes: Schleife: für jeden Besuch einblenden, Stunden und Minuten numerisch

Q27 : Frage9 : Anzahl Kontakte - Q14009 **Multi coded**

--> Wieviele Kontakte waren nötig, um den Haushalt abschließend zu bearbeiten?

1	☐	persönlich: ___	*Open
2	☐	telefonisch: ___	*Open
3	☐	per Email / SMS: ___	*Open

Scripter notes: Anzahl der Kontakte numerisch

CAPI
Fragebogen



Projekttitel
Fragebogen Twinlife - Eltern über Kinder (CASI)

Auftraggeber

Autor(en)
Monika Pupeter

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 29.01.2015

Q5510 : kname : Name des Kindes - Elternfragebogen **Open**

Dummy

Dieser Fragebogen soll von einem Elternteil (bitte immer dem gleichem Elternteil) jeweils über jedes Zwillingskind und das eventuell vorhandene Geschwisterkind ausgefüllt werden.
Damit wir später alles richtig zuordnen können, tragen Sie bitte
den Namen des Kindes ein, über das der Fragebogen ausgefüllt wird.

Scripter notes: Namen bitte offen erfragen. Name muss eingegeben werden, sonst ev. ZWILLING1, ZWILLING2 oder GESCHWISTERKIND

Q52119 : Basis10EuK : Name der Zwillinge Q5211910 **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

Name der Zwillinge:

1	○	Erstgeborenen Zwilling (001):	*Open
2	○	Zweitgeborenen Zwilling (002):	*Open

Q52120 : Q22004EuK : Alter Zwillinge Q52119101 **Numeric**

Min 4 | Max 15 | Dummy

--> Int.: Bitte tragen Sie das Alter der Zwillinge ein:

Scripter notes:

Q52121 : Basis12EuK : Name des Geschwisters Q5211912 **Single coded**

Dummy

--> Int.: Bitte eintragen:

1	○	Name des zu befragenden Geschwisterkinds (200):	*Open
2	○	Es wird kein Geschwisterkind befragt	

Q52122 : Q22014EuK : Alter Geschwister Q52119101 **Numeric**

Min 4 | Max 15 | Dummy

--> Int.: Bitte tragen Sie das Alter das teilnehmenden Geschwisters ein:

Q5540 : ebeziehung_k : Stellung zu Zwillingen — **Single coded**

Dummy

In welcher Beziehung steht die ausfüllende Person zu den Zwillingen [Name Zwilling 1] und [Name Zwilling 2]?

1 ○ Mutter
2 ○ Vater
3 ○ Stiefvater (Partner/in der Mutter)
4 ○ Stiefmutter (Partner/in des Vaters)

Q55402 : ebeziehung_k2 : Stellung zum Geschwister — **Single coded**

Dummy

In welcher Beziehung steht die ausfüllende Person zu [Name des Geschwisters]?

1 ○ Mutter
2 ○ Vater
3 ○ Stiefvater (Partner/in der Mutter)
4 ○ Stiefmutter (Partner/in des Vaters)

Scripter notes: Unter den Antwortkategorien bitte einblenden

Interviewer: Bitte übergeben Sie nun den Computer an die Person, die die Fragen über beantwortet.

T13156 : T13154 : Q131540755 — **Text**

Bei den folgenden Themen haben wir vorgesehen, dass Sie Ihre Antworten selbst eingeben.
Wenn Sie Fragen zur Handhabung des Programms haben oder Ihnen etwas komisch vorkommt, wenden Sie sich bitte an den Interviewer – er steht Ihnen selbstverständlich bei Rückfragen zur Verfügung.
Sie kommen zur nächsten Frage, indem Sie auf den Pfeil-Button (>) links oben auf dem Bildschirm klicken.

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

Q5541 : migi1_euk : Geburtsland Q712602 **Single coded**

Vielen Dank schon einmal dafür, dass Sie den Fragebogen ausfüllen.

Wir bitten Sie nun die folgenden Fragen bezüglich [DP: Name] zu beantworten.

In welchem Land ist [DP: Name des Kindes] geboren?

Bitte geben Sie das Land an, so wie es heute bezeichnet wird.

1	○	Deutschland (Bundesrepublik)	
2	○	Deutschland (ehemalige DDR)	
3	○	Türkei	
4	○	Russische Föderation	
5	○	Polen	
6	○	Italien	
7	○	Serbien	
8	○	Kroatien	
9	○	Griechenland	
10	○	Rumänien	
11	○	Kasachstan	
12	○	Bosnien-Herzegowina	
13	○	Spanien	
14	○	In einem anderen Land und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Scripter notes: offene Felder als Eingabefelder und nicht Pop Up Fenster

ASK ONLY IF not Q5541 : migi1_euk=1,2

Q5542 : migi2_euk : Jahr Zuzug Deutschland Q712702 **Numeric**

Max 2014

Seit wann lebt [DP: Name des Kindes] in Deutschland?

--> Das eingegebene Jahr darf nicht vor dem Geburtsjahr liegen!

Scripter notes: Angabe der Jahre - Prüfung:MIN [nGebJahr] *MAX [2014]
zusätzlich:
Weiß nicht code 98
Keine Angabe code 99

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

Q5543 : staati1_euk : Staatsangehörigkeit Q713002 **Multi coded**

Min 1 | Max 13

Welche Staatsangehörigkeit hat [DP: Name des Kindes]?
Falls [DP: Name des Kindes] mehr als eine Staatsangehörigkeit hat, nennen Sie bitte alle.

--> Mehrfachnennungen möglich!

1	☐	Deutsche	
2	☐	Türkische	
3	☐	Russische	
4	☐	Polnische	
5	☐	Italienische	
6	☐	Serbische	
7	☐	Kroatische	
8	☐	Griechische	
9	☐	Rumänische	
10	☐	Kasachische	
11	☐	Bosnisch-herzegowinische	
12	☐	Spanische	
13	☐	Andere Staatsangehörigkeit, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

Scripter notes: offene Felder als Eingabefelder und nicht Pop Up Fenster

ASK ONLY IF Q5543 : staati1_euk=1

Q5544 : staati2_euk : Deutsche Staatsbürgerschaft Q713102 **Single coded**

Seit wann hat [DP: Name des Kindes] die deutsche Staatsbürgerschaft?

--> Das eingegebene Jahr darf nicht vor dem Geburtsjahr liegen!

1	○	Seit Geburt	
2	○	Erst später, und zwar seit	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

ASK ONLY IF not Q5543 : staati1_euk=1

Q5545 : staati3_euk : Aufenthaltsstatus Q713202 **Single coded**

Hat [DP: Name des Kindes] eine ...

1	○	... unbefristete Aufenthaltserlaubnis	
2	○	... befristete Aufenthaltserlaubnis	
3	○	... Duldung	
4	○	... sonstiges	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Scripter notes: offene Felder als Eingabefelder und nicht Pop Up

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

Q5546 : migi5_euk : Sprache zuhause Q713302 **Single coded**

Spricht [DP: Name] zuhause mit Ihnen eher Deutsch oder eine andere Sprache?

1 ○ … ausschließlich Deutsch
2 ○ ... überwiegend Deutsch
3 ○ ... teils-teils, und zwar außer Deutsch noch: *Open
4 ○ ... überwiegend eine andere Sprache und zwar: *Open
5 ○ ... ausschließlich eine andere Sprache, und zwar: *Open
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: offene Felder als Eingabefelder und nicht Pop Up

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=9

Q5560 : egran_leb : Großeltern am Leben oder verstorben **Matrix**

Jetzt habe ich ein paar Fragen zu den Großeltern Ihrer Kinder, und zwar zu Ihren eigenen Eltern und gegebenenfalls den Eltern Ihres Partners.
Sind folgende Personen noch am Leben?

	Lebt noch	Ist bereits verstorben	Weiß nicht	Keine Angabe	Trifft nicht zu
Ihre Mutter	○	○	○	○	○
Ihr Vater	○	○	○	○	○
die Mutter Ihres im Haushalt lebenden Partners	○	○	○	○	○
der Vater Ihres im Haushalt lebenden Partners	○	○	○	○	○
falls vorhanden, ein anderes Großelternteil (z.B. die Mutter des leiblichen Vaters, falls diese nicht im Haushalt lebt)	○	○	○	○	○
falls vorhanden, ein anderes Großelternteil (z.B. der Vater des leiblichen Vaters, falls dieser nicht im Haushalt lebt)	○	○	○	○	○

Scripter notes: Bei dem letzten Statement "Trifft nicht zu" als Antwort einblenden
Die "Trifft nicht zu" Antwortalternative auch bei Eltern des Partners einblenden

ASK ONLY IF Q5560 : egran_leb ST=1 & SC=1 or Q5560 : egran_leb ST=2 & SC=1 or Q5560 : egran_leb ST=3 & SC=1 or Q5560 : egran_leb ST=4 & SC=1 or Q5560 : egran_leb ST=5 & SC=1 or Q5560 : egran_leb ST=6 & SC=1

Q5570 : egran2X : Häufigkeit Großeltern sehen **Matrix**

Wie oft sieht [Name des Kindes aus Q1] ...

	Nie	Ein- oder mehrmals im Jahr	Etwa 1-mal im Monat	Etwa 1-mal in der Woche	(Fast) jeden Tag	Weiß nicht	Keine Angabe
Ihre Mutter?	○	○	○	○	○	○	○
Ihren Vater?	○	○	○	○	○	○	○
die Mutter Ihres im Haushalt lebenden Partners?	○	○	○	○	○	○	○
den Vater Ihres im Haushalt lebenden Partners?	○	○	○	○	○	○	○
falls vorhanden, anderes Großelternteil (z.B. die Mutter des leiblichen Vaters, falls diese nicht im Haushalt lebt)	○	○	○	○	○	○	○
falls vorhanden, anderes Großelternteil (z.B. der Vater des leiblichen Vaters, falls dieser nicht im Haushalt lebt)	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Nur für die Großeltern einblenden, bei denen angegeben wurde, dass sie noch am Leben sind.

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

T13155 : T13155 : Intro Gesundheit **Text**

Es folgen nun einige Fragen zum Thema Gesundheit.

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=9

Q55350 : health3_euk : Gesundheitheitszustand Kind **Single coded**

Wie würden Sie den Gesundheitszustand von [Name des Kindes] in den letzten 12 Monaten im Allgemeinen beschreiben?

1 ○ Ausgezeichnet
2 ○ Sehr gut
3 ○ Gut
4 ○ Weniger gut
5 ○ Schlecht
6 ○ Sehr schlecht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

Q55360 : health6_euk : Arztbesuch **Single coded**

Haben Sie mit [Name des Kindes] in den letzten 12 Monaten Ärzte (inkl. Zahnarzt) aufgesucht?
(hiermit sind auch Vorsorgeuntersuchungen gemeint, Besuche bei Psychotherapeuten, Heilpraktikern, Chiropraktikern, o.Ä.)

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q55360 : health6_euk=1

Q55370 : health7_euk : Arztbesuch Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 54

Geben Sie bitte an, wie häufig Sie Ärzte aufgesucht haben.

Anmerkung: Häufigkeit insgesamt in den letzten 12 Monaten.
Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte die ungefähre Anzahl an.

Scripter notes: Bitte zusätzlich die Antwortkategorien

- Weiß nicht (code 98)
- Keine Angabe (code 99)

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

Q55400 : health11_euk : Beinträchtigung durch Krankheit **Single coded**

In welchem Ausmaß ist [DP:Name des Kindes] insgesamt durch Erkrankungen beeinträchtigt?

1 ○ Gar nicht
2 ○ Sehr leicht
3 ○ Leicht
4 ○ Mäßig
5 ○ Stark
6 ○ Sehr stark
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

Q55380 : health10iX : Diagnoseliste **Multi coded**

Hat ein Arzt bei [DP:Name des Kindes] jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt?

1	☐	Atemwegserkrankung (Asthma, Bronchitis o.Ä.)	
2	☐	Allergien	
3	☐	Neurodermitis (rote, schuppende, manchmal auch nässende Haustellen, die starken Juckreiz auslösen können)	
4	☐	Fehlsichtigkeit (z.B. Kurz- oder Weitsichtigkeit, Schielen)	
5	☐	Ernährungsstörung	
6	☐	Störung der Motorik, der Bewegungen	
7	☐	Geistige Behinderung	
8	☐	Körperliche Behinderung	
9	☐	Angsterkrankung	
10	☐	Störung des Sozialverhaltens (z.B. anhaltendes aufsässiges oder aggressives Verhalten)	
11	☐	Aufmerksamkeitsstörung, Hyperaktivität (ADHS / ADS)	
12	☐	Lese-/Rechtschreibschwäche	
13	☐	Rechenschwäche	
14	☐	Stottern	
15	☐	Sonstige körperliche oder psychische Erkrankungen, und zwar:	*Open
16	○	Keine Erkrankung festgestellt	*Exclusive
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

Scripter notes: Bitte bei angekreuzten Krankheit im Nachhinein Nachfrage nach dem Zeitpunkt des Auftretens der Krankheit einblenden. Aber erst wenn diese Frage fertig beantwortet wurde.

Bei Statement 15 sonstige Krankheiten, bitte ein offenes Feld "und zwar ... " einblenden.

Variablennamen für die Statements:

Statement 1 = health10i1
Statement 2 = health10i2
Statement 3 = health10i3
usw.

ASK ONLY IF Q55380 : health10iX=1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15

Q55390 : health10iXX : Auftritt der Erkrankung **Multi coded**

Min 1 | Max 2

Sie haben angegeben, dass bei [DP:Name des Kindes] [DP: Erkrankung aus der vorhergehenden Frage einfügen] festgestellt worden ist/sind.
In welchem Zeitraum ist die Erkrankung aufgetreten?

Wenn Sie den genauen Zeitraum nicht nennen können, geben Sie bitte den ungefähren Zeitraum an.

1	☐	Erkrankung ist aufgetreten von _____	*Open
2	☐	bis _____	*Open
3	☐	[DP: Name des Kindes] leidet immer noch an der Erkrankung.	
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Krankheit ist aufgetreten von _____ bis _____

Bitte die Datumsangabe mit Monat und Jahr numerisch erfassen. Und die Möglichkeit für "Weiß nicht" oder "Keine Angabe" zulassen.

Prüfung, dass das Enddatum nicht vor dem Anfangsdatum. Und dass beide Daten nicht vor dem Geburtsdatum des Kindes oder nach dem Befragungsdatum in der Zukunft liegen.

Antwortoption 3 soll als oder-Alternative zu Antwortoption 2 erscheinen und daher ebenfalls eingerückt werden

Bitte Hinweistext einprogrammieren, wenn entweder das Anfangs- oder das Enddatum nicht eingegeben wurde.
"Bitte machen Sie entweder für beide Daten (Beginn und Ende der Krankheit) eine Angabe
ODER eine Angabe für den Beginn der Krankheit UND [Name des Kindes] leidet immer noch an der Krankheit"
ODER
"Weiß nicht / Keine Angabe"

Weiß nicht und Keine Angabe jeweils getrennt beim Auftritts- und Enddatum anzeigen

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

Q55410 : health16_euk : Medikamente **Single coded**

Nimmt [DP: Name des Kindes] regelmäßig Medikamente ein?

1	○	Ja
2	○	Nein
99	○	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q55410 : health16_euk=1

Q55420 : health17_euk : Medikamente Nennung **Open**

Welche Medikamente sind das?
Falls nicht bekannt: gegen welche Erkrankungen nimmt Ihr Kind die Medikamente?

Scripter notes: Zusätzlich:

"Weiß nicht" code 98
"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=13

Q55431 : groß_geschw gewicht_geschw : Größe und Gewicht Geschwister Q554301 **Matrix**

Wir interessieren uns auch für das aktuelle Gewicht von [Name des Kindes]. Geben Sie bitte die Körpergröße und das Gewicht von [Name des Kindes] an.

Wenn Sie die Größe und das Gewicht Ihres Kindes nicht genau wissen, geben Sie bitte die ungefähre Größe/ das ungefähre Gewicht an.

			Weiß nicht	Keine Angabe
cm	○	○	○	○
kg	○	○	○	○

Scripter notes: Größe numerisch in cm
Gewicht numerisch in kg

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=13 and Q52119 : Basis10EuK=1,2

Q43019 : gew_zwillinge : Gewicht Zwillinge Q430199 **Multi coded**

Wir interessieren uns auch für das aktuelle Gewicht von [Name des Kindes].
Geben Sie bitte das Gewicht von [Name des Kindes] an.

Wenn Sie das Gewicht Ihres Kindes nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Gewicht an.

2 ☐ kg *Open
98 ☐ Weiß nicht
99 ☐ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=9

Q55440 : friends : Anzahl enger Freunde **Multi coded**

Max 50

Wie viele enge Freundinnen und Freunde hat [Name des Kindes]? Dazu zählen auch Familienmitglieder, z.B. Geschwister oder Cousins, zu denen eine enge Bindung besteht. Eltern zählen hier nicht als Freunde.

Facebook-Freunde sind hier nicht gemeint.

1	☐	Anzahl der Freunde:	*Open
97	☐	Keine Freunde	
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Anzahl der Freunde numerisch erfassen

ASK ONLY IF Q55440 : friends=1

Q55450 : friends2 : Freunde nicht im HH **Multi coded**

Max 50

Und wie viele davon leben nicht bei Ihnen im Haushalt?

1	☐	Anzahl der Freunde:	*Open
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Filter: nur stellen wenn Anzahl in Q55440 größer 1
Maximum ist die Anzahl der Freunde in Q55440

Anzahl numerisch erfassen

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=12

Q55460 : estiX : Einschätzung Kind **Matrix**

Im Folgenden wollen wir noch ein wenig mehr über [NAME] selbst erfahren.

Bitte geben Sie an, inwiefern folgende Aussagen zutreffen.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
[DP: Name des Kindes] ist selbstbewusst.	○	○	○	○	○	○
Ich glaube, alles in allem, ist [DP: Name des Kindes] mit sich zufrieden.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement1 = esti4
Statement2 = esti5

Wenn der Befragte weiter klickt ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=15

Q55470 : neps1 : Förderungsmaßnahmen **Multi coded**

Nun möchten wir Ihnen einige Fragen zur Entwicklung von [NAME] stellen. Hat [Name des Kindes] in einem der folgenden Bereiche im Kindergarten oder in einer anderen Institution sonderpädagogische Förderung in Anspruch genommen?

1	☐	Lernen (z.B. Lernhilfe)	
2	☐	Sprache (z.B. Sprachheilschule)	
3	☐	körperliche und motorische Entwicklung	
4	☐	emotionale und soziale Entwicklung (z.B. Erziehungshilfe)	
5	☐	geistige Entwicklung	
6	☐	Sehen	
7	☐	Hören	
8	☐	Autismus	
9	☐	Sonstiges, und zwar:	*Open
10	○	Nichts davon	*Exclusive
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=12

Q55480 : neps2X : Fähigkeiten und Fertigkeiten des Kindes **Matrix**

Wie schätzen Sie die folgenden Fähigkeiten und Fertigkeiten von [Name des Kindes] ein? Vergleichen Sie hierzu [Name des Kindes] **mit anderen Kindern gleichen Alters** (außerhalb der Familie).

	Viel schlechter	Etwas schlechter	Genauso gut	Etwas besser	Viel besser	Keine Angabe
Soziale Fähigkeiten, z.B. Konfliktfähigkeit, Kritikfähigkeit, emotionale Kompetenz	○	○	○	○	○	○
Ausdauer/ Konzentrationsfähigkeit, z.B. sich über einen längeren Zeitraum mit etwas beschäftigen	○	○	○	○	○	○
Sprachliche Fähigkeiten in deutscher Sprache, z.B. ein umfangreicher Wortschatz und ein komplexer Satzbau	○	○	○	○	○	○
Kenntnisse über Tiere, Pflanzen und die Umwelt	○	○	○	○	○	○
Mathematische Fähigkeiten, z.B. mit Zahlen und Mengen umgehen	○	○	○	○	○	○
Kommunikative Fähigkeiten, z.B. Gesprächspartnern antworten, ausreden lassen	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiter klickt ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=9

Q55591 : comp1ek : Mediennutzung **Matrix**

Wie lange beschäftigt sich [Name des Kindes] durchschnittlich pro Tag mit folgenden Geräten bzw. Aktivitäten?
Geben Sie bitte möglichst genau an, wie viel Zeit [Name des Kindes] mit der jeweiligen Aktivität außerhalb der Schulzeit verbringt. Wenn [Name des Kindes] z.B. während der Schulwoche pro Tag zweieinhalb Stunden Computerspiele spielt, tragen Sie bitte in die Stundenspalte '2.5' ein.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, versuchen Sie diese bitte zu schätzen.

Wenn Ihr Kind eines der Geräte nicht nutzt, geben Sie bitte 'Trifft nicht zu' an.

	Stunden pro Tag während einer Schul- oder Arbeitswoche	Trifft nicht zu	Weiß nicht/Keine Angabe	Stunden pro Tag am Wochenende (an schulfreien Tagen)	Trifft nicht zu	Weiß nicht/Keine Angabe
Computer/ Laptop/Tablet/Smartphone (Zeit insgesamt)	○	○	○	○	○	○
=> davon im Internet/online	○	○	○	○	○	○
=> davon mit Computerspielen (auch online)	○	○	○	○	○	○
Spielekonsolen (z. B. Nintendo, Play Station, Xbox)	○	○	○	○	○	○
Fernsehen, Videos, DVDs	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Stunden bitte numerisch erfassen

ASK ONLY IF Q55591 : comp1ek ST=1 & SC=1,2

Q55500 : neps3_1 : Regeln zur Nutzung technischer Geräte **Single coded**

Haben Sie feste Regeln wie lange [Name des Kindes] diese Geräte nutzen darf?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=12

Q55550 : epartiX : Partizipation **Matrix**

Im Folgenden geht es um Freizeitaktivitäten von [Name des Kindes].
Sie sehen hier eine Reihe von Gruppen, in denen man aktiv sein kann.
Bitte geben Sie an, in welchem Ausmaß [Name des Kindes] in den jeweiligen Gruppen aktiv ist.

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener	Nie	Keine Angabe
Sportverein	○	○	○	○	○
Gesangs-/Musikverein/Theatergruppe o.ä.	○	○	○	○	○
Kirchliche/religiöse Gruppe	○	○	○	○	○
Freiwillige Feuerwehr/Technisches Hilfswerk/DLRG o.ä.	○	○	○	○	○
[DP: ab 10 Jahren:] Heimat-/Bürger-/Schützenverein	○	○	○	○	○
[DP: ab 10 Jahren:] Schülervertretung	○	○	○	○	○
Anderer Verein/Verband	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = eparti1
Statement 2 = eparti2
Statement 3 = eparti3
usw.

Bei anderer Verband offenen Nachfrage "Anderer Verein/Verband, und zwar:"

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=9

Q55560 : persX : Persönlichkeit des Kindes **Left-Right Matrix**

Jetzt zu den Eigenschaften von [Name des Kindes]. Bei den Antworten gibt es kein richtig oder falsch, es geht um Ihre persönliche Einschätzung.

Wie würden Sie [Name des Kindes] im Vergleich zu anderen Kindern gleichen Alters beurteilen?
Wenn Sie nicht ganz sicher sind, geben Sie bitte die Antwort an, die am ehesten zutrifft.
Mit den Werten zwischen 0 und 10 können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

ist gesprächig	☐☐☐☐☐☐☐	ist still
ist unordentlich	☐☐☐☐☐☐☐	ist ordentlich
ist gutmütig	☐☐☐☐☐☐☐	ist leicht reizbar
ist wenig interessiert	☐☐☐☐☐☐☐	ist wissensdurstig
hat Selbstvertrauen	☐☐☐☐☐☐☐	ist unsicher
ist zurückgezogen	☐☐☐☐☐☐☐	ist kontaktfreudig
ist konzentriert	☐☐☐☐☐☐☐	ist leicht ablenkbar
ist trotzig	☐☐☐☐☐☐☐	ist folgsam
begreift schnell	☐☐☐☐☐☐☐	braucht mehr Zeit
ist ängstlich	☐☐☐☐☐☐☐	ist unängstlich

Scripter notes: Layout der einzelnen Statements
z.B. ist gesprächig 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ist still

Zusätzlich noch "Keine Angabe" als Spalte

Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 = pers1
Statement 2 = pers2
usw.

Wenn der Befragte weiter klickt ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=9

Q55570 : erisk1 : Risikobereitschaft des Kindes **Matrix**

Ist [Name des Kindes] im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versucht er/sie, Risiken zu vermeiden?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an.
Der Wert 0 bedeutet: **gar nicht risikobereit**.
Der Wert 10 bedeutet: **sehr risikobereit**.
Mit den Werten zwischen 0 und 10 können Sie Ihre Einschätzung abstufen

	0 Gar nicht risikobereit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Sehr risikobereit	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiter klickt ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=9

Q55580 : erisk2 : Ungeduld des Kindes **Matrix**

Ist [Name des Kindes] es im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist, oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an,
Der Wert 0 bedeutet: **sehr ungeduldig**.
Der Wert 10 bedeutet: **sehr geduldig**.
Mit den Werten zwischen 0 und 10 können Sie Ihre Einschätzung abstufen

	0 Sehr ungeduldig	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Sehr geduldig	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiter klickt ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q52120 : Q22004EuK>=4 and Q52120 : Q22004EuK<=9

Q55590 : esdqX : Devianz Eltern über Kind **Matrix**

Bitte markieren Sie zu jedem Punkt "Nicht zutreffend", "Teilweise zutreffend" oder "Eindeutig zutreffend". Beantworten Sie bitte alle Fragen so gut Sie können, selbst wenn Sie sich nicht ganz sicher sind oder Ihnen eine Frage merkwürdig vorkommt. Bitte berücksichtigen Sie bei der Antwort das Verhalten von [Name des Kindes] **in den letzten sechs Monaten** beziehungsweise **in diesem Schuljahr**.

[Name des Kindes] ...

	Nicht zutreffend	Teilweise zutreffend	Eindeutig zutreffend	Keine Angabe
… klagt häufig über Kopfschmerzen, Bauchschmerzen oder Übelkeit.	○	○	○	○
… hat viele Sorgen; erscheint häufig bedrückt.	○	○	○	○
… ist oft unglücklich oder niedergeschlagen; weint häufig.	○	○	○	○
… ist nervös oder anklammernd in neuen Situationen; verliert leicht das Selbstvertrauen.	○	○	○	○
… hat viele Ängste; fürchtet sich leicht.	○	○	○	○
… ist Einzelgänger; spielt meist alleine.	○	○	○	○
… hat einen oder mehrere gute Freunde oder Freundinnen.	○	○	○	○
… ist im Allgemeinen bei anderen Kindern beliebt .	○	○	○	○
… wird von anderen gehänselt oder schikaniert.	○	○	○	○
… kommt besser mit Erwachsenen aus als mit anderen Kindern.	○	○	○	○
… ist unruhig, überaktiv, kann nicht lange stillsitzen.	○	○	○	○
… ist ständig zappelig .	○	○	○	○
… ist leicht ablenkbar, unkonzentriert.	○	○	○	○
… denkt nach, bevor er/sie handelt.	○	○	○	○
… führt Aufgaben zu Ende; gute Konzentrationsspanne.	○	○	○	○
… hat oft Wutanfälle; ist aufbrausend.	○	○	○	○
… ist im Allgemeinen folgsam; macht meist, was Erwachsene verlangen.	○	○	○	○

… streitet sich oft mit anderen Kindern oder schikaniert sie.	○	○	○	○
… lügt oder mogelt häufig.	○	○	○	○
… stiehlt zu Hause, in der Schule oder anderswo.	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiter klickt ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

T13154 : Mod6Ende : Q131540069 **Text**

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.
Bitte geben Sie nun den Computer an den Interviewer zurück.

Scripter notes: wenn die Schleife für das letzte befragte Kind fertig ist.

CAWI
Fragebogen



Projekttitel
Alteri Onlinefragebogen

Auftraggeber
Universität Bielefeld und Universität Saarland

Autor(en)
Anna Rysina

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 29.01.2015

Q1 : pers_nr : Personennummer — **Single coded**

Bitte tragen Sie Ihre Personennummer aus dem Anschreiben ein.

1 ○ 300 (Mutter der Zwillinge)
2 ○ 400 (Vater der Zwillinge)
3 ○ 200 (Geschwister der Zwillinge)
4 ○ 110 (Partner/Partnerin des Zwillings 1)
5 ○ 120 (Partner/Partnerin des Zwillings 2)

Scripter notes: An dieser Stelle soll der Befragte in einem offenen numerischen Feld die ihm zugeschickte Familiennummer und Personennummer eintragen. Es soll daher ein offenes numerisches Feld angezeigt werden, wo nur die Nummern: 110, 120, 200, 300, 400 gültige Angaben darstellen. Je nach Personennummer wird der weitere Fragebogen gefiltert.

Q2 : gebdat : Geburtsdatum — **Numeric**

Max 2001

Wann sind Sie geboren?

__Tag __Monat _____Jahr

Q3 : sex : Geschlecht — **Single coded**

Welches Geschlecht haben Sie?

1 ○ Männlich
2 ○ Weiblich
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=4,5

Q4 : par_name : Name des Partners — **Single coded**

Wie lautet der Vorname Ihres Partners/Ihrer Partnerin?

1 ○ Name des Partners/Partnerin: **Open*
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: für den Namen bitte ein offenes Feld vorsehen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q5 : geschwister : Geschwisterverhältnis **Single coded**

In welchem Geschwisterverhältnis stehen Sie zu den Zwillingen?

Bitte machen Sie eine Angabe, denn für diese Studie ist es wichtig den Verwandtschaftsgrad zwischen Ihnen und Ihrem Geschwister zu kennen.

1 ○ Vollgeschwister (beide Elternteile sind gleich)
2 ○ Halbgeschwister (ein Elternteil ist gleich)
3 ○ Stiefgeschwister (kein gleiches Elternteil)
4 ○ Adoptivgeschwister (kein gleiches Elternteil)
99 ○ Keine Angabe

Q6 : fam : Familienstand **Single coded**

Welchen Familienstand haben Sie?

1 ○ Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend
2 ○ Verheiratet, dauerhaft getrennt lebend
3 ○ Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, mit Partner zusammenlebend
4 ○ Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, dauerhaft getrennt lebend
5 ○ Ledig
6 ○ Geschieden/entpartnert
7 ○ Verwitwet/partnerhinterblieben
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2,3 and Q6 : fam=2,4,5,6,7,99

Q7 : partner : Partnerschaft **Single coded**

Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q7 : partner=1

Q8 : sexpartner : SexPartner **Single coded**

Welches Geschlecht hat Ihr Partner?

1 ○ Männlich
2 ○ Weiblich
99 ○ Keine Angabe

Q9 : schule : Schulbesuch **Single coded**

Besuchen Sie derzeit eine allgemeinbildende Schule?

Gemeint ist der 1. Bildungsweg, also alle Arten von allgemeinbildender Schule, wie z.B. Haupt-, Real-, Gesamtschule und Gymnasium.
NICHT gemeint sind Berufsschule oder Handelsschule.

1 ○ Ja, ich gehe zur Schule
2 ○ Nein, ich gehe nicht mehr in die Schule
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q9 : schule=1

Q10 : schulform : besuchte Schulform **Single coded**

Welche Schule besuchen Sie zurzeit?

2 ○ Orientierungsschule
3 ○ Hauptschule
4 ○ Realschule
5 ○ Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule)
6 ○ Gesamtschule (auch integrierte Schule)
7 ○ Waldorfschule
8 ○ Gymnasium (auch Kolleg)
9 ○ Sonderschule/Förderschule
10 ○ Andere Schule, und zwar: *Open
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q9 : schule=1

Q11 : klasse : besuchte Klasse **Single coded**

Welche Klasse besuchen Sie auf dieser Schule?

1 ○ ___ . Klasse *Open
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Klasse numerisch erfragen: _ _ . Klasse

ASK ONLY IF Q9 : schule=1

Q12 : schule_bula : Schule - Bundesland **Single coded**

In welchem Bundesland gehen Sie zur Schule?

1 ○ Baden-Württemberg
2 ○ Bayern
3 ○ Berlin
4 ○ Brandenburg
5 ○ Bremen
6 ○ Hamburg
7 ○ Hessen
8 ○ Mecklenburg-Vorpommern
9 ○ Niedersachsen
10 ○ Nordrhein-Westfalen
11 ○ Rheinland-Pfalz
12 ○ Saarland
13 ○ Sachsen
14 ○ Sachsen-Anhalt
15 ○ Schleswig-Holstein
16 ○ Thüringen
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q9 : schule=1

Q13 : noten : Noten Jahreszeugnis **Single coded**

Bitte geben Sie die Mathe- und Deutschnote Ihres letzten Jahreszeugnisses an.

1 ○ Note Mathe: ___ *Open
2 ○ Weiß nicht
3 ○ Keine Angabe
4 ○ Note Deutsch: ___ *Open
5 ○ Weiß nicht
6 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Variablennamen
Noten bitte numerisch erfassen

1 = note_m
4 = note_d

Q14 : edu1 : Höchster Schulabschluss **Single coded**

Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie (bisher) erreicht?

1 ○ Ich habe noch keinen Schulabschluss
2 ○ Schule ohne Abschluss verlassen
3 ○ Volks-/Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse)
4 ○ Realschulabschluss/Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse)
5 ○ Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)
6 ○ Abitur/Hochschulreife
7 ○ Sonstiger Schulabschluss, und zwar: *Open
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Bitte offenes Textfeld bei "Sonstiger Schulabschluss"

ASK ONLY IF not Q14 : edu1=1,2

Q15 : edugrade1 : Note höchster Bildungsabschluss **Numeric**

Max 4

Bitte geben Sie die Abschlussnote Ihres höchsten Schulabschlusses an.

Noten aus ausländischen Abschlüssen bitte in das deutsche Notensystem "umrechnen" Gültig sind Noten von 1 bis 6.
Bitte die Note auf eine Kommastelle gerundet angeben (z.B. 2.7). Bitte Punkt statt Komma angeben.

Scripter notes: Hier die Grenzen ändern:
MIN=0.7 und MAX=6.0
Zusätzlich
"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF not Q14 : edu1=1,2

Q16 : deu_schule : Schulabschluss deutsche Schule **Single coded**

Haben Sie diesen Abschluss an einer deutschen Schule erworben?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF not Q14 : edu1=1

Q17 : edu2 : Ausbildungs- oder Studienabschluss **Single coded**

Welchen Ausbildungs- oder Studienabschluss haben Sie gemacht?

Falls Sie mehrere Ausbildungsabschlüsse haben, geben Sie bitte den höchsten an.

1 ○ Ich habe (noch) keinen Ausbildungs- oder Studienabschluss
2 ○ Lehre, Facharbeiterabschluss, Berufsschule, Handelsschule
3 ○ Schule des Gesundheitswesens
4 ○ Fachschule, z.B. Meister-, Technikerabschluss
5 ○ Beamtenausbildung
6 ○ Fachhochschule, Berufsakademie
7 ○ Universität, Hochschule
8 ○ Promotion
9 ○ Sonstiger Abschluss
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q18 : arbeit : Arbeit **Single coded**

Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?

Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten,aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Keine Angabe

Q19 : elternzeit : Elternzeit und Mutterschutz **Single coded**

Sind Sie zurzeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

1 ○ [DP nur bei Frauen < 50 Jahre] Ja, Mutterschutz
2 ○ Ja, Elternzeit
3 ○ Beurlaubung/Sonderurlaub wegen Kinderbetreuung
4 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

Q20 : arbeitslos : Arbeitslos: Arbeitslosigkeit **Single coded**

Sind Sie zurzeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Keine Angabe

Q21 : ausbild_1 : Ausbildung/Schule ja/nein (ab 16 J.) **Single coded**

Sind Sie derzeit in **Ausbildung**?
Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule (einschließlich Promotion), machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil?
Allgemeinbildende Schule ist hier nicht gemeint.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q21 : ausbild_1=1

Q22 : ausbild_2 : Ausbildung und Schule **Single coded**

Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das genau?

2 ○ Berufliche Ausbildung
3 ○ Hochschule
4 ○ Weiterbildung/Umschulung
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q22 : ausbild_2=2

Q23 : ausbild_4 : Berufliche Ausbildung **Single coded**

Was für eine berufliche Ausbildung ist das?

1	○	Berufsgrundbildungsjahr	
2	○	Berufsvorbereitungsjahr	
3	○	Berufsschule ohne Lehre	
4	○	Lehre	
5	○	Berufsfachschule, Handelsschule	
6	○	Schule des Gesundheitswesens	
7	○	Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule)	
8	○	Beamtenausbildung	
9	○	Sonstiges, und zwar:	*Open
99	○	Keine Angabe	

ASK ONLY IF Q22 : ausbild_2=3

Q24 : ausbild_5 : Hochschule **Single coded**

Was für eine Hochschulausbildung ist das?

1	○	Fachhochschule	
2	○	Universität, sonstige Hochschule	
3	○	Promotion	
4	○	Sonstiges, und zwar:	*Open
99	○	Keine Angabe	

ASK ONLY IF Q22 : ausbild_2=4

Q25 : ausbild_6 : Weiterbildung **Single coded**

Was für eine Weiterbildung/Umschulung ist das?

1	○	Berufliche Umschulung	
2	○	Berufliche Fortbildung	
3	○	Berufliche Rehabilitation	
4	○	Allgemeine oder politische Weiterbildung	
5	○	Sonstiges, und zwar:	*Open
99	○	Keine Angabe	

Q26 : erw1 : Erwerbstätigkeit **Single coded**

Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?

Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.
Explizite Schüler-/Studentenjobs gelten als erwerbstätig.

[DP if elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

1	○	Voll erwerbstätig
2	○	In Teilzeitbeschäftigung
3	○	In betrieblicher Ausbildung/Lehre oder betrieblicher Umschulung
4	○	Geringfügig erwerbstätig; Mini Job; Ein-Euro-Job, z.B. bei Bezug von Arbeitslosengeld 2
6	○	Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt
8	○	Freiwilliger Wehrdienst
10	○	Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr, Bundesfreiwilligendienst
11	○	In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null
12	○	Vorruheständler, Rentner, erwerbsunfähig
13	○	Nicht erwerbstätig
15	○	Sonstiges, und zwar: *Open
19	○	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q27 : erw3 : Berufliche Tätigkeit **Open**

Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.
Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".
Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister", oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

Scripter notes: Zusätzlich:
"Weiß nicht " code 98
"Keine Angabe" code 99

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q28 : erw4 : Berufliche Stellung **Single coded**

In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.

1 ○ Arbeiter/in (auch in der Landwirtschaft)
2 ○ Angestellte/r
3 ○ Beamte/r (einschließlich Richter und Berufssoldaten)
4 ○ Selbständige/r (einschl. mithelfende Familienangehörige)
5 ○ Auszubildende und Praktikanten
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF not Q28 : erw4=4 and Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q29 : erw_neu : Beschäftigungsverhältnis **Multi coded**

In welchem Beschäftigungsverhältnis befinden Sie sich zurzeit?

Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

1 ☐ Zeit- oder Leiharbeitsverhältnis
2 ☐ Unbefristeter Arbeitsvertrag
3 ☐ Befristeter Arbeitsvertrag
97 ☐ Trifft nicht zu
98 ☐ Weiß nicht
99 ☐ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q30 : erw5_m erw5_j : Seit wann beim Arbeitgeber **Multi coded**

Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt? Falls Sie Selbständige/r sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.

Bitte geben Sie das Datum so genau wie möglich an. Wenn Sie sich nicht genau erinnern, geben Sie bitte nur die Jahreszahl an.

1 ☐ Monat *Open
2 ☐ Jahr *Open
98 ○ Weiß nicht *Exclusive
99 ○ Keine Angabe *Exclusive

Scripter notes: angegebenes Jahr darf nicht vor dem Geburtsjahr und nicht nach dem aktuellen Befragungsjahr liegen.

Auch prüfen, dass Datum nicht vor dem Geburtsdatum liegt.

Bitte Layout ___ Monat _____Jahr

Angaben zum Jahr und Monat numerisch. Bitte zulassen, dass auch nur das Jahr angegeben werden kann.

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q31 : erw11 : Vereinbarte Arbeitszeit **Single coded**

Wie viele Wochenstunden beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden?

wenn elternzeit = code 1,2,3 : Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zur Zeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, geben Sie bitte die ungefähre Stundenzahl an.
Bitte geben Sie maximal eine Stelle nach dem Komma an (z.B. 25.5).
Bitte Punkt anstatt Komma eingeben!

1 ○ Stunden pro Woche *Open
2 ○ Keine festgelegte Arbeitszeit
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Nachfrage bei unplausibler Angabe

Bitte Layout ändern _____ Stunden pro Woche statt dem Popup Fenster

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q32 : erw18 : Erforderliche Ausbildung für den Beruf **Multi coded**

Welche Art von Ausbildung ist für Ihre Tätigkeit in der Regel derzeit erforderlich?

Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

1 ☐ Kein beruflicher Ausbildungsabschluss
2 ☐ Eine berufliche Ausbildung
3 ☐ Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium
4 ☐ Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium
98 ○ Weiß nicht *Exclusive
99 ○ Keine Angabe *Exclusive

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q33 : sec1 : Wahrscheinlichkeit Arbeitsplatzverlust **Matrix**

Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in den kommenden zwei Jahren den Arbeitsplatz verlieren?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **sehr unwahrscheinlich**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr wahrscheinlich**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstufen.

	1 Sehr unwahrscheinlich	2	3	4	5 Sehr wahrscheinlich	Keine Angabe

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q34 : inc11 : Monatliches Brottoeinkommen in Kategorien **Single coded**

Wie hoch ist Ihr Bruttoeinkommen, d.h. Ihr persönliches monatliches Einkommen vor Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen? Geben Sie bitte an, in welche Einkommenskategorie Ihr durchschnittliches monatliches Bruttoeinkommen eingeordnet werden kann.

Wenn Sie zusätzlich eine Nebenbeschäftigung ausüben, berücksichtigen Sie bitte nur das Einkommen aus Ihrer Hauptbeschäftigung.
[DP if elternzeit = code 1,2,3 Hinweis einblenden: Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.]

1 ○ Unter 500 Euro
2 ○ 500 bis unter 1.000 Euro
3 ○ 1.000 bis unter 1.500 Euro
4 ○ 1.500 bis unter 2.000 Euro
5 ○ 2.000 bis unter 2.500 Euro
6 ○ 2.500 bis unter 3.000 Euro
7 ○ 3.000 bis unter 4.000 Euro
8 ○ 4.000 bis unter 5.000 Euro
9 ○ 5.000 bis unter 6.000 Euro
10 ○ 6.000 bis unter 7.000 Euro
11 ○ 7.000 bis unter 8.000 Euro
12 ○ 8.000 bis unter 10.000 Euro
13 ○ 10.000 bis unter 20.000 Euro
14 ○ 20.000 Euro und mehr
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6

Q35 : lemoX : Beruf - Aussagen allgemein **Matrix**

Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
Ich glaube, dass ich in meinem Beruf ziemlich gut bin.	○	○	○	○	○	○
Ich glaube, dass ich im Vergleich zu meinen Kollegen einen guten Job mache.	○	○	○	○	○	○
Nachdem ich in meinem Job eine Weile gearbeitet hatte, habe ich mich darin ziemlich kompetent gefühlt.	○	○	○	○	○	○
Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Leistung.	○	○	○	○	○	○
Ich bin recht geschickt bei meiner Arbeit.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = lemo1
Statement 2 = lemo2
Statement 3 = lemo3
Statement 4 = lemo4
Statement 5 = lemo 5

ASK ONLY IF Q26 : erw1=1,2,3,4,6,19 or Q9 : schule=1 or Q19 : elternzeit=1,2,3

Q36 : lemowX : Beruf - Erwartungen an den Beruf **Matrix**

Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

Mir ist es wichtig, im Rahmen meiner schulischen/beruflichen Tätigkeit ...

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Trifft gar nicht zu	2 Trifft nicht zu	3 Weder noch	4 Trifft zu	5 Trifft genau zu	Keine Angabe
…. etwas Interessantes zu lernen.	○	○	○	○	○	○
….zum Nachdenken angeregt zu werden.	○	○	○	○	○	○
… ein tieferes Verständnis für die Inhalte zu erwerben/ etwas wirklich zu verstehen.	○	○	○	○	○	○

Researcher notes:
Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 = lemow1
Statement 2 = lemow2
Statement 3 = lemow3

ASK ONLY IF Q20 : arbeitslos=1 or Q26 : erw1=19

Q37 : erw15 : Arbeitslosigkeit - letzte Stelle 1 **Multi coded**

Wann haben Sie bei Ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

Wenn Sie sich nicht genau erinnern, nennen Sie bitte nur die Jahreszahl.

1	☐	Monat	*Open
2	☐	Jahr	*Open
97	☐	Hatte noch keine Stelle	
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

Scripter notes: Monat und Jahr numerisch erfassen. Es darf auch nur das Jahr angegeben werden.

Bitte prüfen, dass das angegebene Datum nicht vor dem Geburtsdatum oder nicht nach dem Befragungsdatum liegt.

Weiß nicht und KA zulassen

Bitte Layout ___ Monat ____Jahr
Variablenname
Monat= erw15_m
Jahr= erw15_j
keine Stelle = erw15_keine

ASK ONLY IF Q20 : arbeitslos=1 and not Q37 : erw15=97 or Q26 : erw1=19 and not Q37 : erw15=97

Q38 : erw17 : Arbeitslosigkeit - Art der Beendigung des vorherigen Beschäftigungsverhältnisses — **Single coded**

Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

1 ○ Wegen Betriebsstilllegung/Auflösung der Dienststelle
2 ○ Durch eigene Kündigung/Auflösungsvertrag auf eigenen Wunsch
3 ○ Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers/Auflösungsvertrag auf Wunsch des Arbeitgebers
4 ○ Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet
5 ○ Erreichen der Altersgrenze/Rente/Pension
6 ○ Aufgabe der selbständigen Tätigkeit/des Geschäfts
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q39 : inc4 : Erhalt staatlicher Leistungen — **Multi coded**

Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

1 ☐ Kindergeld
2 ☐ Kinderzuschlag, also zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener
3 ☐ Elterngeld
4 ☐ Lohnfortzahlung im Mutterschutz
5 ☐ Kurzarbeitergeld
6 ☐ Arbeitslosengeld ALG I
7 ☐ Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten
8 ☐ Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Hilfe in besonderen Lebenslagen
9 ☐ Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung
10 ☐ Wohngeld oder Lastenzuschuss, die nicht im Arbeitslosengeld II oder der Sozialhilfe enthalten sind
11 ☐ Sonstige Sozialhilfe
12 ☐ Leistungen der Pflegeversicherung
13 ☐ Betreuungsgeld
14 ☐ Gesetzliche Unterhaltszahlungen für Kinder
15 ☐ Gesetzliche Unterhaltszahlungen von ehemaligem/r Partner/in (nicht für Kinder)
16 ☐ Rente
17 ☐ Krankengeld
18 ☐ Unterhaltsvorschuss
19 ☐ Sonstiges
20 ☐ Weder ich noch ein anderes Haushaltsmitglied erhalten eine dieser staatlichen Leistungen.
98 ○ Weiß nicht **Exclusive*
99 ○ Keine Angabe **Exclusive*

Q40 : edu12 : Wunsch - beruflicher Ausbildungs- oder Hochschulabschluss **Single coded**

Streben Sie in der Zukunft einen (weiteren) beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

Wenn mehrere Abschlüsse angestrebt werden, dann bitte den höchsten Abschluss angeben.

1 ○ Ja, beruflichen Ausbildungsabschluss
2 ○ Ja, Hochschulabschluss
3 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q41 : migi1 : Geburtsland **Single coded**

Nun möchten wir etwas über Ihre Herkunft erfahren.
Würden Sie uns bitte sagen, in welchem Land Sie geboren wurden?

Bitte nennen Sie das Land, so wie es heute bezeichnet wird.

1 ○ Deutschland (Bundesrepublik)
2 ○ Deutschland (ehemalige DDR)
3 ○ Türkei
4 ○ Russische Föderation
5 ○ Polen
6 ○ Italien
7 ○ Serbien
8 ○ Kroatien
9 ○ Griechenland
10 ○ Rumänien
11 ○ Kasachstan
12 ○ Bosnien-Herzegowina
13 ○ Spanien
14 ○ In einem anderen Land, und zwar: **Open*
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF not Q41 : migi1=1,2

Q42 : migi2 : Jahr Zuzug Deutschland - Q212702 **Numeric**

Max 2014

Seit wann leben Sie in Deutschland?

Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Jahr an.

Scripter notes: Bitte Prüfung einprogrammieren, dass das angegebene Jahr nicht vor dem Geburtsjahr liegt.

Bitte als Maximum das aktuelle Befragungsjahr einprogrammieren.

Zusätzlich bitte die Antwortvorgaben
"Weiß nicht" code 9998
"Keine Angabe" code 9999
zulassen

Q43 : migi_eltern : Geburtsland Eltern **Multi coded**

Wurde Ihr Vater oder Ihre Mutter in einem anderen Land als Deutschland (oder der DDR) geboren?

1	☐	Ja, meine Mutter, und zwar in	*Open
2	☐	Ja, mein Vater, und zwar in	*Open
3	☐	Nein	
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Q44 : staati1 : Staatsangehörigkeit **Multi coded**

Min 1 | Max 13

Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Falls Sie mehr als eine Staatsangehörigkeit haben, nennen Sie bitte alle.

1	☐	Deutsche	
2	☐	Türkische	
3	☐	Russische	
4	☐	Polnische	
5	☐	Italienische	
6	☐	Serbische	
7	☐	Kroatische	
8	☐	Griechische	
9	☐	Rumänische	
10	☐	Kasachische	
11	☐	Bosnisch-herzegowinische	
12	☐	Spanische	
13	☐	Andere Staatsangehörigkeit, und zwar:	*Open
98	○	Weiß nicht	*Exclusive
99	○	Keine Angabe	*Exclusive

Q45 : bfiiX_risk1 : Persönlichkeit **Matrix**

Weiter geht es mit dem Thema Persönlichkeit.

Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

Ich bin jemand, der…

DP: if Q1 ab 16 Jahren:
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu**.
Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Trifft überhaupt nicht zu 1	2	3	4	5	6	Trifft voll zu 7	Keine Angabe
... gründlich arbeitet.	○	○	○	○	○	○	○	○
... kommunikativ, gesprächig ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... manchmal etwas grob zu anderen ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... originell ist, neue Ideen einbringt.	○	○	○	○	○	○	○	○
... sich oft Sorgen macht.	○	○	○	○	○	○	○	○
... verzeihen kann.	○	○	○	○	○	○	○	○
... eher faul ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... aus sich herausgehen kann, gesellig ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... künstlerische Erfahrungen schätzt.	○	○	○	○	○	○	○	○
... leicht nervös wird.	○	○	○	○	○	○	○	○
... Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	○	○	○	○	○	○	○	○
... zurückhaltend ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	○	○	○	○	○	○	○	○
... eine lebhafte Phantasie, Vorstellung hat.	○	○	○	○	○	○	○	○
... entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	○	○	○	○	○	○	○	○
... wissbegierig ist.	○	○	○	○	○	○	○	○
... der lieber heute seinen Spaß hat und nicht an morgen denkt.	○	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q46 : risk2 : Risikobereitschaft **Matrix**

Wie schätzen Sie sich persönlich ein?
Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an.
Der Wert 0 bedeutet: **gar nicht risikobereit**.
Der Wert 10 bedeutet: **sehr risikobereit**.
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

	0 Gar nicht risikobereit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Sehr risikobereit	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q47 : risk3 : Ungeduld **Matrix**

Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an.
Der Wert 0 bedeutet: **sehr ungeduldig**.
Der Wert 10 bedeutet: **sehr geduldig**.
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

	0 Sehr ungeduldig	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Sehr geduldig	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q48 : estiX - seefX - valX : Self-Esteem - Selbstwirksamkeit - Persönliche Werte Leistungen | **Matrix**

Wie sehr stimmen Sie folgenden Aussagen zu?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimme voll und ganz zu**.
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Stimme überhaupt nicht zu	2 Stimme nicht zu	3 Weder noch	4 Stimme zu	5 Stimme voll und ganz zu	Keine Angabe
Manchmal denke ich, dass ich wertlos bin.	○	○	○	○	○	○
Ich mag mich so, wie ich bin.	○	○	○	○	○	○
Alles in allem bin ich mit mir selbst zufrieden.	○	○	○	○	○	○
In schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.	○	○	○	○	○	○
Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft gut meistern.	○	○	○	○	○	○
Auch anstrengende und komplizierte Aufgaben kann ich in der Regel gut lösen.	○	○	○	○	○	○
Um es im Leben zu etwas zu bringen, bin ich bereit, große Anstrengungen auf mich zu nehmen.	○	○	○	○	○	○
Gute Leistungen zu erbringen ist mir wichtig. (Anmerkung: Wenn Sie noch zur Schule gehen oder in Ausbildung sind, denken Sie dabei an Ihre schulischen Leistungen.)	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.
Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 = esti1
Statement 2 = esti2
Statement 3 = esti3
Statement 4 = seef1
Statement 5 = seef2
Statement 6 = seef3
Statement 7 = val1
Statement 8 = val2

Q49 : iq : Schätzung eigener IQ Wert — **Single coded**

Show picture(s): IQ Kurve einblenden

Menschen schätzen ihre Fähigkeiten unterschiedlich ein. Im Folgenden möchten wir von Ihnen gerne wissen, wie Sie Ihre eigenen Fähigkeiten im Hinblick auf Ihre allgemeine Intelligenz einschätzen.
Die nachfolgende Abbildung stellt die Intelligenzverteilung in der Gesamtbevölkerung dar. Zusätzlich sehen Sie eine grobe Beschreibung unterschiedlicher Intelligenzbereiche – 100 entspricht dabei genau dem Durchschnittswert in der Bevölkerung, das bedeutet der Durchschnitt der Bevölkerung weist einen Intelligenzwert in einem Bereich zwischen 85 und 115 IQ-Punkten auf.
Bitte schätzen Sie anhand dieser Verteilung Ihre eigene Intelligenz mit einem Wert zwischen 50 und 150 ein.

1 ○ _____
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: IQ Wert bitte numerisch erfassen

T1 : T13155 : Intro Devianz — **Text**

Fast alle Menschen haben schon einmal unerlaubte Dinge getan, zum Beispiel geklaut oder fremde Sachen kaputtgemacht. Einige haben auch schon mal jemanden verprügelt und verletzt. Wie ist das bei Ihnen?

Q50 : dev4 : Stehlen im Geschäft — **Single coded**

Haben Sie jemals etwas aus einem Supermarkt, einem Laden oder Kaufhaus mitgenommen, ohne zu bezahlen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q50 : dev4=1

Q51 : dev4_1 : Stehlen im Geschäft - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Stehlen im Geschäft

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q52 : dev5 : Stehlen von anderer Person — **Single coded**

Haben Sie jemals einer Person etwas gestohlen (z.B. Handy, Geld, Handtasche, Fahrrad)?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q52 : dev5=1

Q53 : dev5_1 : Stehlen von anderer Person - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Stehlen von anderer Person

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q54 : dev6 : Graffiti — **Single coded**

Haben Sie schon einmal an verbotenen Orten Graffitis gesprayt oder absichtlich etwas zerkratzt, um es zu zerstören oder zu beschädigen (scratchen)?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q54 : dev6=1

Q55 : dev6_1 : Graffiti - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Graffitis oder Scratchen

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q56 : dev7 : Vandalismus — **Single coded**

Es kommt vor, dass Fahrzeuge, Briefkästen, Sitze in Bus oder Bahn, Parkbänke, Fenster oder ähnliches beschädigt oder zerstört werden.
Haben Sie jemals solche oder auch andere Sachen, die Ihnen nicht gehörten, absichtlich beschädigt oder zerstört?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q56 : dev7=1

Q57 : dev7_1 : Vandalismus - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Absichtlich Sachen beschädigen (z.B. Parkbänke)

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q58 : dev8 : Cyber Mobbing — **Single coded**

Haben Sie schon einmal jemanden über das Internet beleidigt, bedroht, über ihn Gerüchte verbreitet, ihn bloßgestellt oder lächerlich gemacht?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q58 : dev8=1

Q59 : dev8_1 : Cyber Mobbing - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Mobbing im Internet

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q60 : dev9 : Raubkopien — **Single coded**

Haben Sie jemals Raubkopien (z.B. Filme, Musik, Computerspiele) aus dem Internet heruntergeladen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q60 : dev9=1

Q61 : dev9_1 : Raubkopien - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 1000000000

Es geht um: Illegales Downloaden

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 0000000; bitte "Weiß nicht" Code 9999998, "Keine Angabe" Code 9999999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.
Max = unendlich

Q62 : dev10 : Mobbing — **Single coded**

Haben Sie schon einmal eine andere Person - vielleicht auch zusammen mit anderen - gehänselt, eingeschüchtert oder bedroht?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q62 : dev10=1

Q63 : dev10_1 : Mobbing - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Mobbing

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q64 : dev11 : Drohung — **Single coded**

Haben Sie jemals jemandem mit Gewalt Geld oder irgendwelche Sachen abgenommen oder jemanden gezwungen, Geld oder Sachen herauszugeben? Damit ist auch das "Abziehen" gemeint.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q64 : dev11=1

Q65 : dev11_1 : Drohung - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Bedrohung anderer (u.a. Abziehen)

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q66 : dev14 : Verletzung bei Schlägerei — **Single coded**

Haben Sie jemals jemanden so geschlagen oder getreten, dass er verletzt wurde, aber ohne eine Waffe oder einen anderen Gegenstand zu benutzen? Damit meinen wir jedoch nicht solche Situationen, bei denen man nur aus Spaß miteinander rauft.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q66 : dev14=1

Q67 : dev14_1 : Verletzung bei Schlägerei - Häufigkeit — **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Verletzung anderer bei Schlägerei

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q68 : dev16 : Fahren ohne Führerschein **Single coded**

Sind Sie schon einmal mit einem Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad, Moped) gefahren, obwohl Sie den hierfür notwendigen Führerschein nicht hatten?

Fahrten im Rahmen der Fahrschule oder das Üben mit den Eltern auf einem privaten Grundstück sind hier nicht gemeint.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q68 : dev16=1

Q69 : dev16_1 : Fahren ohne Führerschein - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Fahren ohne Führerschein

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q70 : dev17 : Betrunken fahren **Single coded**

Sind Sie jemals in betrunkenem Zustand oder nach dem Konsum von Drogen Auto, Motorrad, Roller oder Mofa gefahren?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q71 : dev17_1 : Betrunken fahren - Häufigkeit **Numeric**

Min 1 | Max 400

Es geht um: Fahren nach dem Konsum von Drogen oder Alkohol

Wie oft war das in den letzten 12 Monaten?

Scripter notes: Bitte hinter das Kästchen mit der Anzahl "Mal" setzen; zusätzlich "Kein Mal" Code 000; bitte "Weiß nicht" Code 998, "Keine Angabe" Code 999 als reguläre Antwortmöglichkeiten vorsehen.

Q72 : satX : Zufriedenheit **Matrix**

Wir interessieren uns dafür, wie zufrieden Sie mit verschiedenen Bereichen Ihres Lebens sind.

Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?
Wie zufrieden sind Sie ...

Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
*Wenn Sie **ganz und gar unzufrieden** sind, den Wert "0",*
*wenn Sie **ganz und gar zufrieden** sind, den Wert "10".*
*Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.*

	0 = Ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 = Ganz und gar zufrieden	Keine Angabe
... mit Ihrer Gesundheit?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Falls Sie erwerbstätig sind: ... mit Ihrer Arbeit?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Falls Sie noch zur Schule gehen: ... mit der Schule?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
... mit Ihrem persönlichen Einkommen?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
... mit Ihrer Freizeit?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
... mit Ihrem Familienleben?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Falls Sie eine/n Partner/in haben:... mit Ihrer Partnerschaft	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
... mit Ihrem Freundes- und Bekanntenkreis?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Bitte bei Statement 2 (Arbeit), Statement 3 (Schule.) und Statement 4 (Einkommen) und Statement 7 (Partnerschaft) zusätzlich die Antwortmöglichkeit "Trifft nicht zu" code 97 einprogrammieren
Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 (Gesundheit) = sat1
Statement 2 (Arbeit) = sat2
Statement 3 (Schule) = sat3
Statement 4 (Einkommen) = sat4
Statement 5 (Freizeit) = sat5
Statement 6 (Familienleben) = sat6
Statement 7 (Partnerschaft) = sat8
Statement 8 (Freundeskreis) = sat7
Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q73 : health1 : Subjektive Gesundheit **Single coded**

Kommen wir nun zum Bereich Gesundheit.
Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 12 Monaten im Allgemeinen beschreiben?

1 ○ Ausgezeichnet
2 ○ Sehr gut
3 ○ Gut
4 ○ Mäßig
5 ○ Schlecht
6 ○ Sehr schlecht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q74 : health4i : Diagnoseliste **Multi coded**

Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt?

Bitte kreuzen Sie die Erkrankungen an, die bei Ihnen jemals festgestellt worden sind. Falls keine dieser Erkrankungen jemals bei Ihnen diagnostiziert wurde, geben Sie bitte "keine Erkrankung festgestellt" an.

1 ☐ Schlafstörung
2 ☐ Diabetes
3 ☐ Asthma
4 ☐ Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche)
5 ☐ Krebserkrankungen
6 ☐ Schlaganfall
7 ☐ Migräne
8 ☐ Bluthochdruck
9 ☐ Angsterkrankung
10 ☐ Alkoholerkrankung
11 ☐ Depressive Erkrankung
12 ☐ Gelenkerkrankung (auch Arthrose, Rheuma)
13 ☐ Chronische Rückenbeschwerden
14 ☐ Körperbehinderung
15 ☐ Sonstige körperliche oder psychische Erkrankungen, und zwar… **Open*
17 ○ Es wurde keine Erkrankung festgestellt **Exclusive*
19 ○ Weiß nicht **Exclusive*
20 ○ Keine Angabe **Exclusive*

Scripter notes: Bitte bei angekreuzter Krankheit im Nachhinein Nachfrage nach dem Zeitpunkt des Auftretens der Krankheit einblenden. Aber erst, wenn diese Frage fertig beantwortet wurde.
Variablennamen für die Statements:
Statement 1 = health4i1
Statement 2 = health4i2
Statement 3 = health4i3
...

ASK ONLY IF Q74 : health4i=1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15

Q75 : health4iXX : Auftritt der Erkrankung **Multi coded**

Min 1 | Max 2

Sie haben angegeben, dass bei Ihnen [DP:Erkrankung aus der vorhergehenden Frage einfügen] festgestellt worden ist.
In welchem Zeitraum ist die Erkrankung aufgetreten?

Bitte den Auftretenszeitraum im folgenden Format angeben (MM/JJJJ).
Falls Sie heute immer noch an der Erkrankung leiden, wählen Sie bitte statt dem Enddatum die Antwortoption "Ich leide immer noch an der Erkrankung" aus.

Hinweis: Falls Sie Ihre Angaben korrigieren möchten, nutzen Sie den Pinsel in der Ecke oben links.

1 ☐ Erkrankung ist aufgetreten von Monat:_____ Jahr:_____ *Open
2 ☐ bis Monat:_____ Jahr:_____ *Open
3 ☐ Ich leide immer noch an der Erkrankung.
98 ☐ Weiß nicht
99 ☐ Keine Angabe

Scripter notes: Krankheit ist aufgetreten von _____ bis _____
Bitte die Jahresangabe mit Monat und Jahr numerisch erfassen. Und die Möglichkeit für "Weiß nicht" oder "KA" zulassen.
Auch nur Jahresangaben reichen (wenn das Auftreten der Krankheit nicht auf den Monat genau datiert werden kann).
Prüfung, dass das Enddatum nicht vor dem Anfangsdatum und dass beide Daten nicht vor dem Geburtsdatum oder nach dem Befragungsdatum liegen.
"Das Auftreten der Krankheit liegt vor der Geburt. Bitte korrigieren Sie Ihre Angabe!"
"Das Ende der Krankheit liegt vor der Geburt. Bitte korrigieren Sie Ihre Angabe!"
"Bitte machen Sie eine Angabe für Monat UND Jahr!"

Q76 : health6 : Rauchverhalten **Single coded**

Rauchen Sie?

1 ○ Ja, ich bin starker Raucher
2 ○ Ja, ich bin mäßiger Raucher
3 ○ Ja, ich bin Wenig-Raucher
4 ○ Ja, ich bin Gelegenheits-Raucher
5 ○ Nein, ich bin Ex-Raucher (rauche nicht mehr, habe aber früher geraucht)
6 ○ Nein, ich bin Nie-Raucher (rauche jetzt nicht und habe früher nicht geraucht)
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q76 : health6=1,2,3,4,5,99

Q77 : health7 : Rauchverhalten - Beginn Rauchen **Single coded**

Wie alt waren Sie, als Sie mit dem Rauchen begonnen haben (wenn auch nur in kleinen Mengen)?

1 ○ Jahre *Open
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Bitte Prüfung einprogrammieren, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt.

Bitte nach der Anzahl noch "Jahre" einfügen. Jahre numerisch erfassen.

Q78 : health12 : Alkoholkonsum - Beginn Alter **Single coded**

Haben Sie jemals Alkohol getrunken bzw. wie alt waren Sie, als Sie zum ersten Mal Alkohol getrunken haben?

Wenn Sie das Alter nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Alter an.

1 ○ ___ Jahre **Open*
97 ○ Ich habe noch nie Alkohol getrunken.
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Das Alter als numerische Angabe.
Min. 3, Max. das aktuelle Alter.

Bitte Prüfung einprogrammieren, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt.

ASK ONLY IF not Q78 : health12=97

Q79 : health9X : Alkoholkonsum **Matrix**

Die folgenden Fragen beziehen sich nun auf die letzten 12 Monate.

In welchem Ausmaß haben Sie während der letzten 12 Monate alkoholische Getränke konsumiert?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	1-mal pro Woche	1 bis 3-mal im Monat	Seltener	Nie	Weiß nicht	Keine Angabe
Bier	○	○	○	○	○	○	○	○
Wein, Sekt	○	○	○	○	○	○	○	○
Hochprozentige alkoholische Getränke (z.B. Schnaps, Longdrinks)	○	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen:

ST1 = health9_1
ST2 = health9_2
ST3 = health9_3

ASK ONLY IF not Q78 : health12=97

Q80 : health14 : Beeinträchtigung der Arbeit durch Alkoholkonsum **Single coded**

Wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie wegen des Konsums von Alkohol Ihre Arbeit oder Tätigkeit schlechter als sonst gemacht haben?

1 ○ Immer
2 ○ Oft
3 ○ Manchmal
4 ○ Fast nie
5 ○ Nie
99 ○ Keine Angabe

Q81 : dev15 : Drogen — **Single coded**

Haben Sie jemals Drogen wie Haschisch, Marihuana, Ecstasy, Heroin, Kokain usw. genommen oder geraucht (Alkohol und Zigaretten sind hier nicht gemeint)?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF not Q81 : dev15=2

Q82 : dev15_2 : Drogen - Alter — **Numeric**

Min 3 | Max 60

Es geht um: Drogen nehmen
Wie alt waren Sie, als Sie zum ersten Mal Drogen genommen haben?

Scripter notes: Bei Maximum bitte prüfen, dass das angegebene Alter nicht das tatsächliche Alter übersteigt.
Zusätzlich:
"Weiß nicht" code 98
"Keine Angabe" code 99

Q83 : health16 : Vorsorge — **Matrix**

Im Folgenden möchten wir erfahren, inwieweit Sie für Ihre Gesundheit vorsorgen.

Inwieweit trifft folgende Aussage auf Sie persönlich zu?

	Gar nicht	Ein wenig	Eher viel	Sehr viel	Keine Angabe
Ich sorge für die Erhaltung meiner Gesundheit aktiv vor (z.B. durch regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen, gesunde Ernährung, Vermeidung von gesundheitsschädlichem Verhalten, etc.).	○	○	○	○	○

Q84 : health17 : Größe und Gewicht - NICHT Zwilling **Multi coded**

Bitte geben Sie Ihre Körpergröße und Ihr Gewicht an.

Wenn Sie Ihre Größe/Ihr Gewicht nicht genau wissen, schätzen Sie die Angabe bitte.
Wenn Sie Ihr aktuelles Gewicht nicht wissen, können Sie sich gerne jetzt wiegen.

1	☐	Größe _____ cm	*Open
2	☐	Gewicht _____ kg	*Open
98	☐	Weiß nicht	
99	☐	Keine Angabe	

Scripter notes: Variablennamen
Größe = health17 MIN 80 MAX 220 cm
Gewicht = health18 MIN 20 MAX 300 kg
Bei jeder Angabe auch die Möglichkeit von "Weiß nicht" (code 98) und "Keine Angabe" (code 99) zulassen.
Bitte numerische Angaben programmieren.

Q85 : swlsX : Allgemeine Zufriedenheit | **Matrix**

Im Folgenden würden wir gerne wissen, wie zufrieden Sie ganz allgemein mit Ihrem Leben sind.
Es folgen einige Aussagen dazu, denen Sie zustimmen bzw. die Sie ablehnen können.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **starke Ablehnung**.
Der Wert 5 bedeutet: **starke Zustimmung**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Starke Ablehnung	2 Leichte Ablehnung	3 Weder Ablehnung noch Zustimmung	4 Leichte Zustimmung	5 Starke Zustimmung	Keine Angabe
In den meisten Punkten ist mein Leben meinem Ideal nahe.	○	○	○	○	○	○
Meine Lebensbedingungen sind hervorragend.	○	○	○	○	○	○
Ich bin zufrieden mit meinem Leben.	○	○	○	○	○	○
Ich habe bisher die wichtigen Dinge, die ich mir vom Leben wünsche, auch bekommen.	○	○	○	○	○	○
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich fast nichts ändern.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = swls1
Statement 2 = swls2
Statement 3 = swls3
Statement 4 = swls4
Statement 5 = swls5

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

T2 : T13155_1 : Intro Politik und Partizipation | **Text**

Nun geht es um Politik und Engagement.

Q86 : partiX : Soziale Partizipation **Matrix**

Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Gruppen, in denen man aktiv sein kann.
Bitte geben Sie an, in welchem Ausmaß Sie in den jeweiligen Gruppen aktiv sind: jede Woche, jeden Monat, seltener als 1-mal im Monat, nie.

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener als 1-mal im Monat	Nie	Keine Angabe
Sportverein	○	○	○	○	○
Gesangs-/Musikverein/Theatergruppe o.ä.	○	○	○	○	○
Kirchliche/religiöse Gruppe	○	○	○	○	○
Gewerkschaft/Berufsverband/Schülervertretung	○	○	○	○	○
Freiwillige Feuerwehr/Technisches Hilfswerk/DLRG o.ä.	○	○	○	○	○
Heimat-/Bürger-/Schützenverein	○	○	○	○	○
Politische Organisation/Partei/Bürgerinitiative	○	○	○	○	○
Anderer Verein/Verband	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = parti1
Statement 2 = parti2
Statement 3 = parti3
Statement 4 = parti4
Statement 5 = parti5
Statement 6 = parti6
Statement 7 = parti7
Statement 8 = parti8

Q87 : poli1 : Interesse an Politik **Single coded**

Einmal ganz allgemein gesprochen, wie stark interessieren Sie sich für Politik?

1 ○ Überhaupt nicht
2 ○ Nicht so stark
3 ○ Stark
4 ○ Sehr stark
99 ○ Keine Angabe

Q88 : poli5 : Wahlen **Single coded**

Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl gewählt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Nein, ich war (noch) nicht wahlberechtigt
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Filter: NUR wenn 18 Jahre oder älter.

Q89 : poli6 : Wahlen hypothetisch **Single coded**

Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie an der Wahl teilnehmen?
Wenn Sie nicht wahlberechtigt sind, geben Sie bitte an, was Sie tun würden, wenn Sie wahlberechtigt wären.

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

Q90 : poli7 : Neigung zur politischen Partei **Single coded**

Neigen Sie einer bestimmten politischen Partei zu? Wenn ja, welcher Partei neigen Sie am ehesten zu?

1 ○ Nein, ich neige keiner Partei zu
2 ○ SPD
3 ○ CDU/CSU
4 ○ FDP
5 ○ Bündnis 90/Die Grünen
6 ○ Die Linke
7 ○ NPD/Republikaner
8 ○ Piratenpartei
9 ○ AfD (Alternative für Deutschland)
10 ○ andere, und zwar: **Open*
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: bei andere bitte ein Eingabefenster statt Pop Up

Q91 : disi1 : Diskriminierung **Single coded**

Im Folgenden geht es um Ihre persönlichen Erfahrungen.
Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten erlebt, dass Sie aufgrund eines persönlichen Merkmals (z.B. Ihrer Herkunft, Ihres Geschlechts, Ihrer Religionszugehörigkeit/Weltanschauung) durch andere benachteiligt oder gegenüber anderen Menschen schlechtergestellt wurden?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q91 : disi1=1

Q92 : disi2X : Gründe für Diskriminierung **Multi coded**

Aus welchem Grund wurden Sie Ihrer Meinung nach benachteiligt?

Ich wurde benachteiligt auf Grund meiner/meines ...

Mehrfachnennungen möglich.

1 ☐ Herkunft (z.B. Nationalität, Hautfarbe)
2 ☐ Geschlechts
3 ☐ Religionszugehörigkeit/Weltanschauung
4 ☐ Alters
5 ☐ Sexuellen Identität (z.B. Homosexualität)
6 ☐ Behinderung
99 ☐ Keine Angabe

Scripter notes: Variablennamen für die Items : disi2 _1 disi2_2 etc.
Nach jeder angekreuzten Benachteiligung einblenden.

ASK ONLY IF Q92 : disi2X=1,2,3,4,5,6

Q93 : disi3 : Belastung durch Benachteiligung **Single coded**

Wie sehr hat Sie die Benachteiligung aufgrund von [DP. angekreuzte Benachteiligung einblenden] belastet?

1 ○ Überhaupt nicht
2 ○ Nicht so stark
3 ○ Stark
4 ○ Sehr stark
99 ○ Keine Angabe

Q94 : comp1 : Mediennutzung | **Matrix**

Im Folgenden geht es um Ihre Mediennutzung.
Wie lange beschäftigen Sie sich durchschnittlich pro Tag mit folgenden Geräten bzw. Aktivitäten?
Geben Sie bitte möglichst genau an, wieviel Zeit Sie mit der jeweiligen Aktivität außerhalb der Arbeits- oder Schulzeit verbringen.
Bitte unterscheiden Sie die Zahl der Stunden pro Tag nach: „unter der Woche" (an Schul- und Arbeitstagen) und am Wochenende" (schul- und arbeitsfreie Tage).

Wenn Sie z. B. während einer Schul- oder Arbeitswoche pro Tag zweieinhalb Stunden fernsehen, tragen Sie bitte in die Spalte „2.5" ein.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, versuchen Sie diese bitte zu schätzen.
Wenn Sie eines der Geräte nicht nutzen, geben Sie bitte 'Trifft nicht zu' an.

	Stunden pro Tag während einer Schul- oder Arbeitswoche	Trifft nicht zu	Weiß nicht/ Keine Angabe	Stunden pro Tag am Wochenende (an schul- oder arbeitsfreien Tagen)	Trifft nicht zu	Weiß nicht/ Keine Angabe
Computer/ Laptop/Tablet/Smartphone (Zeit insgesamt)	○	○	○	○	○	○
=> davon im Internet/online	○	○	○	○	○	○
=> davon mit Computerspielen (auch online)	○	○	○	○	○	○
Spielekonsolen (z. B. Nintendo, Play Station, Xbox)	○	○	○	○	○	○
Fernsehen, Videos, DVDs	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Stunden bitte numerisch erfassen

Bitte Prüfung einbauen:
z.B.: Die Summe der Stunden pro Tag während einer Schul- oder Arbeitswoche von "im Internet/online" und "mit Computerspielen (auch online)" darf nicht größer sein als die Zeit insgesamt bei "Computer/Laptop/Tablet/Smartphone".

Bitte korrigieren Sie Ihre Angaben.

Q95 : globiX : Aussagen zúm Vertrauen **Matrix**

Kommen wir nun zum Thema "Freunde und Bekannte".

Im Folgenden sehen Sie drei Aussagen, die man ablehnen oder denen man zustimmen kann.
Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **lehne voll ab**.
Der Wert 4 bedeutet: **stimme voll zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Lehne voll ab	2	3	4 Stimme voll zu	Keine Angabe
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	○	○	○	○	○
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen.	○	○	○	○	○
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut.	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements

Statement 1 = globi1
Statement 2 = globi2
Statement 3 = globi3

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q96 : freundX : Freunde **Matrix**

Nun noch einige allgemeine Fragen zu Ihren Freunden.
Was trifft bei Ihnen zu?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme ganz und gar nicht zu**.
Der Wert 4 bedeutet: **stimme ganz und gar zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Stimme ganz und gar nicht zu	2	3	4 Stimme ganz und gar zu	Keine Angabe
Die meisten meiner Freunde kennen sich untereinander.	○	○	○	○	○
Auf Geburtstagsfeiern meiner Freunde sind meistens viele Personen, die ich kaum kenne.	○	○	○	○	○
Meine engen Freunde kennen auch meine Familie.	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

ST1 = freund1
ST2 = freund2
ST3 = freund3

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

Q97 : freun : Anzahl enger Freunde **Single coded**

Nun folgen ein paar Fragen zu Ihrem Bekannten- und Freundeskreis:
Wie viele enge Freundinnen und Freunde haben Sie?
Dazu zählen auch Partner und Familienmitglieder, zu denen eine enge Beziehung besteht.

Facebook-Freunde sind hier nicht gemeint.

1 ○ _____ Freundinnen und Freunde **Open*
2 ○ Keine
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Hinweise bei über 50 Freunden:
Hier sind nicht Facebook-Freunde etc. gemeint.

Anzahl der Freunde numerisch.

ASK ONLY IF not Q97 : freun=2

Q98 : freun2 : Enge Freunde nicht im Haushalt — **Single coded**

Und wie viele davon leben nicht bei Ihnen im Haushalt?

1 ○ ___ Freundinnen und Freunde
2 ○ Weiß nicht
3 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Filter: nicht stellen bei bei vorheriger Frage "Keine" oder 0
Anzahl der Freunde numerisch.

T3 : intro_pers : Intro - Fragen zu drei wichtigen Personen außerhalb HH — **Text**

Denken Sie bitte nun an drei Personen, die für Sie persönlich wichtig sind, aber nicht bei Ihnen zuhause leben. Es geht hier nur um Personen, mit denen Sie nicht verwandt sind.

Q99 : pers1_alt : Alter der ersten Person — **Single coded**

Wie alt ist die erste Person?

1 ○ ___ Jahre
97 ○ Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine Person, die mir wichtig ist.
↳ GO TO Q111lon1_neu
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q100 : pers1_sex : Geschlecht der ersten Person — **Single coded**

Welches Geschlecht hat die erste Person?

1 ○ Weiblich
2 ○ Männlich
99 ○ Keine Angabe

Q101 : pers1_schul : Höchster Schulabschluss der ersten Person — **Single coded**

Welchen höchsten Schulabschluss hat die erste Person?

Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

1 ○ Noch keinen, geht noch zur Schule
2 ○ Keinen Abschluss
3 ○ Volks-/Hauptschulabschluss
4 ○ Mittlere Reife, Realschulabschluss
5 ○ Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q101 : pers1_schul=1

Q102 : pers1_schul2 : Erste Person besucht noch Schule **Single coded**

Welche Schulform besucht die erste Person?

1 ○ Grundschule
2 ○ Orientierungsstufe
3 ○ Hauptschule
4 ○ Realschule/Stadtteilschule/Verbundene Haupt- und Realschule
5 ○ Gesamtschule
6 ○ Gymnasium
7 ○ Sonder- oder Förderschule
98 ○ Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)
99 ○ Keine Angabe

Q103 : pers2_alt : Alter der zweiten Person **Single coded**

Wie alt ist die zweite Person?

1 ○ _____ Jahre
97 ○ Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine weitere Person, die mir wichtig ist.
↳ GO TO Q111lon1_neu
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q104 : pers2_sex : Geschlecht der zweiten Person **Single coded**

Welches Geschlecht hat die zweite Person?

1 ○ Weiblich
2 ○ Männlich
99 ○ Keine Angabe

Q105 : pers2_schul : Höchster Schulabschluss der zweiten Person **Single coded**

Welchen höchsten Schulabschluss hat die zweite Person?

Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

1 ○ Noch keinen, geht noch zur Schule
2 ○ Keinen Abschluss
3 ○ Volks-/Hauptschulabschluss
4 ○ Mittlere Reife, Realschulabschluss
5 ○ Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q105 : pers2_schul=1

Q106 : pers2_schul2 : Zweite Person besucht noch Schule **Single coded**

Welche Schulform besucht die zweite Person?

1 ○ Grundschule
2 ○ Orientierungsstufe
3 ○ Hauptschule
4 ○ Realschule/Stadtteilschule/Verbundene Haupt- und Realschule
5 ○ Gesamtschule
6 ○ Gymnasium
7 ○ Sonder- oder Förderschule
98 ○ Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)
99 ○ Keine Angabe

Q107 : pers3_alt : Alter der dritten Person **Single coded**

Wie alt ist die dritte Person?

1 ○ _____ Jahre
97 ○ Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine weitere Person, die mir wichtig ist.
↳ GO TO Q111lon1_neu
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Q108 : pers3_sex : Geschlecht der dritten Person **Single coded**

Welches Geschlecht hat die dritte Person?

1 ○ Weiblich
2 ○ Männlich
99 ○ Keine Angabe

Q109 : pers3_schul : Höchster Schulabschluss der dritten Person **Single coded**

Welchen höchsten Schulabschluss hat die dritte Person?

Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

6 ○ Weiß nicht
1 ○ Noch keinen, geht noch zur Schule
2 ○ Keinen Abschluss
3 ○ Volks-/Hauptschulabschluss
4 ○ Mittlere Reife, Realschulabschluss
98 ○ Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q109 : pers3_schul=1

Q110 : pers3_schul2 : Dritte Person besucht noch Schule **Single coded**

Welche Schulform besucht die dritte Person?

1 ○ Grundschule
2 ○ Orientierungsstufe
3 ○ Hauptschule
4 ○ Realschule/Stadtteilschule/Verbundene Haupt- und Realschule
5 ○ Gesamtschule
6 ○ Gymnasium
7 ○ Sonder- oder Förderschule
98 ○ Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)
99 ○ Keine Angabe

Q111 : lon1_neu : Aussage Einsamkeit **Matrix**

Wie sehr trifft die folgende Aussage auf Sie persönlich zu?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft ganz und gar nicht zu**.
Der Wert 4 bedeutet: **trifft ganz und gar zu**.
Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Trifft ganz und gar nicht zu	2	3	4 Trifft ganz und gar zu	Keine Angabe
Ich fühle mich oft einsam.	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q112 : chaosX_eltern : Situation zu Hause an die Eltern **Matrix**

Nun einige Fragen zu Ihrem Zuhause.
Die folgenden Aussagen beschreiben Dinge, die bei vielen Familien zuhause auftreten.
Bitte geben Sie an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr aktuelles Zuhause zutreffen.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Stimmt überhaupt nicht	2 Stimmt eher nicht	3 Stimmt etwas	4 Stimmt eher	5 Stimmt genau	Keine Angabe
Bei uns zuhause kann man keinen klaren Gedanken fassen.	○	○	○	○	○	○
Bei uns zuhause geht es drunter und drüber.	○	○	○	○	○	○
Normalerweise haben wir zuhause alles im Griff.	○	○	○	○	○	○
Irgendwo bei uns im Haus läuft fast immer ein Fernseher.	○	○	○	○	○	○
Bei uns zuhause herrscht eine ruhige Atmosphäre.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Hier bitte ebenfalls "Keine Angabe" nur einblenden, wenn der Befragte versucht die Frage zu überspringen.
Variablennamen für die einzelnen Statements:
Statement 1 = chaosX_eltern2
Statement 2 = chaosX_eltern3
Statement 3 = chaosX_eltern4
Statement 4 = chaosX_eltern5
Statement 5 = chaosX_eltern6

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q113 : name_tw1_eltern : Name erstgeborener Zwilling - Elternfrage **Single coded**

Wie heißt Ihr erstgeborener Zwilling?

1 ○ Name: _____ *Open
2 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q114 : hh_eltern_tw1 : Zeitpunkt getrennter Haushalt Eltern und erstgeborener Zwilling | **Single coded**

Seit wann leben Sie nicht mehr im Haushalt mit Ihrem erstgeborenem Zwilling?

1 ○ _____ Monat _____ Jahr
97 ○ Wir haben noch nie zusammengelebt
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Zeitpunkt bitte numerisch

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q115 : eparX : Beziehung zum Kind - Elternfrage **Matrix**

Wie häufig kommen folgende Dinge **typischerweise** zwischen Ihnen und Ihrem erstgeborenen Zwilling vor?
Falls Ihr Kind über 18 ist, erinnern Sie sich bitte an die Zeit, als Sie zusammen gewohnt haben bzw. an die Zeit bis zum 18. Lebensjahr Ihres Kindes.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Sie zeigen Ihrem Kind mit Worten und Gesten, dass Sie es gerne haben.	○	○	○	○	○	○
Wenn Ihr Kind etwas gegen Ihren Willen tut, bestrafen Sie es.	○	○	○	○	○	○
Sie schreien Ihr Kind an, wenn es etwas falsch gemacht hat.	○	○	○	○	○	○
Wenn Ihr Kind neue Freunde hat, unterhalten Sie sich mit ihm über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
Sie drohen Ihrem Kind eine Strafe an, strafen es dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
Sie loben Ihr Kind.	○	○	○	○	○	○
Sie sind enttäuscht und traurig, wenn sich Ihr Kind schlecht benommen hat.	○	○	○	○	○	○
Sie beschimpfen Ihr Kind, wenn Sie wütend auf es sind.	○	○	○	○	○	○
Wenn Ihr Kind neue Freunde hat, lernen Sie sie auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
Es fällt Ihnen schwer, in Ihrer Erziehung konsequent zu sein.	○	○	○	○	○	○
Sie trösten Ihr Kind, wenn es traurig ist.	○	○	○	○	○	○
Sie geben Ihrem Kind zu verstehen, dass es sich Ihren Anordnungen und Entscheidungen nicht widersetzen soll.	○	○	○	○	○	○
Sie unterstützen Ihr Kind, wenn es ein Problem hat.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1 = epar1
Statement 2 = epar2
Statement 3 = epar3
usw.

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q116 : verhältnis_tw1 : Enges Verhältnis erstgeborener Zwilling - Elternfrage — **Single coded**

Wie eng fühlen Sie sich mit Ihrem erstgeborenen Zwilling verbunden?

1 ○ 1 überhaupt nicht eng
2 ○ 2
3 ○ 3
4 ○ 4
5 ○ 5 sehr eng
6 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q117 : name_tw2_eltern : Name zweitgeborener Zwilling - Elternfrage — **Single coded**

Wie heißt Ihr zweitgeborener Zwilling?

1 ○ Name: _____ **Open*
2 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q118 : hh_eltern_tw2 : Zeitpunkt getrennter Haushalt Eltern und zweitgeborener Zwilling — **Single coded**

Seit wann leben Sie nicht mehr im Haushalt mit Ihrem zweitgeborenem Zwilling?

1 ○ gleicher Zeitraum wie Zwilling 1
2 ○ anderer Zeitraum: ____ Monat ____ Jahr
97 ○ Wir haben noch nie zusammengelebt
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q119 : eparX_1 : Beziehung zum Kind - Elternfrage **Matrix**

Wie häufig kommen folgende Dinge **typischerweise** zwischen Ihnen und Ihrem zweitgeborenen Zwilling vor?
Falls Ihr Kind über 18 ist, erinnern Sie sich bitte an die Zeit, als Sie zusammen gewohnt haben bzw. an die Zeit bis zum 18. Lebensjahr Ihres Kindes.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Sie zeigen Ihrem Kind mit Worten und Gesten, dass Sie es gerne haben.	○	○	○	○	○	○
Wenn Ihr Kind etwas gegen Ihren Willen tut, bestrafen Sie es.	○	○	○	○	○	○
Sie schreien Ihr Kind an, wenn es etwas falsch gemacht hat.	○	○	○	○	○	○
Wenn Ihr Kind neue Freunde hat, unterhalten Sie sich mit ihm über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
Sie drohen Ihrem Kind eine Strafe an, strafen es dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
Sie loben Ihr Kind.	○	○	○	○	○	○
Sie sind enttäuscht und traurig, wenn sich Ihr Kind schlecht benommen hat.	○	○	○	○	○	○
Sie beschimpfen Ihr Kind, wenn Sie wütend auf es sind.	○	○	○	○	○	○
Wenn Ihr Kind neue Freunde hat, lernen Sie sie auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
Es fällt Ihnen schwer, in Ihrer Erziehung konsequent zu sein.	○	○	○	○	○	○
Sie trösten Ihr Kind, wenn es traurig ist.	○	○	○	○	○	○
Sie geben Ihrem Kind zu verstehen, dass es sich Ihren Anordnungen und Entscheidungen nicht widersetzen soll.	○	○	○	○	○	○
Sie unterstützen Ihr Kind, wenn es ein Problem hat.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext

"Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q120 : verhältnis_tw2 : Enges Verhältnis erstgeborener Zwilling - Elternfrage **Single coded**

Wie eng fühlen Sie sich mit Ihrem zweitgeborenen Zwilling verbunden?

1 ○ 1 überhaupt nicht eng
2 ○ 2
3 ○ 3
4 ○ 4
5 ○ 5 sehr eng
6 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q121 : kontakt_eltern : Kontakt letzte 6 Monate - Elternfrage **Matrix**

Wie häufig haben Sie in den letzten 6 Monaten ... ?

	Nie	Ein oder mehrmals im halben Jahr	Etwa 1-mal im Monat	Etwa 1-mal in der Woche	(Fast) jeden Tag	Keine Angabe
… mit Ihrem erstgeborenen Zwilling Kontakt gehabt (z.B. per Telefon, Email etc.)?	○	○	○	○	○	○
… Ihren erstgeborenen Zwilling gesehen?	○	○	○	○	○	○
… mit Ihrem zweitgeborenen Zwilling Kontakt gehabt (z.B. per Telefon, Email etc.)?	○	○	○	○	○	○
… Ihren zweitgeborenen Zwilling gesehen?	○	○	○	○	○	○

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

T4 : T7 : Intro - zwillingsrelevante Fragen an die Eltern **Text**

Nun noch ein paar Fragen zu beiden Zwillingen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q122 : kleidung : gleiche Kleidung für Zwillinge - Elternfrage **Single coded**

Versuchen Sie (als Elternteil) die Zwillinge so gleich wie möglich zu kleiden?

Wenn die Zwillinge schon älter sind, denken Sie bitte an die Kindheit der Zwillinge zurück.

1 ○ Nein, niemals
2 ○ Nein, aber ich stimme sie aufeinander ab
3 ○ Früher ja, heute nicht mehr
4 ○ Ja, manchmal
5 ○ Ja, meistens
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q122 : kleidung=3,4,5

Q123 : kleidung2 : gleiche Kleidung für Zwillinge - Alter - Elternfrage **Single coded**

Bis zu welchem Alter (der Zwillinge) haben Sie das getan?

1 ○ _____ Jahre **Open*
2 ○ Bis heute
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Max. beim Alter ist das aktuelle Alter der Zwillinge

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q124 : hobby_eltern : gleiche Hobbies und Interessen der Zwillinge an Eltern **Single coded**

Teilen die Zwillinge (aktuell) in etwa die gleichen Hobbies und Interessen?

1 ○ Eher ja
2 ○ Eher nein
3 ○ Früher ja, heute nicht mehr
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe **Position fixed*

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q125 : tw_verhältnis_eltern : Verhältnis der Zwillinge zueinander - Elternfrage **Single coded**

Was würden Sie sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?

1 ○ Sehr eng
2 ○ Eng
3 ○ Nicht so eng
4 ○ Gar nicht eng
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q126 : foto : Auseinanderhalten auf Fotos - Elternfrage **Single coded**

Wenn Sie sich frühe Fotos Ihrer Zwillinge im Alter von 2 bis 4 Jahren anschauen, können Sie die beiden auseinanderhalten, ohne Merkmale der Kleidung oder andere Hinweise heranzuziehen?

1 ○ Ja, ich kann sie leicht auseinanderhalten
2 ○ Ja, aber manchmal ist es schwierig
3 ○ Nein, ich verwechsele sie sehr oft auf Fotos
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=1,2

Q127 : verwechseln_eltern : Verwechseln Zwillinge - Elternfrage **Single coded**

Haben Sie selbst die Zwillinge im frühen Kindesalter verwechselt?

1 ○ Ja, oft
2 ○ Ja, manchmal
3 ○ Selten/Nie
4 ○ Gab/gibt es nicht
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=4,5

T5 : T71 : Intro Partner **Text**

Zum Schluss noch ein paar Fragen zu Ihrer Familie und den Zwillingen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

T6 : T71_1 : Intro Geschwister **Text**

Nun noch ein paar Fragen zu Ihrem Zuhause.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3,4,5

Q128 : chaosX : Situation zu Hause **Matrix**

Die folgenden Aussagen beschreiben Dinge, die bei vielen Familien zuhause auftreten.
Wenn Sie noch zuhause bei Ihren Eltern leben, geben Sie bitte an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr Zuhause zutreffen.
Wenn Sie nicht mehr zuhause bei Ihren Eltern leben, geben Sie bitte an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr Zuhause zutrafen, als Sie noch zuhause gewohnt haben.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Stimmt überhaupt nicht	2 Stimmt eher nicht	3 Stimmt etwas	4 Stimmt eher	5 Stimmt genau	Keine Angabe
Bei uns zuhause kann/konnte man keinen klaren Gedanken fassen.	○	○	○	○	○	○
Bei uns zuhause geht/ging es drunter und drüber.	○	○	○	○	○	○
Normalerweise haben/hatten wir zuhause alles	○	○	○	○	○	○
Irgendwo bei uns im Haus läuft/lief fast immer ein Fernseher.	○	○	○	○	○	○
Bei uns zuhause herrscht/herrschte eine ruhige Atmosphäre.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Hier bitte ebenfalls "Keine Angabe" nur einblenden, wenn der Befragte versucht die Frage zu überspringen.

Variablennamen

ST1 = chaos2
ST2 = chaos3
ST3 = chaos4
...

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q129 : par_mX_casi : Beziehung zwischen Kind und Mutter **Matrix**

Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und Ihrer Mutter vor?

DP: wenn über 18 Jahre:
Bitte denken Sie an die Zeit bis zu Ihrem 18. Lebensjahr. Wie häufig kamen typischerweise folgende Dinge zwischen Ihnen und Ihrer Mutter vor?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Ihre Mutter zeigte Ihnen mit Worten und Gesten, dass sie Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
Ihre Mutter bestrafte Sie, wenn Sie etwas gegen ihren Willen taten.	○	○	○	○	○	○
Ihre Mutter schrie Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
Wenn Sie neue Freunde hatten, unterhielt sich Ihre Mutter mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
Ihre Mutter drohte Ihnen eine Strafe an, strafte Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
Ihre Mutter lobte Sie.	○	○	○	○	○	○
Ihre Mutter war enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
Ihre Mutter beschimpfte Sie, wenn sie wütend auf Sie war.	○	○	○	○	○	○
Wenn Sie neue Freunde hatten, lernte Ihre Mutter diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
Ihrer Mutter fiel es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○
Ihre Mutter tröstete Sie, wenn Sie traurig waren.	○	○	○	○	○	○
Ihre Mutter gab Ihnen	○	○	○	○	○	○

zu verstehen, dass Sie sich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollten.						
Ihre Mutter unterstützte Sie, wenn Sie ein Problem hatten.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q130 : art_mutter : Welche Mutter bei der Beziehungsfrage **Single coded**

An wen haben Sie beim Beantworten der Fragen gedacht?

1 ○ Leibliche Mutter
2 ○ Adoptivmutter
3 ○ Stiefmutter
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q131 : par_vX_1_casi : Beziehung zwischen Kind und Vater **Matrix**

Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und Ihrem Vater vor?

DP: if Alter >= 18 Jahren
Bitte denken Sie an die Zeit bis zu Ihrem 18. Lebensjahr. Wie häufig kamen typischerweise folgende Dinge zwischen Ihnen und Ihrem Vater vor?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Ihr Vater zeigte Ihnen mit Worten und Gesten, dass er Sie gerne hat.	○	○	○	○	○	○
Ihr Vater bestrafte Sie, wenn Sie etwas gegen seinen Willen taten.	○	○	○	○	○	○
Ihr Vater schrie Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	○	○	○	○	○	○
Wenn Sie neue Freunde hatten, unterhielt sich Ihr Vater mit Ihnen über diese Freunde.	○	○	○	○	○	○
Ihr Vater drohte Ihnen eine Strafe an, strafte Sie dann aber doch nicht.	○	○	○	○	○	○
Ihr Vater lobte Sie.	○	○	○	○	○	○
Ihr Vater war enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	○	○	○	○	○	○
Ihr Vater beschimpfte Sie, wenn er wütend auf Sie war.	○	○	○	○	○	○
Wenn Sie neue Freunde hatten, lernte Ihr Vater diese auch bald kennen.	○	○	○	○	○	○
Ihrem Vater fiel es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	○	○	○	○	○	○
Ihr Vater tröstete Sie, wenn Sie traurig waren.	○	○	○	○	○	○
Ihr Vater gab Ihnen zu verstehen, dass Sie sich seinen	○	○	○	○	○	○

Anordnungen nicht widersetzen sollten.						
Ihr Vater unterstützte Sie, wenn Sie ein Problem hatten.	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q132 : art_vater : Welcher Vater bei der Beziehungsfrage — **Single coded**

An wen haben Sie beim Beantworten der Fragen gedacht?

1 ○ Leiblichen Vater
2 ○ Adoptivvater
3 ○ Stiefvater
99 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

T7 : T9 : Intro Geschwisterbeziehung — **Text**

Im Folgenden geht es um Ihre Beziehung zu Ihren Zwillingsgeschwistern.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q133 : tw_name : Namen der Zwillinge — **Single coded**

Wie heißen Ihre Zwillingsgeschwister?

1 ○ Erstgeborener Zwilling (Zwilling 1): _____ *Open
2 ○ Zweitgeborener Zwilling (Zwilling 2): _____ *Open
98 ○ Keine Angabe

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q134 : hh_geschwister_tw1 : Zeitpunkt getrennter Haushalt Zwilling 1 - an Geschwister — **Single coded**

Seit wann leben Sie nicht mehr im Haushalt mit dem Zwilling 1?

1 ○ _____ Monat _____ Jahr
97 ○ Wir haben noch nie zusammengelebt
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Monat und Jahr numerisch

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q135 : hh_geschwister_tw2 : Zeitpunkt getrennter Haushalt Zwilling 2 - an Geschwister — **Single coded**

Seit wann leben Sie nicht mehr im Haushalt mit dem Zwilling 2?

1 ○ gleicher Zeitraum wie Zwilling 1
2 ○ anderer Zeitraum: _____ Monat _____ Jahr
97 ○ Wir haben noch nie zusammengelebt
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Monat und Jahr numerisch

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q136 : kontakt_geschwister : Kontakt letzte 6 Monate - an Geschwister — **Matrix**

Wie häufig haben Sie in den letzten 6 Monaten ... ?

	Nie	Ein oder mehrmals im halben Jahr	Etwa 1-mal im Monat	Etwa 1-mal in der Woche	(Fast) jeden Tag	Keine Angabe
… mit Zwilling 1 Kontakt gehabt (z.B. per Telefon, Email etc.)?	○	○	○	○	○	○
… Zwilling 1 gesehen?	○	○	○	○	○	○
… mit Zwilling 2 Kontakt gehabt (z.B. per Telefon, Email etc.)?	○	○	○	○	○	○
… Zwilling 2 gesehen?	○	○	○	○	○	○

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

T8 : T5 : Intro Beziehung Zwilling 1 — **Text**

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Beziehung zu Zwilling 1.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q137 : zuf_gesch_tw1 : Zufriedenheit mit Beziehung zwischen Geschwister und Zwilling 1 **Matrix**

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beziehung zu Zwillings 1?

Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

	0 Ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Ganz und gar zufrieden	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q138 : sibX_geschw3_1_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 1 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 1?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Wie oft sprechen Sie mit Zwilling 1 über Dinge, die Ihnen wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
Wie oft streiten Sie sich mit Zwilling 1?	○	○	○	○	○	○
Wie häufig tun Sie Dinge, die Zwilling 1 aufregen?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q139 : sibX_geschw3_2_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 2 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 1?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Gar nicht	2 Kaum	3 Mittelmäßig	4 Ziemlich	5 Außerordentlich	Keine Angabe
Wie sehr versuchen Sie Zwilling 1 aufzumuntern, wenn sie/er sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
Wie sehr ärgern Sie sich über Zwilling 1?	○	○	○	○	○	○
Wie nah fühlen Sie sich Zwilling 1?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Variablennamen für die einzelnen Statements:

Statement 1/2 = sib1_geschw3_2
Statement 3/4 = sib2_geschw3_2
Statement 5/6 = sib3_geschw3_2

Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q140 : sibX_geschw_3_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 3 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 1?

	Zwilling 1 denkt, dass ich in der Regel mehr unterstützt werde.	..., dass ich manchmal mehr unterstützt werde.	..., dass wir beide gleicherma ßen unterstützt werden.	..., dass sie / er manchmal mehr unterstützt wird.	..., dass sie / er in der Regel mehr unterstützt wird.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
Meint Zwilling 1, Ihre Mutter unterstütze sie / ihn oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
Meint Zwilling 1, Ihr Vater unterstütze sie / ihn oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q141 : sib_geschw_4_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 4 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 1?

	Zwilling 1 denkt, dass meine Mutter mir in der Regel nähersteht.	..., dass meine Mutter mir manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter uns beiden gleicherm aßen nahesteht.	..., dass meine Mutter ihr / ihm manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter ihr / ihm in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
Meint Zwilling 1, Ihre Mutter stünde ihr / ihm oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q142 : sib_geschw_5_tw1 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 1 ab 15 Jahren Teil 5 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 1?

	Zwilling 1 denkt, dass mein Vater mir in der Regel nähersteht.	..., dass mein Vater mir manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater uns beiden gleicherm aßen nahesteht.	..., dass mein Vater ihr / ihm manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater ihr / ihm in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
Meint Zwilling 1, Ihr Vater stünde ihr / ihm oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

T9 : T6 : Intro Beziehung Zwilling 2 **Text**

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Beziehung zu Zwilling 2.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q143 : zuf_gesch_tw2 : Zufriedenheit mit Beziehung zwischen Geschwister und Zwilling 2 **Matrix**

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beziehung zu Zwilling 2?

Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an:
Der Wert 0 bedeutet: **ganz und gar unzufrieden.**
Der Wert 10 bedeutet: **ganz und gar zufrieden.**
Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

	0 Ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Ganz und gar zufrieden	Keine Angabe

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q144 : sibX_geschw3_1_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 1 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 2?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **nie**.
Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**.
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Nie	2 Selten	3 Manchmal	4 Oft	5 Sehr oft	Keine Angabe
Wie oft sprechen Sie mit Zwilling 2 über Dinge, die Ihnen wichtig sind?	○	○	○	○	○	○
Wie oft streiten Sie sich mit Zwilling 2?	○	○	○	○	○	○
Wie häufig tun Sie Dinge, die Zwilling 2 aufregen?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q145 : sibX_geschw3_2_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 2 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 2?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **gar nicht**.
Der Wert 5 bedeutet: **außerordentlich**.
Mit den Werte zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	1 Gar nicht	2 Kaum	3 Mittelmäßig	4 Ziemlich	5 Außerordentlich	Keine Angabe
Wie sehr versuchen Sie Zwilling 2 aufzumuntern, wenn sie / er sich schlecht fühlt?	○	○	○	○	○	○
Wie sehr ärgern Sie sich über Zwilling 2?	○	○	○	○	○	○
Wie nah fühlen Sie sich Zwilling 2?	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q146 : sibX_geschw_3_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 3 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 2?

	Zwilling 2 denkt, dass ich in der Regel mehr unterstützt werde.	..., dass ich manchmal mehr unterstützt werde.	..., dass wir beide gleichermaßen unterstützt werden.	..., dass sie / er manchmal mehr unterstützt wird.	..., dass sie / er in der Regel mehr unterstützt wird.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
Meint Zwilling 2, Ihre Mutter unterstütze sie / ihn oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○
Meint Zwilling 2, Ihr Vater unterstütze sie / ihn oder Sie mehr?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q147 : sib_geschw_4_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 4 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 2?

	Zwilling 2 denkt, dass meine Mutter mir in der Regel nähersteht.	..., dass meine Mutter mir manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter uns beiden gleicherm aßen nahesteht.	..., dass meine Mutter ihr / ihm manchmal nähersteht.	..., dass meine Mutter ihr / ihm in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
Meint Zwilling 2, Ihre Mutter stünde ihr / ihm oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q148 : sib_geschw_5_tw2 : Umgang des Geschwisters mit Zwilling 2 ab 15 Jahren Teil 5 **Matrix**

Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 2?

	Zwilling 2 denkt, dass mein Vater mir in der Regel nähersteht.	..., dass mein Vater mir manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater uns beiden gleicherm aßen nahesteht.	..., dass mein Vater ihr / ihm manchmal nähersteht.	..., dass mein Vater ihr / ihm in der Regel nähersteht.	Trifft nicht zu	Keine Angabe
Meint Zwilling 2, Ihr Vater stünde ihr / ihm oder Ihnen näher?	○	○	○	○	○	○	○

Scripter notes: Wenn der Befragte weiterklickt, ohne alles beantwortet zu haben, bitte den Hinweistext "Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Antwort an." einblenden und dann erst die Option "Keine Angabe" zeigen.

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3,4,5

Q149 : hobby_geschwister : gleiche Hobbies und Interessen der Zwillinge an Geschwister und Partner — **Single coded**

Nun noch ein paar Fragen zu den Zwillingen:

Teilen die Zwillinge (aktuell) in etwa die gleichen Hobbies und Interessen?

1 ○ Eher ja
2 ○ Eher nein
3 ○ Früher ja, heute nicht mehr
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe **Position fixed*

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q150 : tw_verhältnis : Verhältnis der Zwillinge zueinander - Frage an Geschwister — **Single coded**

Was würden Sie sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?

1 ○ Sehr eng
2 ○ Eng
3 ○ Nicht so eng
4 ○ Gar nicht eng
99 ○ Keine Angabe **Position fixed*

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=4,5

Q154 : tw_verhältnis_p : Verhältnis der Zwillinge zueinander - Partner — **Single coded**

Was würden Sie sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?

1 ○ Sehr eng
2 ○ Eng
3 ○ Nicht so eng
4 ○ Gar nicht eng
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe **Position fixed*

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=3

Q151 : unternehmen : Gemeinsame Unternehmungen mit den Zwillingen - Geschwister — **Single coded**

Unternehmen Sie oft etwas mit beiden Zwillingen zusammen?

1 ○ Ja, oft
2 ○ Ja, manchmal
3 ○ Selten/Nie
99 ○ Keine Angabe **Position fixed*

ASK ONLY IF Q1 : pers_nr=4,5

Q153 : unternehmen_p : Gemeinsame Unternehmungen mit den Zwillingen - Partner — **Single coded**

Unternehmen Sie oft etwas mit beiden Zwillingen zusammen?

1 ○ Ja, oft
2 ○ Ja, manchmal
3 ○ Selten/Nie
4 ○ Ich kenne den Zwilling meines Partners / meiner Partnerin nicht
99 ○ Keine Angabe

**Position fixed*

Q152 : abschluss : Verabschiedung und Platz für Hinweise — **Open**

Ganz herzlichen Dank für die Teilnahme an unserer Befragung!

Falls Ihrer Meinung nach etwas nicht zur Sprache gekommen ist, das Ihrer Meinung nach wichtig ist, oder Sie uns irgendetwas mitteilen möchten, können Sie das am Ende des Fragebogens gerne tun.

TNS Infratest
Infratest Sozialforschung
Landsberger Straße 284
80687 München

TwinLife

Fragebogen für Eltern

Abrechnungsnummer	
Welle	
Listennummer	
Laufende Nummer	
Familiennummer	
Personennummer	

Wie wird’s gemacht? Hier ein paar Erläuterungen:

BEISPIEL

Es gibt bei unseren Fragen keine richtigen und falschen Antworten,
sondern es geht immer um Ihre persönliche Meinung und Ihre Erlebnisse.

Wir möchten Sie bitten, den Fragebogen allein auszufüllen.
Wir versichern Ihnen, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann,
wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.
Wenn Sie sich einmal nicht ganz sicher sind, kreuzen Sie bitte die Antwort an, welche am ehesten zutrifft.

Beispiel:

1. Haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten Ärzte (inkl. Zahnarzt) aufgesucht?

Ja ..... ☐ Nein ..... ☐ ➔ ***Weiter mit Frage XX***

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Viel Spaß beim Ausfüllen des Fragebogens!

Bitte tragen Sie hier das heutige Datum ein.

☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Zunächst möchten wir Sie bitten, ein paar Angaben zu Ihrer Person zu machen.

1. Wann sind Sie geboren?

☐☐ Tag ☐☐ Monat ☐☐☐☐ Jahr

2. Welches Geschlecht haben Sie?

Männlich . . . . . ☐ 1
Weiblich . . . . . ☐ 2

3. In welchem Verhältnis stehen Sie zu den Zwillingen?

Mutter der Zwillinge . . . . . ☐ 1
Vater der Zwillinge . . . . . ☐ 2

4a. Welchen Familienstand haben Sie?

Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend . . . . . ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 5***
Verheiratet, dauerhaft getrennt lebend . . . . . ☐ 2
Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, mit Partner zusammenlebend . . . . . ☐ 3 ➔ ***Weiter mit Frage 5***
Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, dauerhaft getrennt lebend . . . . . ☐ 4
Ledig . . . . . ☐ 5
Geschieden/ entpartnert . . . . . ☐ 6
Verwitwet/ partnerhinterblieben . . . . . ☐ 7

4b. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

Ja . . . ☐ 1 ➔ **Welches Geschlecht hat Ihr Partner?** Männlich . . . ☐ 1
Nein . ☐ 2 Weiblich . . . . ☐ 2

5. Besuchen Sie derzeit eine allgemeinbildende Schule?

Gemeint ist der 1. Bildungsweg, also alle Arten von allgemeinbildender Schule, wie z.B. Haupt-, Real-, Gesamtschule und Gymnasium.
NICHT gemeint sind Berufsschule oder Handelsschule.

Ja, ich gehe zur Schule . . . . . ☐ 1
Nein, ich gehe nicht mehr in die Schule . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 10***

6. Welche Schule besuchen Sie zurzeit?

- Orientierungsschule ☐ 1
- Hauptschule ☐ 2
- Realschule ☐ 3
- Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule) ☐ 4
- Gesamtschule (auch integrierte Schule) ☐ 5
- Waldorfschule ☐ 6
- Gymnasium (auch Kolleg) ☐ 7
- Sonderschule/Förderschule ☐ 8
- Andere Schule, und zwar: ☐ 9
- Weiß nicht ☐

7. Welche Klasse besuchen Sie auf dieser Schule?

☐☐ . Klasse

8. In welchem Bundesland gehen Sie zur Schule?

- Baden-Württemberg ☐ 1
- Bayern ☐ 2
- Berlin ☐ 3
- Brandenburg ☐ 4
- Bremen ☐ 5
- Hamburg ☐ 6
- Hessen ☐ 7
- Mecklenburg-Vorpommern ☐ 8
- Niedersachsen ☐ 9
- Nordrhein-Westfalen ☐ 10
- Rheinland-Pfalz ☐ 11
- Saarland ☐ 12
- Sachsen ☐ 13
- Sachsen-Anhalt ☐ 14
- Schleswig-Holstein ☐ 15
- Thüringen ☐ 16

9. Bitte geben Sie die Mathe- und Deutschnote Ihres letzten Jahreszeugnisses an.

Note Mathe: ☐ Weiß nicht ☐ Note Deutsch: ☐ Weiß nicht ☐

10. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie (bisher) erreicht?

- Ich habe noch keinen Schulabschluss ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 14***
- Schule ohne Abschluss verlassen ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 13***
- Volks-/Hauptschulabschluss (DDR: 8.Klasse) ☐ 3
- Realschulabschluss/ Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse) ☐ 4
- Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) ☐ 5
- Abitur/Hochschulreife ☐ 6
- Sonstiger Schulabschluss, und zwar ☐ 7

☐

- Weiß nicht ☐

11. Bitte geben Sie die Abschlussnote Ihres höchsten Schulabschlusses an.
Noten aus ausländischen Abschlüssen bitte in das deutsche Notensystem "umrechnen"
Gültig sind Noten von 1 bis 6. Bitte die Note auf eine Kommastelle gerundet angeben (z.B. 2,7).

☐

12. Haben Sie diesen Abschluss an einer deutschen Schule erworben?

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

13. Welchen Ausbildungs- oder Studienabschluss haben Sie gemacht?
Falls Sie mehrere Ausbildungsabschlüsse haben, geben Sie bitte den höchsten an.

Ich habe (noch) keinen Ausbildungs- oder Studienabschluss gemacht. . . ☐ 1
Lehre, Facharbeiterabschluss, Berufsschule, Handelsschule . . . . . ☐ 2
Schule des Gesundheitswesens . . . . . ☐ 3
Fachschule z.B. Meister-, Technikerabschluss . . . . . ☐ 4
Beamtenausbildung . . . . . ☐ 5
Fachhochschule, Berufsakademie . . . . . ☐ 6
Universität, Hochschule . . . . . ☐ 7
Promotion . . . . . ☐ 8
Sonstiger Abschluss . . . . . ☐ 9
Weiß nicht . . . . . ☐

14. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?
Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

15. Sind Sie zurzeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

Ja, Mutterschutz . . . . . ☐ 1
Ja, Elternzeit . . . . . ☐ 2
Beurlaubung/Sonderurlaub wegen Kinderbetreuung . . . . . ☐ 3
Nein . . . . . ☐ 4

16. Sind Sie zurzeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

17. Sind Sie derzeit in Ausbildung?
Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule (einschließlich Promotion), machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil? Allgemeinbildende Schule ist hier nicht gemeint.

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 19***

18. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das?

Berufliche Ausbildung

- Berufsgrundbildungsjahr . . . . . ☐ 1
- Berufsvorbereitungsjahr . . . . . ☐ 2
- Berufsschule ohne Lehre . . . . . ☐ 3
- Lehre . . . . . ☐ 4
- Berufsfachschule, Handelsschule . . . . . ☐ 5
- Schule des Gesundheitswesens . . . . . ☐ 6
- Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule) . . . . . ☐ 7
- Beamtenausbildung . . . . . ☐ 8
- Sonstiges, und zwar: _____ ☐ 9

Hochschulausbildung

- Fachhochschule . . . . . ☐ 1
- Universität, sonstige Hochschule . . . . . ☐ 2
- Promotion . . . . . ☐ 3
- Sonstiges, und zwar: _____ ☐ 4

Weiterbildung / Umschulung

- Berufliche Umschulung . . . . . ☐ 1
- Berufliche Fortbildung . . . . . ☐ 2
- Berufliche Rehabilitation . . . . . ☐ 3
- Allgemeine oder politische Weiterbildung . . . . . ☐ 4
- Sonstiges, und zwar: _____ ☐ 5

19. Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?

Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.
Explizite Schüler-/Studentenjobs gelten als erwerbstätig.

> *Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.*

- Voll erwerbstätig . . . . . ☐ 1
- In Teilzeitbeschäftigung . . . . . ☐ 2
- In betrieblicher Ausbildung / Lehre oder betrieblicher Umschulung . . . . . ☐ 3
- Geringfügig erwerbstätig; Mini Job; Ein-Euro-Job, z.B. bei Bezug von Arbeitslosengeld 2 . . . . . ☐ 4
- Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt . . . . . ☐ 5
- Freiwilliger Wehrdienst . . . . . ☐ 6
- Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr, Bundesfreiwilligendienst . . . . . ☐ 7
- In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null . . . . . ☐ 8
- Vorruheständler, Rentner, erwerbsunfähig . . . . . ☐ 9
- Nicht erwerbstätig . . . . . ☐ 10
- Sonstiges, und zwar: _____ ☐ 11

Weiter mit Frage 32

20. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.

Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".
Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister", oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

Tätigkeitsbezeichnung: ☐

Weiß nicht . . . . . ☐ 1

21. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.

Arbeiter/in (auch in der Landwirtschaft) . . . . . ☐ 1
Angestellte/r . . . . . ☐ 2
Beamte/r (einschließlich Richter und Berufssoldaten) . . . . . ☐ 3
Selbstständige/r (einschl. mithelfende Familienangehörige) . . . . . ☐ 4 ➔ ***Weiter mit Frage 23***
Auszubildende und Praktikanten . . . . . ☐ 5
Weiß nicht . . . . . ☐ 6

22. In welchem Beschäftigungsverhältnis befinden Sie sich zurzeit?
Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

Zeit- oder Leiharbeitsverhältnis . . . . . ☐ 1
Unbefristeter Arbeitsvertrag . . . . . ☐ 2
Befristeter Arbeitsvertrag . . . . . ☐ 3
Trifft nicht zu . . . . . ☐
Weiß nicht . . . . . ☐

23. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt? Falls Sie Selbstständige/r sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.
Bitte geben Sie das Datum so genau wie möglich an. Wenn Sie sich nicht genau erinnern, geben Sie bitte nur die Jahreszahl an.

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Weiß nicht . . . . . ☐

24. Wie viele <u>Wochenstunden</u> beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit <u>ohne Überstunden</u>?
Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben.
Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, geben Sie bitte die ungefähre Stundenzahl an.
Bitte geben Sie maximal eine Stelle nach dem Komma an (z.B. 25,5).

Stunden pro Woche: ☐☐ , ☐

Keine festgelegte Arbeitszeit . . . . . ☐ 1
Weiß nicht . . . . . ☐

25. Welche Art von Ausbildung ist für Ihre Tätigkeit in der Regel derzeit erforderlich?
Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

- Kein beruflicher Ausbildungsabschluss . . . . . ☐ 1
- Eine berufliche Berufsausbildung . . . . . ☐ 2
- Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium . . . . . ☐ 3
- Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium . . . . . ☐ 4
- Weiß nicht . . . . . ☐

26. Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in den kommenden zwei Jahren den Arbeitsplatz verlieren?
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **sehr unwahrscheinlich**. Der Wert 5 bedeutet: **sehr wahrscheinlich**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstufen.*

Sehr un-wahrscheinlich				**Sehr wahr-scheinlich**
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

27. Wie hoch ist Ihr Bruttoeinkommen, d.h. Ihr persönliches <u>monatliches</u> Einkommen vor Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen? Geben Sie bitte an, in welche Einkommens-kategorie Ihr durchschnittliches <u>monatliches</u> Bruttoeinkommen eingeordnet werden kann.
Wenn Sie zusätzlich eine Nebenbeschäftigung ausüben, berücksichtigen Sie bitte nur das Einkommen aus Ihrer Hauptbeschäftigung.
Personen in Mutterschurz oder Elternzeit bitte Hinweis bei Frage 24 beachten.

- Unter 500 Euro . . . . . ☐ 1
- 500 bis unter 1.000 Euro . . . . . ☐ 2
- 1.000 bis unter 1.500 Euro . . . . . ☐ 3
- 1.500 bis unter 2.000 Euro . . . . . ☐ 4
- 2.000 bis unter 2.500 Euro . . . . . ☐ 5
- 2.500 bis unter 3.000 Euro . . . . . ☐ 6
- 3.000 bis unter 4.000 Euro . . . . . ☐ 7
- 4.000 bis unter 5.000 Euro . . . . . ☐ 8
- 5.000 bis unter 6.000 Euro . . . . . ☐ 9
- 6.000 bis unter 7.000 Euro . . . . . ☐ 10
- 7.000 bis unter 8.000 Euro . . . . . ☐ 11
- 8.000 bis unter 10.000 Euro . . . . . ☐ 12
- 10.000 bis unter 20.000 Euro . . . . . ☐ 13
- 20.000 und mehr . . . . . ☐ 14
- Weiß nicht . . . . . ☐

28. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**. Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Trifft gar nicht zu	Trifft nicht zu	Weder noch	Trifft zu	Trifft genau zu
Ich glaube, dass ich in meinem Beruf ziemlich gut bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich glaube, dass ich im Vergleich zu meinen Kollegen einen guten Job mache.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Nachdem ich in meinem Job eine Weile gearbeitet hatte, habe ich mich darin ziemlich kompetent gefühlt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Leistung.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin recht geschickt bei meiner Arbeit.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

29. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**. Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

Mir ist es wichtig, im Rahmen meiner schulischen/beruflichen Tätigkeit ...	Trifft gar nicht zu	Trifft nicht zu	Weder noch	Trifft zu	Trifft genau zu
… etwas Interessantes zu lernen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… zum Nachdenken angeregt zu werden.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… ein tieferes Verständnis für die Inhalte zu erwerben/etwas wirklich zu verstehen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Wenn Sie derzeit arbeitslos / arbeitssuchend gemeldet sind, beantworten Sie bitte Frage 30 und 31, sonst weiter mit Frage 32.

30. Wann haben Sie bei Ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Hatte noch keine Stelle ☐ 3 ➔ ***Weiter mit Frage 32***

Weiß nicht ☐

31. Wenn Sie derzeit nicht mehr arbeiten oder arbeitslos sind: Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

Wegen Betriebsstilllegung / Auflösung der Dienststelle ☐ 1

Durch eigene Kündigung / Auflösungsvertrag auf eigenen Wunsch ☐ 2

Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers / Auflösungsvertrag auf Wunsch des Arbeitgebers ☐ 3

Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet ☐ 4

Erreichen der Altersgrenze / Rente / Pension ☐ 5

Aufgabe der selbstständigen Tätigkeit / des Geschäfts ☐ 6

Weiß nicht ☐

32. Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

- Kindergeld ☐ 1
- Kinderzuschlag, also zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener ☐ 2
- Elterngeld ☐ 3
- Lohnfortzahlung im Mutterschutz ☐ 4
- Kurzarbeitergeld ☐ 5
- Arbeitslosengeld ALG I ☐ 6
- Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten ☐ 7
- Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Hilfe in besonderen Lebenslagen ☐ 8
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung ☐ 9
- Wohngeld oder Lastenzuschuss, die nicht im Arbeitslosengeld II oder der Sozialhilfe enthalten ist ☐ 10
- Sonstige Sozialhilfe ☐ 11
- Leistungen der Pflegeversicherung ☐ 12
- Betreuungsgeld ☐ 13
- Gesetzliche Unterhaltszahlungen für Kinder ☐ 14
- Gesetzliche Unterhaltszahlungen von ehemaligem/r Partner/in (nicht für Kinder) ☐ 15
- Rente ☐ 16
- Krankengeld ☐ 17
- Unterhaltsvorschuss ☐ 18
- Sonstiges ☐ 19
- Weder ich noch ein anderes Haushaltsmitglied erhalten eine dieser staatlichen Leistungen. ☐ 20
- Weiß nicht ☐

33. Streben Sie in der Zukunft einen (weiteren) beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

Wenn Sie mehrere Abschlüsse anstreben, dann geben Sie bitte den höchsten Abschluss an.

- Ja, beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ 1
- Ja, Hochschulabschluss ☐ 2
- Nein ☐ 3
- Weiß nicht ☐

Nun möchten wir etwas über Ihre Herkunft erfahren.

34. Im Folgenden geht es um Ihre Herkunft. Würden Sie uns bitte sagen, in welchem Land Sie geboren wurden?
Bitte nennen Sie das Land, so wie es heute bezeichnet wird.

- Deutschland (Bundesrepublik) . . . . . ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 36***
- Deutschland (ehemalige DDR) . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 36***
- Türkei . . . . . ☐ 3
- Russische Föderation . . . . . ☐ 4
- Polen . . . . . ☐ 5
- Italien . . . . . ☐ 6
- Serbien . . . . . ☐ 7
- Kroatien . . . . . ☐ 8
- Griechenland . . . . . ☐ 9
- Rumänien . . . . . ☐ 10
- Kasachstan . . . . . ☐ 11
- Bosnien-Herzegowina . . . . . ☐ 12
- Spanien . . . . . ☐ 13
- In einem anderen Land, und zwar ☐ 14
- Weiß nicht . . . . . ☐

35. Falls Sie nicht in Deutschland geboren sind, seit wann leben Sie in Deutschland?
Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Jahr an.

Seit ☐☐☐☐ Weiß nicht . . . . . ☐

36. Wurde Ihr Vater oder Ihre Mutter in einem anderen Land als Deutschland (oder der DDR) geboren?

- Ja, meine Mutter, . . . ☐ 1 und zwar in
- Ja, mein Vater, ... ☐ 2 und zwar in
- Nein . . . . . ☐ 3
- Weiß nicht . . . . . ☐

37. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?
Falls Sie mehr als eine Staatsangehörigkeit haben, nennen Sie bitte alle.

- Deutsche . . . . . ☐ 1
- Türkische . . . . . ☐ 2
- Russische . . . . . ☐ 3
- Polnische . . . . . ☐ 4
- Italienische . . . . . ☐ 5
- Serbische . . . . . ☐ 6
- Kroatische . . . . . ☐ 7
- Griechische . . . . . ☐ 8
- Rumänische . . . . . ☐ 9
- Kasachische . . . . . ☐ 10
- Bosnisch-herzegowinische . . . . . ☐ 11
- Spanische . . . . . ☐ 12
- Andere Staatsangehörigkeit, und zwar ☐ 13
- Weiß nicht . . . . . ☐

Weiter geht es mit dem Thema Persönlichkeit.

38. Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: ***trifft überhaupt nicht zu****. Der Wert 7 bedeutet:* ***trifft voll zu****. Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

Ich bin jemand, der …	**Trifft überhaupt nicht zu**						**Trifft voll zu**
gründlich arbeitet.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
kommunikativ, gesprächig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
manchmal etwas grob zu anderen ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
originell ist, neue Ideen einbringt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
sich oft Sorgen macht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
verzeihen kann.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
eher faul ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
aus sich herausgehen kann, gesellig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
künstlerische Erfahrungen schätzt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
leicht nervös wird.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
zurückhaltend ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
eine lebhafte Phantasie, Vorstellung hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
wissbegierig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
der lieber heute seinen Spaß hat und nicht an morgen denkt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7

39. Wie schätzen Sie sich persönlich ein?
Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an. Der Wert 0 bedeutet: ***gar nicht risikobereit.*** *Der Wert 10 bedeutet:* ***sehr risikobereit****. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.*

Gar nicht risiko-bereit										**Sehr risiko-bereit**
☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

40. Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist, oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an. Der Wert 0 bedeutet: ***sehr ungeduldig****. Der Wert 10 bedeutet:* ***sehr geduldig****. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.*

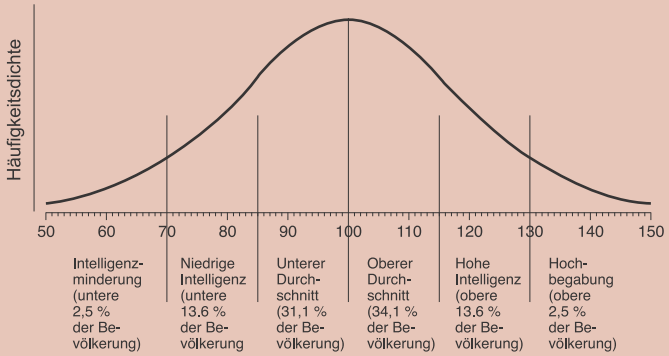
Sehr ungeduldig										**Sehr geduldig**
☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

41. Wie sehr stimmen Sie folgenden Aussagen zu?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: ***stimme überhaupt nicht zu****.*
Der Wert 5 bedeutet: ***stimme voll und ganz zu****.*
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Stimme überhaupt nicht zu	**Stimme nicht zu**	**Weder noch**	**Stimme zu**	**Stimme voll und ganz zu**
Manchmal denke ich, dass ich wertlos bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich mag mich so, wie ich bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Alles in allem bin ich mit mir selbst zufrieden.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
In schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft gut meistern.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Auch anstrengende und komplizierte Aufgaben kann ich in der Regel gut lösen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Um es im Leben zu etwas zu bringen bin ich bereit große Anstrengungen auf mich zu nehmen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Gute Leistungen zu erbringen ist mir wichtig. (Anm.: Wenn Sie noch zur Schule gehen oder in Ausbildung sind, denken Sie dabei an Ihre schulischen Leistung.)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

42. Menschen schätzen ihre Fähigkeiten unterschiedlich ein. Im Folgenden möchten wir von Ihnen gerne wissen, wie Sie Ihre eigenen Fähigkeiten im Hinblick auf Ihre allgemeine Intelligenz einschätzen.
Die nachfolgende Abbildung stellt die Intelligenzverteilung in der Gesamtbevölkerung dar. Zusätzlich sehen Sie eine grobe Beschreibung unterschiedlicher Intelligenzbereiche – 100 entspricht dabei genau dem Durchschnittswert in der Bevölkerung, das bedeutet der Durchschnitt der Bevölkerung weist einen Intelligenzwert in einem Bereich zwischen 85 und 115 IQ-Punkten auf.



Bitte schätzen Sie anhand dieser Verteilung Ihre eigene Intelligenz mit einem Wert zwischen 50 und 150 ein. . . . . . ☐☐☐

Weiß nicht . . . . . ☐

43. Fast alle Menschen haben schon einmal unerlaubte Dinge getan, zum Beispiel geklaut oder fremde Sachen kaputtgemacht. Einige haben auch schon mal jemanden verprügelt und verletzt. Wie ist das bei Ihnen?

	Nein	Ja	Wenn ja, wie oft in den letzten 12 Monaten	Weiß nicht
Haben Sie jemals etwas aus einem Supermarkt, einem Laden oder Kaufhaus mitgenommen, ohne zu bezahlen?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals einer Person etwas gestohlen (z.B. Handy, Geld, Handtasche, Fahrrad)?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal an verbotenen Orten Graffitis gesprayt oder absichtlich etwas zerkratzt, um es zu zerstören oder zu beschädigen (scratchen?)	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Es kommt vor, dass Fahrzeuge, Briefkästen, Sitze in Bus oder Bahn, Parkbänke, Fenster oder ähnliches beschädigt oder zerstört werden. Haben Sie jemals solche oder auch andere Sachen, die Ihnen nicht gehörten, absichtlich beschädigt oder zerstört?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal jemanden über das Internet beleidigt, bedroht, über ihn Gerüchte verbreitet, ihn bloßgestellt oder lächerlich gemacht?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals Raubkopien (z.B. Filme, Musik, Computerspiele) aus dem Internet heruntergeladen?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal eine andere Person – vielleicht auch zusammen mit anderen – gehänselt, eingeschüchtert oder bedroht?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals jemandem mit Gewalt Geld oder irgendwelche Sachen abgenommen oder jemanden gezwungen, Geld oder Sachen herauszugeben? Damit ist auch das „Abziehen“ gemeint.	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals jemanden so geschlagen oder getreten, dass er verletzt wurde? Aber ohne eine Waffe oder einen anderen Gegenstand zu benutzen. Damit meinen wir jedoch nicht solche Situationen, bei denen man nur aus Spaß miteinander rauft.	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Sind Sie schon einmal mit einem Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad, Moped) gefahren, obwohl Sie den hierfür nötigen Führerschein nicht hatten? *Hinweis: Fahrten, die im Rahmen der Fahrschule oder das Üben mit den Eltern auf einem privaten Grundstück sind hier nicht gemeint.*	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Sind Sie jemals in betrunkenem Zustand oder nach dem Konsum von Drogen Auto, Motorrad, Roller oder Mofa gefahren?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐

44. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

*Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an: Wenn Sie **ganz und gar unzufrieden** sind, den Wert „0“, wenn Sie **ganz und gar zufrieden** sind, den Wert „10“. Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.*

Wie zufrieden sind Sie ...	**Ganz und gar unzufrieden**										**Ganz und gar zufrieden**
mit Ihrer Gesundheit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie erwerbstätig sind: mit Ihrer Arbeit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie noch zur Schule gehen: mit der Schule?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem persönlichen Einkommen?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrer Freizeit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem Familienleben?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie eine/n Partner/in haben: mit Ihrer Partnerschaft	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem Freundes- und Bekanntenkreis?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

Kommen wir nun zum Bereich Gesundheit.

45. Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 12 Monaten im Allgemeinen beschreiben?

- Ausgezeichnet ☐ 1
- Sehr gut ☐ 2
- Gut ☐ 3
- Mäßig ☐ 4
- Schlecht ☐ 5
- Sehr schlecht ☐ 6

46. Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt? Falls ja, von wann bis wann haben Sie unter der Erkrankung gelitten (Jahreszahlen)? Wenn Sie heute noch unter der Erkrankung leiden, geben Sie bitte an „bis heute“.

Bitte kreuzen Sie die Erkrankungen an, die bei Ihnen jemals festgestellt worden sind. Falls keine dieser Erkrankungen jemals bei Ihnen diagnostiziert wurde, geben Sie bitte "keine Erkrankungen festgestellt" an.

		Falls ja: Erkrankung ist aufgetreten		bis heute
Schlafstörung	☐ 1	von	bis	☐
Diabetes	☐ 2	von	bis	☐
Asthma	☐ 3	von	bis	☐
Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche)	☐ 4	von	bis	☐
Krebserkrankungen	☐ 5	von	bis	☐
Schlaganfall	☐ 6	von	bis	☐
Migräne	☐ 7	von	bis	☐
Bluthochdruck	☐ 8	von	bis	☐
Angsterkrankung	☐ 9	von	bis	☐
Alkoholerkrankung	☐ 10	von	bis	☐
Depressive Erkrankung	☐ 11	von	bis	☐
Gelenkerkrankung (auch Arthrose, Rheuma)	☐ 12	von	bis	☐
Chronische Rückenbeschwerden	☐ 13	von	bis	☐
Körperbehinderung	☐ 14	von	bis	☐
Sonstige körperliche oder psychische Erkrankungen, und zwar	☐ 15	von	bis	☐

☐ Es wurde keine Erkrankung festgestellt 16

☐ Weiß nicht 17

47. Rauchen Sie?

☐ Ja, ich bin starker Raucher 1

☐ Ja, ich bin mäßiger Raucher 2

☐ Ja, ich bin Wenig-Raucher 3

☐ Ja, ich bin Gelegenheits-Raucher 4

☐ Nein, ich bin Ex-Raucher (rauche nicht mehr, habe aber früher geraucht) 5

☐ Nein, ich bin Nie-Raucher (rauche jetzt nicht und habe früher nicht geraucht) 6 ➔ ***Weiter mit Frage 49***

Wenn Sie jemals geraucht haben:

48. Wie alt waren Sie, als Sie mit dem Rauchen begonnen haben (wenn auch nur in kleinen Mengen)?

☐☐ Jahre

☐ Weiß nicht

49. Haben Sie jemals Alkohol getrunken bzw. wie alt waren Sie als Sie zum ersten Mal Alkohol getrunken haben?

Wenn sie das Alter nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Alter an.

☐☐ Jahre

Ich habe noch nie Alkohol getrunken . . . . . ☐1 ➔ ***Weiter mit Frage 52***

Weiß nicht . . . . . ☐

Die folgenden Fragen beziehen sich nun auf die letzten 12 Monate.

50. In welchem Ausmaß haben Sie während der letzten 12 Monate alkoholische Getränke konsumiert?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	1-mal pro Woche	1 bis 3-mal im Monat	Seltener	Nie	Weiß nicht
Bier	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐
Wein, Sekt	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐
Hochprozentige alkoholische Getränke (z.B. Schnaps, Longdrinks) .	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐

51. Wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie wegen des Konsums von Alkohol Ihre Arbeit oder Tätigkeit schlechter als sonst gemacht haben?

Immer . . . . . ☐1

Oft . . . . . ☐2

Manchmal . . . . . ☐3

Fast nie . . . . . ☐4

Nie . . . . . ☐5

52. Haben Sie jemals Drogen wie Haschisch, Marihuana, Ecstasy, Heroin, Kokain usw. genommen oder geraucht (Alkohol und Zigaretten sind hier nicht gemeint)?

Ja . . . . . ☐1

Nein . . . . . ☐2 ➔ ***Weiter mit Frage 54***

Weiß nicht . . . . . ☐

53. Wie alt waren Sie, als Sie zum ersten Mal Drogen genommen haben?

☐☐ Jahre

Weiß nicht . . . . . ☐

54. Im Folgenden möchten wir erfahren, inwieweit Sie für Ihre Gesundheit vorsorgen. Inwieweit trifft folgende Aussage auf Sie persönlich zu?

	Gar nicht	Ein wenig	Eher viel	Sehr viel
Ich sorge für die Erhaltung meiner Gesundheit aktiv vor (z.B. durch regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen, gesunde Ernährung, Vermeidung von gesundheitsschädlichem Verhalten, etc.).	☐1	☐2	☐3	☐4

55. Bitte geben Sie Ihre Körpergröße und Ihr Gewicht an.

Wenn Sie Ihre Größe/Ihr Gewicht nicht genau wissen, schätzen Sie die Angabe bitte.
Wenn Sie Ihr aktuelles Gewicht nicht wissen, können Sie sich gerne jetzt wiegen.

Größe: ☐☐☐ cm

Gewicht: ☐☐☐ kg

Weiß nicht . . . . . ☐

56. Im Folgenden würden wir gerne wissen, wie zufrieden Sie ganz allgemein mit Ihrem Leben sind. Es folgen einige Aussagen dazu, denen Sie zustimmen bzw. die Sie ablehnen können.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
*Der Wert 1 bedeutet: **starke Ablehnung**.*
*Der Wert 5 bedeutet: **starke Zustimmung**.*
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Starke Ablehnung	Leichte Ablehnung	Weder Ablehnung noch Zustimmung	Leichte Zustimmung	Starke Zustimmung
In den meisten Punkten ist mein Leben meinem Ideal nahe.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Meine Lebensbedingungen sind hervorragend.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin zufrieden mit meinem Leben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich habe bisher die wichtigen Dinge, die ich mir vom Leben wünsche, auch bekommen..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich fast nichts ändern.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Politik und Engagement

57. Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Gruppen, in denen man aktiv sein kann.
Bitte geben Sie an, in welchem Ausmaß Sie in den jeweiligen Gruppen aktiv sind: jede Woche, jeden Monat, seltener als 1-mal im Monat, nie.

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener als 1-mal im Monat	Nie
Sportverein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Gesangs-/Musikverein/Theatergruppe o.ä.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Kirchliche/religiöse Gruppe	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Gewerkschaft/Berufsverband/Schülervertretung	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Freiwillige Feuerwehr/Technisches Hilfswerk/DLRG o.ä. . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Heimat-/Bürger-/Schützenverein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Politische Organisation/Partei/Bürgerinitiative	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Anderer Verein/Verband	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

58. Einmal ganz allgemein gesprochen, wie stark interessieren Sie sich für Politik?

Überhaupt nicht . . . . . ☐ 1

Nicht so stark . . . . . ☐ 2

Stark . . . . . ☐ 3

Sehr stark . . . . . ☐ 4

Wenn Sie 18 Jahre alt oder älter sind:

59. Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl gewählt?

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2

Nein, ich war (noch) nicht wahlberechtigt . . . . . ☐ 3

60. Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie an der Wahl teilnehmen? Wenn Sie nicht wahlberechtigt sind, geben Sie bitte an was Sie tun würden, wenn Sie wahlberechtigt wären.

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2

61. Neigen Sie einer bestimmten politischen Partei zu? Wenn ja, welcher Partei neigen Sie am ehesten zu?

Nein, ich neige keiner Partei zu . . . . . ☐ 1

SPD . . . . . ☐ 2

CDU/CSU . . . . . ☐ 3

FDP . . . . . ☐ 4

Bündnis 90/Die Grünen . . . . . ☐ 5

Die Linke . . . . . ☐ 6

NPD/Republikaner . . . . . ☐ 7

Piratenpartei . . . . . ☐ 8

AfD (Alternative für Deutschland) . . . . . ☐ 9

andere, und zwar . . . . . ☐ 10

62. Im Folgenden geht es um Ihre persönlichen Erfahrungen.

Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten erlebt, dass Sie aufgrund eines persönlichen Merkmals (z.B. Ihrer Herkunft, Ihres Geschlechts, Ihrer Religionszugehörigkeit/ Weltanschauung) durch andere benachteiligt oder gegenüber anderen Menschen schlechtergestellt wurden?

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 64***

63. Aus welchem Grund wurden Sie Ihrer Meinung nach benachteiligt? Und wie sehr hat Sie diese Benachteiligung belastet?

Mehrfachnennungen möglich.

Ich wurde benachteiligt auf Grund meiner/meines ...	**Ja**	**Wie sehr hat Sie die Benachteiligung belastet?** **Überhaupt nicht**	**Nicht so stark**	**Stark**	**Sehr stark**
Herkunft (z.B. Nationalität, Hautfarbe) . . .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Geschlechts	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Religionszugehörigkeit/Weltanschauung .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Alters	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Sexuellen Identität (z.B. Homosexualität) .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Behinderung	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

64. Im Folgenden geht es um Ihre Mediennutzung.
Wie lange beschäftigen Sie sich durchschnittlich <u>pro Tag</u> mit folgenden Geräten bzw. Aktivitäten?
Geben Sie bitte möglichst genau an, wieviel Zeit Sie mit der jeweiligen Aktivität <u>außerhalb der Arbeits- oder Schulzeit</u> verbringen.
Bitte unterscheiden Sie die Zahl der Stunden pro Tag nach: „unter der Woche“ (an Schul- und Arbeitstagen) und am Wochenende“ (schul- und arbeitsfreie Tage).
Wenn Sie z. B. während einer Schul- oder Arbeitswoche pro Tag zweieinhalb Stunden fernsehen, tragen Sie bitte in die Spalte „2.5“ ein.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, versuchen Sie diese bitte zu schätzen.
Wenn Sie eines der Geräte nicht nutzen, geben Sie bitte 'Trifft nicht zu' an.

	Stunden <u>pro Tag</u> während einer Schul- oder Arbeitswoche	**Trifft nicht zu**	**Stunden <u>pro Tag</u> am Wochenende (an schul- oder arbeitsfreien Tagen)**	**Trifft nicht zu**
Computer / Laptop / Tablet / Smartphone (Zeit insgesamt)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
➔ davon im Internet / online	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
➔ davon mit Computer-spielen (auch online)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
Spielekonsolen (z. B. Nintendo, Play Station, Xbox)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
Fernsehen, Videos, DVDs . . .	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐

Freunde und Bekannte

65. Im Folgenden sehen Sie drei Aussagen, die man ablehnen oder denen man zustimmen kann. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **lehne voll ab**. Der Wert 4 bedeutet: **stimme voll zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Lehne voll ab			Stimme voll zu
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

66. Nun noch einige allgemeine Fragen zu Ihren Freunden. Was trifft bei Ihnen zu?

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **stimme ganz und gar nicht zu**. Der Wert 4 bedeutet: **stimme ganz und gar zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Stimme ganz und gar nicht zu			Stimme ganz und gar zu
Die meisten meiner Freunde kennen sich untereinander.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Auf Geburtstagsfeiern meiner Freunde sind meistens viele Personen, die ich kaum kenne.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Meine engen Freunde kennen auch meine Familie.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

67. Nun folgen ein paar Fragen zu Ihrem Bekannten- und Freundeskreis: Wie viele enge Freundinnen und Freunde haben Sie? Dazu zählen auch Partner und Familienmitglieder, zu denen eine enge Beziehung besteht.

Facebook-Freunde sind hier nicht gemeint.

☐☐ Freundinnen und Freunde

Keine ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 69***

Weiß nicht ☐

68. Und wie viele davon leben <u>nicht</u> bei Ihnen im Haushalt?

☐☐ Freundinnen und Freunde

Weiß nicht ☐

69. Denken Sie bitte nun an drei Personen, die für Sie persönlich wichtig sind, aber nicht bei Ihnen zuhause leben. Es geht hier nur um Personen, mit denen Sie nicht verwandt sind. Geben Sie für diese Personen bitte Alter und Geschlecht an.

	Alter	Geschlecht
Person 1	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2
Person 2	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2
Person 3	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2

Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine Person, die mir wichtig ist. . . . . ☐3 ➔ ***Weiter mit Frage 72***

70. Welchen höchsten Schulabschluss haben diese Personen?
Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

	Person 1	Person 2	Person 3
Noch keinen, geht noch zur Schule	☐1	☐2	☐3
Keinen Abschluss	☐1	☐2	☐3
Volks-/Hauptschulabschluss	☐1	☐2	☐3
Mittlere Reife, Realschulabschluss	☐1	☐2	☐3
Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife	☐1	☐2	☐3
Weiß nicht	☐	☐	☐

Falls eine oder mehrere dieser Personen noch zur Schule gehen:

71. Welche Schulform besuchen diese Personen?

	Person 1	Person 2	Person 3
Grundschule	☐1	☐2	☐3
Orientierungsstufe	☐1	☐2	☐3
Hauptschule	☐1	☐2	☐3
Realschule/Stadtteilschule/verbundene Haupt- und Realschule	☐1	☐2	☐3
Gesamtschule	☐1	☐2	☐3
Gymnasium	☐1	☐2	☐3
Sonder- oder Förderschule	☐1	☐2	☐3
Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)	☐	☐	☐

72. Wie sehr trifft die folgende Aussage auf Sie persönlich zu?
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.Der Wert 1 bedeutet: **trifft ganz und gar nicht zu**. Der Wert 4 bedeutet: **trifft ganz und gar zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Trifft ganz und gar nicht zu			Trifft ganz und gar zu
Ich fühle mich oft einsam.	☐1	☐2	☐3	☐4

73. Die folgenden Aussagen beschreiben Dinge, die bei vielen Familien zuhause auftreten. Bitte geben Sie an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr aktuelles Zuhause zutreffen.

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**. Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Stimmt überhaupt nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt etwas	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei uns zuhause kann man keinen klaren Gedanken fassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Bei uns zuhause geht es drunter und drüber.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Normalerweise haben wir zuhause alles „im Griff“.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Irgendwo bei uns im Haus läuft fast immer ein Fernseher.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Bei uns zuhause herrscht eine ruhige Atmosphäre.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

74. Wie heißt Ihr erstgeborener Zwilling?

Name: ☐

75. Seit wann leben Sie nicht mehr im Haushalt zusammen mit Ihrem erstgeborenen Zwilling?

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Wir haben noch nie zusammengelebt ☐ 1

Weiß nicht ☐

76. Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und Ihrem erstgeborenen Zwilling vor?
Falls Ihr Kind über 18 ist, erinnern Sie sich bitte an die Zeit, als Sie zusammen gewohnt haben bzw. an die Zeit bis zum 18. Lebensjahr Ihres Kindes.

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **nie**. Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Sie zeigen Ihrem Kind mit Worten und Gesten, dass Sie es gerne haben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn Ihr Kind etwas gegen Ihren Willen tut, bestrafen Sie es.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie schreien Ihr Kind an, wenn es etwas falsch gemacht hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn Ihr Kind neue Freunde hat, unterhalten Sie sich mit ihm über diese Freunde.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie drohen Ihrem Kind eine Strafe an, strafen es dann aber doch nicht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie loben Ihr Kind.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie sind enttäuscht und traurig, wenn sich Ihr Kind schlecht benommen hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie beschimpfen Ihr Kind, wenn Sie wütend auf es sind.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Fortsetzung nächste Seite

76. Fortsetzung

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Wenn Ihr Kind neue Freunde hat, lernen Sie sie auch bald kennen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Es fällt Ihnen schwer, in Ihrer Erziehung konsequent zu sein.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie trösten Ihr Kind, wenn es traurig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie geben Ihrem Kind zu verstehen, dass es sich Ihren Anordnungen und Entscheidungen nicht widersetzen soll.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie unterstützen Ihr Kind, wenn es ein Problem hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

77. Wie eng fühlen Sie sich mit Ihrem erstgeborenen Zwilling verbunden?

Überhaupt nicht eng				Sehr eng
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

78. Wie heißt Ihr zweitgeborener Zwilling?

Name: ☐

79. Seit wann leben Sie nicht mehr im Haushalt zusammen mit Ihrem zweitgeborenen Zwilling?

Gleicher Zeitraum wie Zwilling 1 ☐ 1

Anderer Zeitraum ☐ 2 ▶ Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Wir haben noch nie zusammengelebt ☐ 3

Weiß nicht ☐

80. Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und Ihrem zweitgeborenen Zwilling vor?
Falls Ihr Kind über 18 ist, erinnern Sie sich bitte an die Zeit, als Sie zusammen gewohnt haben bzw. an die Zeit bis zum 18. Lebensjahr Ihres Kindes.
Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: ***nie****. Der Wert 5 bedeutet:* ***sehr oft****. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Sie zeigen Ihrem Kind mit Worten und Gesten, dass Sie es gerne haben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn Ihr Kind etwas gegen Ihren Willen tut, bestrafen Sie es.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie schreien Ihr Kind an, wenn es etwas falsch gemacht hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn Ihr Kind neue Freunde hat, unterhalten Sie sich mit ihm über diese Freunde.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie drohen Ihrem Kind eine Strafe an, strafen es dann aber doch nicht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie loben Ihr Kind.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie sind enttäuscht und traurig, wenn sich Ihr Kind schlecht benommen hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie beschimpfen Ihr Kind, wenn Sie wütend auf es sind.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Fortsetzung nächste Seite

80. Fortsetzung

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Wenn Ihr Kind neue Freunde hat, lernen Sie sie auch bald kennen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Es fällt Ihnen schwer, in Ihrer Erziehung konsequent zu sein.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie trösten Ihr Kind, wenn es traurig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie geben Ihrem Kind zu verstehen, dass es sich Ihren Anordnungen und Entscheidungen nicht widersetzen soll.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sie unterstützen Ihr Kind, wenn es ein Problem hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

81. Wie eng fühlen Sie sich mit Ihrem zweitgeborenen Zwilling verbunden?

Überhaupt nicht eng				Sehr eng
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

82. Wie häufig haben Sie in den letzten 6 Monaten ... ?

	Nie	Ein oder mehrmals im halben Jahr	Etwa 1-mal im Monat	Etwa 1-mal in der Woche	(Fast) jeden Tag
… mit Ihrem erstgeborenen Zwilling Kontakt gehabt (z.B. per Telefon, Email etc.)?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… Ihren erstgeborenen Zwilling gesehen?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… mit Ihrem zweitgeborenen Zwilling Kontakt gehabt (z.B. per Telefon, Email etc.)?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… Ihren zweitgeborenen Zwilling gesehen?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Nun noch ein paar Fragen zu beiden Zwillingen:

83. Versuchen Sie (als Elternteil) die Zwillinge so gleich wie möglich zu kleiden?

Wenn die Zwillinge schon älter sind, denke Sie bitte an die Kindheit der Zwillinge zurück.

Nein, niemals ☐ 1

Nein, aber ich stimme sie aufeinander ab ☐ 2

Früher ja, heute nicht mehr ☐ 2 ➔ ***Bis zu welchem Alter haben Sie das getan?*** ☐☐ bis heute ☐ 3

Ja, manchmal ☐ 2 ➔ ***Bis zu welchem Alter haben Sie das getan?*** ☐☐ bis heute ☐ 4

Ja, meistens ☐ 2 ➔ ***Bis zu welchem Alter haben Sie das getan?*** ☐☐ bis heute ☐ 5

84. Teilen die Zwillinge (aktuell) in etwa die gleichen Hobbies und Interessen?

Eher ja ☐ 1

Eher nein ☐ 2

Früher ja, heute nicht mehr ☐ 3

Weiß nicht ☐

85. Was würden Sie sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?

Sehr eng . . . . . ☐ 1
Eng . . . . . ☐ 2
Nicht so eng . . . . . ☐ 3
Gar nicht eng . . . . . ☐ 4

86. Wenn Sie sich frühe Fotos Ihrer Zwillinge im Alter von 2 bis 4 Jahren anschauen, können Sie die beiden auseinanderhalten, ohne Merkmale der Kleidung oder andere Hinweise heranzuziehen?

Ja, ich kann sie leicht auseinanderhalten . . . . . ☐ 1
Ja, aber manchmal ist es schwierig . . . . . ☐ 2
Nein, ich verwechsele sie sehr oft auf Fotos . . . . . ☐ 3

87. Haben Sie die Zwillinge im frühen Kindesalter verwechselt?

Ja, oft . . . . . ☐ 1
Ja, manchmal . . . . . ☐ 2
Selten/Nie . . . . . ☐ 2
Gab/gibt es nicht . . . . . ☐ 4

Ganz herzlichen Dank für die Teilnahme an unserer Befragung!

Falls Ihrer Meinung nach etwas nicht zur Sprache gekommen ist, das für Sie wichtig ist, oder Sie uns irgendetwas mitteilen möchten, können Sie das hier gerne tun.

TNS Infratest
Infratest Sozialforschung
Landsberger Straße 284
80687 München

TwinLife

Fragebogen für Geschwister

Abrechnungsnummer	
Welle	
Listennummer	
Laufende Nummer	
Familiennummer	
Personennummer	

Wie wird’s gemacht? Hier ein paar Erläuterungen:

BEISPIEL

Es gibt bei unseren Fragen keine richtigen und falschen Antworten,
sondern es geht immer um Ihre persönliche Meinung und Ihre Erlebnisse.

Wir möchten Sie bitten, den Fragebogen allein auszufüllen.
Wir versichern Ihnen, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann,
wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.
Wenn Sie sich einmal nicht ganz sicher sind, kreuzen Sie bitte die Antwort an, welche am ehesten zutrifft.

Beispiel:

1. Haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten Ärzte (inkl. Zahnarzt) aufgesucht?

Ja ..... ☐ Nein ..... ☐ ➔ ***Weiter mit Frage XX***

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Viel Spaß beim Ausfüllen des Fragebogens!

Bitte tragen Sie hier das heutige Datum ein.

☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Zunächst möchten wir Sie bitten, ein paar Angaben zu Ihrer Person zu machen.

1. Wann sind Sie geboren?

☐☐ Tag ☐☐ Monat ☐☐☐☐ Jahr

2. Welches Geschlecht haben Sie?

Männlich . . . . . ☐ 1
Weiblich . . . . . ☐ 2

3. In welchem Verhältnis stehen Sie zu den Zwillingen?
Bitte machen Sie eine Angabe, denn für diese Studie ist es wichtig den Verwandtschaftsgrad zwischen Ihnen und Ihrem Geschwister zu kennen.

Vollgeschwister (beide Elternteile sind gleich) . . . . . ☐ 1
Halbgeschwister (ein Elternteil ist gleich) . . . . . ☐ 2
Stiefgeschwister (kein gleiches Elternteil) . . . . . ☐ 3
Adoptivgeschwister (kein gleiches Elternteil) . . . . . ☐ 4

4a. Welchen Familienstand haben Sie?

Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend . . . . . ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 5***
Verheiratet, dauerhaft getrennt lebend . . . . . ☐ 2
Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, mit Partner zusammenlebend . . . . . ☐ 3 ➔ ***Weiter mit Frage 5***
Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, dauerhaft getrennt lebend . . . . . ☐ 4
Ledig . . . . . ☐ 5
Geschieden/ entpartnert . . . . . ☐ 6
Verwitwet/ partnerhinterblieben . . . . . ☐ 7

4b. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

Ja . . . ☐ 1 ➔ **Welches Geschlecht hat Ihr Partner?**
Nein . ☐ 2

Männlich . . . ☐ 1
Weiblich . . . . ☐ 2

5. Besuchen Sie derzeit eine allgemeinbildende Schule?
Gemeint ist der 1. Bildungsweg, also alle Arten von allgemeinbildender Schule, wie z.B. Haupt-, Real-, Gesamtschule und Gymnasium.
NICHT gemeint sind Berufsschule oder Handelsschule.

Ja, ich gehe zur Schule . . . . . ☐ 1
Nein, ich gehe nicht mehr in die Schule . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 10***

6. Welche Schule besuchen Sie zurzeit?

- Orientierungsschule ☐ 1
- Hauptschule ☐ 2
- Realschule ☐ 3
- Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule) ☐ 4
- Gesamtschule (auch integrierte Schule) ☐ 5
- Waldorfschule ☐ 6
- Gymnasium (auch Kolleg) ☐ 7
- Sonderschule/Förderschule ☐ 8
- Andere Schule, und zwar: ☐ 9
- Weiß nicht ☐

7. Welche Klasse besuchen Sie auf dieser Schule?

☐☐ . Klasse

8. In welchem Bundesland gehen Sie zur Schule?

- Baden-Württemberg ☐ 1
- Bayern ☐ 2
- Berlin ☐ 3
- Brandenburg ☐ 4
- Bremen ☐ 5
- Hamburg ☐ 6
- Hessen ☐ 7
- Mecklenburg-Vorpommern ☐ 8
- Niedersachsen ☐ 9
- Nordrhein-Westfalen ☐ 10
- Rheinland-Pfalz ☐ 11
- Saarland ☐ 12
- Sachsen ☐ 13
- Sachsen-Anhalt ☐ 14
- Schleswig-Holstein ☐ 15
- Thüringen ☐ 16

9. Bitte geben Sie die Mathe- und Deutschnote Ihres letzten Jahreszeugnisses an.

Note Mathe: ☐ Weiß nicht ☐ Note Deutsch: ☐ Weiß nicht ☐

10. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie (bisher) erreicht?

- Ich habe noch keinen Schulabschluss ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 14***
- Schule ohne Abschluss verlassen ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 13***
- Volks-/Hauptschulabschluss (DDR: 8.Klasse) ☐ 3
- Realschulabschluss/ Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse) ☐ 4
- Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) ☐ 5
- Abitur/Hochschulreife ☐ 6
- Sonstiger Schulabschluss, und zwar ☐ 7

☐

- Weiß nicht ☐

11. Bitte geben Sie die Abschlussnote Ihres höchsten Schulabschlusses an.
Noten aus ausländischen Abschlüssen bitte in das deutsche Notensystem "umrechnen"
Gültig sind Noten von 1 bis 6. Bitte die Note auf eine Kommastelle gerundet angeben (z.B. 2,7).

☐

12. Haben Sie diesen Abschluss an einer deutschen Schule erworben?

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

13. Welchen Ausbildungs- oder Studienabschluss haben Sie gemacht?
Falls Sie mehrere Ausbildungsabschlüsse haben, geben Sie bitte den höchsten an.

Ich habe (noch) keinen Ausbildungs- oder Studienabschluss gemacht. . . ☐ 1
Lehre, Facharbeiterabschluss, Berufsschule, Handelsschule . . . . . ☐ 2
Schule des Gesundheitswesens . . . . . ☐ 3
Fachschule z.B. Meister-, Technikerabschluss . . . . . ☐ 4
Beamtenausbildung . . . . . ☐ 5
Fachhochschule, Berufsakademie . . . . . ☐ 6
Universität, Hochschule . . . . . ☐ 7
Promotion . . . . . ☐ 8
Sonstiger Abschluss . . . . . ☐ 9
Weiß nicht . . . . . ☐

14. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?
Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

15. Sind Sie zurzeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

Ja, Mutterschutz . . . . . ☐ 1
Ja, Elternzeit . . . . . ☐ 2
Beurlaubung/Sonderurlaub wegen Kinderbetreuung . . . . . ☐ 3
Nein . . . . . ☐ 4

16. Sind Sie zurzeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

17. Sind Sie derzeit in Ausbildung?
Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule (einschließlich Promotion), machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil? Allgemeinbildende Schule ist hier nicht gemeint.

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 19***

18. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das?

Berufliche Ausbildung

Berufsgrundbildungsjahr . . . . . ☐ 1
Berufsvorbereitungsjahr . . . . . ☐ 2
Berufsschule ohne Lehre . . . . . ☐ 3
Lehre . . . . . ☐ 4
Berufsfachschule, Handelsschule . . . . . ☐ 5
Schule des Gesundheitswesens . . . . . ☐ 6
Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule) . . . . . ☐ 7
Beamtenausbildung . . . . . ☐ 8
Sonstiges, und zwar: ☐ 9

Hochschulausbildung

Fachhochschule . . . . . ☐ 1
Universität, sonstige Hochschule . . . . . ☐ 2
Promotion . . . . . ☐ 3
Sonstiges, und zwar: ☐ 4

Weiterbildung / Umschulung

Berufliche Umschulung . . . . . ☐ 1
Berufliche Fortbildung . . . . . ☐ 2
Berufliche Rehabilitation . . . . . ☐ 3
Allgemeine oder politische Weiterbildung . . . . . ☐ 4
Sonstiges, und zwar: ☐ 5

19. Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?
Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.
Explizite Schüler-/Studentenjobs gelten als erwerbstätig.

Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.

Voll erwerbstätig . . . . . ☐ 1
In Teilzeitbeschäftigung . . . . . ☐ 2
In betrieblicher Ausbildung / Lehre oder betrieblicher Umschulung . . . . . ☐ 3
Geringfügig erwerbstätig; Mini Job; Ein-Euro-Job, z.B. bei Bezug von Arbeitslosengeld 2 . . . . . ☐ 4
Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt . . . . . ☐ 5
Freiwilliger Wehrdienst . . . . . ☐ 6
Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr, Bundesfreiwilligendienst . . . . . ☐ 7
In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null . . . . . ☐ 8
Vorruheständler, Rentner, erwerbsunfähig . . . . . ☐ 9
Nicht erwerbstätig . . . . . ☐ 10
Sonstiges, und zwar: ☐ 11

Weiter mit Frage 32

20. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.

Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".
Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister", oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

Tätigkeitsbezeichnung: ☐

Weiß nicht . . . . . ☐ 1

21. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.

Arbeiter/in (auch in der Landwirtschaft) . . . . . ☐ 1
Angestellte/r . . . . . ☐ 2
Beamte/r (einschließlich Richter und Berufssoldaten) . . . . . ☐ 3
Selbstständige/r (einschl. mithelfende Familienangehörige) . . . . . ☐ 4 ➔ ***Weiter mit Frage 23***
Auszubildende und Praktikanten . . . . . ☐ 5
Weiß nicht . . . . . ☐ 6

22. In welchem Beschäftigungsverhältnis befinden Sie sich zurzeit?
Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

Zeit- oder Leiharbeitsverhältnis . . . . . ☐ 1
Unbefristeter Arbeitsvertrag . . . . . ☐ 2
Befristeter Arbeitsvertrag . . . . . ☐ 3
Trifft nicht zu . . . . . ☐
Weiß nicht . . . . . ☐

23. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt? Falls Sie Selbstständige/r sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.
Bitte geben Sie das Datum so genau wie möglich an. Wenn Sie sich nicht genau erinnern, geben Sie bitte nur die Jahreszahl an.

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Weiß nicht . . . . . ☐

24. Wie viele <u>Wochenstunden</u> beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit <u>ohne Überstunden</u>?
Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben.
Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, geben Sie bitte die ungefähre Stundenzahl an.
Bitte geben Sie maximal eine Stelle nach dem Komma an (z.B. 25,5).

Stunden pro Woche: ☐☐ , ☐

Keine festgelegte Arbeitszeit . . . . . ☐ 1
Weiß nicht . . . . . ☐

25. Welche Art von Ausbildung ist für Ihre Tätigkeit in der Regel derzeit erforderlich?
Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

- Kein beruflicher Ausbildungsabschluss . . . . . ☐ 1
- Eine berufliche Berufsausbildung . . . . . ☐ 2
- Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium . . . . . ☐ 3
- Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium . . . . . ☐ 4
- Weiß nicht . . . . . ☐

26. Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in den kommenden zwei Jahren den Arbeitsplatz verlieren?
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **sehr unwahrscheinlich**. Der Wert 5 bedeutet: **sehr wahrscheinlich**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstufen.*

Sehr un-wahrscheinlich				**Sehr wahr-scheinlich**
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

27. Wie hoch ist Ihr Bruttoeinkommen, d.h. Ihr persönliches <u>monatliches</u> Einkommen vor Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen? Geben Sie bitte an, in welche Einkommens-kategorie Ihr durchschnittliches <u>monatliches</u> Bruttoeinkommen eingeordnet werden kann.
Wenn Sie zusätzlich eine Nebenbeschäftigung ausüben, berücksichtigen Sie bitte nur das Einkommen aus Ihrer Hauptbeschäftigung.
Personen in Mutterschurz oder Elternzeit bitte Hinweis bei Frage 24 beachten.

- Unter 500 Euro . . . . . ☐ 1
- 500 bis unter 1.000 Euro . . . . . ☐ 2
- 1.000 bis unter 1.500 Euro . . . . . ☐ 3
- 1.500 bis unter 2.000 Euro . . . . . ☐ 4
- 2.000 bis unter 2.500 Euro . . . . . ☐ 5
- 2.500 bis unter 3.000 Euro . . . . . ☐ 6
- 3.000 bis unter 4.000 Euro . . . . . ☐ 7
- 4.000 bis unter 5.000 Euro . . . . . ☐ 8
- 5.000 bis unter 6.000 Euro . . . . . ☐ 9
- 6.000 bis unter 7.000 Euro . . . . . ☐ 10
- 7.000 bis unter 8.000 Euro . . . . . ☐ 11
- 8.000 bis unter 10.000 Euro . . . . . ☐ 12
- 10.000 bis unter 20.000 Euro . . . . . ☐ 13
- 20.000 und mehr . . . . . ☐ 14
- Weiß nicht . . . . . ☐

28. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**. Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Trifft gar nicht zu	Trifft nicht zu	Weder noch	Trifft zu	Trifft genau zu
Ich glaube, dass ich in meinem Beruf ziemlich gut bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich glaube, dass ich im Vergleich zu meinen Kollegen einen guten Job mache.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Nachdem ich in meinem Job eine Weile gearbeitet hatte, habe ich mich darin ziemlich kompetent gefühlt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Leistung.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin recht geschickt bei meiner Arbeit.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

29. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**. Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

Mir ist es wichtig, im Rahmen meiner schulischen/beruflichen Tätigkeit ...	Trifft gar nicht zu	Trifft nicht zu	Weder noch	Trifft zu	Trifft genau zu
… etwas Interessantes zu lernen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… zum Nachdenken angeregt zu werden.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… ein tieferes Verständnis für die Inhalte zu erwerben/etwas wirklich zu verstehen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Wenn Sie derzeit arbeitslos / arbeitssuchend gemeldet sind, beantworten Sie bitte Frage 30 und 31, sonst weiter mit Frage 32.

30. Wann haben Sie bei Ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Hatte noch keine Stelle ☐ 3 ➔ ***Weiter mit Frage 32***

Weiß nicht ☐

31. Wenn Sie derzeit nicht mehr arbeiten oder arbeitslos sind: Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

Wegen Betriebsstilllegung / Auflösung der Dienststelle ☐ 1

Durch eigene Kündigung / Auflösungsvertrag auf eigenen Wunsch ☐ 2

Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers / Auflösungsvertrag auf Wunsch des Arbeitgebers ☐ 3

Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet ☐ 4

Erreichen der Altersgrenze / Rente / Pension ☐ 5

Aufgabe der selbstständigen Tätigkeit / des Geschäfts ☐ 6

Weiß nicht ☐

32. Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

- Kindergeld ☐ 1
- Kinderzuschlag, also zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener ☐ 2
- Elterngeld ☐ 3
- Lohnfortzahlung im Mutterschutz ☐ 4
- Kurzarbeitergeld ☐ 5
- Arbeitslosengeld ALG I ☐ 6
- Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten ☐ 7
- Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Hilfe in besonderen Lebenslagen ☐ 8
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung ☐ 9
- Wohngeld oder Lastenzuschuss, die nicht im Arbeitslosengeld II oder der Sozialhilfe enthalten ist ☐ 10
- Sonstige Sozialhilfe ☐ 11
- Leistungen der Pflegeversicherung ☐ 12
- Betreuungsgeld ☐ 13
- Gesetzliche Unterhaltszahlungen für Kinder ☐ 14
- Gesetzliche Unterhaltszahlungen von ehemaligem/r Partner/in (nicht für Kinder) ☐ 15
- Rente ☐ 16
- Krankengeld ☐ 17
- Unterhaltsvorschuss ☐ 18
- Sonstiges ☐ 19
- Weder ich noch ein anderes Haushaltsmitglied erhalten eine dieser staatlichen Leistungen. ☐ 20
- Weiß nicht ☐

33. Streben Sie in der Zukunft einen (weiteren) beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

Wenn Sie mehrere Abschlüsse anstreben, dann geben Sie bitte den höchsten Abschluss an.

- Ja, beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ 1
- Ja, Hochschulabschluss ☐ 2
- Nein ☐ 3
- Weiß nicht ☐

Nun möchten wir etwas über Ihre Herkunft erfahren.

34. Im Folgenden geht es um Ihre Herkunft. Würden Sie uns bitte sagen, in welchem Land Sie geboren wurden?
Bitte nennen Sie das Land, so wie es heute bezeichnet wird.

- Deutschland (Bundesrepublik) . . . . . ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 36***
- Deutschland (ehemalige DDR) . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 36***
- Türkei . . . . . ☐ 3
- Russische Föderation . . . . . ☐ 4
- Polen . . . . . ☐ 5
- Italien . . . . . ☐ 6
- Serbien . . . . . ☐ 7
- Kroatien . . . . . ☐ 8
- Griechenland . . . . . ☐ 9
- Rumänien . . . . . ☐ 10
- Kasachstan . . . . . ☐ 11
- Bosnien-Herzegowina . . . . . ☐ 12
- Spanien . . . . . ☐ 13
- In einem anderen Land, und zwar ☐ 14
- Weiß nicht . . . . . ☐

35. Falls Sie nicht in Deutschland geboren sind, seit wann leben Sie in Deutschland?
Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Jahr an.

Seit ☐☐☐☐ Weiß nicht . . . . . ☐

36. Wurde Ihr Vater oder Ihre Mutter in einem anderen Land als Deutschland (oder der DDR) geboren?

- Ja, meine Mutter, . . . ☐ 1 und zwar in
- Ja, mein Vater, ... ☐ 2 und zwar in
- Nein . . . . . ☐ 3
- Weiß nicht . . . . . ☐

37. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?
Falls Sie mehr als eine Staatsangehörigkeit haben, nennen Sie bitte alle.

- Deutsche . . . . . ☐ 1
- Türkische . . . . . ☐ 2
- Russische . . . . . ☐ 3
- Polnische . . . . . ☐ 4
- Italienische . . . . . ☐ 5
- Serbische . . . . . ☐ 6
- Kroatische . . . . . ☐ 7
- Griechische . . . . . ☐ 8
- Rumänische . . . . . ☐ 9
- Kasachische . . . . . ☐ 10
- Bosnisch-herzegowinische . . . . . ☐ 11
- Spanische . . . . . ☐ 12
- Andere Staatsangehörigkeit, und zwar ☐ 13
- Weiß nicht . . . . . ☐

Weiter geht es mit dem Thema Persönlichkeit.

38. Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: ***trifft überhaupt nicht zu****. Der Wert 7 bedeutet:* ***trifft voll zu****. Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

Ich bin jemand, der …	**Trifft überhaupt nicht zu**						**Trifft voll zu**
gründlich arbeitet.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
kommunikativ, gesprächig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
manchmal etwas grob zu anderen ist. .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
originell ist, neue Ideen einbringt. . . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
sich oft Sorgen macht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
verzeihen kann.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
eher faul ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
aus sich herausgehen kann, gesellig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
künstlerische Erfahrungen schätzt. . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
leicht nervös wird.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
zurückhaltend ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
eine lebhafte Phantasie, Vorstellung hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
wissbegierig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
der lieber heute seinen Spaß hat und nicht an morgen denkt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7

39. Wie schätzen Sie sich persönlich ein?
Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an. Der Wert 0 bedeutet: ***gar nicht risikobereit.*** *Der Wert 10 bedeutet:* ***sehr risikobereit****. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.*

Gar nicht risiko-bereit										**Sehr risiko-bereit**
☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

40. Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist, oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an. Der Wert 0 bedeutet: ***sehr ungeduldig****. Der Wert 10 bedeutet:* ***sehr geduldig****. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.*

Sehr ungeduldig — **Sehr geduldig**

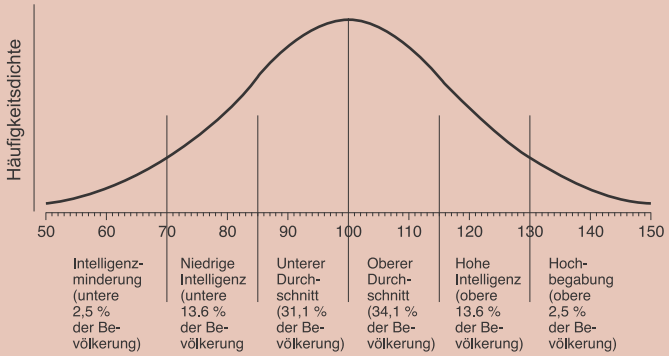
☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

41. Wie sehr stimmen Sie folgenden Aussagen zu?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: ***stimme überhaupt nicht zu****.*
Der Wert 5 bedeutet: ***stimme voll und ganz zu****.*
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Stimme überhaupt nicht zu	**Stimme nicht zu**	**Weder noch**	**Stimme zu**	**Stimme voll und ganz zu**
Manchmal denke ich, dass ich wertlos bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich mag mich so, wie ich bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Alles in allem bin ich mit mir selbst zufrieden.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
In schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft gut meistern.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Auch anstrengende und komplizierte Aufgaben kann ich in der Regel gut lösen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Um es im Leben zu etwas zu bringen bin ich bereit große Anstrengungen auf mich zu nehmen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Gute Leistungen zu erbringen ist mir wichtig. (Anm.: Wenn Sie noch zur Schule gehen oder in Ausbildung sind, denken Sie dabei an Ihre schulischen Leistung.)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

42. Menschen schätzen ihre Fähigkeiten unterschiedlich ein. Im Folgenden möchten wir von Ihnen gerne wissen, wie Sie Ihre eigenen Fähigkeiten im Hinblick auf Ihre allgemeine Intelligenz einschätzen.
Die nachfolgende Abbildung stellt die Intelligenzverteilung in der Gesamtbevölkerung dar. Zusätzlich sehen Sie eine grobe Beschreibung unterschiedlicher Intelligenzbereiche – 100 entspricht dabei genau dem Durchschnittswert in der Bevölkerung, das bedeutet der Durchschnitt der Bevölkerung weist einen Intelligenzwert in einem Bereich zwischen 85 und 115 IQ-Punkten auf.



Bitte schätzen Sie anhand dieser Verteilung Ihre eigene Intelligenz mit einem Wert zwischen 50 und 150 ein. . . . . . ☐☐☐

Weiß nicht . . . . . ☐

43. Fast alle Menschen haben schon einmal unerlaubte Dinge getan, zum Beispiel geklaut oder fremde Sachen kaputtgemacht. Einige haben auch schon mal jemanden verprügelt und verletzt. Wie ist das bei Ihnen?

	Nein	Ja	Wenn ja, wie oft in den letzten 12 Monaten	Weiß nicht
Haben Sie jemals etwas aus einem Supermarkt, einem Laden oder Kaufhaus mitgenommen, ohne zu bezahlen?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals einer Person etwas gestohlen (z.B. Handy, Geld, Handtasche, Fahrrad)?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal an verbotenen Orten Graffitis gesprayt oder absichtlich etwas zerkratzt, um es zu zerstören oder zu beschädigen (scratchen?)	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Es kommt vor, dass Fahrzeuge, Briefkästen, Sitze in Bus oder Bahn, Parkbänke, Fenster oder ähnliches beschädigt oder zerstört werden. Haben Sie jemals solche oder auch andere Sachen, die Ihnen nicht gehörten, absichtlich beschädigt oder zerstört?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal jemanden über das Internet beleidigt, bedroht, über ihn Gerüchte verbreitet, ihn bloßgestellt oder lächerlich gemacht?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals Raubkopien (z.B. Filme, Musik, Computerspiele) aus dem Internet heruntergeladen?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal eine andere Person – vielleicht auch zusammen mit anderen – gehänselt, eingeschüchtert oder bedroht?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals jemandem mit Gewalt Geld oder irgendwelche Sachen abgenommen oder jemanden gezwungen, Geld oder Sachen herauszugeben? Damit ist auch das „Abziehen“ gemeint.	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals jemanden so geschlagen oder getreten, dass er verletzt wurde? Aber ohne eine Waffe oder einen anderen Gegenstand zu benutzen. Damit meinen wir jedoch nicht solche Situationen, bei denen man nur aus Spaß miteinander rauft.	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Sind Sie schon einmal mit einem Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad, Moped) gefahren, obwohl Sie den hierfür nötigen Führerschein nicht hatten? *Hinweis: Fahrten, die im Rahmen der Fahrschule oder das Üben mit den Eltern auf einem privaten Grundstück sind hier nicht gemeint.*	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Sind Sie jemals in betrunkenem Zustand oder nach dem Konsum von Drogen Auto, Motorrad, Roller oder Mofa gefahren?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐

44. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

*Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an: Wenn Sie **ganz und gar unzufrieden** sind, den Wert „0“, wenn Sie **ganz und gar zufrieden** sind, den Wert „10“. Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.*

Wie zufrieden sind Sie ...	**Ganz und gar unzufrieden**										**Ganz und gar zufrieden**
mit Ihrer Gesundheit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie erwerbstätig sind: mit Ihrer Arbeit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie noch zur Schule gehen: mit der Schule?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem persönlichen Einkommen?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrer Freizeit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem Familienleben?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie eine/n Partner/in haben: mit Ihrer Partnerschaft	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem Freundes- und Bekanntenkreis?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

Kommen wir nun zum Bereich Gesundheit.

45. Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 12 Monaten im Allgemeinen beschreiben?

- Ausgezeichnet ☐ 1
- Sehr gut ☐ 2
- Gut ☐ 3
- Mäßig ☐ 4
- Schlecht ☐ 5
- Sehr schlecht ☐ 6

46. Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt? Falls ja, von wann bis wann haben Sie unter der Erkrankung gelitten (Jahreszahlen)? Wenn Sie heute noch unter der Erkrankung leiden, geben Sie bitte an „bis heute“.

Bitte kreuzen Sie die Erkrankungen an, die bei Ihnen jemals festgestellt worden sind. Falls keine dieser Erkrankungen jemals bei Ihnen diagnostiziert wurde, geben Sie bitte "keine Erkrankungen festgestellt" an.

		Falls ja: Erkrankung ist aufgetreten		bis heute
Schlafstörung	☐ 1	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Diabetes	☐ 2	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Asthma	☐ 3	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche)	☐ 4	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Krebserkrankungen	☐ 5	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Schlaganfall	☐ 6	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Migräne	☐ 7	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Bluthochdruck	☐ 8	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Angsterkrankung	☐ 9	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Alkoholerkrankung	☐ 10	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Depressive Erkrankung	☐ 11	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Gelenkerkrankung (auch Arthrose, Rheuma)	☐ 12	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Chronische Rückenbeschwerden	☐ 13	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Körperbehinderung	☐ 14	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Sonstige körperliche oder psychische Erkrankungen, und zwar ☐	☐ 15	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Es wurde keine Erkrankung festgestellt	☐ 16			
Weiß nicht	☐ 17			

47. Rauchen Sie?

- Ja, ich bin starker Raucher ☐ 1
- Ja, ich bin mäßiger Raucher ☐ 2
- Ja, ich bin Wenig-Raucher ☐ 3
- Ja, ich bin Gelegenheits-Raucher ☐ 4
- Nein, ich bin Ex-Raucher (rauche nicht mehr, habe aber früher geraucht) ☐ 5
- Nein, ich bin Nie-Raucher (rauche jetzt nicht und habe früher nicht geraucht) ☐ 6 ➔ ***Weiter mit Frage 49***

Wenn Sie jemals geraucht haben:

48. Wie alt waren Sie, als Sie mit dem Rauchen begonnen haben (wenn auch nur in kleinen Mengen)?

☐☐ Jahre

Weiß nicht ☐

49. Haben Sie jemals Alkohol getrunken bzw. wie alt waren Sie als Sie zum ersten Mal Alkohol getrunken haben?

Wenn sie das Alter nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Alter an.

☐☐ Jahre

Ich habe noch nie Alkohol getrunken . . . . . ☐1 ➔ ***Weiter mit Frage 52***

Weiß nicht . . . . . ☐

Die folgenden Fragen beziehen sich nun auf die letzten 12 Monate.

50. In welchem Ausmaß haben Sie während der letzten 12 Monate alkoholische Getränke konsumiert?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	1-mal pro Woche	1 bis 3-mal im Monat	Seltener	Nie	Weiß nicht
Bier	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐
Wein, Sekt	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐
Hochprozentige alkoholische Getränke (z.B. Schnaps, Longdrinks) .	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐

51. Wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie wegen des Konsums von Alkohol Ihre Arbeit oder Tätigkeit schlechter als sonst gemacht haben?

Immer . . . . . ☐1

Oft . . . . . ☐2

Manchmal . . . . . ☐3

Fast nie . . . . . ☐4

Nie . . . . . ☐5

52. Haben Sie jemals Drogen wie Haschisch, Marihuana, Ecstasy, Heroin, Kokain usw. genommen oder geraucht (Alkohol und Zigaretten sind hier nicht gemeint)?

Ja . . . . . ☐1

Nein . . . . . ☐2 ➔ ***Weiter mit Frage 54***

Weiß nicht . . . . . ☐

53. Wie alt waren Sie, als Sie zum ersten Mal Drogen genommen haben?

☐☐ Jahre

Weiß nicht . . . . . ☐

54. Im Folgenden möchten wir erfahren, inwieweit Sie für Ihre Gesundheit vorsorgen. Inwieweit trifft folgende Aussage auf Sie persönlich zu?

	Gar nicht	Ein wenig	Eher viel	Sehr viel
Ich sorge für die Erhaltung meiner Gesundheit aktiv vor (z.B. durch regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen, gesunde Ernährung, Vermeidung von gesundheitsschädlichem Verhalten, etc.).	☐1	☐2	☐3	☐4

55. Bitte geben Sie Ihre Körpergröße und Ihr Gewicht an.

Wenn Sie Ihre Größe/Ihr Gewicht nicht genau wissen, schätzen Sie die Angabe bitte.
Wenn Sie Ihr aktuelles Gewicht nicht wissen, können Sie sich gerne jetzt wiegen.

Größe: ☐☐☐ cm

Gewicht: ☐☐☐ kg

Weiß nicht . . . . . ☐

56. Im Folgenden würden wir gerne wissen, wie zufrieden Sie ganz allgemein mit Ihrem Leben sind. Es folgen einige Aussagen dazu, denen Sie zustimmen bzw. die Sie ablehnen können.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
*Der Wert 1 bedeutet: **starke Ablehnung**.*
*Der Wert 5 bedeutet: **starke Zustimmung**.*
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Starke Ablehnung	Leichte Ablehnung	Weder Ablehnung noch Zustimmung	Leichte Zustimmung	Starke Zustimmung
In den meisten Punkten ist mein Leben meinem Ideal nahe.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Meine Lebensbedingungen sind hervorragend.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin zufrieden mit meinem Leben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich habe bisher die wichtigen Dinge, die ich mir vom Leben wünsche, auch bekommen..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich fast nichts ändern.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Politik und Engagement

57. Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Gruppen, in denen man aktiv sein kann.
Bitte geben Sie an, in welchem Ausmaß Sie in den jeweiligen Gruppen aktiv sind: jede Woche, jeden Monat, seltener als 1-mal im Monat, nie.

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener als 1-mal im Monat	Nie
Sportverein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Gesangs-/Musikverein/Theatergruppe o.ä.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Kirchliche/religiöse Gruppe	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Gewerkschaft/Berufsverband/Schülervertretung	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Freiwillige Feuerwehr/Technisches Hilfswerk/DLRG o.ä. . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Heimat-/Bürger-/Schützenverein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Politische Organisation/Partei/Bürgerinitiative	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Anderer Verein/Verband	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

58. Einmal ganz allgemein gesprochen, wie stark interessieren Sie sich für Politik?

Überhaupt nicht . . . . . ☐ 1

Nicht so stark . . . . . ☐ 2

Stark . . . . . ☐ 3

Sehr stark . . . . . ☐ 4

Wenn Sie 18 Jahre alt oder älter sind:

59. Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl gewählt?

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2

Nein, ich war (noch) nicht wahlberechtigt . . . . . ☐ 3

60. Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie an der Wahl teilnehmen? Wenn Sie nicht wahlberechtigt sind, geben Sie bitte an was Sie tun würden, wenn Sie wahlberechtigt wären.

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2

61. Neigen Sie einer bestimmten politischen Partei zu? Wenn ja, welcher Partei neigen Sie am ehesten zu?

Nein, ich neige keiner Partei zu . . . . . ☐ 1

SPD . . . . . ☐ 2

CDU/CSU . . . . . ☐ 3

FDP . . . . . ☐ 4

Bündnis 90/Die Grünen . . . . . ☐ 5

Die Linke . . . . . ☐ 6

NPD/Republikaner . . . . . ☐ 7

Piratenpartei . . . . . ☐ 8

AfD (Alternative für Deutschland) . . . . . ☐ 9

andere, und zwar . . . . . ☐ 10

62. Im Folgenden geht es um Ihre persönlichen Erfahrungen.

Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten erlebt, dass Sie aufgrund eines persönlichen Merkmals (z.B. Ihrer Herkunft, Ihres Geschlechts, Ihrer Religionszugehörigkeit/ Weltanschauung) durch andere benachteiligt oder gegenüber anderen Menschen schlechtergestellt wurden?

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 64***

63. Aus welchem Grund wurden Sie Ihrer Meinung nach benachteiligt? Und wie sehr hat Sie diese Benachteiligung belastet?

Mehrfachnennungen möglich.

Ich wurde benachteiligt auf Grund meiner/meines ...	**Ja**	**Wie sehr hat Sie die Benachteiligung belastet?**			
		Überhaupt nicht	**Nicht so stark**	**Stark**	**Sehr stark**
Herkunft (z.B. Nationalität, Hautfarbe) . . .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Geschlechts	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Religionszugehörigkeit/Weltanschauung .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Alters	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Sexuellen Identität (z.B. Homosexualität) .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Behinderung	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

64. Im Folgenden geht es um Ihre Mediennutzung.
Wie lange beschäftigen Sie sich durchschnittlich pro Tag mit folgenden Geräten bzw. Aktivitäten?
Geben Sie bitte möglichst genau an, wieviel Zeit Sie mit der jeweiligen Aktivität außerhalb der Arbeits- oder Schulzeit verbringen.
Bitte unterscheiden Sie die Zahl der Stunden pro Tag nach: „unter der Woche“ (an Schul- und Arbeitstagen) und am Wochenende“ (schul- und arbeitsfreie Tage).
Wenn Sie z. B. während einer Schul- oder Arbeitswoche pro Tag zweieinhalb Stunden fernsehen, tragen Sie bitte in die Spalte „2.5“ ein.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, versuchen Sie diese bitte zu schätzen.
Wenn Sie eines der Geräte nicht nutzen, geben Sie bitte 'Trifft nicht zu' an.

	Stunden pro Tag während einer Schul- oder Arbeitswoche	**Trifft nicht zu**	**Stunden pro Tag am Wochenende (an schul- oder arbeitsfreien Tagen)**	**Trifft nicht zu**
Computer / Laptop / Tablet / Smartphone (Zeit insgesamt)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
➔ davon im Internet / online	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
➔ davon mit Computer-spielen (auch online)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
Spielekonsolen (z. B. Nintendo, Play Station, Xbox)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
Fernsehen, Videos, DVDs . . .	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐

Freunde und Bekannte

65. Im Folgenden sehen Sie drei Aussagen, die man ablehnen oder denen man zustimmen kann. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **lehne voll ab**. Der Wert 4 bedeutet: **stimme voll zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Lehne voll ab			Stimme voll zu
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

66. Nun noch einige allgemeine Fragen zu Ihren Freunden. Was trifft bei Ihnen zu?

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **stimme ganz und gar nicht zu**. Der Wert 4 bedeutet: **stimme ganz und gar zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Stimme ganz und gar nicht zu			Stimme ganz und gar zu
Die meisten meiner Freunde kennen sich untereinander.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Auf Geburtstagsfeiern meiner Freunde sind meistens viele Personen, die ich kaum kenne.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Meine engen Freunde kennen auch meine Familie.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

67. Nun folgen ein paar Fragen zu Ihrem Bekannten- und Freundeskreis: Wie viele enge Freundinnen und Freunde haben Sie? Dazu zählen auch Partner und Familienmitglieder, zu denen eine enge Beziehung besteht.

Facebook-Freunde sind hier nicht gemeint.

☐☐ Freundinnen und Freunde

Keine ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 69***

Weiß nicht ☐

68. Und wie viele davon leben <u>nicht</u> bei Ihnen im Haushalt?

☐☐ Freundinnen und Freunde

Weiß nicht ☐

69. Denken Sie bitte nun an drei Personen, die für Sie persönlich wichtig sind, aber nicht bei Ihnen zuhause leben. Es geht hier nur um Personen, mit denen Sie nicht verwandt sind. Geben Sie für diese Personen bitte Alter und Geschlecht an.

	Alter	Geschlecht
Person 1	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2
Person 2	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2
Person 3	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2

Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine Person, die mir wichtig ist. . . . . ☐3 ➔ ***Weiter mit Frage 72***

70. Welchen höchsten Schulabschluss haben diese Personen?
Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

	Person 1	Person 2	Person 3
Noch keinen, geht noch zur Schule	☐1	☐2	☐3
Keinen Abschluss	☐1	☐2	☐3
Volks-/Hauptschulabschluss	☐1	☐2	☐3
Mittlere Reife, Realschulabschluss	☐1	☐2	☐3
Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife	☐1	☐2	☐3
Weiß nicht	☐	☐	☐

Falls eine oder mehrere dieser Personen noch zur Schule gehen:

71. Welche Schulform besuchen diese Personen?

	Person 1	Person 2	Person 3
Grundschule	☐1	☐2	☐3
Orientierungsstufe	☐1	☐2	☐3
Hauptschule	☐1	☐2	☐3
Realschule/Stadtteilschule/verbundene Haupt- und Realschule	☐1	☐2	☐3
Gesamtschule	☐1	☐2	☐3
Gymnasium	☐1	☐2	☐3
Sonder- oder Förderschule	☐1	☐2	☐3
Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)	☐	☐	☐

72. Wie sehr trifft die folgende Aussage auf Sie persönlich zu?
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.Der Wert 1 bedeutet: **trifft ganz und gar nicht zu**. Der Wert 4 bedeutet: **trifft ganz und gar zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Trifft ganz und gar nicht zu			Trifft ganz und gar zu
Ich fühle mich oft einsam.	☐1	☐2	☐3	☐4

73. Die folgenden Aussagen beschreiben Dinge, die bei vielen Familien zuhause auftreten. Wenn Sie noch zuhause bei Ihren Eltern leben, geben Sie bitte an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr Zuhause zutreffen.
Wenn Sie nicht mehr zuhause bei Ihren Eltern leben, geben Sie bitte an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr Zuhause zutrafen, als Sie noch zuhause gewohnt haben.
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**. Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Stimmt überhaupt nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt etwas	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei uns zuhause kann/konnte man keinen klaren Gedanken fassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Bei uns zuhause geht/ging es drunter und drüber.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Normalerweise haben/hatten wir zuhause alles „im Griff“.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Irgendwo bei uns im Haus läuft/lief fast immer ein Fernseher.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Bei uns zuhause herrscht/herrschte eine ruhige Atmosphäre.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

74. Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und Ihrer Mutter vor? Wenn Sie über 18 sind, denken Sie bitte an die Zeit bis zu Ihrem 18. Lebensjahr. Wie häufig kamen typischerweise folgende Dinge zwischen Ihnen und Ihrer Mutter vor?
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **nie**. Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Ihre Mutter zeigte Ihnen mit Worten und Gesten, dass sie Sie gerne hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter bestrafte Sie, wenn Sie etwas gegen ihren Willen taten.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter schrie Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn Sie neue Freunde hatten, unterhielt sich Ihre Mutter mit Ihnen über diese Freunde.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter drohte Ihnen eine Strafe an, strafte Sie dann aber doch nicht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter lobte Sie.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter war enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter beschimpfte Sie, wenn sie wütend auf Sie war.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn Sie neue Freunde hatten, lernte Ihre Mutter diese auch bald kennen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihrer Mutter fiel es schwer, in ihrer Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter tröstete Sie, wenn Sie traurig waren.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter gab Ihnen zu verstehen, dass Sie sich ihren Anordnungen nicht widersetzen sollten.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihre Mutter unterstützte Sie, wenn Sie ein Problem hatten.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

75. An wen haben Sie beim Beantworten der Fragen gedacht?

Leibliche Mutter . . . . . ☐ 1
Adoptivmutter . . . . . ☐ 2
Stiefmutter . . . . . ☐ 3

76. Wie häufig kommen folgende Dinge typischerweise zwischen Ihnen und Ihrem Vater vor? Wenn Sie über 18 sind, denken Sie bitte an die Zeit bis zu Ihrem 18. Lebensjahr. Wie häufig kamen typischerweise folgende Dinge zwischen Ihnen und Ihrem Vater vor?

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **nie**. Der Wert 5 bedeutet: **sehr oft**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Ihr Vater zeigte Ihnen mit Worten und Gesten, dass er Sie gerne hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater bestrafte Sie, wenn Sie etwas gegen seinen Willen taten.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater schrie Sie an, wenn Sie etwas falschgemacht haben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn Sie neue Freunde hatten, unterhielt sich Ihr Vater mit Ihnen über diese Freunde.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater drohte Ihnen eine Strafe an, strafte Sie dann aber doch nicht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater lobte Sie.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater war enttäuscht und traurig, wenn Sie sich schlecht benommen haben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater beschimpfte Sie, wenn er wütend auf Sie war.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn Sie neue Freunde hatten, lernte Ihr Vater diese auch bald kennen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihrem Vater fiel es schwer, in seiner Erziehung konsequent zu sein (z.B. auf die Einhaltung von vereinbarten Regeln oder Verbote zu achten).	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater tröstete Sie, wenn Sie traurig waren.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater gab Ihnen zu verstehen, dass Sie sich seinen Anordnungen nicht widersetzen sollten.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ihr Vater unterstützte Sie, wenn Sie ein Problem hatten.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

77. An wen haben Sie beim Beantworten der Fragen gedacht?

Leiblichen Vater . . . . . ☐ 1
Adoptivvater . . . . . ☐ 2
Stiefvater . . . . . ☐ 3

Im Folgenden geht es um Ihre Beziehung zu Ihren Zwillingsgeschwistern.

78. Wie heißen Ihre Zwillingsgeschwister?

Erstgeborener Zwilling (Zwilling 1): ☐

Zweitgeborener Zwilling (Zwilling 2) ☐

79. a) Seit wann leben Sie nicht mehr im Haushalt zusammen mit dem Zwilling 1?

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Wir haben noch nie zusammengelebt . . . . . ☐ 1

Weiß nicht . . . . . ☐

79. b) Seit wann leben Sie nicht mehr im Haushalt zusammen mit dem Zwilling 2?

Gleicher Zeitraum wie Zwilling 1 . . . . . ☐ 1

Anderer Zeitraum . . . . . ☐ 2 ▶ Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Wir haben noch nie zusammengelebt . . . . . ☐ 3

Weiß nicht . . . . . ☐

80. Wie häufig haben Sie in den letzten 6 Monaten ... ?	**Nie**	**Ein oder mehrmals im halben Jahr**	**Etwa 1 mal im Monat**	**Etwa 1 mal in der Woche**	**(Fast) jeden Tag**
… mit Zwilling 1 Kontakt gehabt (z.B. Telefon, Email etc.)?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… Zwilling 1 gesehen?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… mit Zwilling 2 Kontakt gehabt (z.B. Telefon, Email etc.)?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… Zwilling 2 gesehen?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Beziehung zu Zwilling 1

81. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beziehung zu Zwilling 1?

*Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an: Wenn Sie **ganz und gar unzufrieden** sind, den Wert **"0"**, wenn Sie **ganz und gar zufrieden** sind, den Wert **"10"**. Wenn Sie **teils zufrieden/ teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.*

Ganz und gar unzufrieden										**Ganz und gar zufrieden**
☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

82. Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 1?

	Nie	**Selten**	**Manchmal**	**Oft**	**Sehr oft**
Wie oft sprechen Sie mit Zwilling 1 über Dinge, die Ihnen wichtig sind?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wie oft streiten Sie sich mit Zwilling 1?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wie häufig tun Sie Dinge, die Zwilling 1 aufregen?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

	Gar nicht	**Kaum**	**Mittel-mäßig**	**Ziem-lich**	**Außer-ordentlich**
Wie sehr versuchen Sie Zwilling 1 aufzumuntern, wenn sie / er sich schlecht fühlt?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wie sehr ärgern Sie sich über Zwilling 1?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wie nah fühlen Sie sich Zwilling 1?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Zwilling 1 denkt,

	dass ich in der Regel mehr unterstützt werde.	dass ich manchmal mehr unterstützt werde.	dass wir beide gleichermaßen unterstützt werden.	dass sie / er manchmal mehr unterstützt wird.	dass sie / er in der Regel mehr unterstützt wird.	Trifft nicht zu
Meint Zwilling 1 Ihre Mutter unterstütze sie/ihn oder Sie mehr?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐
Meint Zwilling 1 Ihr Vater unterstütze sie/ihn oder Sie mehr?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐

Zwilling 1 denkt, dass meine Mutter

	mir in der Regel näher-steht.	mir manchmal näher-steht.	uns beiden gleichermaßen nahesteht.	ihr / ihm manchmal näher-steht.	ihr / ihm in der Regel näher-steht.	Trifft nicht zu
Meint Zwilling 1, Ihre Mutter stünde ihr/ihm oder Ihnen näher?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐

Zwilling 1 denkt, dass mein Vater

	mir in der Regel näher-steht.	mir manchmal näher-steht.	uns beiden gleichermaßen nahesteht.	ihr / ihm manchmal näher-steht.	ihr / ihm in der Regel näher-steht.	Trifft nicht zu
Meint Zwilling 1, Ihr Vater stünde ihr/ihm oder Ihnen näher?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Beziehung zu Zwilling 2

83. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beziehung zu Zwilling 2?

*Bitte kreuzen Sie auf der Skala einen Wert an: Wenn Sie **ganz und gar unzufrieden** sind, den Wert **"0"**, wenn Sie **ganz und gar zufrieden** sind, den Wert **"10"**. Wenn Sie **teils zufrieden/ teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.*

Ganz und gar unzufrieden ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 **Ganz und gar zufrieden**

84. Wie ist es bei Ihnen und Zwilling 2

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Wie oft sprechen Sie mit Zwilling 2 über Dinge, die Ihnen wichtig sind?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wie oft streiten Sie sich mit Zwilling 2?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wie häufig tun Sie Dinge, die Zwilling 2 aufregen?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

	Gar nicht	Kaum	Mittel-mäßig	Ziem-lich	Außer-ordentlich
Wie sehr versuchen Sie Zwilling 2 aufzumuntern, wenn sie / er sich schlecht fühlt?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wie sehr ärgern Sie sich über Zwilling 2?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wie nah fühlen Sie sich Zwilling 2?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Zwilling 2 denkt,

	dass ich in der Regel mehr unterstützt werde.	dass ich manchmal mehr unterstützt werde.	dass wir beide gleichermaßen unterstützt werden.	dass sie / er manchmal mehr unterstützt wird.	dass sie / er in der Regel mehr unterstützt wird.	Trifft nicht zu
Meint Zwilling 2 Ihre Mutter unterstütze sie/ihn oder Sie mehr?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐
Meint Zwilling 2 Ihr Vater unterstütze sie/ihn oder Sie mehr?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐

Zwilling 2 denkt, dass meine Mutter

	mir in der Regel näher-steht.	mir manchmal näher-steht.	uns beiden gleichermaßen nahesteht.	ihr / ihm manchmal näher-steht.	ihr / ihm in der Regel näher-steht.	Trifft nicht zu
Meint Zwilling 2, Ihre Mutter stünde ihr/ihm oder Ihnen näher?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐

Zwilling 2 denkt, dass mein Vater

	mir in der Regel näher-steht.	mir manchmal näher-steht.	uns beiden gleichermaßen nahesteht.	ihr / ihm manchmal näher-steht.	ihr / ihm in der Regel näher-steht.	Trifft nicht zu
Meint Zwilling 2, Ihr Vater stünde ihr/ihm oder Ihnen näher?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐

Nun noch ein paar Fragen zu den Zwillingen:

85. Teilen die Zwiilinge (aktuell) in etwa die gleichen Hobbies und Interesen?

Eher ja . . . . . ☐ 1
Eher nein . . . . . ☐ 2
Früher ja, heute nicht mehr . . . . . ☐ 3
Weiß nicht . . . . . ☐ 4

86. Was würden Sie sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?

Sehr eng . . . . . ☐ 1
Eng . . . . . ☐ 2
Nicht so eng . . . . . ☐ 3
Gar nicht eng . . . . . ☐ 4

87. Unternehmen Sie oft etwas mit beiden Zwillingen zusammen?

Ja, oft . . . . . ☐ 1
Ja, manchmal . . . . . ☐ 2
Selten/Nie . . . . . ☐ 3

Ganz herzlichen Dank für die Teilnahme an unserer Befragung!

Falls Ihrer Meinung nach etwas nicht zur Sprache gekommen ist, das Ihrer Meinung nach wichtig ist, oder Sie uns irgendetwas mitteilen möchten, können Sie das hier unten gerne tun.

TNS Infratest
Infratest Sozialforschung
Landsberger Straße 284
80687 München

TwinLife

Fragebogen für Partner

Abrechnungsnummer	
Welle	
Listennummer	
Laufende Nummer	
Familiennummer	
Personennummer	

Wie wird’s gemacht? Hier ein paar Erläuterungen:

BEISPIEL

Es gibt bei unseren Fragen keine richtigen und falschen Antworten,
sondern es geht immer um Ihre persönliche Meinung und Ihre Erlebnisse.

Wir möchten Sie bitten, den Fragebogen allein auszufüllen.
Wir versichern Ihnen, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann,
wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.
Wenn Sie sich einmal nicht ganz sicher sind, kreuzen Sie bitte die Antwort an, welche am ehesten zutrifft.

Beispiel:

1. Haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten Ärzte (inkl. Zahnarzt) aufgesucht?

Ja ..... ☐ Nein ..... ☐ ➔ ***Weiter mit Frage XX***

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Viel Spaß beim Ausfüllen des Fragebogens!

Bitte tragen Sie hier das heutige Datum ein.

☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Zunächst möchten wir Sie bitten, ein paar Angaben zu Ihrer Person zu machen.

1. Wann sind Sie geboren?

☐☐ Tag ☐☐ Monat ☐☐☐☐ Jahr

2. Welches Geschlecht haben Sie?

Männlich . . . . . ☐ 1
Weiblich . . . . . ☐ 2

3. Wie lautet der Vorname Ihres Partners/Ihrer Partnerin?

Name des Partners/Partnerin

☐

4. Welchen Familienstand haben Sie?

Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend . . . . . ☐ 1
Verheiratet, dauerhaft getrennt lebend . . . . . ☐ 2
Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, mit Partner zusammenlebend . . . . . ☐ 3
Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft, dauerhaft getrennt lebend . . . . . ☐ 4
Ledig . . . . . ☐ 5
Geschieden/ entpartnert . . . . . ☐ 6
Verwitwet/ partnerhinterblieben . . . . . ☐ 7

5. Besuchen Sie derzeit eine allgemeinbildende Schule?

Gemeint ist der 1. Bildungsweg, also alle Arten von allgemeinbildender Schule, wie z.B. Haupt-, Real-, Gesamtschule und Gymnasium.
NICHT gemeint sind Berufsschule oder Handelsschule.

Ja, ich gehe zur Schule . . . . . ☐ 1
Nein, ich gehe nicht mehr in die Schule . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 10***

6. Welche Schule besuchen Sie zurzeit?

- Orientierungsschule ☐ 1
- Hauptschule ☐ 2
- Realschule ☐ 3
- Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule) ☐ 4
- Gesamtschule (auch integrierte Schule) ☐ 5
- Waldorfschule ☐ 6
- Gymnasium (auch Kolleg) ☐ 7
- Sonderschule/Förderschule ☐ 8
- Andere Schule, und zwar: ☐ 9
- Weiß nicht ☐

7. Welche Klasse besuchen Sie auf dieser Schule?

☐☐ . Klasse

8. In welchem Bundesland gehen Sie zur Schule?

- Baden-Württemberg ☐ 1
- Bayern ☐ 2
- Berlin ☐ 3
- Brandenburg ☐ 4
- Bremen ☐ 5
- Hamburg ☐ 6
- Hessen ☐ 7
- Mecklenburg-Vorpommern ☐ 8
- Niedersachsen ☐ 9
- Nordrhein-Westfalen ☐ 10
- Rheinland-Pfalz ☐ 11
- Saarland ☐ 12
- Sachsen ☐ 13
- Sachsen-Anhalt ☐ 14
- Schleswig-Holstein ☐ 15
- Thüringen ☐ 16

9. Bitte geben Sie die Mathe- und Deutschnote Ihres letzten Jahreszeugnisses an.

Note Mathe: ☐ Weiß nicht ☐ Note Deutsch: ☐ Weiß nicht ☐

10. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie (bisher) erreicht?

- Ich habe noch keinen Schulabschluss ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 14***
- Schule ohne Abschluss verlassen ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 13***
- Volks-/Hauptschulabschluss (DDR: 8.Klasse) ☐ 3
- Realschulabschluss/ Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse) ☐ 4
- Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) ☐ 5
- Abitur/Hochschulreife ☐ 6
- Sonstiger Schulabschluss, und zwar ☐ 7

☐

- Weiß nicht ☐

11. Bitte geben Sie die Abschlussnote Ihres höchsten Schulabschlusses an.
Noten aus ausländischen Abschlüssen bitte in das deutsche Notensystem "umrechnen"
Gültig sind Noten von 1 bis 6. Bitte die Note auf eine Kommastelle gerundet angeben (z.B. 2,7).

☐

12. Haben Sie diesen Abschluss an einer deutschen Schule erworben?

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

13. Welchen Ausbildungs- oder Studienabschluss haben Sie gemacht?
Falls Sie mehrere Ausbildungsabschlüsse haben, geben Sie bitte den höchsten an.

Ich habe (noch) keinen Ausbildungs- oder Studienabschluss gemacht. . . ☐ 1
Lehre, Facharbeiterabschluss, Berufsschule, Handelsschule . . . . . ☐ 2
Schule des Gesundheitswesens . . . . . ☐ 3
Fachschule z.B. Meister-, Technikerabschluss . . . . . ☐ 4
Beamtenausbildung . . . . . ☐ 5
Fachhochschule, Berufsakademie . . . . . ☐ 6
Universität, Hochschule . . . . . ☐ 7
Promotion . . . . . ☐ 8
Sonstiger Abschluss . . . . . ☐ 9
Weiß nicht . . . . . ☐

14. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?
Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

15. Sind Sie zurzeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

Ja, Mutterschutz . . . . . ☐ 1
Ja, Elternzeit . . . . . ☐ 2
Beurlaubung/Sonderurlaub wegen Kinderbetreuung . . . . . ☐ 3
Nein . . . . . ☐ 4

16. Sind Sie zurzeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2

17. Sind Sie derzeit in Ausbildung?
Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule (einschließlich Promotion), machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil? Allgemeinbildende Schule ist hier nicht gemeint.

Ja . . . . . ☐ 1
Nein . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 19***

18. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das?

Berufliche Ausbildung

Berufsgrundbildungsjahr . . . . . ☐ 1
Berufsvorbereitungsjahr . . . . . ☐ 2
Berufsschule ohne Lehre . . . . . ☐ 3
Lehre . . . . . ☐ 4
Berufsfachschule, Handelsschule . . . . . ☐ 5
Schule des Gesundheitswesens . . . . . ☐ 6
Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule) . . . . . ☐ 7
Beamtenausbildung . . . . . ☐ 8
Sonstiges, und zwar: ☐ 9

Hochschulausbildung

Fachhochschule . . . . . ☐ 1
Universität, sonstige Hochschule . . . . . ☐ 2
Promotion . . . . . ☐ 3
Sonstiges, und zwar: ☐ 4

Weiterbildung / Umschulung

Berufliche Umschulung . . . . . ☐ 1
Berufliche Fortbildung . . . . . ☐ 2
Berufliche Rehabilitation . . . . . ☐ 3
Allgemeine oder politische Weiterbildung . . . . . ☐ 4
Sonstiges, und zwar: ☐ 5

19. Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?
Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.
Explizite Schüler-/Studentenjobs gelten als erwerbstätig.

Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben. Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.

Voll erwerbstätig . . . . . ☐ 1
In Teilzeitbeschäftigung . . . . . ☐ 2
In betrieblicher Ausbildung / Lehre oder betrieblicher Umschulung . . . . . ☐ 3
Geringfügig erwerbstätig; Mini Job; Ein-Euro-Job, z.B. bei Bezug von Arbeitslosengeld 2 . . . . . ☐ 4
Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt . . . . . ☐ 5
Freiwilliger Wehrdienst . . . . . ☐ 6
Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr, Bundesfreiwilligendienst . . . . . ☐ 7
In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null . . . . . ☐ 8
Vorruheständler, Rentner, erwerbsunfähig . . . . . ☐ 9
Nicht erwerbstätig . . . . . ☐ 10
Sonstiges, und zwar: ☐ 11

Weiter mit Frage 32

20. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.

Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".
Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister", oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

Tätigkeitsbezeichnung: ☐

Weiß nicht . . . . . ☐ 1

21. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, entscheiden Sie bitte, welche Tätigkeit Sie als Haupttätigkeit ansehen und beantworten Sie die folgenden Fragen in Bezug auf diese Haupttätigkeit.

Arbeiter/in (auch in der Landwirtschaft) . . . . . ☐ 1
Angestellte/r . . . . . ☐ 2
Beamte/r (einschließlich Richter und Berufssoldaten) . . . . . ☐ 3
Selbstständige/r (einschl. mithelfende Familienangehörige) . . . . . ☐ 4 ➔ ***Weiter mit Frage 23***
Auszubildende und Praktikanten . . . . . ☐ 5
Weiß nicht . . . . . ☐ 6

22. In welchem Beschäftigungsverhältnis befinden Sie sich zurzeit?
Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

Zeit- oder Leiharbeitsverhältnis . . . . . ☐ 1
Unbefristeter Arbeitsvertrag . . . . . ☐ 2
Befristeter Arbeitsvertrag . . . . . ☐ 3
Trifft nicht zu . . . . . ☐
Weiß nicht . . . . . ☐

23. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt? Falls Sie Selbstständige/r sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.
Bitte geben Sie das Datum so genau wie möglich an. Wenn Sie sich nicht genau erinnern, geben Sie bitte nur die Jahreszahl an.

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Weiß nicht . . . . . ☐

24. Wie viele <u>Wochenstunden</u> beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit <u>ohne Überstunden</u>?
Wenn Sie zurzeit in Mutterschutz sind oder wegen Kinderbetreuung beurlaubt sind oder in Elternzeit nicht arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu dem Beruf, den Sie zuvor ausgeübt haben.
Wenn Sie zurzeit in Elternzeit sind und arbeiten, dann beantworten Sie die Fragen zu der Erwerbstätigkeit, die Sie momentan ausüben.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, geben Sie bitte die ungefähre Stundenzahl an.
Bitte geben Sie maximal eine Stelle nach dem Komma an (z.B. 25,5).

Stunden pro Woche: ☐☐ , ☐

Keine festgelegte Arbeitszeit . . . . . ☐ 1
Weiß nicht . . . . . ☐

25. Welche Art von Ausbildung ist für Ihre Tätigkeit in der Regel derzeit erforderlich?
Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

- Kein beruflicher Ausbildungsabschluss . . . . . ☐ 1
- Eine berufliche Berufsausbildung . . . . . ☐ 2
- Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium . . . . . ☐ 3
- Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium . . . . . ☐ 4
- Weiß nicht . . . . . ☐

26. Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in den kommenden zwei Jahren den Arbeitsplatz verlieren?
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **sehr unwahrscheinlich**. Der Wert 5 bedeutet: **sehr wahrscheinlich**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstufen.*

Sehr un-wahrscheinlich				**Sehr wahr-scheinlich**
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

27. Wie hoch ist Ihr Bruttoeinkommen, d.h. Ihr persönliches <u>monatliches</u> Einkommen vor Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen? Geben Sie bitte an, in welche Einkommens-kategorie Ihr durchschnittliches <u>monatliches</u> Bruttoeinkommen eingeordnet werden kann.
Wenn Sie zusätzlich eine Nebenbeschäftigung ausüben, berücksichtigen Sie bitte nur das Einkommen aus Ihrer Hauptbeschäftigung.
Personen in Mutterschurz oder Elternzeit bitte Hinweis bei Frage 24 beachten.

- Unter 500 Euro . . . . . ☐ 1
- 500 bis unter 1.000 Euro . . . . . ☐ 2
- 1.000 bis unter 1.500 Euro . . . . . ☐ 3
- 1.500 bis unter 2.000 Euro . . . . . ☐ 4
- 2.000 bis unter 2.500 Euro . . . . . ☐ 5
- 2.500 bis unter 3.000 Euro . . . . . ☐ 6
- 3.000 bis unter 4.000 Euro . . . . . ☐ 7
- 4.000 bis unter 5.000 Euro . . . . . ☐ 8
- 5.000 bis unter 6.000 Euro . . . . . ☐ 9
- 6.000 bis unter 7.000 Euro . . . . . ☐ 10
- 7.000 bis unter 8.000 Euro . . . . . ☐ 11
- 8.000 bis unter 10.000 Euro . . . . . ☐ 12
- 10.000 bis unter 20.000 Euro . . . . . ☐ 13
- 20.000 und mehr . . . . . ☐ 14
- Weiß nicht . . . . . ☐

28. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**. Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Trifft gar nicht zu	Trifft nicht zu	Weder noch	Trifft zu	Trifft genau zu
Ich glaube, dass ich in meinem Beruf ziemlich gut bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich glaube, dass ich im Vergleich zu meinen Kollegen einen guten Job mache.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Nachdem ich in meinem Job eine Weile gearbeitet hatte, habe ich mich darin ziemlich kompetent gefühlt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Leistung.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin recht geschickt bei meiner Arbeit.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

29. Bitte schätzen Sie ein, wie gut jede der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft.

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **trifft gar nicht zu**. Der Wert 5 bedeutet: **trifft genau zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

Mir ist es wichtig, im Rahmen meiner schulischen/beruflichen Tätigkeit ...	Trifft gar nicht zu	Trifft nicht zu	Weder noch	Trifft zu	Trifft genau zu
… etwas Interessantes zu lernen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… zum Nachdenken angeregt zu werden.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
… ein tieferes Verständnis für die Inhalte zu erwerben/etwas wirklich zu verstehen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Wenn Sie derzeit arbeitslos / arbeitssuchend gemeldet sind, beantworten Sie bitte Frage 30 und 31, sonst weiter mit Frage 32.

30. Wann haben Sie bei Ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐

Hatte noch keine Stelle ☐ 3 ➔ ***Weiter mit Frage 32***

Weiß nicht ☐

31. Wenn Sie derzeit nicht mehr arbeiten oder arbeitslos sind: Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

Wegen Betriebsstilllegung / Auflösung der Dienststelle ☐ 1

Durch eigene Kündigung / Auflösungsvertrag auf eigenen Wunsch ☐ 2

Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers / Auflösungsvertrag auf Wunsch des Arbeitgebers ☐ 3

Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet ☐ 4

Erreichen der Altersgrenze / Rente / Pension ☐ 5

Aufgabe der selbstständigen Tätigkeit / des Geschäfts ☐ 6

Weiß nicht ☐

32. Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

Wenn mehrere Punkte der Liste zutreffen, geben Sie bitte alle an.

- Kindergeld ☐ 1
- Kinderzuschlag, also zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener ☐ 2
- Elterngeld ☐ 3
- Lohnfortzahlung im Mutterschutz ☐ 4
- Kurzarbeitergeld ☐ 5
- Arbeitslosengeld ALG I ☐ 6
- Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten ☐ 7
- Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Hilfe in besonderen Lebenslagen ☐ 8
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung ☐ 9
- Wohngeld oder Lastenzuschuss, die nicht im Arbeitslosengeld II oder der Sozialhilfe enthalten ist ☐ 10
- Sonstige Sozialhilfe ☐ 11
- Leistungen der Pflegeversicherung ☐ 12
- Betreuungsgeld ☐ 13
- Gesetzliche Unterhaltszahlungen für Kinder ☐ 14
- Gesetzliche Unterhaltszahlungen von ehemaligem/r Partner/in (nicht für Kinder) ☐ 15
- Rente ☐ 16
- Krankengeld ☐ 17
- Unterhaltsvorschuss ☐ 18
- Sonstiges ☐ 19
- Weder ich noch ein anderes Haushaltsmitglied erhalten eine dieser staatlichen Leistungen. ☐ 20
- Weiß nicht ☐

33. Streben Sie in der Zukunft einen (weiteren) beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

Wenn Sie mehrere Abschlüsse anstreben, dann geben Sie bitte den höchsten Abschluss an.

- Ja, beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ 1
- Ja, Hochschulabschluss ☐ 2
- Nein ☐ 3
- Weiß nicht ☐

Nun möchten wir etwas über Ihre Herkunft erfahren.

34. Im Folgenden geht es um Ihre Herkunft. Würden Sie uns bitte sagen, in welchem Land Sie geboren wurden?
Bitte nennen Sie das Land, so wie es heute bezeichnet wird.

- Deutschland (Bundesrepublik) . . . . . ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 36***
- Deutschland (ehemalige DDR) . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 36***
- Türkei . . . . . ☐ 3
- Russische Föderation . . . . . ☐ 4
- Polen . . . . . ☐ 5
- Italien . . . . . ☐ 6
- Serbien . . . . . ☐ 7
- Kroatien . . . . . ☐ 8
- Griechenland . . . . . ☐ 9
- Rumänien . . . . . ☐ 10
- Kasachstan . . . . . ☐ 11
- Bosnien-Herzegowina . . . . . ☐ 12
- Spanien . . . . . ☐ 13
- In einem anderen Land, und zwar ☐ 14
- Weiß nicht . . . . . ☐

35. Falls Sie nicht in Deutschland geboren sind, seit wann leben Sie in Deutschland?
Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Jahr an.

Seit ☐☐☐☐ Weiß nicht . . . . . ☐

36. Wurde Ihr Vater oder Ihre Mutter in einem anderen Land als Deutschland (oder der DDR) geboren?

- Ja, meine Mutter, . . . ☐ 1 und zwar in
- Ja, mein Vater, ... ☐ 2 und zwar in
- Nein . . . . . ☐ 3
- Weiß nicht . . . . . ☐

37. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?
Falls Sie mehr als eine Staatsangehörigkeit haben, nennen Sie bitte alle.

- Deutsche . . . . . ☐ 1
- Türkische . . . . . ☐ 2
- Russische . . . . . ☐ 3
- Polnische . . . . . ☐ 4
- Italienische . . . . . ☐ 5
- Serbische . . . . . ☐ 6
- Kroatische . . . . . ☐ 7
- Griechische . . . . . ☐ 8
- Rumänische . . . . . ☐ 9
- Kasachische . . . . . ☐ 10
- Bosnisch-herzegowinische . . . . . ☐ 11
- Spanische . . . . . ☐ 12
- Andere Staatsangehörigkeit, und zwar ☐ 13
- Weiß nicht . . . . . ☐

Weiter geht es mit dem Thema Persönlichkeit.

38. Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: ***trifft überhaupt nicht zu****. Der Wert 7 bedeutet:* ***trifft voll zu****. Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

Ich bin jemand, der …	**Trifft überhaupt nicht zu**						**Trifft voll zu**
gründlich arbeitet.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
kommunikativ, gesprächig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
manchmal etwas grob zu anderen ist. .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
originell ist, neue Ideen einbringt. . . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
sich oft Sorgen macht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
verzeihen kann.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
eher faul ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
aus sich herausgehen kann, gesellig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
künstlerische Erfahrungen schätzt. . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
leicht nervös wird.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
zurückhaltend ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
eine lebhafte Phantasie, Vorstellung hat.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
wissbegierig ist.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
der lieber heute seinen Spaß hat und nicht an morgen denkt.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7

39. Wie schätzen Sie sich persönlich ein?
Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an. Der Wert 0 bedeutet: ***gar nicht risikobereit.*** *Der Wert 10 bedeutet:* ***sehr risikobereit****. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.*

Gar nicht risiko-bereit										**Sehr risiko-bereit**
☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

40. Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist, oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an. Der Wert 0 bedeutet: ***sehr ungeduldig****. Der Wert 10 bedeutet:* ***sehr geduldig****. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.*

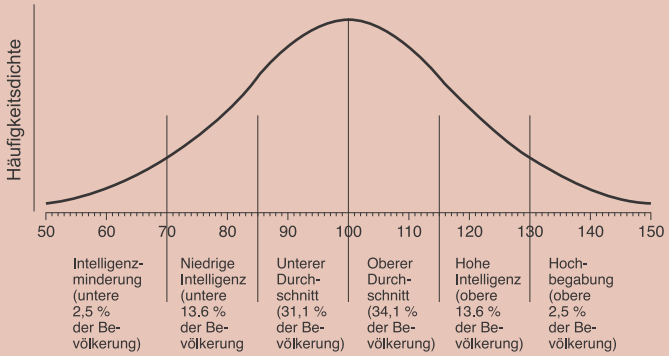
Sehr ungeduldig										Sehr geduldig
☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

41. Wie sehr stimmen Sie folgenden Aussagen zu?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: ***stimme überhaupt nicht zu****.*
Der Wert 5 bedeutet: ***stimme voll und ganz zu****.*
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme nicht zu	Weder noch	Stimme zu	Stimme voll und ganz zu
Manchmal denke ich, dass ich wertlos bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich mag mich so, wie ich bin.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Alles in allem bin ich mit mir selbst zufrieden.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
In schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft gut meistern.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Auch anstrengende und komplizierte Aufgaben kann ich in der Regel gut lösen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Um es im Leben zu etwas zu bringen bin ich bereit große Anstrengungen auf mich zu nehmen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Gute Leistungen zu erbringen ist mir wichtig. (Anm.: Wenn Sie noch zur Schule gehen oder in Ausbildung sind, denken Sie dabei an Ihre schulischen Leistung.)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

42. Menschen schätzen ihre Fähigkeiten unterschiedlich ein. Im Folgenden möchten wir von Ihnen gerne wissen, wie Sie Ihre eigenen Fähigkeiten im Hinblick auf Ihre allgemeine Intelligenz einschätzen.
Die nachfolgende Abbildung stellt die Intelligenzverteilung in der Gesamtbevölkerung dar. Zusätzlich sehen Sie eine grobe Beschreibung unterschiedlicher Intelligenzbereiche – 100 entspricht dabei genau dem Durchschnittswert in der Bevölkerung, das bedeutet der Durchschnitt der Bevölkerung weist einen Intelligenzwert in einem Bereich zwischen 85 und 115 IQ-Punkten auf.



Bitte schätzen Sie anhand dieser Verteilung Ihre eigene Intelligenz mit einem Wert zwischen 50 und 150 ein. . . . . . ☐☐☐

Weiß nicht . . . . . ☐

43. Fast alle Menschen haben schon einmal unerlaubte Dinge getan, zum Beispiel geklaut oder fremde Sachen kaputtgemacht. Einige haben auch schon mal jemanden verprügelt und verletzt. Wie ist das bei Ihnen?

	Nein	Ja	Wenn ja, wie oft in den letzten 12 Monaten	Weiß nicht
Haben Sie jemals etwas aus einem Supermarkt, einem Laden oder Kaufhaus mitgenommen, ohne zu bezahlen?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals einer Person etwas gestohlen (z.B. Handy, Geld, Handtasche, Fahrrad)?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal an verbotenen Orten Graffitis gesprayt oder absichtlich etwas zerkratzt, um es zu zerstören oder zu beschädigen (scratchen?)	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Es kommt vor, dass Fahrzeuge, Briefkästen, Sitze in Bus oder Bahn, Parkbänke, Fenster oder ähnliches beschädigt oder zerstört werden. Haben Sie jemals solche oder auch andere Sachen, die Ihnen nicht gehörten, absichtlich beschädigt oder zerstört?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal jemanden über das Internet beleidigt, bedroht, über ihn Gerüchte verbreitet, ihn bloßgestellt oder lächerlich gemacht?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals Raubkopien (z.B. Filme, Musik, Computerspiele) aus dem Internet heruntergeladen?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie schon einmal eine andere Person – vielleicht auch zusammen mit anderen – gehänselt, eingeschüchtert oder bedroht?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals jemandem mit Gewalt Geld oder irgendwelche Sachen abgenommen oder jemanden gezwungen, Geld oder Sachen herauszugeben? Damit ist auch das „Abziehen“ gemeint.	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Haben Sie jemals jemanden so geschlagen oder getreten, dass er verletzt wurde? Aber ohne eine Waffe oder einen anderen Gegenstand zu benutzen. Damit meinen wir jedoch nicht solche Situationen, bei denen man nur aus Spaß miteinander rauft.	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Sind Sie schon einmal mit einem Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad, Moped) gefahren, obwohl Sie den hierfür nötigen Führerschein nicht hatten? *Hinweis: Fahrten, die im Rahmen der Fahrschule oder das Üben mit den Eltern auf einem privaten Grundstück sind hier nicht gemeint.*	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐
Sind Sie jemals in betrunkenem Zustand oder nach dem Konsum von Drogen Auto, Motorrad, Roller oder Mofa gefahren?	☐ 1	☐ 2 →	☐☐☐ 3	☐

44. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

*Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an: Wenn Sie **ganz und gar unzufrieden** sind, den Wert „0“, wenn Sie **ganz und gar zufrieden** sind, den Wert „10“. Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.*

Wie zufrieden sind Sie ...	**Ganz und gar unzufrieden**										**Ganz und gar zufrieden**
mit Ihrer Gesundheit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie erwerbstätig sind: mit Ihrer Arbeit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie noch zur Schule gehen: mit der Schule?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem persönlichen Einkommen?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrer Freizeit?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem Familienleben?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
Falls Sie eine/n Partner/in haben: mit Ihrer Partnerschaft	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10
mit Ihrem Freundes- und Bekanntenkreis?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

Kommen wir nun zum Bereich Gesundheit.

45. Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 12 Monaten im Allgemeinen beschreiben?

- Ausgezeichnet ☐ 1
- Sehr gut ☐ 2
- Gut ☐ 3
- Mäßig ☐ 4
- Schlecht ☐ 5
- Sehr schlecht ☐ 6

46. Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt? Falls ja, von wann bis wann haben Sie unter der Erkrankung gelitten (Jahreszahlen)? Wenn Sie heute noch unter der Erkrankung leiden, geben Sie bitte an „bis heute“.

Bitte kreuzen Sie die Erkrankungen an, die bei Ihnen jemals festgestellt worden sind. Falls keine dieser Erkrankungen jemals bei Ihnen diagnostiziert wurde, geben Sie bitte "keine Erkrankungen festgestellt" an.

		Falls ja: Erkrankung ist aufgetreten		bis heute
Schlafstörung	☐ 1	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Diabetes	☐ 2	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Asthma	☐ 3	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche)	☐ 4	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Krebserkrankungen	☐ 5	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Schlaganfall	☐ 6	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Migräne	☐ 7	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Bluthochdruck	☐ 8	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Angsterkrankung	☐ 9	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Alkoholerkrankung	☐ 10	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Depressive Erkrankung	☐ 11	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Gelenkerkrankung (auch Arthrose, Rheuma)	☐ 12	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Chronische Rückenbeschwerden	☐ 13	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Körperbehinderung	☐ 14	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Sonstige körperliche oder psychische Erkrankungen, und zwar ☐	☐ 15	von ☐☐☐☐	bis ☐☐☐☐	☐
Es wurde keine Erkrankung festgestellt	☐ 16			
Weiß nicht	☐ 17			

47. Rauchen Sie?

- Ja, ich bin starker Raucher ☐ 1
- Ja, ich bin mäßiger Raucher ☐ 2
- Ja, ich bin Wenig-Raucher ☐ 3
- Ja, ich bin Gelegenheits-Raucher ☐ 4
- Nein, ich bin Ex-Raucher (rauche nicht mehr, habe aber früher geraucht) ☐ 5
- Nein, ich bin Nie-Raucher (rauche jetzt nicht und habe früher nicht geraucht) ☐ 6 ➔ ***Weiter mit Frage 49***

Wenn Sie jemals geraucht haben:

48. Wie alt waren Sie, als Sie mit dem Rauchen begonnen haben (wenn auch nur in kleinen Mengen)?

☐☐ Jahre

Weiß nicht ☐

49. Haben Sie jemals Alkohol getrunken bzw. wie alt waren Sie als Sie zum ersten Mal Alkohol getrunken haben?

Wenn sie das Alter nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Alter an.

☐☐ Jahre

Ich habe noch nie Alkohol getrunken . . . . . ☐1 ➔ ***Weiter mit Frage 52***

Weiß nicht . . . . . ☐

Die folgenden Fragen beziehen sich nun auf die letzten 12 Monate.

50. In welchem Ausmaß haben Sie während der letzten 12 Monate alkoholische Getränke konsumiert?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	1-mal pro Woche	1 bis 3-mal im Monat	Seltener	Nie	Weiß nicht
Bier	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐
Wein, Sekt	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐
Hochprozentige alkoholische Getränke (z.B. Schnaps, Longdrinks) .	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐

51. Wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie wegen des Konsums von Alkohol Ihre Arbeit oder Tätigkeit schlechter als sonst gemacht haben?

Immer . . . . . ☐1

Oft . . . . . ☐2

Manchmal . . . . . ☐3

Fast nie . . . . . ☐4

Nie . . . . . ☐5

52. Haben Sie jemals Drogen wie Haschisch, Marihuana, Ecstasy, Heroin, Kokain usw. genommen oder geraucht (Alkohol und Zigaretten sind hier nicht gemeint)?

Ja . . . . . ☐1

Nein . . . . . ☐2 ➔ ***Weiter mit Frage 54***

Weiß nicht . . . . . ☐

53. Wie alt waren Sie, als Sie zum ersten Mal Drogen genommen haben?

☐☐ Jahre

Weiß nicht . . . . . ☐

54. Im Folgenden möchten wir erfahren, inwieweit Sie für Ihre Gesundheit vorsorgen. Inwieweit trifft folgende Aussage auf Sie persönlich zu?

	Gar nicht	Ein wenig	Eher viel	Sehr viel
Ich sorge für die Erhaltung meiner Gesundheit aktiv vor (z.B. durch regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen, gesunde Ernährung, Vermeidung von gesundheitsschädlichem Verhalten, etc.).	☐1	☐2	☐3	☐4

55. Bitte geben Sie Ihre Körpergröße und Ihr Gewicht an.

Wenn Sie Ihre Größe/Ihr Gewicht nicht genau wissen, schätzen Sie die Angabe bitte.
Wenn Sie Ihr aktuelles Gewicht nicht wissen, können Sie sich gerne jetzt wiegen.

Größe: ☐☐☐ cm

Gewicht: ☐☐☐ kg

Weiß nicht . . . . . ☐

56. Im Folgenden würden wir gerne wissen, wie zufrieden Sie ganz allgemein mit Ihrem Leben sind. Es folgen einige Aussagen dazu, denen Sie zustimmen bzw. die Sie ablehnen können.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
*Der Wert 1 bedeutet: **starke Ablehnung**.*
*Der Wert 5 bedeutet: **starke Zustimmung**.*
Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Starke Ablehnung	Leichte Ablehnung	Weder Ablehnung noch Zustimmung	Leichte Zustimmung	Starke Zustimmung
In den meisten Punkten ist mein Leben meinem Ideal nahe.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Meine Lebensbedingungen sind hervorragend.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin zufrieden mit meinem Leben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich habe bisher die wichtigen Dinge, die ich mir vom Leben wünsche, auch bekommen..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich fast nichts ändern.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Politik und Engagement

57. Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Gruppen, in denen man aktiv sein kann.
Bitte geben Sie an, in welchem Ausmaß Sie in den jeweiligen Gruppen aktiv sind: jede Woche, jeden Monat, seltener als 1-mal im Monat, nie.

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener als 1-mal im Monat	Nie
Sportverein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Gesangs-/Musikverein/Theatergruppe o.ä.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Kirchliche/religiöse Gruppe	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Gewerkschaft/Berufsverband/Schülervertretung	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Freiwillige Feuerwehr/Technisches Hilfswerk/DLRG o.ä. . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Heimat-/Bürger-/Schützenverein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Politische Organisation/Partei/Bürgerinitiative	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Anderer Verein/Verband	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

58. Einmal ganz allgemein gesprochen, wie stark interessieren Sie sich für Politik?

Überhaupt nicht . . . . . ☐ 1

Nicht so stark . . . . . ☐ 2

Stark . . . . . ☐ 3

Sehr stark . . . . . ☐ 4

Wenn Sie 18 Jahre alt oder älter sind:

59. Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl gewählt?

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2

Nein, ich war (noch) nicht wahlberechtigt . . . . . ☐ 3

60. Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie an der Wahl teilnehmen? Wenn Sie nicht wahlberechtigt sind, geben Sie bitte an was Sie tun würden, wenn Sie wahlberechtigt wären.

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2

61. Neigen Sie einer bestimmten politischen Partei zu? Wenn ja, welcher Partei neigen Sie am ehesten zu?

Nein, ich neige keiner Partei zu . . . . . ☐ 1

SPD . . . . . ☐ 2

CDU/CSU . . . . . ☐ 3

FDP . . . . . ☐ 4

Bündnis 90/Die Grünen . . . . . ☐ 5

Die Linke . . . . . ☐ 6

NPD/Republikaner . . . . . ☐ 7

Piratenpartei . . . . . ☐ 8

AfD (Alternative für Deutschland) . . . . . ☐ 9

andere, und zwar . . . . . ☐ 10

62. Im Folgenden geht es um Ihre persönlichen Erfahrungen.

Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten erlebt, dass Sie aufgrund eines persönlichen Merkmals (z.B. Ihrer Herkunft, Ihres Geschlechts, Ihrer Religionszugehörigkeit/ Weltanschauung) durch andere benachteiligt oder gegenüber anderen Menschen schlechtergestellt wurden?

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 64***

63. Aus welchem Grund wurden Sie Ihrer Meinung nach benachteiligt? Und wie sehr hat Sie diese Benachteiligung belastet?

Mehrfachnennungen möglich.

Ich wurde benachteiligt auf Grund meiner/meines ...	**Ja**	**Wie sehr hat Sie die Benachteiligung belastet?** **Überhaupt nicht**	**Nicht so stark**	**Stark**	**Sehr stark**
Herkunft (z.B. Nationalität, Hautfarbe) . . .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Geschlechts	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Religionszugehörigkeit/Weltanschauung .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Alters	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Sexuellen Identität (z.B. Homosexualität) .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Behinderung	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

64. Im Folgenden geht es um Ihre Mediennutzung.
Wie lange beschäftigen Sie sich durchschnittlich <u>pro Tag</u> mit folgenden Geräten bzw. Aktivitäten?
Geben Sie bitte möglichst genau an, wieviel Zeit Sie mit der jeweiligen Aktivität <u>außerhalb der Arbeits- oder Schulzeit</u> verbringen.
Bitte unterscheiden Sie die Zahl der Stunden pro Tag nach: „unter der Woche“ (an Schul- und Arbeitstagen) und am Wochenende“ (schul- und arbeitsfreie Tage).
Wenn Sie z. B. während einer Schul- oder Arbeitswoche pro Tag zweieinhalb Stunden fernsehen, tragen Sie bitte in die Spalte „2.5“ ein.
Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, versuchen Sie diese bitte zu schätzen.
Wenn Sie eines der Geräte nicht nutzen, geben Sie bitte 'Trifft nicht zu' an.

	Stunden <u>pro Tag</u> während einer Schul- oder Arbeitswoche	**Trifft nicht zu**	**Stunden <u>pro Tag</u> am Wochenende (an schul- oder arbeitsfreien Tagen)**	**Trifft nicht zu**
Computer / Laptop / Tablet / Smartphone (Zeit insgesamt)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
➔ davon im Internet / online	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
➔ davon mit Computer-spielen (auch online)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
Spielekonsolen (z. B. Nintendo, Play Station, Xbox)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
Fernsehen, Videos, DVDs . . .	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐

Freunde und Bekannte

65. Im Folgenden sehen Sie drei Aussagen, die man ablehnen oder denen man zustimmen kann. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **lehne voll ab**. Der Wert 4 bedeutet: **stimme voll zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Lehne voll ab			Stimme voll zu
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

66. Nun noch einige allgemeine Fragen zu Ihren Freunden. Was trifft bei Ihnen zu?

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **stimme ganz und gar nicht zu**. Der Wert 4 bedeutet: **stimme ganz und gar zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Stimme ganz und gar nicht zu			Stimme ganz und gar zu
Die meisten meiner Freunde kennen sich untereinander.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Auf Geburtstagsfeiern meiner Freunde sind meistens viele Personen, die ich kaum kenne.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Meine engen Freunde kennen auch meine Familie.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

67. Nun folgen ein paar Fragen zu Ihrem Bekannten- und Freundeskreis: Wie viele enge Freundinnen und Freunde haben Sie? Dazu zählen auch Partner und Familienmitglieder, zu denen eine enge Beziehung besteht.

Facebook-Freunde sind hier nicht gemeint.

☐☐ Freundinnen und Freunde

Keine ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 69***

Weiß nicht ☐

68. Und wie viele davon leben <u>nicht</u> bei Ihnen im Haushalt?

☐☐ Freundinnen und Freunde

Weiß nicht ☐

69. Denken Sie bitte nun an drei Personen, die für Sie persönlich wichtig sind, aber nicht bei Ihnen zuhause leben. Es geht hier nur um Personen, mit denen Sie nicht verwandt sind. Geben Sie für diese Personen bitte Alter und Geschlecht an.

	Alter	Geschlecht
Person 1	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2
Person 2	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2
Person 3	☐☐ Jahre	Männlich ☐1 Weiblich ☐2

Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine Person, die mir wichtig ist. . . . . ☐3 ➔ ***Weiter mit Frage 72***

70. Welchen höchsten Schulabschluss haben diese Personen?
Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

	Person 1	Person 2	Person 3
Noch keinen, geht noch zur Schule	☐1	☐2	☐3
Keinen Abschluss	☐1	☐2	☐3
Volks-/Hauptschulabschluss	☐1	☐2	☐3
Mittlere Reife, Realschulabschluss	☐1	☐2	☐3
Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife	☐1	☐2	☐3
Weiß nicht	☐	☐	☐

Falls eine oder mehrere dieser Personen noch zur Schule gehen:

71. Welche Schulform besuchen diese Personen?

	Person 1	Person 2	Person 3
Grundschule	☐1	☐2	☐3
Orientierungsstufe	☐1	☐2	☐3
Hauptschule	☐1	☐2	☐3
Realschule/Stadtteilschule/verbundene Haupt- und Realschule	☐1	☐2	☐3
Gesamtschule	☐1	☐2	☐3
Gymnasium	☐1	☐2	☐3
Sonder- oder Förderschule	☐1	☐2	☐3
Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)	☐	☐	☐

72. Wie sehr trifft die folgende Aussage auf Sie persönlich zu?
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.Der Wert 1 bedeutet: **trifft ganz und gar nicht zu**. Der Wert 4 bedeutet: **trifft ganz und gar zu**. Mit den Werten zwischen 1 und 4 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Trifft ganz und gar nicht zu			Trifft ganz und gar zu
Ich fühle mich oft einsam.	☐1	☐2	☐3	☐4

Zum Schluss noch ein paar Fragen zu Ihrer Familie und den Zwillingen.

73. Die folgenden Aussagen beschreiben Dinge, die bei vielen Familien zuhause auftreten.
***Wenn Sie noch zuhause bei Ihren Eltern leben,* geben Sie bitte an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr Zuhause zutreffen.**
***Wenn Sie nicht mehr zuhause bei Ihren Eltern leben,* geben Sie bitte an, inwiefern diese Aussagen auf Ihr Zuhause zutrafen, als Sie noch zuhause gewohnt haben.**
*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: **stimmt überhaupt nicht**. Der Wert 5 bedeutet: **stimmt genau**. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstufen.*

	Stimmt überhaupt nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt etwas	Stimmt eher	Stimmt genau
Bei uns zuhause kann/konnte man keinen klaren Gedanken fassen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Bei uns zuhause geht/ging es drunter und drüber.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Normalerweise haben/hatten wir zuhause alles „im Griff“.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Irgendwo bei uns im Haus läuft/lief fast immer ein Fernseher.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Bei uns zuhause herrscht/herrschte eine ruhige Atmosphäre.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Nun noch ein paar Fragen zu den Zwillingen:

74. Teilen die Zwillinge (aktuell) in etwa die gleichen Hobbies und Interessen?

- Eher ja ☐ 1
- Eher nein ☐ 2
- Früher ja, heute nicht mehr ☐ 3
- Weiß nicht ☐

75. Was würden Sie sagen: Wie eng ist das Verhältnis der Zwillinge zueinander?

- Sehr eng ☐ 1
- Eng ☐ 2
- Nicht so eng ☐ 3
- Gar nicht eng ☐ 4
- Weiß nicht ☐

76. Unternehmen Sie oft etwas mit beiden Zwillingen zusammen?

- Ja, oft ☐ 1
- Ja, manchmal ☐ 2
- Selten/Nie ☐ 3
- Ich kenne den Zwilling meines Partners/ meiner Partnerin nicht ☐ 4

Ganz herzlichen Dank für die Teilnahme an unserer Befragung!

Falls Ihrer Meinung nach etwas nicht zur Sprache gekommen ist, das für Sie wichtig ist, oder Sie uns irgendetwas mitteilen möchten, können Sie das am Ende des Fragebogens gerne tun.

TwinLife

TwinLife

Frühkindliche Betreuung und Schulbesuch der Kinder

In diesem Fragebogen geht es um die Betreuung Ihrer Kinder von der Geburt bis zum Schuleintritt und um den Schulbesuch Ihrer Kinder.

Abrechnungsnummer	
Welle	
Listennummer	
Laufende Nummer	
Familiennummer	
Personennummer	

➔ **Bitte tragen Sie die Namen der Kinder ein.**
Name des erstgeborener Zwillinge auf Seite 1
Name des zweitgeborener Zwilling auf Seite 7
Ggf. Name des Geschwisterkindes auf Seite 15.

Wie wird's gemacht? Hier ein paar Erläuterungen:

BEISPIEL

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.
Wenn Sie sich einmal nicht ganz sicher sind, kreuzen Sie bitte die Antwort an, welche am ehesten zutrifft.

Wir versichern Ihnen, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

Beispiel:

5. Geht Ihr Kind zur Schule?

Ja, geht zur Schule . . . . . ☐ ➔ ***Weiter mit der nächsten Frage***
Nein, geht **noch nicht** zur Schule . . . . . ☐ ➔ ***Weiter mit Frage xx***
Nein, geht **nicht mehr** zur Schule . . . . . ☐ ➔ ***weiter mit Frage xx***

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Viel Spaß beim Ausfüllen des Fragebogens!

Bitte tragen Sie hier das heutige Datum ein.

☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Liebe Eltern,
kommen wir nun dazu, wie die Zwillinge von der Geburt an bis zum Schuleintritt bzw. bis heute betreut wurden. Auch wenn die Kinder jetzt schon älter sind, interessieren wir uns dafür.
Hier können sich verschiedene Modelle ergeben, die auch von Jahr zu Jahr wechseln.

Daher bitten wir Sie, für jeden dargebotenen Zeitraum jeweils anzugeben, von welchen Personen oder Einrichtungen jedes der Zwillingsgeschwister betreut wurde bzw. heute noch betreut wird und ob diese Betreuung jeweils **eher** ganz- oder halbtags war. Es geht uns dabei nur um regelmäßige (d.h. nicht nur gelegentliche oder stundenweise) Betreuung.

1. Beginnen wir mit dem <u>erstgeborenen</u> Zwilling.

Denken Sie beim Ausfüllen der Frage bitte an eine normale Woche. Sollte sich innerhalb eines von uns vorgegebenen Zeitraums etwas an der Betreuungssituation geändert haben, richten Sie Ihre Angaben bitte nach der Situation, die vorwiegend (für einen längeren Zeitraum) zutreffend war.

Hinweis: Bitte kreuzen Sie immer alles, was für den entsprechenden Zeitraum zutreffend war, an. Das heißt z.B., wenn sowohl Sie selbst als auch ein weiterer Elternteil in der Regel nachmittags die Betreuung übernommen haben, dann kreuzen Sie bei beiden „**eher** halbtags" an. Wenn zusätzlich vormittags eine Betreuung in einer KITA in Anspruch genommen wurde, kreuzen Sie dort ebenfalls „**eher** halbtags" an. Dadurch ergibt sich in der Summe evtl. mehr als ein Tag.

Betreuung des ERSTEN Zwillings Name: _____

	0 - 6 Monate	7 - 12 Monate	2. Lebensjahr	3. Lebensjahr	4. Lebensjahr	5. Lebensjahr	6. Lebensjahr
1. Von mir selbst	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
2. Von dem jeweils anderen Elternteil im gleichen Haushalt	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
3. Von dem jeweils anderen Elternteil außerhalb des Haushalts	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
4. Von meinem Partner/ meiner Partnerin (falls nicht leibliches Elternteil)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
5. Von den Großeltern des Kindes	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
6. Von den Geschwistern des Kindes	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
7. Von sonstigen Verwandten	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
8. Von Freunden, Bekannten, Nachbarn	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
9. Von einer ausgebildeten Tagesmutter (außer Haus)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
10. Von einer Tagesmutter ohne spezielle pädagogische oder pflegerische Ausbildung (außer Haus)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
11. Von einer Kinderfrau oder Au-Pair in Ihrem Haushalt	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
12. Von einer anderen nicht verwandten Person (Babysitter)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
13. Betreuungseinrichtung bis 3 Jahre (z.B. Krippe, Kindertageseinrichtung (KITA))	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
14. Betreuungseinrichtung ab einschließlich 3 Jahre (z.B. Kindergarten, KITA)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
15. Kind blieb (zeitweise) alleine	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
16. Sonstiges, und zwar: _____	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags

➔ *Für Kinder bis einschließlich 11 Jahre:*

(Für Kinder ab 12 Jahren bitte weiter mit Frage 5.)

Denken Sie bitte bei der Beantwortung der folgenden Fragen an die Betreuungszeit bis zum 6. Lebensjahr.

*Wenn Ihr Kind **bis 3 Jahre** eine Betreuungseinrichtung (z.B. Krippe, Kindertageseinrichtung (KITA)) besucht hat:*
Sollte Ihr Kind in mehreren Gruppen gewesen sein, dann beziehen Sie sich bitte auf die letzte Gruppe, die es besucht hat.

2a. Wie viele Kinder sind bzw. waren in der Gruppe Ihres Kindes?
(inklusive Ihres eigenen Kindes bzw. Ihrer eigenen Kinder)

☐☐ Kinder Weiß ich nicht ☐

2b. Wie viele Betreuungspersonen sind bzw. waren in der Regel für die Gruppe verantwortlich?
(d.h. sie sind in der Regel gleichzeitig anwesend)

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

2c. Wenn Sie nun an diese Betreuungspersonen denken: Wie viele von diesen haben bzw. hatten (noch) keine abgeschlossene (sozialpädagogische) Ausbildung (d.h. sie waren noch Auszubildende, Praktikanten, freiwillige Helfer)?

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

*Wenn Ihr Kind **ab einschließlich 3 Jahre** eine Betreuungseinrichtung (z.B. Kindergarten, KITA) besucht bzw. besucht hat:*
Sollte Ihr Kind in mehreren Gruppen gewesen sein, dann beziehen Sie sich bitte auf die letzte Gruppe, die es besucht hat.

3a. Wie viele Kinder sind bzw. waren in der Gruppe Ihres Kindes?
(inklusive Ihres eigenen Kindes bzw. Ihrer eigenen Kinder)

☐☐ Kinder Weiß ich nicht ☐

3b. Wie viele Betreuungspersonen sind bzw. waren in der Regel für die Gruppe verantwortlich?
(d.h. sie sind in der Regel gleichzeitig anwesend)

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

3c. Wenn Sie nun an diese Betreuungspersonen denken: Wie viele von diesen haben bzw. hatten (noch) keine abgeschlossene (sozialpädagogische) Ausbildung (d.h. sie waren noch Auszubildende, Praktikanten, freiwillige Helfer)?

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

Wenn Ihr Kind in einer Einrichtung betreut wurde (Kinderkrippe, Kindergarten, KITA)

4. Bitte denken Sie nun an die gesamte Kinderkrippen- und Kindergartenzeit (KITA-Zeit): Wie häufig nimmt bzw. nahm Ihr Kind an folgenden Aktivitäten in der KITA oder im Kindergarten teil?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen an.
Hiermit sind sowohl Aktivitäten im normalen Kindergarten- oder KITA-Programm gemeint, als auch Sonderaktivitäten außerhalb des Standardangebots.

	Nie, obwohl Maßnahme angeboten wird/wurde	Mindestens einmal im Jahr	Mehrmals im Jahr	Mindestens einmal im Monat	Einmal in der Woche	Mehrmals in der Woche	Maßnahme wird/wurde nicht angeboten	Weiß nicht
Musikalische Früherziehung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Malen, künstlerische Aktivitäten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Förderung der deutschen Sprache	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Angebote zum Erlernen anderer Sprachen (z.B. Englisch)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mathematische und naturwissenschaftliche Anregungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Besuch in Bücherei, Museum, Theater, etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ausflüge in die Natur	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5. Geht Ihr Kind zur Schule?

Ja, geht zur Schule ☐ ➔ ***Weiter mit der nächsten Frage***
Nein, geht **noch nicht** zur Schule ☐ ➔ ***Weiter mit Frage 13***
Nein, geht **nicht mehr** zur Schule ☐ ➔ ***weiter mit Frage 10***

6. Welche Schule besucht Ihr Kind zurzeit?

Grundschule ☐
Orientierungsschule ☐
Hauptschule ☐
Realschule ☐
Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule) ☐
Gesamtschule (auch integrierte Schule) ☐
Waldorfschule ☐
Gymnasium (auch Kolleg) ☐
Sonderschule / Förderschule ☐
Andere Schule ☐ und zwar ☐
Weiß ich nicht ☐

7. Welche Klasse besucht Ihr Kind auf dieser Schule?

Klasse ☐☐ Weiß ich nicht ☐

8. In welchem Bundesland geht Ihr Kind zur Schule?

Baden-Württemberg ☐
Bayern ☐
Berlin ☐
Brandenburg ☐
Bremen ☐
Hamburg ☐
Hessen ☐
Mecklenburg-Vorpommern ☐
Niedersachsen ☐
Nordrhein-Westfalen ☐
Rheinland-Pfalz ☐
Saarland ☐
Sachsen ☐
Sachsen-Anhalt ☐
Schleswig-Holstein ☐
Thüringen ☐

Weiß ich nicht ☐

9. Nimmt Ihr Kind neben der regulären Schulzeit eines oder mehrere der folgenden Angebote in Anspruch?
Bitte kreuzen Sie alle Aktivitäten an.

Hausaufgabenhilfe/Hausaufgabenbetreuung ☐
Fördergruppen/Förderunterricht ☐
Fachbezogene Lernangebote (z. B. Zusatz- oder Erweiterungskurse in Mathematik oder Deutsch) ☐
AGs/Kurse/fachunabhängige Projekte (z. B. Theater-AG, Sport-AG, Computer-AG) ☐
Freizeitangebote (z. B. eine regelmäßige Spielerunde) ☐
Projekttage/Projektwochen ☐
Dauerprojekte (z. B. Schülerzeitung, Schulgarten) ☐

Nimmt an keinem der Angebote teil ☐
Weiß nicht ☐

➔ *Ab hier wieder für alle (ehemaligen) Schulkinder:*

10. Hat Ihr Kind in seiner bisherigen Schulzeit einmal oder mehrmals eine Klasse wiederholt?

Bitte geben Sie alle Klassen an, die Ihr Kind wiederholt hat.

☐ Ja

Welche Klasse(n) wurde(n) wiederholt?

☐ 1.	☐ 2.	☐ 3.	☐ 4.	☐ 5.	☐ 6.	☐ 7.	☐ 8.	☐ 9.	☐ 10.	☐ 11.	☐ 12.	☐ 13.

☐ Nein

☐ Weiß ich nicht

11. Hat Ihr Kind schon einmal eine Klasse übersprungen?

Bitte geben Sie alle Klassen an, die Ihr Kind übersprungen hat.

☐ Ja

Welche Klasse(n) wurde(n) übersprungen?

☐ 1.	☐ 2.	☐ 3.	☐ 4.	☐ 5.	☐ 6.	☐ 7.	☐ 8.	☐ 9.	☐ 10.	☐ 11.	☐ 12.	☐ 13.

☐ Nein

☐ Weiß ich nicht

Wenn Ihr Kind auf einer weiterführenden Schule ist bzw. war:

12. Hatte Ihr Kind eine Hauptschul-, Realschul- oder eine Gymnasialempfehlung?

☐ Hauptschule

☐ Realschule

☐ Gymnasium

☐ An unserer Schule gab es keine Empfehlung

☐ Weiß ich nicht

➔ ***Weiter mit Frage 18***

13. Wenn Ihr Kind aktuell in den Kindergarten oder eine KITA geht, dann haben wir noch eine Bitte an Sie:

Wir würden gerne diese Einrichtung befragen. Die KITAs beantworten keine Fragen zu Ihren Kindern, sondern werden zur Organisation, Struktur und zum pädagogischen Konzept befragt.
Der Interviewer kann Ihnen gerne einen Musterfragebogen für die KITAs zeigen.

Bitte geben Sie den Namen und die Adresse der Einrichtung an:

Bitte achten Sie hier besonders darauf, dass Ihre Angaben gut lesbar sind.

Bitte geben Sie den genauen Namen der Einrichtung an, also z.B. nicht „Kindergarten Musterstadt" sondern „Städtischer Kindergarten Storchennest".

Name der Einrichtung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

14. Gibt es in der Einrichtung eine schriftliche pädagogische Konzeption bzw. ein Leitbild oder Profil?

Ja . . . . . ☐ Nein . . . . . ☐ Weiß ich nicht . . . . . ☐

15. Nun kommen wir zu der Gruppe innerhalb der Kindertageseinrichtung, die Ihr Kind besucht. Wie ist der Name der Gruppe, in der das Kind zumeist in dieser Einrichtung betreut wird?

Bitte geben Sie den Namen der Gruppe an: z.B. „Löwenzahngruppe". Falls Sie diesen nicht kennen, würde es uns sehr helfen, wenn Sie uns ein eindeutiges Merkmal der Gruppe nennen würden.

Bitte tragen Sie nicht die Namen von Betreuungspersonen der Gruppe ein.

Name der Gruppe

In der Einrichtung gibt es keine Einteilung nach Gruppen. ☐

Beziehen Sie dann die folgende Frage auf die Einrichtung als Ganzes.

16. Können Sie uns ungefähr sagen, wie hoch der Anteil (z.B. 10 % oder 1/3) an Kindern in der Gruppe Ihres Kindes ist, die zu Hause auch eine andere Sprache als Deutsch sprechen (als Muttersprache oder Zweitsprache)?

Kinder Weiß ich nicht . . . . . ☐

17. Wie zufrieden sind Sie, alles in allem, mit der Betreuungseinrichtung Ihres Kindes?

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ganz und gar unzufrieden										**ganz und gar zufrieden**

18. Kommen wir nun zum <u>zweitgeborenen</u> Zwilling.

Hinweis: Bitte beachten Sie zum Ausfüllen der Tabelle die Hinweise bei Frage 1.

Falls die Zwillinge in allen Jahren seit der Geburt bis zum Schuleintritt gemeinsam betreut wurden, können Sie die Frage 18 "Betreuung" überspringen.

Gemeinsame Betreuung der beiden Zwillinge bis zum Schuleintritt ☐ ➔ ***Weiter mit Frage 19***

Betreuung des ZWEITEN Zwillings Name: _____

	0 - 6 Monate	7 - 12 Monate	2. Lebens-jahr	3. Lebens-jahr	4. Lebens-jahr	5. Lebens-jahr	6. Lebens-jahr
1. Von mir selbst	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
2. Von dem jeweils anderen Elternteil im gleichen Haushalt	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
3. Von dem jeweils anderen Elternteil außerhalb des Haushalts	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
4. Von meinem Partner/ meiner Partnerin (falls nicht leibliches Elternteil)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
5. Von den Großeltern des Kindes	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
6. Von den Geschwistern des Kindes	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
7. Von sonstigen Verwandten	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
8. Von Freunden, Bekannten, Nachbarn	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
9. Von einer ausgebildeten Tagesmutter (außer Haus)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
10. Von einer Tagesmutter ohne spezielle pädagogische oder pflegerische Ausbildung (außer Haus)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
11. Von einer Kinderfrau oder Au-Pair in Ihrem Haushalt	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
12. Von einer anderen nicht verwandten Person (Babysitter)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
13. Betreuungseinrichtung bis 3 Jahre (z.B. Krippe, Kindertageseinrichtung (KITA))	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
14. Betreuungseinrichtung ab einschließlich 3 Jahre (z.B. Kindergarten, KITA)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
15. Kind blieb (zeitweise) alleine	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
16. Sonstiges, und zwar: ☐	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags

➔ *Für Kinder bis einschließlich 11 Jahre:*

(Für Kinder ab 12 Jahren bitte weiter mit Frage 22.)

Denken Sie bitte bei der Beantwortung der folgenden Fragen an die Betreuungszeit bis zum 6. Lebensjahr.

*Wenn Ihr Kind **bis 3 Jahre** eine Betreuungseinrichtung (z.B. Krippe, Kindertageseinrichtung (KITA)) besucht hat:*
Sollte Ihr Kind in mehreren Gruppen gewesen sein, dann beziehen Sie sich bitte auf die letzte Gruppe, die es besucht hat.

19a. Wie viele Kinder sind bzw. waren in der Gruppe Ihres Kindes?
(inklusive Ihres eigenen Kindes bzw. Ihrer eigenen Kinder)

☐☐ Kinder Weiß ich nicht ☐

19b. Wie viele Betreuungspersonen sind bzw. waren in der Regel für die Gruppe verantwortlich?
(d.h. sie sind in der Regel gleichzeitig anwesend)

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

19c. Wenn Sie nun an diese Betreuungspersonen denken: Wie viele von diesen haben bzw. hatten (noch) keine abgeschlossene (sozialpädagogische) Ausbildung (d.h. sie waren noch Auszubildende, Praktikanten, freiwillige Helfer)?

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

*Wenn Ihr Kind **ab einschließlich 3 Jahre** eine Betreuungseinrichtung (z.B. Kindergarten, KITA) besucht bzw. besucht hat:*
Sollte Ihr Kind in mehreren Gruppen gewesen sein, dann beziehen Sie sich bitte auf die letzte Gruppe, die es besucht hat.

20a. Wie viele Kinder sind bzw. waren in der Gruppe Ihres Kindes?
(inklusive Ihres eigenen Kindes bzw. Ihrer eigenen Kinder)

☐☐ Kinder Weiß ich nicht ☐

20b. Wie viele Betreuungspersonen sind bzw. waren in der Regel für die Gruppe verantwortlich?
(d.h. sie sind in der Regel gleichzeitig anwesend)

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

20c. Wenn Sie nun an diese Betreuungspersonen denken: Wie viele von diesen haben bzw. hatten (noch) keine abgeschlossene (sozialpädagogische) Ausbildung (d.h. sie waren noch Auszubildende, Praktikanten, freiwillige Helfer)?

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

Wenn Ihr Kind in einer Einrichtung betreut wurde (Kinderkrippe, Kindergarten, KITA)

21. Bitte denken Sie nun an die gesamte Kinderkrippen- und Kindergartenzeit (KITA-Zeit): Wie häufig nimmt bzw. nahm Ihr Kind an folgenden Aktivitäten in der KITA oder im Kindergarten teil?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen an.
Hiermit sind sowohl Aktivitäten im normalen Kindergarten- oder KITA-Programm gemeint, als auch Sonderaktivitäten außerhalb des Standardangebots.

	Nie, obwohl Maßnahme angeboten wird/wurde	Mindestens einmal im Jahr	Mehrmals im Jahr	Mindestens einmal im Monat	Einmal in der Woche	Mehrmals in der Woche	Maßnahme wird/wurde nicht angeboten	Weiß nicht
Musikalische Früherziehung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Malen, künstlerische Aktivitäten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Förderung der deutschen Sprache	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Angebote zum Erlernen anderer Sprachen (z.B. Englisch)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mathematische und naturwissenschaftliche Anregungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Besuch in Bücherei, Museum, Theater, etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ausflüge in die Natur	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

22. Geht Ihr Kind zur Schule?

Ja, geht zur Schule ☐ ➔ ***Weiter mit der nächsten Frage***
Nein, geht **noch nicht** zur Schule ☐ ➔ ***Weiter mit Frage 30***
Nein, geht **nicht mehr** zur Schule ☐ ➔ ***weiter mit Frage 27***

23. Welche Schule besucht Ihr Kind zurzeit?

Grundschule ☐
Orientierungsschule ☐
Hauptschule ☐
Realschule ☐
Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule) ☐
Gesamtschule (auch integrierte Schule) ☐
Waldorfschule ☐
Gymnasium (auch Kolleg) ☐
Sonderschule / Förderschule ☐
Andere Schule ☐ und zwar ☐
Weiß ich nicht ☐

24. Welche Klasse besucht Ihr Kind auf dieser Schule?

Klasse ☐☐ Weiß ich nicht ☐

25. In welchem Bundesland geht Ihr Kind zur Schule?

- Baden-Württemberg ☐
- Bayern ☐
- Berlin ☐
- Brandenburg ☐
- Bremen ☐
- Hamburg ☐
- Hessen ☐
- Mecklenburg-Vorpommern ☐
- Niedersachsen ☐
- Nordrhein-Westfalen ☐
- Rheinland-Pfalz ☐
- Saarland ☐
- Sachsen ☐
- Sachsen-Anhalt ☐
- Schleswig-Holstein ☐
- Thüringen ☐
- Weiß ich nicht ☐

26. Nimmt Ihr Kind neben der regulären Schulzeit eines oder mehrere der folgenden Angebote in Anspruch?
Bitte kreuzen Sie alle Aktivitäten an.

- Hausaufgabenhilfe/Hausaufgabenbetreuung ☐
- Fördergruppen/Förderunterricht ☐
- Fachbezogene Lernangebote (z. B. Zusatz- oder Erweiterungskurse in Mathematik oder Deutsch) ☐
- AGs/Kurse/fachunabhängige Projekte (z. B. Theater-AG, Sport-AG, Computer-AG) ☐
- Freizeitangebote (z. B. eine regelmäßige Spielerunde) ☐
- Projekttage/Projektwochen ☐
- Dauerprojekte (z. B. Schülerzeitung, Schulgarten) ☐
- Nimmt an keinem der Angebote teil ☐
- Weiß ich nicht ☐

➔ *Ab hier wieder für alle (ehemaligen) Schulkinder:*

27. Hat Ihr Kind in seiner bisherigen Schulzeit einmal oder mehrmals eine Klasse wiederholt?

Bitte geben Sie alle Klassen an, die Ihr Kind wiederholt hat.

☐ Ja

Welche Klasse(n) wurde(n) wiederholt? ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐ 7. ☐ 8. ☐ 9. ☐ 10. ☐ 11. ☐ 12. ☐ 13.

☐ Nein

☐ Weiß ich nicht

28. Hat Ihr Kind schon einmal eine Klasse übersprungen?

Bitte geben Sie alle Klassen an, die Ihr Kind übersprungen hat.

☐ Ja

Welche Klasse(n) wurde(n) übersprungen? ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐ 7. ☐ 8. ☐ 9. ☐ 10. ☐ 11. ☐ 12. ☐ 13.

☐ Nein

☐ Weiß ich nicht

Wenn Ihr Kind auf einer weiterführenden Schule ist bzw. war:

29. Hatte Ihr Kind eine Hauptschul-, Realschul- oder eine Gymnasialempfehlung?

☐ Hauptschule

☐ Realschule

☐ Gymnasium

☐ An unserer Schule gab es keine Empfehlung

☐ Weiß ich nicht

➔ ***Weiter mit Frage 35***

30. Wenn Ihr Kind aktuell in den Kindergarten oder eine KITA geht, dann haben wir noch eine Bitte an Sie:

Wir würden gerne diese Einrichtung befragen. Die KITAs beantworten keine Fragen zu Ihren Kindern, sondern werden zur Organisation, Struktur und zum pädagogischen Konzept befragt.
Der Interviewer kann Ihnen gerne einen Musterfragebogen für die KITAs zeigen.

Bitte geben Sie den Namen und die Adresse der Einrichtung an:

Bitte achten Sie hier besonders darauf, dass Ihre Angaben gut lesbar sind.

Bitte geben Sie den genauen Namen der Einrichtung an, also z.B. nicht „Kindergarten Musterstadt" sondern „Städtischer Kindergarten Storchennest".

Name der Einrichtung ☐

Handelt es sich um die gleiche Einrichtung, die Sie bereits in Frage 13 angegeben haben?

Ja . . . . . ☐ ➔ ***weiter mit Frage 32*** Nein . . . . . ☐

Straße und Hausnummer ☐ ☐

Postleitzahl und Ort ☐ ☐

Telefonnummer ☐ ☐

31. Gibt es in der Einrichtung eine schriftliche pädagogische Konzeption bzw. ein Leitbild oder Profil?

Ja . . . . . ☐ Nein . . . . . ☐ Weiß ich nicht . . . . . ☐

32. Nun kommen wir zu der Gruppe innerhalb der Kindertageseinrichtung, die Ihr Kind besucht. Wie ist der Name der Gruppe, in der das Kind zumeist in dieser Einrichtung betreut wird?

Bitte geben Sie den Namen der Gruppe an: z.B. „Löwenzahngruppe". Falls Sie diesen nicht kennen, würde es uns sehr helfen, wenn Sie uns ein eindeutiges Merkmal der Gruppe nennen würden.

Bitte tragen Sie nicht die Namen von Betreuungspersonen der Gruppe ein.

Name der Gruppe ☐

In der Einrichtung gibt es keine Einteilung nach Gruppen. ☐

Beziehen Sie dann die folgende Frage auf die Einrichtung als Ganzes.

33. Können Sie uns ungefähr sagen, wie hoch der Anteil (z.B. 10 % oder 1/3) an Kindern in der Gruppe Ihres Kindes ist, die zu Hause auch eine andere Sprache als Deutsch sprechen (als Muttersprache oder Zweitsprache)?

☐ Kinder Weiß nicht . . . . . ☐

34. Wie zufrieden sind Sie, alles in allem, mit der Betreuungseinrichtung Ihres Kindes?

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ganz und gar unzufrieden										**ganz und gar zufrieden**

Nun noch einige Fragen zu beiden Zwillingen:

35. Wurden die Zwillinge in den ersten sechs Lebensjahren <u>in der Regel</u> gemeinsam betreut oder getrennt?

Gleicher Kindergarten und gleiche Gruppe . . . . . ☐

Gleicher Kindergarten, unterschiedliche Gruppen . . . . ☐

Unterschiedliche Kindergärten . . . . . ☐

Weiß nicht . . . . . ☐

Waren nie in institutioneller Betreuung . . . . . ☐ ➔ Wurden gemeinsam betreut (z.B. bei Großeltern, Eltern, etc.) ☐

➔ Wurden getrennt betreut (z.B. bei unterschiedlichen Großeltern, Eltern, etc.) ☐

Falls die Zwillinge derzeit die Schule besuchen bzw. bereits besucht haben.

36. Besuchen bzw. haben die Zwillinge die gleiche Schulklasse und die gleiche Schule besucht oder sind bzw. waren sie in getrennten Klassen oder unterschiedlichen Schulen?

Bitte geben Sie für jedes Schuljahr von der 1. Schulklasse bis heute bzw. bis zum Schulabschluss an, ob die Zwillinge die gleiche Klasse oder getrennte Klassen besucht haben. Falls die Zwillinge in getrennten Klassen waren, geben Sie bitte an, ob die Zwillinge auf der gleichen Schule oder verschiedenen Schulen waren.

Wenn einer der Zwillinge ein Schuljahr wiederholt haben sollte und die beiden vorher in derselben Klasse waren, kreuzen Sie das entsprechende Schuljahr sowohl einmal bei gleicher Klasse als auch bei getrennter Klasse an.

Sollten die Zwillinge unterschiedliche Klassenstufen besuchen bzw. besucht haben, orientieren Sie sich bitte an dem Zwilling in der höheren Klassenstufe und geben Sie in der nachfolgenden Frage an, um welchen Zwilling es sich dabei handelt bzw. handelte.

	Klassenstufen 1. Kl.	2. Kl.	3. Kl.	4. Kl.	5. Kl.	6. Kl.	7. Kl.	8. Kl.	9. Kl.	10. Kl.	11. Kl.	12. Kl.	13. Kl.
Gleiche Klasse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Klassenstufen 1. Kl.	2. Kl.	3. Kl.	4. Kl.	5. Kl.	6. Kl.	7. Kl.	8. Kl.	9. Kl.	10. Kl.	11. Kl.	12. Kl.	13. Kl.
Getrennte Klassen													
Gleiche Schule	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Verschiedene Schulen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Falls die Zwillinge unterschiedliche Klassenstufen besucht haben:

37. Wer war in der höheren Klassenstufe?

erstgeborener Zwilling ist bzw. war in der höheren Klassenstufe . . . . . ☐

zweitgeborener Zwilling ist bzw. war in der höheren Klassenstufe . . . . . ☐

38. Sind die Zwillinge bis zu ihrem 18. Lebensjahr gemeinsam aufgewachsen oder gab es Zeiten in denen die Zwillinge getrennt aufwuchsen? (Falls die Zwillinge keine 18 Jahre alt sind bis heute)

Bis zum 18. Lebensjahr / heute **gemeinsam** . . . . . ☐

Bis zum 18. Lebensjahr / heute **immer getrennt** . . . . . ☐

Bis zum 18. Lebensjahr / heute **zeitweise getrennt** . . . . . ☐

Falls die Zwillinge zeitweise getrennt aufgewachsen sind:

39. In welchen Lebensjahren war dies der Fall?

Bitte geben Sie jeweils Zeiträume größer als 3 Monate an.

Lebensjahr

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Falls die Zwillinge zeitweise bzw. immer getrennt aufgewachsen sind:

40a. Durch wen wurde der erstgeborene Zwilling in dieser Zeit betreut?

Leiblicher Vater . . . . . ☐

Leibliche Mutter . . . . . ☐

Großeltern . . . . . ☐

Pflegefamilie . . . . . ☐

Einrichtung der Jugendpflege . . . . . ☐

Sonstige, und zwar ☐

40b. Durch wen wurde der zweitgeborene Zwilling in dieser Zeit betreut?

Leiblicher Vater . . . . . ☐

Leibliche Mutter . . . . . ☐

Großeltern . . . . . ☐

Pflegefamilie . . . . . ☐

Einrichtung der Jugendpflege . . . . . ☐

Sonstige, und zwar ☐

41. Kommen wir nun zum <u>ausgewählten</u> Geschwisterkind.
Hinweis: Bitte beachten Sie zum Ausfüllen der Tabelle die Hinweise bei Frage 1.

Betreuung des GESCHWISTERKINDES Name: _____

	0 - 6 Monate	7 - 12 Monate	2. Lebens-jahr	3. Lebens-jahr	4. Lebens-jahr	5. Lebens-jahr	6. Lebens-jahr
1. Von mir selbst	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
2. Von dem jeweils anderen Elternteil im gleichen Haushalt	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
3. Von dem jeweils anderen Elternteil außerhalb des Haushalts	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
4. Von meinem Partner/ meiner Partnerin (falls nicht leibliches Elternteil)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
5. Von den Großeltern des Kindes	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
6. Von den Geschwistern des Kindes	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
7. Von sonstigen Verwandten	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
8. Von Freunden, Bekannten, Nachbarn	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
9. Von einer ausgebildeten Tagesmutter (außer Haus)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
10. Von einer Tagesmutter ohne spezielle pädagogische oder pflegerische Ausbildung (außer Haus)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
11. Von einer Kinderfrau oder Au-Pair in Ihrem Haushalt	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
12. Von einer anderen nicht verwandten Person (Babysitter)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
13. Betreuungseinrichtung bis 3 Jahre (z.B. Krippe, Kindertageseinrichtung (KITA))	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
14. Betreuungseinrichtung ab einschließlich 3 Jahre (z.B. Kindergarten, KITA)	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
15. Kind blieb (zeitweise) alleine	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags
16. Sonstiges, und zwar: ☐	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags	☐ halbtags ☐ ganztags

➔ *Für Kinder bis einschließlich 11 Jahre:*

(Für Kinder ab 12 Jahren bitte weiter mit Frage 45.)

Denken Sie bitte bei der Beantwortung der folgenden Fragen an die Betreuungszeit bis zum 6. Lebensjahr.

*Wenn Ihr Kind **bis 3 Jahre** eine Betreuungseinrichtung (z.B. Krippe, Kindertageseinrichtung (KITA)) besucht hat:*
Sollte Ihr Kind in mehreren Gruppen gewesen sein, dann beziehen Sie sich bitte auf die letzte Gruppe, die es besucht hat.

42a. Wie viele Kinder sind bzw. waren in der Gruppe Ihres Kindes?
(inklusive Ihres eigenen Kindes bzw. Ihrer eigenen Kinder)

☐☐ Kinder Weiß ich nicht ☐

42b. Wie viele Betreuungspersonen sind bzw. waren in der Regel für die Gruppe verantwortlich?
(d.h. sie sind in der Regel gleichzeitig anwesend)

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

42c. Wenn Sie nun an diese Betreuungspersonen denken: Wie viele von diesen haben bzw. hatten (noch) <u>keine</u> abgeschlossene (sozialpädagogische) Ausbildung (d.h. sie waren noch Auszubildende, Praktikanten, freiwillige Helfer)?

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

*Wenn Ihr Kind **ab einschließlich 3 Jahre** eine Betreuungseinrichtung (z.B. Kindergarten, KITA) besucht bzw. besucht hat:*
Sollte Ihr Kind in mehreren Gruppen gewesen sein, dann beziehen Sie sich bitte auf die letzte Gruppe, die es besucht hat.

43a. Wie viele Kinder sind bzw. waren in der Gruppe Ihres Kindes?
(inklusive Ihres eigenen Kindes bzw. Ihrer eigenen Kinder)

☐☐ Kinder Weiß ich nicht ☐

43b. Wie viele Betreuungspersonen sind bzw. waren in der Regel für die Gruppe verantwortlich?
(d.h. sie sind in der Regel gleichzeitig anwesend)

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

43c. Wenn Sie nun an diese Betreuungspersonen denken: Wie viele von diesen haben bzw. hatten (noch) <u>keine</u> abgeschlossene (sozialpädagogische) Ausbildung (d.h. sie waren noch Auszubildende, Praktikanten, freiwillige Helfer)?

☐☐ Betreuungspersonen Weiß ich nicht ☐

Wenn Ihr Kind in einer Einrichtung betreut wurde (Kinderkrippe, Kindergarten, KITA)

44. Bitte denken Sie nun an die gesamte Kinderkrippen- und Kindergartenzeit (KITA-Zeit): Wie häufig nimmt bzw. nahm Ihr Kind an folgenden Aktivitäten in der KITA oder im Kindergarten teil?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen an.
Hiermit sind sowohl Aktivitäten im normalen Kindergarten- oder KITA-Programm gemeint, als auch Sonderaktivitäten außerhalb des Standardangebots.

	Nie, obwohl Maßnahme angeboten wird/wurde	Mindestens einmal im Jahr	Mehrmals im Jahr	Mindestens einmal im Monat	Einmal in der Woche	Mehrmals in der Woche	Maßnahme wird/wurde nicht angeboten	Weiß nicht
Musikalische Früherziehung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Malen, künstlerische Aktivitäten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Förderung der deutschen Sprache	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Angebote zum Erlernen anderer Sprachen (z.B. Englisch)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mathematische und naturwissenschaftliche Anregungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Besuch in Bücherei, Museum, Theater, etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ausflüge in die Natur	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

45. Geht Ihr Kind zur Schule?

Ja, geht zur Schule ☐ ➔ ***Weiter mit der nächsten Frage***
Nein, geht **noch nicht** zur Schule ☐ ➔ ***Weiter mit Frage 53***
Nein, geht **nicht mehr** zur Schule ☐ ➔ ***weiter mit Frage 50***

46. Welche Schule besucht Ihr Kind zurzeit?

Grundschule ☐
Orientierungsschule ☐
Hauptschule ☐
Realschule ☐
Verbundene Haupt- und Realschule (auch Sekundar-, Real-, Regel-, Mittel-, Ober- und Wirtschaftsschule, regionale Schule, erweiterte Realschule) ☐
Gesamtschule (auch integrierte Schule) ☐
Waldorfschule ☐
Gymnasium (auch Kolleg) ☐
Sonderschule / Förderschule ☐
Andere Schule ☐ und zwar ☐
Weiß ich nicht ☐

47. Welche Klasse besucht Ihr Kind auf dieser Schule?

Klasse ☐☐ Weiß ich nicht ☐

48. In welchem Bundesland geht Ihr Kind zur Schule?

- Baden-Württemberg ☐
- Bayern ☐
- Berlin ☐
- Brandenburg ☐
- Bremen ☐
- Hamburg ☐
- Hessen ☐
- Mecklenburg-Vorpommern ☐
- Niedersachsen ☐
- Nordrhein-Westfalen ☐
- Rheinland-Pfalz ☐
- Saarland ☐
- Sachsen ☐
- Sachsen-Anhalt ☐
- Schleswig-Holstein ☐
- Thüringen ☐
- Weiß nicht ☐

49. Nimmt Ihr Kind neben der regulären Schulzeit eines oder mehrere der folgenden Angebote in Anspruch?
Bitte kreuzen Sie alle Aktivitäten an.

- Hausaufgabenhilfe/Hausaufgabenbetreuung ☐
- Fördergruppen/Förderunterricht ☐
- Fachbezogene Lernangebote (z. B. Zusatz- oder Erweiterungskurse in Mathematik oder Deutsch) ☐
- AGs/Kurse/fachunabhängige Projekte (z. B. Theater-AG, Sport-AG, Computer-AG) ☐
- Freizeitangebote (z. B. eine regelmäßige Spielerunde) ☐
- Projekttage/Projektwochen ☐
- Dauerprojekte (z. B. Schülerzeitung, Schulgarten) ☐
- Nimmt an keinem der Angebote teil ☐
- Weiß ich nicht ☐

➔ *Ab hier wieder für alle (ehemaligen) Schulkinder:*

50. Hat Ihr Kind in seiner bisherigen Schulzeit einmal oder mehrmals eine Klasse wiederholt?

Bitte geben Sie alle Klassen an, die Ihr Kind wiederholt hat.

☐ Ja

Welche Klasse(n) wurde(n) wiederholt?

☐ 1.	☐ 2.	☐ 3.	☐ 4.	☐ 5.	☐ 6.	☐ 7.	☐ 8.	☐ 9.	☐ 10.	☐ 11.	☐ 12.	☐ 13.

☐ Nein

☐ Weiß ich nicht

51. Hat Ihr Kind schon einmal eine Klasse übersprungen?

Bitte geben Sie alle Klassen an, die Ihr Kind übersprungen hat.

☐ Ja

Welche Klasse(n) wurde(n) übersprungen?

☐ 1.	☐ 2.	☐ 3.	☐ 4.	☐ 5.	☐ 6.	☐ 7.	☐ 8.	☐ 9.	☐ 10.	☐ 11.	☐ 12.	☐ 13.

☐ Nein

☐ Weiß ich nicht

Wenn Ihr Kind auf einer weiterführenden Schule ist bzw. war:

52. Hatte Ihr Kind eine Hauptschul-, Realschul- oder eine Gymnasialempfehlung?

☐ Hauptschule

☐ Realschule

☐ Gymnasium

☐ An unserer Schule gab es keine Empfehlung

☐ Weiß ich nicht

➔ ***Weiter mit Frage 58***

53. Wenn Ihr Kind aktuell in den Kindergarten oder eine KITA geht, dann haben wir noch eine Bitte an Sie:

Wir würden gerne diese Einrichtung befragen. Die KITAs beantworten keine Fragen zu Ihren Kindern, sondern werden zur Organisation, Struktur und zum pädagogischen Konzept befragt.
Der Interviewer kann Ihnen gerne einen Musterfragebogen für die KITAs zeigen.

Bitte geben Sie den Namen und die Adresse der Einrichtung an:

Bitte achten Sie hier besonders darauf, dass Ihre Angaben gut lesbar sind.

Bitte geben Sie den genauen Namen der Einrichtung an, also z.B. nicht „Kindergarten Musterstadt" sondern „Städtischer Kindergarten Storchennest".

Name der Einrichtung ☐

Handelt es sich um die gleiche Einrichtung, die Sie bereits in Frage 13 oder 30 angegeben haben?

Ja, in Frage 13 . . . . . ☐ ➔ ***weiter mit Frage 55***

Ja, in Frage 30 . . . . . ☐ ➔ ***weiter mit Frage 55***

Nein . . . . . ☐

Straße und Hausnummer ☐ ☐

Postleitzahl und Ort ☐ ☐

Telefonnummer ☐ ☐

54. Gibt es in der Einrichtung eine schriftliche pädagogische Konzeption bzw. ein Leitbild oder Profil?

Ja . . . . . ☐ Nein . . . . . ☐ Weiß ich nicht . . . . . ☐

55. Nun kommen wir zu der Gruppe innerhalb der Kindertageseinrichtung, die Ihr Kind besucht. Wie ist der Name der Gruppe, in der das Kind zumeist in dieser Einrichtung betreut wird?

Bitte geben Sie den Namen der Gruppe an: z.B. „Löwenzahngruppe". Falls Sie diesen nicht kennen, würde es uns sehr helfen, wenn Sie uns ein eindeutiges Merkmal der Gruppe nennen würden.

Bitte tragen Sie nicht die Namen von Betreuungspersonen der Gruppe ein.

Name der Gruppe ☐

In der Einrichtung gibt es keine Einteilung nach Gruppen. ☐

Beziehen Sie dann die folgende Frage auf die Einrichtung als Ganzes.

56. Können Sie uns ungefähr sagen, wie hoch der Anteil (z.B. 10 % oder 1/3) an Kindern in der Gruppe Ihres Kindes ist, die zu Hause auch eine andere Sprache als Deutsch sprechen (als Muttersprache oder Zweitsprache)?

☐ Kinder Weiß nicht . . . . . ☐

57. Wie zufrieden sind Sie, alles in allem, mit der Betreuungseinrichtung Ihres Kindes?

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ganz und gar unzufrieden										**ganz und gar zufrieden**

58. Ganz herzlichen Dank für die Teilnahme an unserer Befragung!

Falls Ihrer Meinung nach etwas nicht zur Sprache gekommen ist, das Ihrer Meinung nach wichtig ist, oder Sie uns irgendetwas mitteilen möchten, können Sie das hier unten gerne tun.

TwinLife

TwinLife

Drop Off-Fragebogen

für Personen ab 16 Jahren

Abrechnungsnummer	
Welle	
Listennummer	
Laufende Nummer	
Familiennummer	
Personennummer	

Wie wird’s gemacht? Hier ein paar Erläuterungen:

BEISPIEL

Es gibt bei unseren Fragen keine richtigen und falschen Antworten,
sondern es geht immer um Ihre persönliche Meinung und Ihre Erlebnisse.

Wir möchten Sie bitten, den Fragebogen allein auszufüllen.
Wir versichern Ihnen, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann,
wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.
Wenn Sie sich einmal nicht ganz sicher sind, kreuzen Sie bitte die Antwort an, welche am ehesten zutrifft.

Beispiel:

1. Haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten Ärzte (inkl. Zahnarzt) aufgesucht?

Ja..... ☐ Nein..... ☐ ➔ ***Weiter mit Frage XX***

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Viel Spaß beim Ausfüllen des Fragebogens!

Bitte tragen Sie hier das heutige Datum ein.

☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Ihre Gesundheit

In diesem Teil der Befragung haben wir ein paar Fragen zu Ihrer Person.

Zuerst geht es um Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden.

1. Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 12 Monaten im Allgemeinen beschreiben?

Ausgezeichnet . . . . . ☐ 1

Sehr gut . . . . . ☐ 2

Gut . . . . . ☐ 3

Mäßig . . . . . ☐ 4

Schlecht . . . . . ☐ 5

Sehr schlecht . . . . . ☐ 6

2. Haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten Ärzte (inkl. Zahnarzt) aufgesucht?
(hiermit sind auch Vorsorgeuntersuchungen gemeint, Besuche bei Psychotherapeuten, Heilpraktikern, Chiropraktikern, o.Ä.)

Ja . . . . . ☐ 1 ➔ Geben Sie bitte an wie häufig das war: ☐☐☐ Mal
Häufigkeit insgesamt in den letzten 12 Monaten.
Wenn Sie es nicht genau wissen, geben Sie bitte die ungefähre Anzahl an.

Nein . . . . . ☐ 2

Weiß nicht . . . . . ☐

3. In welchem Ausmaß fühlen Sie sich in Ihrem Alltag durch Erkrankungen beeinträchtigt?

- Gar nicht ☐ 1
- Sehr leicht ☐ 2
- Leicht ☐ 3
- Mäßig ☐ 4
- Stark ☐ 5
- Sehr stark ☐ 6

4. Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt? Falls ja, von wann bis wann haben Sie unter der Erkrankung gelitten (Jahreszahlen)? Wenn Sie heute noch unter der Erkrankung leiden, geben Sie bitte an „bis heute“.

Bitte kreuzen Sie die Erkrankungen an, die bei Ihnen jemals festgestellt worden sind. Falls keine dieser Erkrankungen jemals bei Ihnen diagnostiziert wurde, geben Sie bitte "keine Erkrankungen festgestellt" an.

		Falls ja: Erkrankung ist aufgetreten			bis heute
Schlafstörung	☐ 1	von		bis	☐
Diabetes	☐ 2	von		bis	☐
Asthma	☐ 3	von		bis	☐
Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche)	☐ 4	von		bis	☐
Krebserkrankungen	☐ 5	von		bis	☐
Schlaganfall	☐ 6	von		bis	☐
Migräne	☐ 7	von		bis	☐
Bluthochdruck	☐ 8	von		bis	☐
Angsterkrankung	☐ 9	von		bis	☐
Alkoholerkrankung	☐ 10	von		bis	☐
Depressive Erkrankung	☐ 11	von		bis	☐
Gelenkerkrankung (auch Arthrose, Rheuma)	☐ 12	von		bis	☐
Chronische Rückenbeschwerden	☐ 13	von		bis	☐
Körperbehinderung	☐ 14	von		bis	☐
Sonstige körperliche oder psychische Erkrankungen, und zwar	☐ 15	von		bis	☐

- Keine Erkrankungen festgestellt ☐ 16
- Weiß nicht ☐

5. Rauchen Sie?

Ja, ich bin starker Raucher ☐ 1
Ja, ich bin mäßiger Raucher ☐ 2
Ja, ich bin Wenig-Raucher ☐ 3
Ja, ich bin Gelegenheits-Raucher ☐ 4
Nein, ich bin Ex-Raucher (rauche nicht mehr, habe aber früher geraucht) ☐ 5
Nein, ich bin Nie-Raucher (rauche jetzt nicht und habe früher nicht geraucht) ☐ 6 ➔ ***Weiter mit Frage 8***

Wenn Sie jemals geraucht haben:

6. Wie alt waren Sie, als Sie mit dem Rauchen begonnen haben (wenn auch nur in kleinen Mengen)?

☐☐ Jahre
Weiß nicht ☐

Wenn Sie jetzt immer noch zumindest gelegentlich rauchen:

7. Rauchen Sie eher alleine oder in Gesellschaft von Bekannten oder Freunden?

Alleine ☐ 1
In Gesellschaft ☐ 2
Teils/teils ☐ 3

8. Haben Sie jemals Alkohol getrunken bzw. wie alt waren Sie als Sie zum ersten Mal Alkohol getrunken haben?
Wenn Sie das Alter nicht genau wissen, geben Sie bitte das ungefähre Alter an.

☐☐ Jahre
Ich habe noch nie Alkohol getrunken ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 14***
Weiß nicht ☐

9. Trinken Sie eher alleine oder in Gesellschaft von Bekannten oder Freunden?

Eher alleine ☐ 1
In Gesellschaft ☐ 2
Teils/teils ☐ 3

10. Wie häufig kommt es Ihrer Meinung nach vor, dass Sie "viel" trinken?

Täglich ☐ 1
Mehrmals pro Woche ☐ 2
1 mal pro Woche ☐ 3
1-3 mal im Monat ☐ 4
Seltener ☐ 5
Nie ☐ 6

11. Wenn Sie an einem Tag oder Abend Ihrer Meinung nach „viel“ trinken, wieviel trinken Sie dann?

Bitte geben Sie die Anzahl der Gläser an.

		Weiß nicht
Bier (0,3l)	☐☐	☐
Wein (0,2l)	☐☐	☐
Hochprozentige alkoholische Getränke, z.B. Schnaps (2 cl), Longdrinks (0,3 l)	☐☐	☐

Die folgenden Fragen beziehen sich nun auf die letzten 12 Monate.

12. In welchem Ausmaß haben Sie während der letzten 12 Monate alkoholische Getränke konsumiert?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	1 mal pro Woche	1-3 mal im Monat	Seltener	Nie	Weiß nicht
Bier	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐
Wein, Sekt	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐
Hochprozentige alkoholische Getränke (z.B. Schnaps, Longdrinks)	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐

13. Wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie wegen des Konsums von Alkohol Ihre Arbeit oder Tätigkeit schlechter als sonst gemacht haben?

Immer ☐1

Oft ☐2

Manchmal ☐3

Fast nie ☐4

Nie ☐5

14. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein, die Ihr Denken und Fühlen beeinträchtigen oder andere gravierende Nebenwirkungen bei Ihnen hervorrufen?

Ja ☐1

Nein ☐2

15. Im Folgenden möchten wir erfahren, inwieweit Sie für Ihre Gesundheit vorsorgen. Inwieweit trifft folgende Aussage auf Sie persönlich zu?

	Gar nicht	Ein wenig	Eher viel	Sehr viel
Ich sorge für die Erhaltung meiner Gesundheit aktiv vor (z.B. durch regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen, gesunde Ernährung, Vermeidung von gesundheitsschädlichem Verhalten, etc.).	☐1	☐2	☐3	☐4

16. Bitte geben Sie Ihre Körpergröße und Ihr Gewicht an.

Wenn Sie Ihre Größe/Ihr Gewicht nicht genau wissen, schätzen Sie die Angabe bitte.
Wenn Sie Ihr aktuelles Gewicht nicht wissen, können Sie sich gerne jetzt wiegen.

Größe: ☐☐☐ cm

Gewicht: ☐☐☐ kg

Weiß nicht . . . . . ☐

17. Im Folgenden würden wir gerne wissen, wie zufrieden Sie ganz allgemein mit Ihrem Leben sind. Es folgen einige Aussagen dazu, denen Sie zustimmen bzw. die Sie ablehnen können.

Bitte benutzen Sie folgende Skala von 1 bis 5, um Ihre Zustimmung bzw. Ablehnung zu jeder Aussage zum Ausdruck zu bringen.

	Starke Ablehnung	Leichte Ablehnung	Weder Ablehnung noch Zustimmung	Leichte Zustimmung	Starke Zustimmung
In den meisten Punkten ist mein Leben meinem Ideal nahe.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Meine Lebensbedingungen sind hervorragend.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich bin zufrieden mit meinem Leben.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Ich habe bisher die wichtigen Dinge, die ich mir vom Leben wünsche, auch bekommen..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich fast nichts ändern.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Politik und Engagement

18. Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Gruppen, in denen man aktiv sein kann.
Bitte geben Sie an, in welchem Ausmaß Sie in den jeweiligen Gruppen aktiv sind: jede Woche, jeden Monat, seltener als 1 mal im Monat, nie.

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener als 1 mal im Monat	Nie	Weiß nicht
Sportverein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Gesangs-/Musikverein/Theatergruppe o.ä.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Kirchliche/religiöse Gruppe	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Gewerkschaft/Berufsverband/Schülervertretung .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Freiwillige Feuerwehr/Technisches Hilfswerk/ DLRG o.ä.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Heimat-/Bürger-/Schützenverein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Politische Organisation/Partei/Bürgerinitiative . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Anderer Verein/Verband	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐

Wenn Sie in einem der Vereine mindestens selten aktiv sind:

19. Haben Sie in einem dieser Vereine oder Gruppen eine (ehrenamtliche) Funktion inne?

Ja . . . . . ☐ 1 ➔ Welche Funktion ist das: ☐

Nein . . . . ☐ 2

20. Einmal ganz allgemein gesprochen, wie stark interessieren Sie sich für Politik?

- Überhaupt nicht ☐ 1
- Nicht so stark ☐ 2
- Stark ☐ 3
- Sehr stark ☐ 4

21. Welche der folgenden Aktivitäten haben Sie in den letzten 12 Monaten ausgeübt?

	Ja	Nein
An einer politischen Versammlung/Diskussionsveranstaltung/Demonstration teilgenommen	☐ 1	☐ 2
An einer Unterschriftensammlung teilgenommen/ eine Onlinepetition unterstützt	☐ 1	☐ 2
Aus politischen, ethischen oder Umweltgründen Unternehmen oder Waren boykottiert, d.h. zum Beispiel nicht gekauft oder gemieden	☐ 1	☐ 2

Wenn Sie 18 Jahre alt oder älter sind:

22. Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl gewählt?

- Ja ☐ 1
- Nein ☐ 2
- Nein, ich war (noch) nicht wahlberechtigt ☐ 3

23. Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie an der Wahl teilnehmen? Wenn Sie nicht wahlberechtigt sind, geben Sie bitte an was Sie tun würden, wenn Sie wahlberechtigt wären.

- Ja ☐ 1
- Nein ☐ 2

24. Neigen Sie einer bestimmten politischen Partei zu? Wenn ja, welcher Partei neigen Sie am ehesten zu?

- Nein, ich neige keiner Partei zu ☐ 1
- SPD ☐ 2
- CDU/CSU ☐ 3
- FDP ☐ 4
- Bündnis 90/Die Grünen ☐ 5
- Die Linke ☐ 6
- NPD/Republikaner ☐ 7
- Piratenpartei ☐ 8
- AfD (Alternative für Deutschland) ☐ 9
- andere, und zwar ☐ 10

[ ]

25. Im Folgenden geht es um Ihre persönlichen Erfahrungen.

Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten erlebt, dass Sie aufgrund eines persönlichen Merkmals (z.B. Ihrer Herkunft, Ihres Geschlechts, Ihrer Religionszugehörigkeit/ Weltanschauung) durch andere benachteiligt oder gegenüber anderen Menschen schlechter gestellt wurden?

Ja . . . . . ☐ 1

Nein . . . . . ☐ 2 ➔ ***Weiter mit Frage 27***

26. Aus welchem Grund wurden Sie Ihrer Meinung nach benachteiligt? Und wie sehr hat Sie diese Benachteiligung belastet?

Mehrfachnennungen möglich.

Ich wurde benachteiligt auf Grund meiner/meines ...	**Ja**	**Wie sehr hat Sie die Benachteiligung belastet?** **Überhaupt nicht**	**Nicht so stark**	**Stark**	**Sehr stark**
Herkunft (z.B. Nationalität, Hautfarbe) . . .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Geschlechts	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Religionszugehörigkeit/Weltanschauung .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Alters	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Sexuellen Identität (z.B. Homosexualität) .	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Behinderung	☐	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

27. Wie lange beschäftigen Sie sich durchschnittlich pro Tag mit folgenden Geräten bzw. Aktivitäten?

Geben Sie bitte möglichst genau an, wieviel Zeit Sie mit der jeweiligen Aktivität außerhalb der Arbeits- oder Schulzeit verbringen.

Bitte unterscheiden Sie die Zahl der Stunden pro Tag nach: „unter der Woche“ (an Schul- und Arbeitstagen) und am Wochenende“ (schul- und arbeitsfreie Tage).

Wenn Sie z. B. während einer Schul- oder Arbeitswoche pro Tag zweieinhalb Stunden fernsehen, tragen Sie bitte in die Spalte „2.5“ ein.

Wenn Sie die genaue Stundenzahl nicht wissen, versuchen Sie diese bitte zu schätzen.

	Stunden pro Tag während einer Schul- oder Arbeitswoche	**Trifft nicht zu**	**Stunden pro Tag am Wochenende (an schul- oder arbeitsfreien Tagen)**	**Trifft nicht zu**
Computer / Laptop / Tablet / Smartphone (Zeit insgesamt) .	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
➔ davon im Internet / online .	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
➔ davon mit Computer-spielen (auch online)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
Spielekonsolen (z. B. Nintendo, Play Station, Xbox)	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐
Fernsehen, Videos, DVDs . . .	☐☐ . ☐ Stunden	☐	☐☐ . ☐ Stunden	☐

Freunde und Bekannte

28. Im Folgenden sehen Sie drei Aussagen, die man ablehnen oder denen man zustimmen kann. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

Stufen Sie bitte Ihre Antwort auf einer Skala von 1 „lehne voll ab“ bis 4 „stimme voll zu“ ein.

	Lehne voll ab			Stimme voll zu
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen. . . .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

29. Nun noch einige allgemeine Fragen zu Ihren Freunden. Was trifft bei Ihnen zu?

Stufen Sie bitte Ihre Antwort auf einer Skala von 1 „stimme ganz und gar nicht zu“ bis 4 „stimme ganz und gar zu“ ein.

	Stimme ganz und gar nicht zu			Stimme ganz und gar zu
Die meisten meiner Freunde kennen sich untereinander.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Auf Geburtstagsfeiern meiner Freunde sind meistens viele Personen, die ich kaum kenne.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Meine engen Freunde kennen auch meine Familie.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

30. Nun folgen ein paar Fragen zu Ihrem Bekannten- und Freundeskreis: Wie viele enge Freundinnen und Freunde haben Sie? Dazu zählen auch Partner und Familienmitglieder, zu denen eine enge Beziehung besteht.

Facebook-Freunde sind hier nicht gemeint.

☐☐ Freundinnen und Freunde

Keine . . . . . ☐ 1 ➔ ***Weiter mit Frage 32***

Weiß nicht . . . . . ☐

31. Und wie viele davon leben <u>nicht</u> bei Ihnen im Haushalt?

☐☐ Freundinnen und Freunde

Weiß nicht . . . . . ☐

32. Denken Sie bitte nun an drei Personen, die für Sie persönlich wichtig sind, aber nicht bei Ihnen zuhause leben. Es geht hier nur um Personen, mit denen Sie nicht verwandt sind. Geben Sie für diese Personen bitte Alter und Geschlecht an.

	Alter	Geschlecht	
Person 1	☐☐ Jahre	Männlich ☐1	Weiblich ☐2
Person 2	☐☐ Jahre	Männlich ☐1	Weiblich ☐2
Person 3	☐☐ Jahre	Männlich ☐1	Weiblich ☐2

Für mich gibt es außerhalb des Haushalts keine Person, die mir wichtig ist. . . . . ☐3 ➔ ***Weiter mit Frage 35***

33. Welchen höchsten Schulabschluss haben diese Personen?
Wenn mehrere Schulabschlüsse vorhanden, bitte den höchsten nennen.

	Person 1	Person 2	Person 3
Noch keinen, geht noch zur Schule	☐1	☐2	☐3
Keinen Abschluss	☐1	☐2	☐3
Volks-/Hauptschulabschluss	☐1	☐2	☐3
Mittlere Reife, Realschulabschluss	☐1	☐2	☐3
Abitur/Hochschulreife/Fachhochschulreife	☐1	☐2	☐3
Weiß nicht	☐	☐	☐

Falls eine oder mehrere dieser Personen noch zur Schule gehen:

34. Welche Schulform besuchen diese Personen?

	Person 1	Person 2	Person 3
Grundschule	☐1	☐2	☐3
Orientierungsstufe	☐1	☐2	☐3
Hauptschule	☐1	☐2	☐3
Realschule/Stadtteilschule/verbundene Haupt- und Realschule	☐1	☐2	☐3
Gesamtschule	☐1	☐2	☐3
Gymnasium	☐1	☐2	☐3
Sonder- oder Förderschule	☐1	☐2	☐3
Weiß nicht (Schulform nicht bekannt)	☐	☐	☐

35. Wie sehr trifft die folgende Aussage auf Sie persönlich zu?
Stufen Sie bitte Ihre Antwort auf einer Skala von 1 „trifft ganz und gar nicht zu“ bis 4 „trifft ganz und gar zu“ ein.

	Trifft ganz und gar nicht zu			Trifft ganz und gar zu
Ich fühle mich oft einsam.	☐1	☐2	☐3	☐4

Herzlichen Dank!

CAPI
Fragebogen



Projekttitel
Zygotie-Fragebogen für Eltern der Kohorten 1 und 2

Auftraggeber

Autor(en)
Anna Rysina

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 29.01.2015

T1 : EinleitungK1K2 : EinleitungK1K2 Q261112 **Text**

Dieser Fragebogen dient zur Bestimmung der **äußeren Ähnlichkeit von Zwillingspaaren**.

Wir sind uns bewusst, dass einige Fragen in diesem Fragebogen sehr detailliert sind, aber es ist auch recht schwer festzustellen, ob ein Zwillingspaar sich einander nur sehr ähnlich oder vielleicht identisch ist. Deshalb sind Ihre genauen Antworten zu Ihren Zwillingen eine wichtige Informationsquelle.

Sämtliche in diesem Fragebogen enthaltenen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für wissenschaftliche Zwecke verwendet.

Wir bitten Sie, alle Fragen aufmerksam durchzulesen und möglichst genau zu beantworten.

Q1 : afirst : Erstgeborener Q26111201 **Multi coded**

Min 2 | Max 2

Wer wurde als erstes geboren? Bitte tragen Sie die Namen ein.

1	☐	Älterer Zwilling	*Open
2	☐	Jüngerer Zwilling	*Open

Q22 : agroess1 : Körpergröße - Zwilling 1 Q261112011 **Single coded**

Wie groß ist der ältere Zwilling [Name] gegenwärtig in cm?

1	○	cm	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Researcher notes: Angabe der Körpergröße in cm numerisch.
Minimum 80 cm

Q23 : agroess2 : Körpergröße - Zwilling 2 Q261112012 **Single coded**

Wie groß ist der jüngere Zwilling [Name] gegenwärtig?

1	○	cm	*Open
98	○	Weiß nicht	
99	○	Keine Angabe	

Researcher notes: Angabe der Körpergröße in cm numerisch.
Minimum 80cm

Q2 : afarb : Unterschiede bei Haarfarbe Q26111202 **Single coded**

Gibt es Unterschiede bei der farblichen Schattierung der Haare der Zwillinge?

1	○	Ja, es gibt einen deutlichen Unterschied
2	○	Ja, es gibt einen leichten Unterschied
3	○	Nein, es gibt keinen Unterschied

Q3 : ahaar : Unterschiede bei Haarbeschaffenheit Q26111203 **Single coded**

Gibt es Unterschiede in der Beschaffenheit der Haare der Zwillinge (z.B. fein oder dick, glatt oder gelockt)?

1 ○ Ja, es gibt einen deutlichen Unterschied
2 ○ Ja, es gibt einen leichten Unterschied
3 ○ Nein, es gibt keinen Unterschied

Q4 : aaug : Unterschied bei der Augenfarbe Q26111204 **Single coded**

Gibt es Unterschiede in den Augenfarben der Zwillinge?

1 ○ Ja, es gibt einen deutlichen Unterschied
2 ○ Ja, es gibt einen leichten Unterschied
3 ○ Nein, es gibt keinen Unterschied

Q5 : aohr : Unterschied bei der Form der Ohrläppchen Q26111205 **Single coded**

Gibt es Unterscheide in der Form der Ohrläppchen der Zwillinge?

1 ○ Ja, es gibt einen deutlichen Unterschied
2 ○ Ja, es gibt einen leichten Unterschied
3 ○ Nein, es gibt keinen Unterschied

Q6 : azahn : Zähne bekommen Q26111206 **Single coded**

Haben die Zwillinge in etwa zur gleichen Zeit Zähne bekommen?

1 ○ Ja, die entsprechenden Zähne auf derselben Seite sind bei beiden nur um wenige Tage versetzt gekommen.
2 ○ Ja, die entsprechenden Zähne sind bei beiden nur um wenige Tage versetzt gekommen, allerdings auf entgegengesetzten Seiten.
3 ○ Ja, verschiedene Zähne sind nur um wenige Tage versetzt gekommen.
4 ○ Nein, die ersten Zähne der Zwillinge kamen deutlich zeitversetzt.

Q7 : ablut : Kenntnis Blutgruppe Q26111207 **Single coded**

Kennen Sie die Blutgruppen (A, B, AB, 0) und / oder den Rhesusfaktoren (Rh+, Rh-) Ihrer Zwillinge?

1 ○ Ja
2 ○ Nein

ASK ONLY IF Q7 : ablut=1

Q8 : gruppe : Blutgruppe der Zwillinge Q26111208 **Matrix**

Kreuzen Sie bitte die jeweilige Blutgruppe und den jeweiligen Rhesusfaktor des Zwillings an.

	A	B	AB	0	Weiß nicht	Rh+	Rh-	Weiß nicht
Älterer Zwilling (Name eintragen)	○	○	○	○	○	○	○	○
Jüngerer Zwilling (Name eintragen)	○	○	○	○	○	○	○	○

Q9 : adiff : Unterschiede durch Probleme bei Geburt, Unfall oder Krankheit Q26111209 — **Single coded**

Gibt es Unterschiede zwischen den Zwillingen, die durch Probleme bei der Geburt, durch einen Unfall oder Krankheit verursacht sind?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Weiß nicht

ASK ONLY IF Q9 : adiff=1

Q10 : adiif_offen : Genaue Beschreibung Unterschiede Q26111210 — **Open**

Bitte beschreiben Sie diese Unterschiede näher!

Q11 : asim : Ähnlichkeit der Zwillinge mit dem Alter Q26111211 — **Single coded**

Wie verhält es sich mit der Ähnlichkeit der Zwillinge mit zunehmendem Alter?

Die Ähnlichkeit der Zwillinge mit zunehmendem Alter:

1 ○ Blieb gleich
2 ○ Wurde weniger
3 ○ Nahm zu

Q14 : aeiig : Eiigkeit - eigene Vermutung Q26111214 — **Single coded**

Was glauben Sie persönlich? Sind Ihre Zwillinge eineiig oder zweieiig?

1 ○ (Ziemlich) sicher eineiig
2 ○ Vermutlich eineiig
3 ○ Weiß nicht
4 ○ Vermutlich zweieiig
5 ○ (Ziemlich) sicher zweieiig

ASK ONLY IF not Q14 : aeiig=3

Q15 : aeiig_offen : Zustandekommen Annahme der Eiigkeit Q26111215 — **Open**

Wie kommen Sie zu dieser Annahme?

Q12 : amed : Eiigkeit der Zwillinge Q26111212 **Single coded**

Wurde Ihnen jemals von medizinischem Personal (z.B. Hausarzt, Krankenschwester, Facharzt) die Eiigkeit Ihrer Zwillinge mitgeteilt?

1 ○ Ja, uns wurde mitgeteilt, dass sie eineiig sind
2 ○ Ja, uns wurde mitgeteilt, dass sie zweieiig sind
3 ○ Nein, darüber wurde uns nichts mitgeteilt

ASK ONLY IF Q12 : amed=1,2

Q13 : amed_offen : Zustandekommen der Aussage über Eiigkeit Q26111213 **Open**

Wie kam diese Aussage zustande?

Q16 : afotos : Frühere Fotos Q26111216 **Single coded**

Wenn Sie sich frühe Fotos Ihrer Zwillinge im Alter von 2-4 Jahren anschauen, können Sie die beiden auseinanderhalten, ohne Merkmale der Kleidung oder andere Hinweise heranzuziehen?

1 ○ Ja, ich kann sie leicht auseinanderhalten
2 ○ Ja, aber manchmal ist es schwierig
3 ○ Nein, ich verwechsele sie sehr oft auf Fotos

Q17 : averwech : Verwechseln im frühen Kindesalter Q26111217 **Matrix**

Haben folgende Personen die Zwillinge im frühen Kindesalter verwechselt?

	Ja, oft	Ja, manchmal	Selten/nie	Gab/gibt es nicht
Anderer Elternteil der Zwillinge	○	○	○	○
Ältere/s Geschwister	○	○	○	○
Andere Verwandte	○	○	○	○
Babysitter/Tagesmutter	○	○	○	○
Nahe Freunde von Ihnen	○	○	○	○
Entferntere Freunde von Ihnen	○	○	○	○
Menschen, die die Zwillinge zum ersten Mal sehen	○	○	○	○

Q18 : atoget : Verwechseln Q26111218 **Single coded**

Wurden die Zwillinge verwechselt, wenn sie zusammen waren?

1 ○ Ja, oft
2 ○ Ja, manchmal
3 ○ Nein, so gut wie nie
4 ○ Nein, sie wurden nicht verwechselt

Q19 : akind : Ähnlichkeit im frühen Kindesalter Q26111219 **Single coded**

Würden Sie sagen, dass Ihre Zwillinge im frühen Kindesalter…

1 ○ ... sich äußerlich glichen, wie "ein Ei dem anderen"
2 ○ ... sich äußerlich so ähnlich waren, wie Geschwister es eben sind
3 ○ ... sich äußerlich überhaupt nicht ähnlich waren

Q20 : gen : Generation - Zwillinge Q26111220 **Matrix**

Wir sind auch daran interessiert, ob es in Ihrer Familie weitere Zwillingspaare gibt.
In welcher Generation und in welchem Teil Ihrer Familie (mütterlicherseits/väterlicherseits) gab oder gibt es Zwillinge?
Sie können mehrere Angaben machen

	Mütterlicherseits	Väterlicherseits
In der Generation Ihrer Kinder (z.B. Cousins/Cousinen Ihrer Kinder)	○	○
In Ihrer Generation (z.B. Ihre Cousins/Cousinen)	○	○
In der Generation Ihrer Eltern	○	○
Keine anderen Zwillingspaare in der Familie	○	○

Scripter notes: es muss möglichsein väterlich und mütterlich in jeder Generation gleichzeitig anzukreuzen.
Bitte Fehler programmieren wenn letzte Kategorie + anderes angekreuzt.

ASK ONLY IF Q20 : gen ST=1 & SC=1,2 or Q20 : gen ST=2 & SC=1,2 or Q20 : gen ST=3 & SC=1,2

Q21 : andeiig : Eiigkeit der anderen Zwillinge in der Familie Q26111221 | **Matrix**

Geben Sie bitte für jedes angegebene Zwillingspaar in Ihrer Familie an, ob diese eineiig oder zweieiig sind.

	(Ziemlich) sicher eineiig	Vermutlich eineiig	Weiß nicht	Vermutlich zweieiig	(Ziemlich) sicher zweieiig
Zwillingspaar 1: _____	○	○	○	○	○
Zwillingspaar 2: _____	○	○	○	○	○

Scripter notes: Für jedes angegebene Zwillingspaar bitte eine Zeile:
z.B.
Zwillingspaar 1 In der Generation Ihrer Kinder mütterlicherseits
Zwillingspaar 2 In der Generation Ihrer Kinder väterlicherseits

T2 : Mod1Ende : Q131540015 | **Text**

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.

Bitte geben Sie nun den Computer an den Interviewer zurück.

CAPI Fragebogen



Projekttitel
Zygotie-Fragebogen für Kohorten 3 und 4

Auftraggeber

Autor(en)
Anna Rysina

Dieser Fragebogen wurde nach TNS Qualitätsstandards erstellt.

Geprüft durch

© TNS 29.01.2015

T1 : EinleitungK3K4 : Intro - Zygotie-Fragebogen für Kohorten 3 und 4 Q261134 — **Text**

Dieser Fragebogen dient zur Bestimmung der **äußeren Ähnlichkeit von Zwillingspaaren**.

Wir sind uns bewusst, dass einige Fragen in diesem Fragebogen sehr detailliert sind, aber es ist auch recht schwer festzustellen, ob ein Zwillingspaar sich einander nur sehr ähnlich oder vielleicht identisch ist. Deshalb sind Ihre genauen Antworten eine wichtige Informationsquelle.

Wir möchten Sie herzlich bitten, sich bei der Beantwortung der gestellten Fragen **nicht mit Ihrem Zwillingsbruder bzw. Ihrer Zwillingsschwester zu verständigen**.

Es ist äußerst wichtig, dass wir vollkommen unabhängige Antworten erhalten.

Sämtliche in diesem Fragebogen enthaltenen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für wissenschaftliche Zwecke verwendet.

Wir bitten Sie, alle Fragen aufmerksam durchzulesen und möglichst genau zu beantworten.

Q1 : aerst : Erstgeborener Q26113401 — **Single coded**

Wer wurde als erstes geboren?

1 ○ Ich
2 ○ Mein Zwillingsbruder/meine Zwillingsschwester

Q2 : asgroess : Körpergröße - selbst Q26113402 — **Single coded**

Wie groß sind Sie gegenwärtig in cm?

1 ○ cm **Open*
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Angabe der Körpergröße in cm numerisch. Wertebereich 100 bis 230 cm.

Q3 : afgroess : Körpergröße - Zwilling Q26113403 — **Single coded**

Wie groß ist Ihr Zwillingsbruder/Ihre Zwillingsschwester gegenwärtig?

1 ○ cm **Open*
98 ○ Weiß nicht
99 ○ Keine Angabe

Scripter notes: Angabe der Körpergröße in cm numerisch. Wertebereich 100 bis 230 cm.

Q4 : auhaarg : Unterschied in der Haargestalt Q26113404 — **Single coded**

Besteht ein Unterschied in der Haargestalt (z. B. feines, starkes, glattes, krauses Haar) zwischen Ihnen und Ihrem Zwillingsbruder/Ihrer Zwillingsschwester?

1 ○ Nein, es gibt keinen Unterschied
2 ○ Ja, es gibt einen leichten Unterschied
3 ○ Ja, es gibt einen deutlichen Unterschied

Q5 : asbehaar : Zusätzliche Behaarung - selbst Q26113405 **Single coded**

Haben Sie zusätzliche Behaarung z.B. der Beine, des Oberkörpers, der Hände, des Gesichts?

1 ○ Ja
2 ○ Nein

Q6 : afbehaar : Zusätzliche Behaarung - Zwilling Q26113406 **Single coded**

Hat Ihr Zwillingsbruder/Ihre Zwillingsschwester zusätzliche Behaarung z.B. der Beine, des Oberkörpers, der Hände, des Gesichts?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Weiß nicht

Q7 : asaugfa : Augenfarbe - selbst Q26113407 **Single coded**

Welche Augenfarbe haben Sie?

1 ○ Blau
2 ○ Grau
3 ○ Hellbraun
4 ○ Dunkelbraun
5 ○ Grün
6 ○ Andere, und zwar **Open*

Scripter notes: Frage Q7 und Q8 auf einer Seite anzeigen, um ungewollte Inkonsistenzen zu vermeiden. Bei offenen Eingaben bitte ein Eingabefeld statt Pop-Up-Fenster.

Q8 : afaugfa : Augenfarbe - Zwilling Q26113408 **Single coded**

Welche Augenfarbe hat Ihr Zwillingsbruder/Ihre Zwillingsschwester?

1 ○ Blau
2 ○ Grau
3 ○ Hellbraun
4 ○ Dunkelbraun
5 ○ Grün
6 ○ Andere, und zwar **Open*
7 ○ Weiß nicht

Scripter notes: Frage Q7 und Q8 auf einer Seite anzeigen, um ungewollte Inkonsistenzen zu vermeiden. Bei offenen Eingaben bitte ein Eingabefeld statt Pop-Up-Fenster.

Q9 : auaugfa : Augenfarbe - Unterschied Q26113409 **Single coded**

Besteht zwischen Ihnen und Ihrem Zwillingsbruder/Ihrer Zwillingsschwester ein Unterschied in der Augenfarbe?

1 ○ Nein, es gibt keinen Unterschied
2 ○ Ja, es besteht ein geringfügiger Unterschied
3 ○ Ja, es besteht ein deutlicher Unterschied

Q10 : auohrlap : Gestalt der Ohrläppchen - Unterschied Q26113410 **Single coded**

Bestehen zwischen Ihnen und Ihrem Zwillingsbruder/Ihrer Zwillingsschwester irgendwelche Unterschiede in der Gestalt der Ohrläppchen?

1 ○ Nein, es gibt keinen Unterschied
2 ○ Ja, es besteht ein geringfügiger Unterschied
3 ○ Ja, es besteht ein deutlicher Unterschied

Q11 : ashautfa : Hautfarbe - selbst Q26113411 **Single coded**

Welche Hautfarbe haben Sie?

1 ○ Hell
2 ○ Dunkel

Q12 : afhautfa : Hautfarbe - Zwilling Q26113412 **Single coded**

Welche Hautfarbe hat Ihr Zwillingsbruder/Ihre Zwillingsschwester?

1 ○ Hell
2 ○ Dunkel
98 ○ Weiß nicht

Q13 : averwech : Verwechseln in Kindheit Q26113413 **Single coded**

Wurden Sie in Ihrer Kindheit von anderen Leuten miteinander verwechselt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Weiß nicht

ASK ONLY IF Q13 : averwech=1

Q14 : avx : Verwechselt in Kindheit nach Personengruppen Q26113414 **Matrix**

Welche von den nachstehend genannten Personen verwechselte Sie? Bitte ziehen Sie alle Personengruppen in Betracht und kreuzen Sie die jeweils gewählte Antwort an:

	Oft	Manchmal	Selten	Nie
Eltern	○	○	○	○
Geschwister	○	○	○	○
Freunde	○	○	○	○
Lehrer	○	○	○	○
Personen, denen ich/wir zum ersten Mal begegnete/n	○	○	○	○

Researcher notes: Varaiblennamen je nach Personengruppe

Eltern - (aveltern)
Geschwister - (avgeschw)
Freunde - (avfreund)
Lehrer - (avlehr)
Personen, denen zum ersten Mal begegnet - (averst)

Q15 : aumuehe : Verwechselt - Mühe Q26113415 **Single coded**

Haben Ihre Eltern oder Betreuer sich besondere Mühe geben müssen, um Sie voneinander unterscheiden zu können (z. B. verschieden gefärbte Schleifen bei Mädchen, unterschiedliche Kleidung)?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Ich kann mich nicht erinnern

Q16 : albild : Verwechselt - Lichtbild Q26113416 **Single coded**

Gelingt es anderen bei der Betrachtung eines neuen gemeinsamen Lichtbildes von Ihnen und Ihrem Zwillingsbruder/Ihrer Zwillingsschwester leicht, Sie einwandfrei voneinander zu unterscheiden?

1 ○ Ja, ohne weiteres
2 ○ Ja, aber mit Schwierigkeiten
3 ○ Nein, wir werden auf Lichtbildern oft verwechselt

Q17 : asblut : Blutgruppe - selbst und Zwilling Q26113417 **Matrix**

Tragen Sie bitte Ihre Blutgruppe und die Blutgruppe Ihres Zwillingsbruders/Ihrer Zwillingsschwester ein

	A	B	AB	0	Weiß nicht	Rh+	Rh-	Weiß nicht
Ich	○	○	○	○	○	○	○	○
mein Zwillingsbruder/meine Zwillingsschwester	○	○	○	○	○	○	○	○

Q18 : asschwitz : Schwitzen - selbst Q26113419 **Single coded**

Neigen Sie dazu, leicht zu schwitzen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein

Q19 : afschwitz : Schwitzen - Zwilling Q26113420 **Single coded**

Neigt Ihr Zwillingsbruder/Ihre Zwillingsschwester dazu, leicht zu schwitzen?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Weiß nicht

Q20 : aglkrnk : Krankheit in Kindheit Q26113421 **Single coded**

Waren Sie als Kind ebenso oft krank wie Ihr Zwillingsbruder/Ihre Zwillingsschwester?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Weiß nicht

Q23 : aeiigK34 : Eiigkeit - eigene Annahme Q26113422 — **Single coded**

Was glauben Sie persönlich: Sind Sie eineiige oder zweieiige Zwillinge?

1 ○ (Ziemlich) sicher eineiig
2 ○ Vermutlich eineiig
3 ○ Weiß nicht
4 ○ Vermutlich zweieiig
5 ○ (ziemlich) sicher zweieiig

Q21 : amed : Eiigkeit - medizinisches Personal Q261134211 (Var NEU1) — **Single coded**

Wurde Ihnen jemals von medizinischem Personal (z.B. Hausarzt, Krankenschwester, Facharzt) Ihre Eiigkeit mitgeteilt?

1 ○ Ja, uns wurde mitgeteilt, dass wir eineiig sind
2 ○ Ja, uns wurde mitgeteilt, dass wir zweieiig sind
3 ○ Nein, darüber wurde uns nichts mitgeteilt

ASK ONLY IF Q21 : amed=1,2

Q22 : amed_offen : Eiigkeit - medizinisches Personal - offen Q261134212 Var (NEU2) — **Open**

Wie kam diese Aussage zustande?

Q24 : genK34 : Generation - Zwillinge Q26113423 — **Matrix**

In welcher Generation und in welchem Teil Ihrer Familie (mütterlicherseits/väterlicherseits) gab oder gibt es Zwillinge?
Sie können mehrere Angaben machen.

	Mütterlicherseits	Väterlicherseits
In Ihrer Generation (z.B. Ihre Cousins/Cousinen)	○	○
In der Generation Ihrer Kinder (z.B. Cousins/Cousinen Ihrer Kinder)	○	○
In der Generation Ihrer Eltern	○	○
In der Generation Ihrer Großeltern	○	○
Es gibt keine anderen Zwillingspaare in der Familie	○	○

ASK ONLY IF Q24 : genK34 ST=1 & SC=1,2 or Q24 : genK34 ST=2 & SC=1,2 or Q24 : genK34 ST=3 & SC=1,2 or Q24 : genK34 ST=4 & SC=1,2

Q25 : andeiigK34 : Eiigkeit der anderen Zwillinge in der Familie Q26113424 **Matrix**

Geben Sie bitte für jedes angegebene Zwillingspaar in Ihrer Familie an, ob diese eineiig oder zweieiig sind.

	(Ziemlich) sicher eineiig	Vermutlich eineiig	Weiß nicht	Vermutlich zweieiig	(Ziemlich) sicher zweieiig
Zwillingspaar 1: _____	○	○	○	○	○
Zwillingspaar 2: _____	○	○	○	○	○

Scripter notes: Für jedes angegebene Zwillingspaar bitte eine Zeile:
z.B.
Zwillingspaar 1 In der Generation Ihrer Kinder mütterlicherseits
Zwillingspaar 2 In der Generation Ihrer Kinder väterlicherseits

T2 : Mod1Ende2 : Q1315400152 **Text**

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.

Bitte geben Sie nun den Computer an den Interviewer zurück.