

parent survey family

Introduction

CaregiverSurveyIntroB

[html]

page1

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu der Gemeinschaft, in der Sie leben.

Gibt es in Ihrer Nachbarschaft Bürgersteige oder Spazierwege?

[boolean]

Gibt es in Ihrer Nachbarschaft einen Park oder Spielplatz?

[boolean]

Gibt es in Ihrer Nachbarschaft ein Gemeindezentrum oder ein Freizeitzentrum, in dem sich Familien treffen?

[boolean]

Gibt es in Ihrer Nachbarschaft eine Bibliothek oder einen anderen Ort, an dem man kostenlose Bücher erhalten kann?

[boolean]

Gibt es in Ihrer Nachbarschaft Abfall oder Müll auf der Straße oder dem Gehweg?

[boolean]

Gibt es in Ihrer Nachbarschaft schlecht erhaltene oder heruntergekommene Wohnungen?

[boolean]

Gibt es in Ihrer Nachbarschaft Vandalismus wie z.B. eingeschlagene Fensterscheiben oder Graffiti?

[boolean]

Inwieweit stimmen Sie diesen Aussagen über Ihre Nachbarschaft oder Gemeinde zu?

3 2 1 0

Die Menschen in deiner Nachbarschaft helfen sich gegenseitig.

Die Menschen in Ihrer Nachbarschaft passen auf die Kinder der anderen auf.

Ihr Kind ist in Ihrer Nachbarschaft sicher.

Wenn Sie auf Schwierigkeiten stoßen, wissen Sie, an wen Sie sich in Ihrer Gemeinde wenden können, um Hilfe zu erhalten.

Ihr Kind ist in der Schule sicher.

Dies sind Aussagen, die Menschen über ihre Ernährungssituation gemacht haben. Bitte kreuzen Sie für diese Aussagen an, ob die Aussage in den **letzten 12 Monaten für Ihren Haushalt oft, manchmal oder nie stimmte.**

Die Lebensmittel, die wir gekauft hatten, reichten einfach nicht aus, und wir hatten nicht genug Geld, um mehr zu kaufen.

- 0:** Trifft nie zu
- 1:** Trifft manchmal zu
- 2:** Trifft oft zu

Wir konnten es uns nicht leisten, ausgewogene Mahlzeiten zu essen.

- 0:** Trifft nie zu
- 1:** Trifft manchmal zu
- 2:** Trifft oft zu

Haben Sie oder andere Erwachsene in Ihrem Haushalt in den letzten 12 Monaten jemals die Menge Ihrer Mahlzeiten reduziert oder Mahlzeiten ausgelassen, weil nicht genug Geld für Lebensmittel vorhanden war?

[boolean]

Wenn ja, wie oft ist kam dies vor - fast jeden Monat, in einigen Monaten aber nicht in jedem Monat, nur in 1 oder 2 Monaten?

- 3:** Fast jeden Monat

2: In einigen Monaten aber nicht jeden Monat

1: Nur in 1 oder 2 Monaten

page2

Im Folgenden finden Sie Aussagen über die häusliche Umgebung. Bitte geben Sie an, inwieweit Sie der Aussage zustimmen, dass sie auf Ihr Zuhause zutrifft.

Wir sind in der Regel in der Lage, den Überblick zu behalten.

0: Definitiv unwahr

1: Eher unwahr

2: Eher wahr

3: Definitiv wahr

Bei uns zu Hause versteht man sein eigenes Wort nicht.

0: Definitiv unwahr

1: Eher unwahr

2: Eher wahr

3: Definitiv wahr

Die Atmosphäre in unserem Haus ist ruhig.

0: Definitiv unwahr

- 1: Eher unwahr
- 2: Eher wahr
- 3: Definitiv wahr

Wir haben zu Hause eine regelmäßige Morgenroutine.

- 0: Definitiv unwahr
- 1: Eher unwahr
- 2: Eher wahr
- 3: Definitiv wahr

SelfParentStress

Was glauben Sie, wie gut Sie mit den täglichen Anforderungen der Kindererziehung zurechtkommen?

- 1: Trifft voll und ganz zu
- 2: Trifft eher zu
- 3: Trifft eher nicht zu
- 4: Überhaupt nicht gut

page3

Wie oft wurden Sie in den letzten zwei Wochen von den folgenden Problemen geplagt?

0 1 2 3

Sich nervös, ängstlich oder gereizt fühlen

Nicht in der Lage zu sein, das Grübeln zu beenden oder zu kontrollieren
Sich niedergeschlagen, deprimiert oder hoffnungslos fühlen
Wenig Interesse oder Freude am Tun

Uns interessiert, wie Sie zu den folgenden Aussagen stehen. Lesen Sie jede Aussage sorgfältig durch. Geben Sie an, wie Sie über jede Aussage denken.

1 2 3 4 5 6 7

Es gibt eine besondere Person (z. B. Ehepartner, Partner usw.), die für mich da ist, wenn ich in Not bin.

Es gibt eine besondere Person (z. B. Ehepartner, Partner usw.), mit der ich Freude und Leid teilen kann.

Meine Familie versucht wirklich, mir zu helfen.

Ich bekomme die emotionale Hilfe und Unterstützung, die ich brauche, von meiner Familie.

Ich habe eine besondere Person (z. B. Ehepartner, Partner usw.), die mir wirklich Trost spendet.

Meine Freunde versuchen wirklich, mir zu helfen.

Ich kann auf meine Freunde zählen, wenn etwas schief läuft.

Ich kann über meine Probleme mit meiner Familie sprechen.

Ich habe Freunde, mit denen ich meine Freuden und Sorgen teilen kann.

Es gibt eine besondere Person (z. B. Ehepartner, Partner usw.) in meinem Leben, die sich um meine Gefühle kümmert.

Meine Familie ist bereit, mir bei Entscheidungsfindungen zu helfen.

Ich kann mit meinen Freunden über meine Probleme sprechen.

Wie oft ist Ihnen in Ihrem Alltag eines der folgenden Dinge passiert?

0 1 2 3 4 5

Sie werden mit weniger Höflichkeit oder Respekt behandelt als andere Menschen.

Sie werden in Restaurants oder Geschäften schlechter bedient als andere Menschen.

Die Leute tun so, als ob sie der Meinung wären, dass sie nicht intelligent sind.

Die Leute tun so, als hätten sie Angst vor Ihnen.

Sie werden bedroht oder belästigt.

page4

Bitte wählen Sie Ja oder Nein, um anzugeben, ob Ihnen das jeweilige Ereignis im vergangenen Jahr widerfahren ist.

Gesundheit:

Eine Verletzung oder Krankheit, wegen der Sie mindestens eine Woche oder länger im Bett liegen mussten oder Sie ins Krankenhaus brachte.

[boolean]

Eine Verletzung oder Erkrankung, die weniger schwerwiegend ist als die oben genannten, die aber dennoch einen Arztbesuch oder Bettruhe für ein oder zwei Tage erforderlich machte.

[boolean]

Größere zahnärztliche Behandlungen.

[boolean]

Wesentliche Änderung der Essgewohnheiten.

[boolean]

Wesentliche Änderung der Schlafgewohnheiten.

[boolean]

Wesentliche Änderung der Art und/oder des Umfangs Ihrer üblichen Freizeitgestaltung.

[boolean]

Arbeit:

Wechsel zu einer neuen Art von Arbeit.

[boolean]

Änderung der Arbeitszeiten oder -bedingungen.

[boolean]

Änderung Ihrer Verantwortlichkeiten am Arbeitsplatz (mehr Verantwortung).

[boolean]

Änderung Ihrer Verantwortlichkeiten am Arbeitsplatz (weniger Verantwortlichkeiten).

[boolean]

Änderung Ihrer Verantwortlichkeiten am Arbeitsplatz (Beförderung).

[boolean]

Änderung Ihrer Verantwortlichkeiten am Arbeitsplatz (Herunterstufung).

[boolean]

Änderung Ihrer Verantwortlichkeiten am Arbeitsplatz (Versetzung).

[boolean]

Probleme bei der Arbeit (mit Ihrem Chef).

[boolean]

Probleme bei der Arbeit (mit Ihren Kollegen).

[boolean]

Probleme bei der Arbeit (mit den Ihnen unterstellten Personen).

[boolean]

Andere Arbeitsprobleme.

[boolean]

Größere geschäftliche Anpassungen.

[boolean]

Ruhestand.

[boolean]

Verlust des Arbeitsplatzes (Entlassung).

[boolean]

Verlust des Arbeitsplatzes (gekündigt werden).

[boolean]

Teilnahme an einem Kurs, der Ihnen bei Ihrer Arbeit hilft.

[boolean]

Haus und Familie:

Wesentliche Änderung der Lebensumstände.

[boolean]

Wechsel des Wohnsitzes (Umzug innerhalb derselben Stadt).

[boolean]

Änderung des Wohnsitzes (Umzug in eine andere Stadt oder ein anderes Bundesland).

[boolean]

Änderung der Familienzusammenkünfte.

[boolean]

**Wesentliche Änderung des Gesundheitszustands
oder Verhaltens eines Familienmitglieds.**

[boolean]

Heirat.

[boolean]

Schwangerschaft.

[boolean]

**Zuwachs eines neuen Familienmitglieds (Geburt
eines Kindes).**

[boolean]

**Zuwachs eines neuen Familienmitglieds (Adoption
eines Kindes).**

[boolean]

**Zuwachs eines neuen Familienmitglieds (ein
Verwandter zieht bei Ihnen ein).**

[boolean]

Ehepartner beginnt oder beendet seine Arbeit.

[boolean]

Kind verlässt das Haus (um ein Studium zu beginnen).

[boolean]

Kind verlässt das Elternhaus (weil es heiratet).

[boolean]

Kind verlässt das Haus (aus anderen Gründen).

[boolean]

Änderung der Streitigkeiten mit dem Ehepartner.

[boolean]

Schwiegerelternprobleme.

[boolean]

**Änderung des Ehestandes Ihrer Eltern
(Scheidung).**

[boolean]

**Änderung des Ehestandes Ihrer Eltern (erneute
Heirat).**

[boolean]

**Trennung vom Ehepartner (aus beruflichen
Gründen).**

[boolean]

Trennung vom Ehepartner (aufgrund von Eheproblemen).

[boolean]

Scheidung.

[boolean]

Geburt eines Enkelkindes.

[boolean]

Tod eines Ehepartners.

[boolean]

Tod eines anderen Familienmitglieds (Kind).

[boolean]

Tod eines anderen Familienmitglieds (Bruder oder Schwester).

[boolean]

Tod eines anderen Familienmitglieds (Elternteil).

[boolean]

Persönlich und sozial:

Änderung der persönlichen Gewohnheiten.

[boolean]

Beginn oder Ende der Schule oder des Studiums.

[boolean]

Schul- oder Hochschulwechsel.

[boolean]

Politische Überzeugung geändert.

[boolean]

Religiöse Überzeugung geändert.

[boolean]

Änderung der sozialen Aktivitäten.

[boolean]

Urlaub.

[boolean]

Neue, enge, persönliche Beziehung.

[boolean]

Verlobung und Heirat.

[boolean]

Probleme mit der Freundin oder dem Freund.

[boolean]

"Aussteigen" aus einer engen persönlichen Beziehung.

[boolean]

Ein Unfall.

[boolean]

Geringfügiger Verstoß gegen das Gesetz.

[boolean]

Tod eines engen Freundes.

[boolean]

Wichtige Entscheidung über Ihre unmittelbare Zukunft.

[boolean]

Großer persönlicher Erfolg.

[boolean]

Finanzen:

Größere Veränderung der Finanzen (höheres Einkommen).

[boolean]

Starke Veränderung der Finanzen (Einkommensrückgang).

[boolean]

Größere Veränderung der Finanzen (Investitions- und/oder Kreditschwierigkeiten).

[boolean]

Verlust oder Beschädigung von persönlichem Eigentum.

[boolean]

Mittelgroße Anschaffung.

[boolean]

Größere Anschaffung.

[boolean]

Zwangsvollstreckung einer Hypothek oder eines Kredits.

[boolean]

Anweisungen: Stellen Sie sich vor, dass diese Linie zeigt, wo sich die Menschen *in dem Land, in dem Sie leben, befinden*. Auf der rechten Seite befinden sich die Menschen, denen es am besten geht - diejenigen, die das meiste Geld, die beste Ausbildung und die angesehensten Arbeitsplätze haben. Auf der linken Seite befinden sich die Menschen, denen es am schlechtesten geht - diejenigen, die das wenigste Geld, die geringste Bildung, die am wenigsten angesehenen Arbeitsplätze oder gar keinen Arbeitsplatz haben. Je weiter rechts Sie sich auf der Linie befinden, desto näher sind Sie den Menschen ganz oben; je weiter links Sie sind, desto näher sind Sie den Menschen ganz unten.

Wo würden Sie sich selbst auf dieser Linie einordnen? Bewegen Sie den Schieberegler dorthin, wo Sie Ihrer Meinung nach im Vergleich zu anderen Menschen in Ihrem Land derzeit stehen.

[Texteingabe]

Anweisungen: Stellen Sie sich vor, dass diese Linie zeigt, wo die Menschen in ihren *Gemeinschaften* stehen. Menschen definieren Gemeinschaft auf unterschiedliche Weise; bitte definieren Sie sie so, wie es für Sie am sinnvollsten ist. Auf der rechten Seite stehen die Menschen, die den höchsten Stellenwert in ihrer Gemeinschaft haben. Auf der linken Seite befinden sich die Menschen, die den niedrigsten Stellenwert in ihrer Gemeinschaft haben.

Wo würden Sie sich auf dieser Linie einordnen? Bewegen Sie den Schieberegler dorthin, wo Sie Ihrer

**Meinung nach im Vergleich zu den anderen Menschen in
Ihrer Gemeinschaft stehen.**

[Texteingabe]

Deutsche Version - German Language Survey