

FÜR FAMILIEN MIT SCHULKINDERN/JUGENDLICHEN

Projekt Familienbefragung

Dunckerstraße 15

10437 Berlin

Tel.: 030-65817066

Berlin, Januar 2009

FAMILIENBEFRAGUNG PANKOW – Bitte um Ihre Mithilfe

Liebe Familien in Pankow,

kennen Sie das *Lokale Bündnis für Familie in Pankow*? Es wurde im September 2007 auf Initiative des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend gegründet und vereint alle wichtigen Einrichtungen und Gruppen rund um Familien, die zuständige Verwaltung und interessierte Privatpersonen in Pankow, um das Leben für Familien in Pankow zu verbessern. Unser erstes – von vielen Seiten gewünschtes – realisiertes Projekt ist der FAMILIENWEGWEISER PANKOW, den Sie in Ihrer Familie hoffentlich auch schon rege nutzen.

Im Pankower Bündnis gibt es mehrere Arbeitsgruppen, so auch die Arbeitsgruppe *Familien stärken*. Sie hat sich zum Ziel gesetzt, eine Familienbefragung in Pankow durchzuführen. Erfahrener Partner und Projektträger ist das SOZIALWISSENSCHAFTLICHE FORSCHUNGSZENTRUM BERLIN-BRANDENBURG, das bereits viele Befragungen im sozialen Bereich durchgeführt hat und die dafür wichtigen Erfahrungen mitbringt.

Pankow verfügt über ein sehr ausdifferenziertes Angebot für Familien, sowohl was die Dichte in den Teilbezirken und Kiezen betrifft als auch in Bezug auf die Qualität. Auf jeden Fall aber ist Pankow ein attraktiver Bezirk für Familien. Pankow wächst – bis 2030 werden über 12 % Zuwachs vorausgesagt. Nach Pankow kommen vor allem Familien, weil sie sich hier gut aufgehoben fühlen. Warum das so ist? – Das *Bündnis für Familie Pankow* und sein Arbeitskreis *Familien stärken* möchten **von Ihnen** gerne mehr darüber erfahren!

Wir wollen von Pankower Familien etwas über die Wahrnehmung der Angebote erfahren und wie zufrieden sie damit sind. Auch wollen alle im Bündnis engagierten Träger wissen, wie sie durch gezielte Vernetzung und Zusammenarbeit ihre Potentiale verbessern können. Aber wir möchten auch wissen, wo und unter welchen Umständen Sie Möglichkeiten bei sich selbst sehen, sich aktiv für ein besseres Familienleben oder für einen familienfreundlichen Bezirk Pankow zu engagieren.

Wir arbeiten mit der Bezirksverwaltung zusammen – Mitbegründer und Unterstützer des Bündnisses sind der Bezirksbürgermeister Matthias Köhne, die Bezirksstadträtin für Jugend und Immobilien, Christine Keil, und die Bezirksstadträtin für Gesundheit, Soziales, Schule und Sport, Lioba Zürn-Kasztantovicz. Auch sie unterstützen die Befragung und gestatten uns, die Fragebögen über bezirkliche Institutionen zu verteilen und einzusammeln. Auch sie würden gerne mehr darüber erfahren, wie sich Familien in Pankow fühlen!

Wir bitten Sie um ein paar Minuten Ihrer Zeit, um den vorliegenden Fragebogen auszufüllen. Ihre Mithilfe ist freiwillig, die Angaben sind anonym und werden vertraulich behandelt.

Die Fragebögen können **bis zum 28. Februar 2009** in den dafür vorgesehenen Boxen eingeworfen werden, die dort zu finden sind, wo die Fragebögen ausgeteilt werden.

Mit freundlichen Grüßen

**Für das Bündnis für Familie Pankow Für das SFZ Berlin-Brandenburg e.V.
Ihre Sprecher**

Sandra Scheeres

SANDRA SCHEERES,
Mitglied des Abgeordnetenhauses Berlin
Familienpolitische Sprecherin der SPD-Fraktion

Carsten Glöckner

CARSTEN GLÖCKNER,
Leiter einer Pflegeeinrichtung des
Paul-Gehardt-Stifts

Thomas Hanf
DR. THOMAS HANF, PROJEKTKOORDINATOR

Martina Krahl
MARTINA KRAHL, PROJEKTLÉITUNG

Familien in Pankow

Leben Sie als Familie gern in Pankow?

Ja Nein Ich weiß nicht

Sind Sie der Meinung, dass Pankow alles in allem ein familienfreundlicher Stadtbezirk ist?

Ja Nein Ich weiß nicht

Gilt das auch für den Stadtteil, in dem Sie wohnen?

Ja Nein Ich weiß nicht

Bietet der Bezirk insgesamt ausreichend gute Bedingungen für

	Ja	Nein	Ich weiß nicht
Familien mit Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familien mit Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familien mit behinderten Angehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fühlen Sie sich über die Möglichkeiten für Familien und Senioren in Pankow gut informiert?

Ja Nein Ich weiß nicht

Gibt es Ihrem Bedarf entsprechend in Pankow

	Ja	Nein	Ich weiß nicht
Ausreichende Betreuungsangebote für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichende schulische Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute innerstädtische Erholungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezahlbaren Wohnraum für Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Bildungsmöglichkeiten für Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichend kulturelle Einrichtungen für Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Verkehrsanbindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begegnungsstätten für Familien und Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Genügend Beratungsangebote für:

	Ja	nein	ich weiß nicht
Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
werdende Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alleinerziehende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschen mit Behinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es Ihrem Bedarf entsprechend in Pankow

Genügend Hilfe und Unterstützung für:

	Ja	Nein	Ich weiß nicht
Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschen mit Behinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allein Erziehende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ausreichende Freizeitangebote für:

	Ja	Nein	Ich weiß nicht
Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschen mit Behinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alleinerziehende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wo nutzen Sie als Familie überwiegend folgende Angebote?

	Wohngebiet	Teilbezirk Pankow, Weißensee Prenzlauer Berg	ganz Pankow	Berlin
Einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit:				
Kulturveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kultureinrichtungen (Museen, Ausstellungen, Bibliotheken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sporteinrichtungen und –vereine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erholung (Spazieren, Spielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurse für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurse für Erwachsene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Jugendfreizeiteinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen mit Freunden und Bekannten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung für:				
Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familien/Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senioren:				
Seniorenbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtungen zur ehrenamtlichen Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sind die Ämter und öffentlichen Einrichtungen in Pankow Ihrer Meinung nach familienfreundlich?
Familienfreundlich in Bezug auf...**

	Ja	mit Einschränkungen	Nein
Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartezeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsmöglichkeiten für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barrierefreiheit/Behindertenfreundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wickel-/Stillräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie bewerten Sie die Verkehrssituation (z.B. ÖPNV, Fahrradwege, Fußwege) in Pankow?

gut durchschnittlich schlecht

Wie bewerten Sie die Verkehrssicherheit speziell für

	gut	durchschnittlich	schlecht
Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ältere Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschen mit Behinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie vereinbaren Sie persönlich Beruf und Familie?

	trifft zu	trifft nicht zu
Ich kann beides gut miteinander vereinbaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde gerne weniger arbeiten, um mehr Freizeit für meine Familie zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Zeit ist immer zu knapp und ich habe das Gefühl, dass alles zu kurz kommt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Arbeitgeber unterstützt mich hinsichtlich der Betreuung der Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin/wir sind auf flexiblere Betreuungsmöglichkeiten angewiesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie Probleme bei der Vereinbarkeit von Beruf und Familie haben, wer hilft Ihnen dann?

	Ja	Nein
Mein Partner/meine Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Familienangehörige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großeltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde oder Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinnützige Betreuungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommerzielle Betreuungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie mehr Beratung, Betreuung oder Hilfe in Anspruch nehmen wollen: Welche Hemmnisse stehen dem im Wege?

	Ja	Nein
Die Angebote sind für mich schwer erreichbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Angebote sind für mich zu teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Öffnungszeiten sind für mich ungünstig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß nicht, an wen ich mich wenden sollte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Helfen Sie anderen Personen außerhalb Ihres Haushaltes, in dem Sie kleine Gefälligkeiten erledigen oder Aufgaben übernehmen?

	Angehörigen	Freunden	Nachbarn/ Bekannte
Einkaufen und Besorgungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleinere Arbeiten im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung/Pflege von Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung/Pflege älterer Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renovieren/Umzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitung zu Ämtern, Ärzten und Institutionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ratschlag für Alltagsfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Können Sie sich eine ehrenamtliche bzw. nachbarschaftliche Hilfstätigkeit vorstellen, in der Sie anderen Familien oder älteren Menschen helfen?

ja	gelegentlich	im Notfall	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Können sie sich eine Mitarbeit in einer Bürger-/Elterninitiative, einem Verein oder einer Organisation vorstellen, die sich Fragen der Unterstützung von Familien oder älteren Menschen widmet?

	Ja	Nein	eventuell
Bürger-/Elterninitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verein/Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialkommissionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht in Verein/Organisation (Nachbarschaftshilfe etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Hilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kennen Sie das BÜNDNIS FÜR FAMILIE PANKOW?

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

Kennen Sie den „Familienwegweiser Pankow“?

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

Wie wird Ihr Kind nach der Schule betreut?

	Ja	Nein
In einem Hort oder anderem öffentlichen Betreuungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In einer Freizeiteinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause von einem Elternteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause durch private häusliche Betreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch andere Familienangehörige/Großeltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch Freunde und Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gar nicht – es ist nicht nötig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gar nicht – aber es wäre notwendig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wie viel Betreuungszeit benötigen Sie für Ihr Kind?
(Mehrere Antworten möglich)**

	Ja	Nein
06:00-07:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:30-16:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:00-18:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reicht das öffentliche Betreuungsangebot, um alle notwendigen Betreuungszeiten abzudecken?

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

Welche zeitliche Betreuungslücken müssen Sie überbrücken?

	Ja	Nein
Morgens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Wochenenden und Feiertagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Während der Ferien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibel (Bsp. wg. dienstlicher Abwesenheit o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Aus welchem Grund entstehen Betreuungslücken bzw.
zusätzlicher Betreuungsbedarf?**

	eigene	des Partners
Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildung/Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung anderer Familienmitglieder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankheit (Krankenhausaufenthalt o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Ihr Kind nicht in den Hort geht, welche Gründe gibt es dafür? (mehrere Antworten möglich)

	Ja	Nein
Ich bin Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde nicht, dass mein Kind dort so gefördert wird, wie ich es mir wünsche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe keinen Platz bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist mir zu teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind ist nicht mehr im Hortalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind möchte nicht in den Hort gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Ihr Kind nicht in den Hort geht, welche ergänzenden bzw. alternativen Betreuungsangebote nimmt es in Ihrer unmittelbaren Umgebung wahr?

	Ja	Nein
Hausaufgabenbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Jugendfreizeiteinrichtungen des Bezirkes bzw. freier Träger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schülerläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Netzwerke: Großeltern, Sonstige Verwandtschaft, Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patenschaftsprojekte (Leihgroßeltern/ sonstige Paten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erhält Ihr Kind täglich ein Mittagessen?

	Ja	Nein
In der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In einer Freizeiteinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind isst zuhause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind versorgt sich selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn nein, aus welchem Grund?

	Ja	Nein
Kein Angebot in Hort oder Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist zu teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essen in Schule/Hort schmeckt nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche Nachmittagsangebote nimmt Ihr Kind in der Schule wahr?

	Ja	Nein
Musik - AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tanz - AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technik - AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theater – AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativ-Kurse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige _____		

Halten Sie die schulischen Angebote für ausreichend?

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

Nimmt Ihr Kind an außerschulischen Nachmittagsangeboten teil?

	Ja	Nein
Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musikschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theaterkurse, Akrobatik etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesen/Bibliotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es besucht regelmäßig Jugendangebote im Bezirk (z.B. in Jugendclubs und -freizeitstätten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technik-, Computerprojekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturwissenschaftliche Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige _____		

Wer begleitet Ihr Kind zu diesen Beschäftigungen?

	Ja	Nein
Ich selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Partner/ meine Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Familienmitglieder (Geschwister, Nachbarn, Großeltern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
niemand	<input type="checkbox"/>	

Wenn Ihr Kind keine außerschulische Nachmittagsbeschäftigung wahrnimmt, aus welchem Grund?

	Ja	Nein
Es hat kein Interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kann nicht begleitet werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist zu teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es mangelt an Möglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche sonstigen Aktivitäten nehmen Sie als Familie mit Ihrem Kind g e m e i n s a m wahr? Mehrere Antworten möglich.

	Ja	Nein
Konzert-, Theater-, Kinobesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museumsbesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielnachmittage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Sportveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentliche Veranstaltungen (Kiezfeste etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugend- und Freizeiteinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausflüge in die Natur/ Umgebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine	<input type="checkbox"/>	
Sonstige _____		

Gibt es persönliche, nachbarschaftliche oder ähnliche Netzwerke, innerhalb derer Sie und ihr Kind solche Aktivitäten wahrnehmen?

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

Für Eltern von Grundschulkindern: Welche Angebote zur Orientierung für die weiterführende Schule sind Ihnen bekannt?

	Ja	Nein
Schulmesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tag der Offenen Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges _____		

Ältere Kinder/Jugendliche: Welche Angebote zur schulischen und beruflichen Orientierung im Bezirk sind Ihnen bekannt?

	Ja	Nein
Berufsberatung in der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine, nur über private Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung durch andere Institutionen und zwar _____		

Waren die Angebote, die Sie gefunden haben ausreichend, um eine Entscheidung zu treffen?

Ja Nein

Welche fehlen? _____

Nutzen Sie und Ihr Kind spezielle Freizeitangebote für die Schulferien?

	Ja	Nein
Hort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulische Ferienreisen, Ferienlager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Ferienreisen, Ferienlager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchliche Ferienreisen, Ferienlager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Jugendferienspiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeiteinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine	<input type="checkbox"/>	

Welche Informationsangebote für Eltern Jugendlicher zur Prävention von Gewalt in Schule/Internet, Handymissbrauch, Drogen und Mobbing kennen Sie?

	Ja	Nein
Jugendamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erziehungsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
freie Beratungsstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet/ Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertrauenslehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges _____		

Welche Informationsangebote zur Prävention von Verschuldung kennen Sie?

	Ja	Nein
Schuldenberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges _____		

Halten Sie präventive Maßnahmen für notwendig?

Ja Nein

Welche präventiven Maßnahmen über die genannten hinaus halten Sie für notwendig ?

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Zum Schluss bitten wir Sie noch um einige Angaben zu Ihrer Person:

Sind Sie

- eine Frau
ein Mann

In welchem Jahr sind Sie geboren?

Sind Sie

- verheiratet
in Lebensgemeinschaft
ledig
verwitwet
geschieden

Mit wem leben Sie in einem Haushalt zusammen?

- Partner
Partnerin
Kinder
Enkelkinder
Eltern(Senioren)

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt, Sie eingeschlossen?

Wie viele Kinder in Ihrem Haushalt sind noch nicht wirtschaftlich selbstständig?

Zwei Fragen zu Ihrer Erwerbstätigkeit und – falls zutreffend – zu der Ihres/r Partner/in.

Sind Sie	befragte Person	Partner/in
erwerbstätig:		
in Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Teilzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minijob	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arbeitslos:		
ich beziehe Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich beziehe Arbeitslosengeld II/Grundsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht erwerbstätig:		
Schüler/in, Auszubildende/r, Student/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rentner, Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche berufliche Qualifikation besitzen Sie (Bitte die höchste Qualifikation angeben)

	befragte Person	Partner/in
abgeschlossene Berufsausbildung/Facharbeiterausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschule/Hochschul-/Universitätsabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine abgeschlossene Berufsausbildung/Qualifikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie die Postleitzahl des Stadtteils an, in dem Sie wohnen

Postleitzahl

Erklärung zum Datenschutz

Das Sozialwissenschaftliche Forschungszentrum Berlin-Brandenburg e.V. arbeitet auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz. Die Beantwortung der Fragen ist freiwillig und erfolgt anonym. Die Ergebnisse der Befragung werden rechentechnisch so bearbeitet, dass niemand aus den Ergebnissen erkennen kann, von wem die Angaben sind. Die Daten sind Unbefugten nicht zugänglich.

Im Falle von Fragen oder Zweifel zu dieser Befragung können Sie sich bei uns jederzeit informieren:

SFZ Berlin-Brandenburg e.V., Dr. Thomas Hanf, Köpenicker Str. 125, 10179 Berlin, Tel. (030) 28 30 55 60

E-Mail: post@sfz-ev.de, Internet: www.sfz-ev.de oder an das Projekt selbst: **SFZ Berlin-Brandenburg e.V.,**

Martina Krahl, Dunckerstraße 15, 10437 Berlin, info@buendnis-fuer-familie-pankow.de, Tel: (030) 65917066