


Fragebogen

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer, dieser Bogen wird maschinell ausgewertet. Markieren Sie eine Antwort bitte in der folgenden Weise: . Wenn Sie eine Antwort korrigieren möchten, füllen Sie bitte den falsch markierten Kreis und noch etwas darüber hinaus aus, ungefähr so: .

Ziffern sollen ungefähr so aussehen: , Korrekturen so: 

Teil 1: Allgemein

1. Geschlecht	
<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
2. Alter	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Jahre
3. Familienstand	
<input type="radio"/> ledig	<input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
<input type="radio"/> verheiratet	<input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> ledig, mit Partner zusammenlebend
4. Leben Kinder in Ihrem Haushalt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Falls Sie nein angekreuzt haben, bitte weiter mit Frage 8.
5. Falls ja, wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt?	<input type="text" value=""/> Kinder
6. Wie alt sind die Kinder in Ihrem Haushalt?	
Kind 1:	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Kind 2:	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Kind 3:	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
7. Sind Sie alleinerziehend?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
8. Haben Sie regelmäßig pflegebedürftige Angehörige oder andere Menschen in Ihrem Umfeld zu versorgen?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, ohne Pflegegrad <input type="radio"/> ja, mit Pflegegrad Falls Sie nein angekreuzt haben, bitte weiter mit Frage 10.
9. Wie viele Stunden pro Woche betreuen Sie zurzeit einen pflegebedürftigen Angehörigen?	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Stunden pro Woche
10. Welche Erwerbssituation trifft gegenwärtig auf Sie zu? (Mehrfachantworten möglich.)	
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Elternzeit
<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Ruhestand/Pension
<input type="checkbox"/> Minijob	<input type="checkbox"/> beurlaubt
Falls Sie weder Kinder im Haushalt haben noch pflegebedürftige Angehörige betreuen, machen Sie bitte weiter mit Frage 16.	

Teil 2: Kenntnis und Bewertung von familienfreundlichen Angeboten

Welche der folgenden Angebote kennen und nutzen Sie? Bitte geben Sie bei den Angeboten, die Sie bereits in Anspruch genommen haben, an, inwieweit Sie diese positiv oder negativ bewerten.							
11. Unterstützung im Bereich Kinderbetreuung							
	sehr positiv	positiv	eher positiv	eher negativ	negativ	sehr negativ	trifft nicht auf mich zu
Platz in einer Kita/Kindertagespflege	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutzung Hort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	sehr positiv	positiv	eher positiv	eher negativ	negativ	sehr negativ	trifft nicht auf mich zu
Ferienbetreuung bzw. Betreuung bei Schließzeiten Kita/Hort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Notfallregelungen: Kinder mit an den Arbeitsplatz nehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Notfallregelungen: Familienpaten/Babysitterservice	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Öffnungszeiten der Kitas entsprechend der Arbeitszeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Familie unterstützt mich bei der Kinderbetreuung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bekannte/Freunde unterstützen mich bei der Kinderbetreuung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entgegenkommen des Arbeitsgebers bei kurzfristigen Terminen (z. B. Kind aus der Kita abholen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Option auf kurzfristigen Sonderurlaub	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei Schulkindern: Urlaubsplanung in den Ferien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Unterstützung im Bereich Pflegebedürftige Angehörige							
	sehr positiv	positiv	eher positiv	eher negativ	negativ	sehr negativ	trifft nicht auf mich zu
Option auf kurzfristigen Sonderurlaub	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Möglichkeit, den Arbeitsplatz für Termine zu verlassen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vermittlung und Nutzung von ambulanten oder (teil-)stationären Einrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutzung der Angebote zur Frühförderung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutzung von (Familien-)Pflegezeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutzung der Verhinderungspflege	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entlastungsangebote für pflegende Angehörige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienunterstützende Dienste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Familienfreundliche Arbeitszeiten/Arbeitsorganisation							
	sehr positiv	positiv	eher positiv	eher negativ	negativ	sehr negativ	trifft nicht auf mich zu
Abweichende Kernzeitregelungen aus familiären Gründen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erweiterte Möglichkeit für Zeitausgleich/Gleitarbeitszeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Regelungen Schichtdienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeit von zu Hause aus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einfluss auf die Einsatzplanung des Folgemonats	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Finanzielle Unterstützungsmöglichkeiten für Familien							
	sehr positiv	positiv	eher positiv	eher negativ	negativ	sehr negativ	trifft nicht auf mich zu
Bildung- und Teilhabe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Magdeburg-Pass	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mutterschaftsgeld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elterngeld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kindergeld/Kinderfreibetrag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Übernahmen der Betreuungskosten (u . a. Geschwisterstaffelung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderzuschlag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	sehr positiv	positiv	eher positiv	eher negativ	negativ	sehr negativ	trifft nicht auf mich zu
Unterhaltsvorschuss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wohngeld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eingliederungshilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leistungen bei Pflegebedürftigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Freizeitangebote							
	sehr positiv	positiv	eher positiv	eher negativ	negativ	sehr negativ	trifft nicht auf mich zu
Kinder- und Jugendhäuser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familienzentren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grünflächen/Parks/Spielplätze/Zoo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vereine/Verbände	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schwimmbäder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Museen/Theater	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Teil 3: Berufsalltag

<p>16. Werden Sie von Ihrem Vorgesetzten/Arbeitgeber bei der Vereinbarkeit von Familie und Beruf unterstützt?</p>	<p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> kann ich nicht beurteilen</p> <hr/> <p>Falls Sie ja angekreuzt haben, bitte weiter mit Frage 18.</p>		
<p>17. Falls Sie sich von Ihrem Vorgesetzten/Arbeitgeber nicht unterstützt fühlen: Was würden Sie sich wünschen?</p>			
<p>18. Gibt es Situationen in Ihrem Berufsleben, die es schwer machen, familiäre und berufliche Aufgaben zu vereinbaren?</p>	<p><input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> eher selten <input type="radio"/> nie</p>		
<p>19. Welche Bereiche machen die Vereinbarkeit von Familie und Beruf besonders schwierig? (Mehrfachantworten möglich.)</p>			
<p><input type="checkbox"/> Arbeitszeit/Arbeitsorganisation (z. B. Überstunden, kurzfristige Termine) <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung (z. B. bei Krankheit des Kindes oder Schließzeiten, Ferien) <input type="checkbox"/> Pflege von Angehörigen <input type="checkbox"/> Beruflicher Wiedereinstieg (z. B. nach Elternzeit) <input type="checkbox"/> Kommunikation im Team (z. B. schlechter Informationsfluss) <input type="checkbox"/> Verhältnis zu Vorgesetzten <input type="checkbox"/> infrastrukturelle Anbindungen (Arbeitsweg, Schulweg) <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen (z. B. Termine Kinderarzt) <input type="checkbox"/> belastende Lebenssituation (z. B. Trennung, Todesfall) <input type="checkbox"/> Sonstiges: </p>			
<p>20. Was wünschen Sie sich zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Beruf und Familie? (Mehrfachantworten möglich.)</p>			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Randzeitenbetreuung in der Kita/im Hort <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote an weiterführenden Schulen <input type="checkbox"/> Betriebliche Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Zuschuss vom Arbeitgeber zur Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Homeoffice <input type="checkbox"/> Sonstiges: </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Teilzeit/Gleitzeit <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote für Senioren/pflegebedürftige Angehörige <input type="checkbox"/> Stillzimmer, Ruheraum (am Arbeitsplatz) <input type="checkbox"/> Informationsmöglichkeiten, Mitarbeitergespräche <input type="checkbox"/> Regelungen bei Erkrankung des Kindes </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Randzeitenbetreuung in der Kita/im Hort <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote an weiterführenden Schulen <input type="checkbox"/> Betriebliche Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Zuschuss vom Arbeitgeber zur Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Homeoffice <input type="checkbox"/> Sonstiges: 	<input type="checkbox"/> Teilzeit/Gleitzeit <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote für Senioren/pflegebedürftige Angehörige <input type="checkbox"/> Stillzimmer, Ruheraum (am Arbeitsplatz) <input type="checkbox"/> Informationsmöglichkeiten, Mitarbeitergespräche <input type="checkbox"/> Regelungen bei Erkrankung des Kindes
<input type="checkbox"/> Randzeitenbetreuung in der Kita/im Hort <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote an weiterführenden Schulen <input type="checkbox"/> Betriebliche Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Zuschuss vom Arbeitgeber zur Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Homeoffice <input type="checkbox"/> Sonstiges: 	<input type="checkbox"/> Teilzeit/Gleitzeit <input type="checkbox"/> Betreuungsangebote für Senioren/pflegebedürftige Angehörige <input type="checkbox"/> Stillzimmer, Ruheraum (am Arbeitsplatz) <input type="checkbox"/> Informationsmöglichkeiten, Mitarbeitergespräche <input type="checkbox"/> Regelungen bei Erkrankung des Kindes		



Teil 4: Familienalltag

21. Wie zufrieden sind Sie persönlich mit den folgenden Aspekten:								
	völlig zufrieden	sehr zufrieden	eher zufrieden	eher unzufrieden	sehr unzufrieden	völlig unzufrieden	keine Aussage möglich	
Familienalltag allgemein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Aufgabenverteilung im Haushalt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Zeitmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Finanzielle Situation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Kommunikation innerhalb der Familie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
22. Welche der folgenden Unterstützungsmechanismen nehmen Sie für die Bewältigung des Familienalltags in Anspruch und wie häufig?								
	in Anspruch genommen?		Häufigkeit					
	ja	nein	nie	selten	eher selten	eher häufig	häufig	sehr häufig
Familienangehörige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachbarn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fachkräfte (z. B. Familienhelfer, FuD, ASZ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vereine/Verbände	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Falls Sie weitere bzw. andere Unterstützungsmechanismen in Anspruch nehmen, die hier nicht aufgeführt sind: Welche sind das?								
24. Welche der folgenden Aspekte erachten Sie für wie wichtig, zur Bewältigung des Familienlebens?								
	besonders wichtig	wichtig	eher wichtig	eher unwichtig	größtenteils unwichtig	unwichtig	trifft nicht zu	
Freie Zeit/Urlaub	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Geregelte Abläufe/Zeitmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Verlässliche Kinderbetreuung durch Einrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Verlässliche Betreuung zu pflegender Angehöriger durch Einrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Flexible Arbeitszeiten, Homeoffice	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Haushalts-/Putzhilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Verlässliche Kinderbetreuung durch Familienangehörige/Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Verlässliche Betreuung für zu pflegende Angehörige durch andere Familienangehörige/Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Verlässliche Unterstützung durch Partner*in im Alltag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Teil 5: Familienfreundliche Stadt

	sehr familienfreundlich	überhaupt nicht familienfreundlich	kann ich nicht beurteilen
25. Wie familienfreundlich schätzen Sie die Landeshauptstadt Magdeburg ein?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Welche Vorschläge, Wünsche oder Anliegen haben Sie im Hinblick auf die Familienfreundlichkeit der Landeshauptstadt Magdeburg?			

