

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP – The German Socio-Economic Panel at DIW Berlin

2019

SOEP-Core – 2018: Mutter und Kind (5-6 Jahre), Altstichproben

Kantar Public

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing.

The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

Series B – Survey Reports (Methodenberichte)

Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)

Series D – Variable Descriptions and Coding

Series E – SOEPmonitors

Series F – SOEP Newsletters

Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Dr. David Richter, DIW Berlin

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin

Please cite this paper as follows:

Kantar Public. 2019. SOEP-Core – 2018: Mutter und Kind (5-6 Jahre), Altstichproben. SOEP Survey Papers 614: Series A. Berlin: DIW/SOEP.



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2019 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin

German Socio-Economic Panel (SOEP)

Mohrenstr. 58

10117 Berlin, Germany

Contact: soeppapers@diw.de

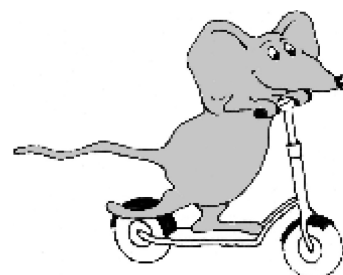
SOEP-Core – 2018: Mutter und Kind (5-6 Jahre), Altstichproben

Kantar Public

München, 2018

LEBEN IN DEUTSCHLAND

Befragung 2018



Fragebogen: „Ihr Kind im Alter von 5 oder 6 Jahren“

Die Wissenschaft weiß vergleichsweise viel über Kinder im Schulalter, aber nur wenig über die sehr wichtige Zeit vor der Schule. In diesem kurzen Fragebogen geht es um Kinder, **die im Jahr 2012 geboren** wurden. Unsere Fragen beziehen sich auf Ihre persönlichen Erfahrungen und die Entwicklung Ihres Kindes. In der Regel sollte die (leibliche oder soziale) Mutter die folgenden Fragen beantworten.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig.

Wir bitten Sie aber herzlich,

- unserem Mitarbeiter die Fragen zu beantworten
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

C

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
Ih. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname der Mutter:

Personen Nr.:

--	--

Bitte in Druckbuchstaben

1. Wie heißt Ihr Kind?

Vorname des Kindes:

Personen Nr.:

--	--

Bitte in Druckbuchstaben

2. Geburtsdatum und Geschlecht Ihres Kindes

--	--

Tag

--	--

Monat

2	0	1	2
---	---	---	---

Jahr

Männlich ☐

Weiblich ☐

3. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Ihr Kind zu?

Bitte berücksichtigen Sie bei der Antwort das Verhalten Ihres Kindes in den letzten sechs Monaten.



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.

Mein Kind...	Trifft überhaupt nicht zu					Trifft voll zu	
	1	2	3	4	5	6	7
ist rücksichtsvoll	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ist unruhig, überaktiv, kann nicht lange stillsitzen.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
teilt gerne mit anderen Kindern (Süßigkeiten, Spielzeug, Buntstifte usw.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
hat oft Wutanfälle, ist aufbrausend.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ist ein Einzelgänger, spielt meist alleine.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ist hilfsbereit, wenn andere verletzt, krank oder betrübt sind	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ist ständig zappelig.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
streitet sich oft mit anderen Kindern oder schikaniert sie.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ist oft unglücklich oder niedergeschlagen, weint häufig	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ist im Allgemeinen bei anderen Kindern beliebt	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ist leicht ablenkbar, unkonzentriert.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ist nervös oder anklammernd in neuen Situationen, verliert leicht das Selbstvertrauen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
wird von anderen gehänselt oder schikaniert.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
hilft anderen oft freiwillig (Eltern, Erziehern, anderen Kindern) ..	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
kommt besser mit Erwachsenen aus als mit anderen Kindern ..	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
hat viele Ängste, fürchtet sich leicht.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
führt Aufgaben zu Ende, kann sich lange konzentrieren	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

4. Wie sind gegenwärtig Größe und Gewicht Ihres Kindes?

Gewicht in Kilogramm

Körpergröße in cm

5. Ist Ihr Kind in irgendeiner Weise eingeschränkt oder daran gehindert, Dinge zu tun, die die meisten gleichaltrigen Kinder tun können?

Ja..... ☐

Nein..... ☐

6. Gab es bei Ihrem Kind in den letzten **12 Monaten** gesundheitliche Probleme, die einen Krankenhausaufenthalt notwendig machten?

Ja..... ☐ und zwar: Tage

Nein ☐

7. Mussten Sie in den letzten **3 Monaten** wegen gesundheitlicher Probleme Ihres Kindes einen Arzt bzw. eine Ärztin aufsuchen oder rufen?

Ja..... ☐ ➡ und zwar: mal
 Nein ☐

8. Ist im Rahmen einer ärztlichen Untersuchung bei Ihrem Kind einmal eine der folgenden Erkrankungen oder Störungen festgestellt worden?

👉 Bitte alles Zutreffende angeben!

Atemwegserkrankungen (Asthma, Bronchitis oder ähnliches).... ☐
 Mittelohrentzündung ☐
 Neurodermitis ☐
 Fehlsichtigkeit (z.B. Kurz- bzw. Weitsichtigkeit, Schielen) ☐
 Ernährungsstörungen ☐
 Störungen der Motorik, des Bewegungsapparates ☐
 Sonstige Störungen / Behinderungen ☐ ➡
 Nein, nichts davon ☐

und
zwar:

9. Wie oft haben Sie oder die Hauptbetreuungsperson in den letzten 14 Tagen gemeinsam mit Ihrem Kind folgende Aktivitäten ausgeführt?

Täglich Mehrmals Mindestens Gar
 die Woche einmal nicht
 die Woche

Auf den Spielplatz gehen	☐	☐	☐	☐
Aktivitäten an der frischen Luft (Spaziergänge oder ähnliches)	☐	☐	☐	☐
Besuch bei anderen Familien mit Kindern.....	☐	☐	☐	☐
Mit dem Kind einkaufen gehen.....	☐	☐	☐	☐
Singen von Kinderliedern	☐	☐	☐	☐
Malen oder Basteln	☐	☐	☐	☐
Karten-, Würfelspiele oder andere gemeinsame Spiele.....	☐	☐	☐	☐
Zusammen Fernsehen / Videos ansehen	☐	☐	☐	☐
Zusammen Computer- / Internetspiel machen.....	☐	☐	☐	☐
Besuch von Kindertheater, Zirkus, Museum, Ausstellung oder ähnliches	☐	☐	☐	☐
Geschichten vorlesen oder erzählen				
- in deutscher Sprache	☐	☐	☐	☐
- in anderer Sprache.....	☐	☐	☐	☐

10. Darf Ihr Kind alleine, also ohne Erwachsene, Fernsehen oder Videos schauen?

Ja..... ☐ ➡ und zwar: Stunden pro Woche
 Nur selten, ausnahmsweise ... ☐
 Nein, grundsätzlich nicht ☐

11. Wenn Sie einmal an eine normale Woche denken:

Gibt es außer Ihnen andere Personen oder Einrichtungen, die die Betreuung des Kindes zeitweise übernehmen? Wenn ja, welche Personen oder Einrichtungen sind das und wie viele Stunden pro Woche übernehmen sie die Betreuung?

	Ja	Stunden
(Ehe) Partner.....	☐ ➡	
Vater des Kindes (falls nicht im Haushalt)	☐ ➡	
Großeltern des Kindes	☐ ➡	
Ältere Geschwister des Kindes	☐ ➡	
Andere Verwandte.....	☐ ➡	
Tagesmutter (<u>außer</u> Haus)	☐ ➡	
Kinderfrau (in Ihrem Haushalt)	☐ ➡	
Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort	☐ ➡	
Andere (z.B. Babysitter, Nachbarn)	☐ ➡	
Nein, niemand	☐	

12. Wie würden Sie Ihr Kind im Vergleich zu anderen Kindern gleichen Alters beurteilen?

Je weiter links Sie Ihr Kreuz machen, umso mehr trifft die linke Eigenschaft zu,
je weiter rechts Sie Ihr Kreuz machen, umso mehr trifft die rechte Eigenschaft zu!

Mein Kind ...	
ist eher gesprächig	ist eher 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

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr haben Sie den Fragebogen beendet?

Tag	Monat	Stunde	Minute

Interviewer:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers