

# 18. Sozialerhebung

Fragebogen zum Zusatzbogen für Studierende mit Kind(ern)  
im Rahmen der Studierendenbefragung 2006

**Fragebogen**

Juni 2019





Wir bitten diejenigen studierenden Mütter und Väter, deren jüngstes Kind bei Studienbeginn noch nicht geboren oder jünger als 16 Jahre war, zusätzlich die folgenden Fragen zu beantworten. Ihre Antworten sollen Aufschluss darüber geben, wie Studierende Studium und Kinder vereinbaren.

Vielen Dank!

**1.** Wie viele Kinder haben Sie?

**ZAHL** 1. Kind 2. Kind 3. Kind

**2.** Wie alt ist Ihr Kind bzw. sind Ihre Kinder?

**ZAHL**

**3.** Welche der folgenden Situationen trifft während des Sommersemesters am ehesten auf Sie und Ihre Kinder zu? (Falls sich Ihre Situation am Wochenende von der in der Arbeitswoche unterscheidet, geben Sie bitte nur an, welche Situation in der Arbeitswoche am ehesten zutrifft.)

Mein Kind bzw. meine Kinder leben ständig in meinem Haushalt

Mein Kind bzw. meine Kinder leben abwechselnd bei mir und bei dem anderen Elternteil

Mein Kind bzw. meine Kinder leben nicht bei mir im Haushalt, sondern überwiegend...

- bei dem anderen Elternteil
- bei den Großeltern
- an einem dritten Ort

} **weiter mit Frage 13**

**X**  **Leben Sie in Ihrem Haushalt am Hochschulort gemeinsam mit einem Partner bzw. mit einer Partnerin?**

nein

ja

**4.** Von wem wird Ihr (jüngstes) Kind meistens betreut, wenn Sie sich um Ihr Studium kümmern, und welche Betreuungsform würden Sie nutzen, wenn Sie die freie Wahl hätten? (Bitte geben Sie die gewünschte Betreuungsform auch dann an, wenn sie sich nicht von der genutzten unterscheidet!)

	vormittags		nachmittags	
	genutzte Form	gewünschte Form	genutzte Form	gewünschte Form
ich nehme das Kind mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das Kind bleibt allein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung durch Partner/Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung durch Verwandte/Freunde/Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung durch Tagesmutter/-vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung durch Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung in Halbtagschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung im Hort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung in Ganztagschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung durch sonstige Personen/Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und zwar: _____				

(bitte angeben)

**5.** Wie viele Stunden wird Ihr (jüngstes) Kind durch Dritte von montags bis freitags insgesamt betreut?

**ZAHL** Summe der Stunden von montags bis freitags

Wie viele Stunden Betreuungszeit würden Sie von montags bis freitags insgesamt nutzen, wenn Sie die freie Wahl hätten?

**ZAHL** Summe der Stunden von montags bis freitags

**6.** Sofern Sie Ihr (jüngstes) Kind in einer Betreuungseinrichtung untergebracht haben: Wer ist Träger der Einrichtung?

Studentenwerk/Hochschule

Kommune

anderer Träger (z.B. kirchliche Einrichtungen)

Elterninitiative



**7.** Wo erfolgt die Betreuung Ihres (jüngsten) Kindes?

**X**

im Wohnviertel des Kindes \_\_\_\_\_

in der Nähe meiner Hochschule \_\_\_\_\_

außerhalb der näheren Umgebung von Wohnung und Hochschule \_\_\_\_\_

an wechselnden Orten \_\_\_\_\_

anderswo \_\_\_\_\_

**8.** Wie häufig benötigen Sie Betreuungsangebote an Wochenenden oder an Abenden aufgrund von besonderen Anforderungen Ihres Studium? (z.B. bei Blockseminaren, Prüfungsvorbereitungen)

**X**

SKALA

nie ←→ sehr häufig

**9.** Was bezahlen Sie monatlich für die von Ihnen genutzte Betreuungsform für Ihr (jüngstes) Kind \_\_\_\_\_

**X**

ZAHL

€ pro Monat

**10.** Verlängert sich Ihre Studienzeit, weil Sie kein Betreuungsangebot für Ihr Kind bzw. Ihre Kinder gefunden hatten?

**X**

nein, verlängert sich nicht \_\_\_\_\_

ja, um weniger als ein Semester \_\_\_\_\_

ja, um ein Semester oder mehr \_\_\_\_\_

**11.** Gibt es im Bereich Ihrer Hochschule folgende Angebote bzw. Unterstützungsmöglichkeiten für Studierende mit Kind?

**X**

	ja	nein	weiß nicht
Wickelräume _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stillraum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufenthaltsräume für Studierende mit Kind _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielflächen im Freien _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungs- und Informationsangebote _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studienberatung für Studierende mit Kind _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
barrierefreie Zugänge für Kinderwagen _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesprächskreise _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnangebote für Studierende mit Kind _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spezielle Stipendien _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote zur Kurzzeitbetreuung von Kindern _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12.** Wie stark treffen die folgenden Probleme auf Ihre persönliche Situation zu?

**X**

SKALA

trifft gar nicht zu ←→ trifft völlig zu

ich hatte/habe ein Problem, einen Platz in einer Kinderbetreuungseinrichtung zu finden (z.B. Kinderkrippe, Kindertagesstätte, Kinderhort) \_\_\_\_\_

die Betreuungsangebote in der von meinem Kind genutzten Einrichtung sind zeitlich zu inflexibel \_\_\_\_\_

durch die Kosten für mein Kind/meine Kinder habe ich Probleme mit der Finanzierung des Lebensunterhalts \_\_\_\_\_

ich kann manche Seminare/Vorlesungen nicht besuchen, weil sie nur zu ungünstigen Zeiten angeboten werden (z.B. abends oder am Wochenende) \_\_\_\_\_

wegen des Zeitbedarfs für mein Kind/meine Kinder wird sich meine Studienzeit verlängern \_\_\_\_\_

**13.** Wenn Sie noch einmal vor der Entscheidung stünden: Würden Sie ...

**X**

wieder mit Kind studieren \_\_\_\_\_

erst studieren, wenn das Kind eine größere Selbstständigkeit erreicht hat \_\_\_\_\_

erst das Studium beenden und dann ein Kind bekommen \_\_\_\_\_

kein Kind bekommen \_\_\_\_\_

kein Studium aufnehmen \_\_\_\_\_

weiß nicht \_\_\_\_\_