

I. ALLGEMEINE FRAGEN

Frage 1 Wieviel Kinder unter 18 Jahren leben bei Ihnen? _____ Kind/Kinder.

Frage 2 Wie alt sind Ihre Kinder? Geben Sie bitte auch an, ob es sich um ein Mädchen oder einen Jungen handelt. Bitte benutzen Sie für Ihre Angaben das untenstehende Schema.

	Alter des Kindes	Ist das betreffende Kind ein Mädchen oder ein Junge? (bitte ankreuzen)	
1. Kind:		Mädchen	Junge
2. Kind:		Mädchen	Junge
3. Kind:		Mädchen	Junge
4. Kind:		Mädchen	Junge
5. Kind:		Mädchen	Junge

Frage 3 Wie setzt sich Ihr Haushalt zusammen? Kreuzen Sie bitte die für Sie zutreffende Kategorie an.

<input type="checkbox"/>	eine erwachsene Person und ein Kind, bzw. mehrere Kinder ("Einelternfamilie")
<input type="checkbox"/>	mehrere erwachsene Personen und ein Kind, bzw. mehrere Kinder

Frage 4 Wie lange wohnen Sie schon in diesem Ort?

Ungefähr _____ Jahre

Frage 5 Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung?

Ungefähr _____ Jahre

Frage 6 Wie alt sind Sie?

Mutter: _____ Jahre

Vater: _____ Jahre

II. FRAGEN ZUR SITUATION IHRER KINDER

Die folgenden Fragen in dem farbigen Fragebogen beziehen sich auf die Situation Ihrer Kinder im Alter von **5 bis 12** Jahren. Wenn Sie auch ältere oder jüngere Kinder haben, so beantworten Sie die Fragen bitte **nur** für Ihre Kinder im Alter von 5 bis 12.

Für den Fall, daß Sie mehrere Kinder in diesem Alter haben, verwenden Sie bitte für **jedes Kind einen eigenen farbigen Fragebogen**.

Falls Sie **mehrere Kinder im Alter von 5 bis 12** haben und deshalb mehrere Fragebogen ausfüllen: Auf **welches** Kind beziehen sich die folgenden Antworten?

Alter dieses Kindes	Jahre
Geschlecht		Mädchen
		Junge

Frage 7 Kann Ihr Kind draußen in unmittelbarer Nähe der Wohnung spielen? Welche der folgenden Aussagen ist am ehesten zutreffend? (Bitte nur EINE Antwort ankreuzen.)

<input type="checkbox"/>	ja - ohne Beaufsichtigung und ohne Bedenken	<input type="checkbox"/> BITTE WEITER MIT FRAGE 9
<input type="checkbox"/>	ja - ohne Beaufsichtigung aber mit Bedenken	<input type="checkbox"/> BITTE WEITER MIT FRAGE 8
<input type="checkbox"/>	ja - aber nur unter Aufsicht	
<input type="checkbox"/>	nein - das ist überhaupt nicht möglich	

Frage 8 Wenn Ihr Kind nur unter Aufsicht oder überhaupt nicht draußen spielen kann oder wenn Sie Bedenken haben: Geben Sie bitte mit ein paar Stichworten die wichtigsten Gründe dafür an, warum das Spielen außerhalb der Wohnung für Ihr Kind mit Problemen verbunden ist.

Welche Veränderungen erscheinen Ihnen notwendig?

Frage 9 Welche Spielorte sucht Ihr Kind draußen - also außerhalb der Wohnung - **immer wieder** auf? Nennen Sie bitte nur die Orte, an denen Ihr Kind **ohne Aufsicht** spielen kann. (Sie können MEHRERE MÖGLICHKEITEN ankreuzen.)

<input type="checkbox"/>	nicht zutreffend , da unser/mein Kind ohne Aufsicht draußen überhaupt nicht spielt
OHNE AUFSICHT spielt unser/mein Kind immer wieder...	
<input type="checkbox"/>	im Garten, im Hof
<input type="checkbox"/>	vor dem Haus
<input type="checkbox"/>	auf dem Gehsteig, bzw. auf einer normalen Straße
<input type="checkbox"/>	auf einer Spielstraße
<input type="checkbox"/>	auf einem Spielplatz in der Nähe (nicht mehr als 300 m von der Wohnung entfernt)
<input type="checkbox"/>	auf einem öffentlichen Platz in der Nähe der Wohnung (nicht weiter als 300 m)
<input type="checkbox"/>	auf einem Schulhof in der Nähe (nicht weiter als 300 m)
<input type="checkbox"/>	auf einer Wiese, im Wald, in einem Park in Wohnungsnähe (nicht mehr als 500 m entfernt)
<input type="checkbox"/>	auf einer Wiese, im Wald, in einem Park - mehr als 500 m von der Wohnung entfernt
<input type="checkbox"/>	auf einem Sportplatz, im Schwimmbad
<input type="checkbox"/>	an anderen Orten - bitte eintragen:

Frage 10 Gibt es in der Nähe Ihrer Wohnung **naturnahe Flächen**, die Ihr Kind zum Spielen nutzen kann? - z.B. auf einer unbewirtschafteten Brachfläche, auf einer Wiese, in einem Wald, in einem Park.

<input type="checkbox"/>	nein - das gibt es nicht	<input type="checkbox"/> BITTE WEITER MIT FRAGE 12
<input type="checkbox"/>	ja - solche naturnahen Flächen gibt es	<input type="checkbox"/> BITTE WEITER MIT DER NÄCHSTEN FRAGE

Was sind das für Flächen?

Frage 11 Werden diese naturnahen Flächen von Ihrem Kind zum Spielen genutzt?

nein , werden nicht genutzt	ja - diese Flächen werden auch genutzt
↕	↕
Warum werden diese Flächen nicht genutzt? Bitte die Gründe mit ein paar Stichworten nennen.	Wissen Sie, was Ihre Kinder da tun?
	nein - das ist mir nicht bekannt
	ja - das weiß ich; sie tun u.a. folgendes (bitte ankreuzen, Mehrfachangaben möglich):
	<input type="checkbox"/> bauen, graben
	<input type="checkbox"/> am/mit Wasser spielen
	<input type="checkbox"/> klettern
	<input type="checkbox"/> verstecken
	<input type="checkbox"/> sich treffen/picknicken
	<input type="checkbox"/> sammeln, Früchte ernten
	<input type="checkbox"/> beobachten
	<input type="checkbox"/> Feuer machen
	<input type="checkbox"/> etwas ganz anderes - bitte notieren:

Frage 12 Kann Ihr Kind in Nebengebäuden wie z.B. in einer Scheune oder in einem Stall oder auf einem Dachboden spielen?

<input type="checkbox"/>	nein - so etwas ist in erreichbarer Nähe nicht vorhanden				
<input type="checkbox"/>	nein - so etwas ist zwar vorhanden, aber es wird nicht genutzt				
<input type="checkbox"/>	Bitte die Gründe dafür angeben:	<input type="checkbox"/>	zu gefährlich	<input type="checkbox"/>	verboten
<input type="checkbox"/>	ja - solche Gelegenheiten sind da und werden auch genutzt				

Frage 13 Hat Ihr Kind in erreichbarer Nähe Spielkameraden? Welche Aussage ist am ehesten zutreffend? (Bitte nur EINE ANTWORT ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	ja - kann die Spielkameraden auch selber erreichen
<input type="checkbox"/>	ja - kann die Spielkameraden selber erreichen, aber der Weg dahin ist problematisch
<input type="checkbox"/>	ja - aber der Transport zu den Spielkameraden muß organisiert werden
<input type="checkbox"/>	nein - Spielkameraden sind nicht vorhanden, bzw. nicht erreichbar

Frage 14 Hat Ihr Kind im letzten Monat **außerschulische** Veranstaltungen bzw. Kurse besucht? (z.B. Sport, Flötenunterricht, Therapie, Malkurs u.ä.). Was ist für Ihr Kind zutreffend? (Bitte nur EINE ANTWORT wählen)

<input type="checkbox"/>	nein - keine Kurse oder Veranstaltungen besucht	<input type="checkbox"/> BITTE WEITER MIT FRAGE 16
<input type="checkbox"/>	ja - im Durchschnitt einmal pro Woche oder weniger	<input type="checkbox"/> BITTE WEITER MIT FRAGE 15
<input type="checkbox"/>	ja - im Durchschnitt zweimal pro Woche	
<input type="checkbox"/>	ja - im Durchschnitt mehr als zweimal pro Woche	

Frage 15 Wenn Sie mit "**ja**" geantwortet haben:
Kann Ihr Kind alleine dahin gehen oder fahren - oder muß bei mindestens einer dieser Veranstaltungen für den Transport gesorgt werden?

<input type="checkbox"/>	ja - kann alleine dahin
<input type="checkbox"/>	nein - für den Transport muß gesorgt werden

Frage 16 Besucht Ihr Kind **nachmittags** einen Kindergarten, einen Hort, eine Kindertagesstätte oder eine vergleichbare Einrichtung?

<input type="checkbox"/>	ja - besucht eine solche Einrichtung
<input type="checkbox"/>	nein - besucht keine solche Einrichtung und zwar ...
<input type="checkbox"/>	weil kein Bedarf besteht
<input type="checkbox"/>	es besteht zwar ein Bedarf, aber es ist kein freier Platz vorhanden
<input type="checkbox"/>	es besteht ein Bedarf, aber in der Nähe gibt es keine geeignete Einrichtung

Frage 17 Haben Sie die Betreuung Ihres Kindes an Nachmittagen auch **privat** organisiert? (Bitte die zutreffende Antwort ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	ja - mein/unser Kind kann von Verwandten, Bekannten, Freunden ausreichend betreut werden
<input type="checkbox"/>	ja - aber die Betreuung meines/unseres Kindes durch Verwandte, Bekannte oder Freunde ist nur unzureichend möglich
<input type="checkbox"/>	nein - eine private Betreuung an Nachmittagen erfolgt nicht ...
<input type="checkbox"/>	weil kein Bedarf besteht
<input type="checkbox"/>	es besteht zwar ein Bedarf, aber eine private Betreuung ist nicht möglich

Frage 18

In der nachfolgenden Tabelle sind einige ausgewählte Tätigkeiten von Kindern aufgeführt. Wieviel Zeit verbringt Ihr Kind im *Durchschnitt* mit diesen Tätigkeiten?

* Überlegen Sie zunächst einmal, *an wieviel Tagen in der Woche* Ihr Kind sich mit einer dieser Tätigkeiten beschäftigt.

* Geben Sie bitte auch an, *wieviel Zeit* Ihr Kind damit im Durchschnitt *pro Tag* verbringt. Berücksichtigen Sie bitte die letzte Woche ohne Sonntag und Samstag. Versuchen Sie bitte, die Zeiten ungefähr zu schätzen. Falls Ihr Kind krank gewesen sein sollte oder die letzte Woche aus einem anderen Grund ungewöhnlich gewesen sein sollte: Berücksichtigen Sie bitte die letzte "normale" Woche. Wenn das nicht möglich ist, übergehen Sie bitte diese Frage.

	überhaupt nicht	an wieviel Tagen in der Woche? (bitte eintragen)	Wie lange im Durchschnitt an diesen Tagen? (bitte ankreuzen)				
			bis 30 Minuten	30 bis 60 Minuten	60 bis 90 Minuten	90 bis 120 Minuten	mehr als 120 Minuten
ohne Aufsicht draußen spielen			- 30	30-60	60-90	90-120	120 u.m.
unter Aufsicht eines Erwachsenen draußen spielen			- 30	30-60	60-90	90-120	120 u.m.
Fernsehen oder Videos anschauen			- 30	30-60	60-90	90-120	120 u.m.
alleine, d.h. ohne andere Kinder in der Wohnung spielen			- 30	30-60	60-90	90-120	120 u.m.
mit anderen Kindern in der Wohnung spielen			- 30	30-60	60-90	90-120	120 u.m.
Schulaufgaben machen oder andere Pflichten erledigen			- 30	30-60	60-90	90-120	120 u.m.
In einer organisierten Nachmittagsbetreuung (Hort, Kindergarten o.ä.)			- 30	30-60	60-90	90-120	120 u.m.
in außerschulischen Veranstaltungen, Kursen, Training u.ä.			- 30	30-60	60-90	90-120	120 u.m.

Frage 19: Auf der folgenden Liste stehen verschiedene Tätigkeiten und Eigenschaften. Gehen Sie die Liste bitte durch und kreuzen Sie dann die zutreffende Antwort an.

Tätigkeiten, Eigenschaften	Was ist zutreffend? (Bitte ankreuzen)		
Fallen Ihrem Kind feinmotorische Leistungen wie z.B. Schreiben oder Basteln leicht?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Verletzt sich Ihr Kind selten und ist es körperlich geschickt?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Balanciert Ihr Kind gerne?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Ist Ihr Kind im Vergleich zu Gleichaltrigen schnell?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Fällt Ihrem Kind das Sprechen leicht?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Rechnet Ihr Kind gerne?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Ist Ihr Kind kontaktfreudig und mutig?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Ist Ihr Kind bei anderen Kindern beliebt und akzeptiert?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Ist Ihr Kind ausdauernd und geduldig, wenn etwas nicht gleich klappt?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht
Ist Ihr Kind zappelig, unkonzentriert und impulsiv?	Ja, meistens	manchmal	meistens nicht

DIESES BLATT WIRD NACH DER VERSCHLÜSSELUNG IHRES WOHNGBIETES AUS DEM FRAGEBOGEN ENTFERNT

Durch die Umfrage wollen wir herausfinden, wie die Spielmöglichkeiten für Kinder in verschiedenen Wohngebieten Ihrer Gemeinde sind. Das ist nur möglich, wenn wir Ihre Anschrift kennen. Teilen Sie uns deshalb bitte mit, ob die Anschrift unter der wir Sie und Ihr Kind/Ihre Kinder erreicht haben, noch zutreffend ist.

<input type="checkbox"/>	die Anschrift stimmt
<input type="checkbox"/>	die Anschrift stimmt nicht - meine/unsere neue Adresse lautet (bitte Straße und Hausnummer eintragen):
<input type="checkbox"/>	

Ihre Anschrift ordnen wir mit einer Kennziffer Ihrem Fragebogen zu.

Wir versichern Ihnen, daß die Anonymität der Auswertung trotzdem gewahrt bleibt. Nach der Verschlüsselung des Wohngebietes wird das Blatt mit Ihrer Anschrift aus dem Fragebogen entfernt. Wenn Sie befürchten, daß trotz unserer Zusicherung eine anonyme Auswertung nicht gewährleistet ist, senden Sie uns bitte den Fragebogen ohne dieses Blatt.

Nach Abschluß der Auswertungen möchten wir uns gerne von einigen Kindern ihr Wohn- und Spielgebiet zeigen lassen. Wir möchten gerne kennenlernen, wie die Kinder selber ihre Spielmöglichkeiten außerhalb der Wohnung einschätzen. Diese Begehung wird von erfahrenen Pädagogen geleitet. Um eine möglichst breite Auswahlbasis für eine Stichprobe zu haben, würden wir schon jetzt gerne wissen, welche Kinder daran teilnehmen dürfen und teilnehmen möchten.

Teilen Sie uns bitte mit, ob wir Sie und Ihr Kind deshalb ansprechen dürfen.

<input type="checkbox"/>	ja - wir wären damit einverstanden und sind telefonisch erreichbar unter der Nummer:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	nein - wir möchten lieber nicht daran teilnehmen	

WIR BEDANKEN UNS BEI IHNEN FÜR IHRE MITARBEIT.