

Hallo und herzlich willkommen!

Wir freuen uns sehr, dass Sie sich die Zeit nehmen, an dieser Umfrage teilzunehmen. Damit leisten Sie einen großen und wichtigen Beitrag, die Angebotsstruktur für Familien im Landkreis Ravensburg weiter zu verbessern.

Wie Sie bereits im Brief lesen konnten, werden alle Ergebnisse nach den aktuellen Bestimmungen des Datenschutzes anonymisiert ausgewertet und Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Die Umfrage dauert ~ 15 Minuten und läuft bis zum 15.12.2021.

Im Anschluss der Umfrage können Sie an einem großen Gewinnspiel zahlreichen Gewinnen teilnehmen. Als Hauptgewinn werden fünf Familien einen bis zu 300€ Gutschein als Zuschuss zu einer Familienreise/Ausflug gewinnen.

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)

Die ersten Fragen betreffen Ihre sozialen Beziehungen und Kontakte.

Wie viele Personen stehen Ihnen so nahe, dass Sie sich auf sie verlassen können, wenn Sie ernste persönliche Probleme haben?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus.

- ☐ Keine
 - ☐ 1 - 2 Personen
 - ☐ 3 - 5 Personen
 - ☐ Mehr als 5 Personen
 - ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten
-

Wie viel Interesse und Anteilnahme zeigen andere Menschen an dem, was Sie tun?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus.

- ☐ Sehr viel
- ☐ Viel
- ☐ Weder viel noch wenig
- ☐ Wenig
- ☐ Sehr wenig
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Wie einfach ist es für Sie, praktische Hilfe von Nachbarn und Nachbarinnen zu erhalten, wenn Sie diese benötigen?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus.

- ☐ Sehr einfach ☐ Einfach ☐ Möglich ☐ Schwierig
- ☐ Sehr schwierig ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Wenn ich Hilfe benötige, unterstützen mich...

Inwiefern treffen folgende Aussagen auf Sie zu?

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Kann/möchte ich nicht beantworten
... mein/e Partner/in	☐	☐	☐	☐	☐
... meine Familie (Geschwister, Großeltern, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐
... meine Freunde	☐	☐	☐	☐	☐
... meine Nachbarn	☐	☐	☐	☐	☐
... das Personal in der Kita bzw. Schule	☐	☐	☐	☐	☐
... Beratungsstellen	☐	☐	☐	☐	☐
... sonstige Personen	☐	☐	☐	☐	☐

Ganz allgemein gefragt, wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Leben insgesamt?

- ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Nun folgen einige allgemeine Fragen zu Ihnen als Person und Elternteil.

Die folgenden Aussagen können mehr oder weniger auf Sie zutreffen.

Inwiefern treffen folgende Aussagen auf Sie zu?

	Trifft gar nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft etwas zu	Trifft ziemlich zu	Trifft voll und ganz zu	Kann/möchte ich nicht beantworten
In schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Auch anstrengende und komplizierte Aufgaben kann ich in der Regel gut lösen.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mein Leben erscheint mir planbar.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich kann alles erreichen, wenn ich es will.	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Wenn Sie an sich als Elternteil denken.

Inwiefern treffen folgende Aussagen auf Sie zu?

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Kann/möchte ich nicht beantworten
Mutter/Vater zu sein ist schwieriger als ich dachte.	☐	☐	☐	☐	☐
Ich habe das Gefühl, als Vater/Mutter auf vieles verzichten zu müssen.	☐	☐	☐	☐	☐
Es fällt mir manchmal schwer, herauszufinden, was mein Kind braucht.	☐	☐	☐	☐	☐

Wenn Sie an die Erziehung Ihres/er Kindes/er denken.

Inwiefern treffen folgende Aussagen auf Sie zu?

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Kann/möchte ich nicht beantworten
Ich tröste mein Kind, wenn es traurig ist.	☐	☐	☐	☐	☐
Ich werde meinem Kind gegenüber laut, wenn es etwas falsch gemacht hat.	☐	☐	☐	☐	☐
Es fällt mir schwer in meiner Erziehung konsequent zu sein.	☐	☐	☐	☐	☐
Ich spreche mit meinem Kind über das was es getan und erlebt hat.	☐	☐	☐	☐	☐

Hat Ihre Zeit in den letzten 4 Wochen für folgende Personen/ Bereiche ausgereicht?

Zeit für ...

	Ja	Nein	Kann/möchte ich nicht beantworten
Aktivitäten mit den Kindern	☐	☐	☐
sich selbst, ohne die Familie	☐	☐	☐
den Partner/die Partnerin, ohne die Kinder	☐	☐	☐
gemeinsame Unternehmungen mit der Familie	☐	☐	☐
Erwerbsarbeit, Aus- und Weiterbildung	☐	☐	☐

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)

Einige der Fragen, die wir Ihnen im Weiteren stellen, werden von manchen Befragten als sehr persönlich empfunden. Selbstverständlich müssen Sie nichts zu beantworten, was Sie nicht möchten. Für unser Forschungsprojekt ist es von großer Bedeutung, dass wir von möglichst vielen Teilnehmenden ehrliche und vollständige Antworten erhalten. Deswegen möchten wir Sie herzlich bitten, möglichst alle Fragen zu beantworten. Wie bereits gesagt, können wir Ihnen versichern, dass alle Angaben streng vertraulich behandelt und die Daten anonymisiert ausgewertet werden.

Haben Sie mindestens ein Kind, welches jünger als 6 Jahre ist?

☐ Ja ☐ Nein

Der kommende Fragenblock geht rund um die Schwangerschaft und das erste Lebensjahr. Es ist für viele werdende Eltern eine aufregende und spannende Zeit.

Wenn Sie an die erste Zeit als Eltern denken. Wie belastend war dies für Sie?

Bitte wählen Sie jeweils die passende Antwort aus.

	Belastend	Eher belastend	Eher nicht belastend	Nicht belastend	Kann/möchte ich nicht beantworten
Die Zeit während der Schwangerschaft	☐	☐	☐	☐	☐
Das erste Lebensjahr	☐	☐	☐	☐	☐

Für die Zeit während der Schwangerschaft und dem ersten Lebensjahres stehen im Landkreis Ravensburg einige Angebote zur Verfügung. Uns interessiert, welche davon Sie genutzt haben, nutzen oder gerne nutzen würden.

Bitte wählen Sie jeweils die passende Antwort aus.

	Nutzen wir oder haben wir genutzt	Nutzen wir nicht, würden es aber gerne	Nutzen wir nicht und haben keinen Bedarf	Kann/möchte ich nicht beantworten
Schwangerschaftsberatungsstellen	☐	☐	☐	☐
Geburtsvorbereitungskurse	☐	☐	☐	☐
Elternvorbereitungskurse	☐	☐	☐	☐
Gesundheitsangebote für Schwangere (z.B. Schwangerschaftsyoga)	☐	☐	☐	☐
Wochenbettbetreuung durch eine Hebamme bzw. Entbindungspfleger	☐	☐	☐	☐
Langfristige Betreuung einer Hebamme bzw. eines Entbindungspflegers über das Wochenbett hinaus	☐	☐	☐	☐
Medizinische Hilfen nach der Geburt (z.B. Rückbildungskurse)	☐	☐	☐	☐
Längerfristige regelmäßige Unterstützung zu Hause durch Ehrenamtliche	☐	☐	☐	☐
Spezielle Säuglingsberatung	☐	☐	☐	☐
Schreiambulanz	☐	☐	☐	☐
Vermittlung einer Tagespflegeperson oder einer Kindertageseinrichtung	☐	☐	☐	☐
Entlastungsangebote (z.B. „Wellcome“)	☐	☐	☐	☐
Einmaliger Willkommensbesuch durch eine/n Familienbesucher/in	☐	☐	☐	☐
Frühe Hilfen (z.B. Familienhebamme, entwicklungspsychologische Beratung)	☐	☐	☐	☐
Kurse für junge Eltern (z.B. „PekiP“, „Famkid“)	☐	☐	☐	☐

Umfrage erstellt mit



Offene Treffs für Schwangere und
frischgebackene Eltern

☐☐☐☐

Sonstiges

☐☐☐☐

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)

Der Alltag von Familien ist oft ein Balanceakt zwischen Kinderbetreuung, Erwerbstätigkeit, Sorgen und Freuden. Einige dieser Aspekte werden im Folgenden erfragt.

Wie geht es Ihnen mit der Kinderbetreuung und dem Haushalt?

Inwiefern treffen folgende Aussagen auf Sie zu?

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Kann/möchte ich nicht beantworten
Ich bin insgesamt voll und ganz zufrieden mit der Unterstützung, welche durch Kindertagesbetreuung bzw. Schule besteht.	☐	☐	☐	☐	☐
Es gibt genügend Menschen in meinem Umfeld, die zeitweise die Kinderbetreuung übernehmen, wenn Bedarf besteht.	☐	☐	☐	☐	☐
Der Haushalt überfordert mich oft.	☐	☐	☐	☐	☐

Wie belastend ist bzw. war die Situation der Kinderbetreuung für Sie?

Bitte wählen Sie jeweils die passende Antwort aus.

	Belastend	Eher belastend	Eher nicht belastend	Nicht belastend	Kann/möchte ich nicht beantworten
Während der Covid-19 Pandemie	☐	☐	☐	☐	☐
Im Allgemeinen	☐	☐	☐	☐	☐

Ich erledige den Haushalt alleine.

Bitte wählen Sie jeweils die passende Antwort aus.

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Kann/möchte ich nicht beantworten
Unter der Woche	☐	☐	☐	☐	☐
Am Wochenende	☐	☐	☐	☐	☐

Inwiefern treffen folgende Aussagen auf das Zusammenleben mit Ihrer Familie zu?

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Kann/möchte ich nicht beantworten
Ich bin gerne mit meiner Familie zusammen.	☐	☐	☐	☐	☐
In unserer Familie kommt es selten zu Reibereien.	☐	☐	☐	☐	☐
In unserer Familie können wir über alles sprechen.	☐	☐	☐	☐	☐
In unserer Familie gibt es einen starken Zusammenhalt.	☐	☐	☐	☐	☐
Meine Familie ist das wichtigste in meinem Leben.	☐	☐	☐	☐	☐
Täglich gemeinsam als Familie zu essen ist mir sehr wichtig.	☐	☐	☐	☐	☐

Wie häufig essen Sie als ganze Familie zusammen?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus.

- ☐ Mehrmals täglich ☐ Täglich ☐ Mehrmals pro Woche
- ☐ 1-2 mal pro Woche ☐ Seltener als 1-2 mal Woche
- ☐ kann/möchte ich nicht beantworten

Um Sie in Ihrem Familienalltag zu unterstützen, stehen im Landkreis einige Angebote zur Verfügung. Uns interessiert, welche Sie davon genutzt haben, nutzen oder gerne nutzen würden.

Bitte wählen Sie in jeweils die passende Antwort aus.

	Nutzen wir oder haben wir genutzt	Nutzen wir nicht, würden es aber gerne	Nutzen wir nicht und haben keinen Bedarf	Kann/möchte ich nicht beantworten
Familientreffs/-zentren	☐	☐	☐	☐
Offene Angebote (z.B. Eltern Café)	☐	☐	☐	☐
Elternkurse (z.B. „Starke Eltern- Starke Kinder“)	☐	☐	☐	☐
Eltern-Kind Gruppen	☐	☐	☐	☐
Entlastungsangebote (z.B. Wahl-Oma Service)	☐	☐	☐	☐
Kinderfreizeiten	☐	☐	☐	☐
Vereine (Sportverein, Musikverein, etc.)	☐	☐	☐	☐
Familien- und Erziehungsberatungsstellen	☐	☐	☐	☐
Sozial- und Lebensberatung	☐	☐	☐	☐
Beratung durch das Jugendamt	☐	☐	☐	☐
Telefonberatung (z.B. „Nummer gegen Kummer“)	☐	☐	☐	☐
Online Familien- oder Erziehungsberatung (z.B. „BKE- Onlineberatung“)	☐	☐	☐	☐
Beratung durch Erzieher/innen in Krippe oder Kindergarten	☐	☐	☐	☐
Migrationsberatung	☐	☐	☐	☐
Integrationszentren	☐	☐	☐	☐
Frühförderung für Kinder mit einer (drohenden) Behinderung (z.B Sprachförderangebote, Ergotherapie)	☐	☐	☐	☐
Sonstiges	☐	☐	☐	☐

Die folgenden Fragen betreffen ihren Familienstand sowie Partnerschaft.

Welchen Familienstand haben Sie?

- ☐ Verheiratet bzw. in eingetragener Lebenspartnerschaft
 - ☐ Nicht verheiratet, in einer Partnerschaft lebend
 - ☐ Alleinerziehend
 - ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten
-

Trifft eine der Familienformen zusätzlich auf Sie zu?

Bitte wählen Sie das zutreffende an.

- ☐ Patchworkfamilie (mindestens ein Kind lebt mit einem Elternteil sowie einem anderen Partner des Elternteils zusammen)
 - ☐ Regenbogenfamilie (gleichgeschlechtliches Paar mit Kind/ern)
 - ☐ Adoptiv- oder Pflegefamilie
 - ☐ Großfamilie (drei oder mehr Generationen unter einem Dach)
 - ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten
-

Insgesamt betrachtet, wie belastend ist es für Sie, Ihr Kind alleine zu erziehen?

- ☐ Belastend
- ☐ Eher belastend
- ☐ Eher nicht belastend
- ☐ Nicht belastend
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Befinden Sie sich derzeit in einer Partnerschaft?

- ☐ Ja ☐ Nein ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten
-

Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit Ihrer Partnerschaft?

- ☐ Sehr zufrieden ☐ Zufrieden ☐ Eher zufrieden
- ☐ Eher unzufrieden ☐ Unzufrieden ☐ Sehr unzufrieden
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten
-

Wieviel Stress erleben Sie in Ihrer Partnerschaft alles in allem, wenn sie an Dinge denken wie z.B. Missverständnisse, Konflikte, angespannte Stimmung, unterschiedliche Lebensvorstellungen usw.?

Bitte ordnen Sie sich in der Skala ein.

- ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten
-

Wie stark hat die Zeit während der Corona Pandemie Ihre Partnerschaft belastet?

- ☐ Belastet ☐ Eher belastet ☐ Eher nicht belastet
- ☐ Nicht belastet ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Zur Stabilisierung und Hilfe bei Problemen in der Partnerschaft stehen im Landkreis einige Angebote zur Verfügung. Uns interessiert, welche Sie davon genutzt haben, nutzen oder gerne nutzen würden.

Bitte wählen Sie jeweils die passende Antwort aus.

	Nutzen wir oder haben wir genutzt	Nutzen wir nicht, würden es aber gerne	Nutzen wir nicht und haben keinen Bedarf	Kann/möchte ich nicht beantworten
Paar- und Lebensberatung	☐	☐	☐	☐
Trennungs- und Scheidungsberatung	☐	☐	☐	☐
Hilfen bei häuslicher Gewalt (z.B. Frauenhaus, Notfalltelefon)	☐	☐	☐	☐
Spezielle Angebote für Alleinerziehende (z.B. „TandemPlus“)	☐	☐	☐	☐
Beratung bei Sorge-/Umgangsfragen	☐	☐	☐	☐
Gruppenangebote für getrennt Lebende	☐	☐	☐	☐
Gruppenangebote für Trennungs- und Scheidungskinder	☐	☐	☐	☐
Sonstiges	☐	☐	☐	☐

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)

In den nächsten Fragen geht es um Pflege oder Unterstützung anderer Personen mit gesundheitlichen Problemen.

Pflegen oder unterstützen Sie mindestens einmal pro Woche mindestens eine Person, die an altersbedingten Beschwerden, chronischen Erkrankungen oder Gebrechlichkeit leidet?

Nicht gemeint sind Pflegeleistungen und Unterstützungen, die Sie im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit erbringen.

☐ Ja ☐ Nein ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Wie belastend ist das für Sie?

☐ Belastend ☐ Eher belastend ☐ Eher nicht belastend
☐ Nicht belastend ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Die folgenden Fragen befassen sich mit der Versorgungsstruktur bei psychischen Sorgen und Nöten.

Waren Sie oder ihr/e Partner/in in den letzten 24 Monaten bei einer/m Psychologen/in, Psychotherapeuten/in, Psychiater/in oder einer psychosozialen Beratungsstelle, um sich beraten, untersuchen oder behandeln zu lassen?

- ☐ Ja
- ☐ Nein, ich bzw. mein/e Partner/in warten auf einen Therapieplatz (Warteliste)
- ☐ Nein, es gibt niemanden, der mich bzw. mein/e Partner/in aufnimmt
- ☐ Nein, die Suche ist zu kompliziert oder überfordernd
- ☐ Nein, wir haben keinen Bedarf
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

War mindestens eines Ihrer Kinder in den letzten 24 Monaten bei einer/m Psychologen/in, Psychotherapeuten/in, Psychiater/in oder einer psychosozialen Beratungsstelle, um sich beraten, untersuchen oder behandeln zu lassen?

- ☐ Ja
- ☐ Nein, wir warten auf einen Therapieplatz (Warteliste)
- ☐ Nein, wir finden keinen Therapie- bzw. Warteplatz
- ☐ Nein, es besteht keinen Bedarf
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Bei psychischen Belastungen stehen im Landkreis einige Angebote zur Verfügung. Uns interessiert, welche Sie davon genutzt haben, nutzen oder gerne nutzen würden.

Bitte wählen Sie jeweils die passende Antwort aus.

	Nutzen wir oder haben wir genutzt	Nutzen wir nicht, würden es aber gerne	Nutzen wir nicht und haben keinen Bedarf	Kann/möchte ich nicht beantworten
Kinder- und Jugendpsychotherapie	☐	☐	☐	☐
Psychotherapie	☐	☐	☐	☐
Teil- oder vollstationäre Angebote (z.B. Tagesklinik)	☐	☐	☐	☐
Suchthilfen (z.B. Sozialpsychiatrischer Dienst, Suchtberatungsstellen)	☐	☐	☐	☐
„Kip“ (Patenschaften für Kinder psychisch kranker Eltern)	☐	☐	☐	☐
Selbsthilfegruppen	☐	☐	☐	☐
Fachstellen zu sexuellem Missbrauch (z.B. Morgenrot, Brennnessel)	☐	☐	☐	☐
Zuhause Leben Beratung	☐	☐	☐	☐
Ambulanter Kinderhospizdienst (Amalie)	☐	☐	☐	☐
Hilfen für Trauernde Familien (z.B. „Ein Platz am Tisch ist leer“)	☐	☐	☐	☐
Trauergruppe für Kinder, die einen Angehörigen verloren haben	☐	☐	☐	☐
Sonstiges	☐	☐	☐	☐

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)

Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit finanziellen Sorgen.

Wenn Sie einmal an Ihren eigenen Haushalt denken: Welche der folgenden Dinge tun Sie bzw. Ihr Haushalt?

Falls Sie etwas nicht tun, sagen Sie bitte, ob dies aus finanziellen Gründen oder aus anderen Gründen geschieht.

	Ja	Nein, aus finanziellen Gründen nicht	Nein, aus anderen Gründen nicht	Kann/möchte ich nicht beantworten
Einen festen Betrag pro Monat sparen?	☐	☐	☐	☐
Abgenutzte, aber sonst noch brauchbare Möbel durch neue ersetzen?	☐	☐	☐	☐
Unerwartet anfallende Ausgaben mit eigenem Geld bezahlen, z. B. eine kaputte Waschmaschine ersetzen?	☐	☐	☐	☐

Insgesamt betrachtet, wie belastend ist ihre finanzielle Situation für Sie?

- ☐ Belastend
 ☐ Eher belastend
 ☐ Eher nicht belastend
- ☐ Nicht belastend
 ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Zur Stabilisierung und Hilfe bei finanziellen Sorgen stehen im Landkreis, neben Sozialhilfeleistungen, einige Angebote zur Verfügung. Uns interessiert, welche Sie davon genutzt haben, nutzen oder gerne nutzen würden.

Bitte wählen Sie jeweils die passende Antwort aus.

	Nutzen wir oder haben wir genutzt	Nutzen wir nicht, würden es aber gerne	Nutzen wir nicht und haben keinen Bedarf	Kann/möchte ich nicht beantworten
Corona-Beihilfen	☐	☐	☐	☐
Tafelladen	☐	☐	☐	☐
Sozial- und Lebensberatung	☐	☐	☐	☐
Schuldnerberatung	☐	☐	☐	☐
Stiftungen im Landkreis, die Familien im Einzelfall unterstützen	☐	☐	☐	☐
Hilfen zum beruflichen Wiedereinstieg	☐	☐	☐	☐
Sonstiges	☐	☐	☐	☐

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)



Belastungen werden sehr unterschiedlich wahrgenommen. Deshalb ist es uns ein Anliegen Sie noch einmal zu fragen, ob Sie weitere Belastungen in Ihrem Alltag erleben, welche bis jetzt noch nicht abgefragt wurden.

☐ Ja, und zwar ☐ Nein

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Angebotsstrukturen direkt bei Ihnen vor Ort.

Welche Gründe gibt es, dass Sie Angebote, welche Sie gerne nutzen würden, nicht in Anspruch nehmen?

Bitte kreuzen Sie alle Aussagen an, die auf Sie zutreffen.

- ☐ Die Angebote findet aufgrund der Covid-19 Pandemie verändert/nicht statt
 - ☐ Die Angebote sind zu unübersichtlich
 - ☐ Der Anfahrtsweg ist zu weit bzw. dauert zu lange
 - ☐ Uns fehlt im Alltag die Zeit
 - ☐ Die Vielfalt an unterschiedlichen Angeboten ist überfordernd
 - ☐ Es fehlen passende Betreuungsmöglichkeiten für unser/e Kind/er
 - ☐ Es ist zu teuer
 - ☐ Ich weiß nicht wo und wann Angebote stattfinden
 - ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten
-

Besitzen Sie ein Auto, dass Ihnen zur Verfügung steht?

- ☐ Ja ☐ Nein ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Wie zufrieden sind Sie mit dem öffentlichen Nahverkehr, der Ihnen zur Verfügung steht?

- ☐ Zufrieden ☐ Eher zufrieden ☐ Eher unzufrieden
- ☐ Unzufrieden ☐ Nutze ich nicht oder kenne mich nicht aus
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Wie zufrieden sind Sie mit der Erreichbarkeit von Hilfs- und Unterstützungsangeboten im Landkreis Ravensburg?

- ☐ Zufrieden ☐ Eher zufrieden ☐ Eher unzufrieden
- ☐ Unzufrieden ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Wie informieren Sie sich über bestehende Angebote?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Informationsquellen an.

- ☐ Freunde/innen und Bekannte
- ☐ Poster und Plakate im öffentlichen Raum
- ☐ Infolyer und Broschüren
- ☐ In Arztpraxen
- ☐ Im Landratsamt
- ☐ In Kindertageseinrichtungen oder Schulen
- ☐ In Familientreffs/-Zentren
- ☐ Im Jobcenter
- ☐ In Beratungsstellen
- ☐ Im Krankenhaus
- ☐ Weitervermittlung von Angebot zu Angebot
- ☐ Aktive Suche im Internet
- ☐ Suchmaschinen (z.B. Google)
- ☐ Sozialatlas
- ☐ Homepage der Wohlfahrtsträger (z.B. Caritas, Diakonie, etc)
- ☐ Homepage der Schulen oder Kindertageseinrichtungen
- ☐ Homepage der Landkreise, Städte oder Gemeinden
- ☐ Über soziale Netzwerke (z.B. Facebook, Instagram)
- ☐ Sonstiges

Kennen Sie Menschen, die aufgrund fehlender Sprachkenntnisse keine Informationen über Hilfsangebote erhalten?

☐ Ja ☐ Nein ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

In welcher Sprache fehlen Informationsquellen?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Sprachen an.

☐ Englisch ☐ Türkisch ☐ Russisch ☐ Polnisch
☐ Italienisch ☐ Arabisch ☐ Dari ☐ Französisch
☐ Sonstiges

Fühlen Sie sich ausreichend über bestehende Hilfs- und Unterstützungsangebote informiert?

☐ Ja, voll und ganz ☐ Eher ja ☐ Eher nein
☐ Nein, überhaupt nicht ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Wenn Sie Sorgen und Probleme haben und an Ihnen bekannte Fachkräfte (Erzieher/innen, Sozialarbeiter/innen etc.) denken. Wie bewerten Sie folgende Aussagen?

Die Fachkräfte die ich kenne, ...

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Kann/möchte ich nicht beantworten
... stehen mir immer mit Rat und Tat zur Seite.	☐	☐	☐	☐	☐
... verweisen mich, wenn Sie selber nicht mehr weiter wissen, immer an die richtige Stelle.	☐	☐	☐	☐	☐
... kennen sich mit den Angeboten aus, die es im Landkreis Ravensburg gibt.	☐	☐	☐	☐	☐

Fehlen Ihnen in Ihrem Umfeld Hilfs- oder Unterstützungsangebote?

☐ Ja, und zwar ☐ Nein

☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)

Die folgenden Fragen helfen, die Ergebnisse dieser Umfrage zu untersuchen bzw. auszuwerten. Dabei ist es wichtig, dass Antworten auf die bisher gestellten Fragen spezifisch nach einzelnen gesellschaftlichen Gruppen ausgewertet werden können. Hierfür benötigen wir detaillierte Angaben zu Ihrer Person. Die Daten werden nicht personenspezifisch ausgewertet, sondern nur für Gruppen, zu denen man Sie zum Beispiel anhand Ihres Alters oder Geschlechts zuordnen kann.

In welchem Jahr sind Sie geboren?

Geburtsjahr

Welchem Geschlecht fühlen Sie sich zugehörig?

☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers

Wie viele Personen leben derzeit insgesamt mit Ihnen zusammen in einem Haushalt (Sie selbst und die Kinder mit eingeschlossen)?

Als Haushalt gilt jede Gesamtheit von Personen, die zusammen wohnen und wirtschaften. Dazu gehören auch die vorübergehend abwesenden Personen, z. B. StudentInnen, Auszubildende.

Personen insgesamt

Personen unter 18

Wie alt sind Ihre Kinder?

Bitte nennen Sie das Alter jedes Ihrer Kinder.
Wenn Ihr Kind unter 1 ist geben Sie 0 an.

Kind 1

Jahre

Kind 2

Jahre

Kind 3

Jahre

Kind 4

Jahre

Kind 5

Jahre

Kind 6

Jahre

Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung?

Zimmer

In welcher Gemeinde wohnen Sie (erster Wohnsitz)?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus.

- | | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Achberg | ☐ Aitrach | ☐ Aichstetten | ☐ Altshausen |
| ☐ Amtzell | ☐ Argenbühl | ☐ Aulendorf | ☐ Bad Waldsee |
| ☐ Bad Wurzach | ☐ Baienfurt | ☐ Baidt | ☐ Berg |
| ☐ Bergatreute | ☐ Bodnegg | ☐ Boms | ☐ Ebenweiler |
| ☐ Ebersbach | ☐ Eichstegen | ☐ Fleischwangen | ☐ Fronreute |
| ☐ Grünkraut | ☐ Guggenhausen | ☐ Horgenzell | ☐ Hoßkirch |
| ☐ Isny i. A. | ☐ Kißlegg | ☐ Königseggwald | ☐ Leutkirch i. A. |
| ☐ Ravensburg | ☐ Riedhausen | ☐ Schlier | |
| ☐ Unterwaldhausen | ☐ Vogt | ☐ Waldburg | ☐ Wangen i. A. |
| ☐ Weingarten | ☐ Wilhelmsdorf | ☐ Wolfegg | ☐ Wolperswende |
| ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten | | | |

Sind Sie und der Vater bzw. die Mutter Ihres/r Kindes/er in Deutschland geboren?

- ☐ Ja ☐ Nein ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Sind alle Ihre Kinder in Deutschland geboren?

- ☐ Ja ☐ Nein ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Welchen höchsten Bildungsabschluss hat Ihr Haushalt?

Die Abschlüsse sind sortiert (je weiter runter desto höher der Abschluss).

- ☐ (Noch) keinen Abschluss
 - ☐ Hauptschul-/Volksschulabschluss
 - ☐ Realschulabschluss (Mittlere Reife)
 - ☐ Fachhochschulreife
 - ☐ Abitur (Gymnasium/EOS)
 - ☐ (Fach-) Hochschulabschluss (Diplom/Bachelor/Master)
 - ☐ Anderer Abschluss
 - ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten
-

Welche der folgenden Angaben zur Berufstätigkeit trifft aktuell auf Sie zu?

Falls Sie nicht berufstätig sind, geben Sie bitte zusätzlich an, was Sie tun.

- ☐ Voll berufstätig
- ☐ Teilzeit oder stundenweise berufstätig
- ☐ Vorübergehende Freistellung (z.B. Elternzeit)
- ☐ In der Schule/Ausbildung/Studium
- ☐ Nicht berufstätig (Rentner/in, dauerhaft Erwerbsunfähig, etc.)
- ☐ Sonstiges
- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit hauptsächlich beschäftigt?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus.

Arbeiter/in und zwar

- ☐ ungelernt oder angelernt (keine oder kurze Ausbildungszeit)
- ☐ gelernt oder Fachkraft (mit abgeschlossener Berufsausbildung)
- ☐ Vorarbeiter/in (Chef/in)

Angestellte/r

- ☐ Meister/in
- ☐ Einfache Tätigkeit (z.B. Verkäufer/in; Pflegehelfer/in)
- ☐ Qualifizierte Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter/in; Buchhalter/in)
- ☐ Hochqualifizierte Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. Abteilungsleiter/in; Prokurist/in)
- ☐ Umfassende Führungsaufgaben (z.B. Direktor/in; Vorstand/in)

Beamte/in

- ☐ im einfachen Dienst
- ☐ im mittleren Dienst
- ☐ im gehobenen Dienst
- ☐ im höheren Dienst

Akademische freie Berufe (z.B. Arzt/Ärztin mit eigener Praxis)

- ☐ keine oder ein/e Mitarbeiter/innen
- ☐ 2-9 Mitarbeiter/innen
- ☐ 10 oder mehr Mitarbeiter/innen

Selbstständige/r Landwirt/in

- ☐ Selbstständige/r Landwirt/in mit landwirtschaftlich genutzter Fläche

Selbständige/r

- ☐ keine oder ein/e Mitarbeiter/innen
- ☐ 2-9 Mitarbeiter/innen
- ☐ 10 oder mehr Mitarbeiter/innen

Sonstiges

- ☐ Mithelfende/r Familienangehörige/r
- ☐ Sonstiges

- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

In welcher beruflichen Stellung ist die andere Erziehungsberechtigte Person derzeit hauptsächlich beschäftigt?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus.

Arbeiter/in und zwar

- ☐ ungelernt oder angelernt (keine oder kurze Ausbildungszeit)
- ☐ gelernt oder Fachkraft (mit abgeschlossener Berufsausbildung)
- ☐ Vorarbeiter/in (Chef/in)

Angestellte/r

- ☐ Meister/in
- ☐ Einfache Tätigkeit (z.B. Verkäufer/in; Pflegehelfer/in)
- ☐ Qualifizierte Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter/in; Buchhalter/in)
- ☐ Hochqualifizierte Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. Abteilungsleiter/in; Prokurist/in)
- ☐ Umfassende Führungsaufgaben (z.B. Direktor/in; Vorstand/in)

Beamte/in

- ☐ im einfachen Dienst
- ☐ im mittleren Dienst
- ☐ im gehobenen Dienst
- ☐ im höheren Dienst

Akademische freie Berufe (z.B. Arzt/Ärztin mit eigener Praxis)

- ☐ keine oder ein/e Mitarbeiter/innen
- ☐ 2-9 Mitarbeiter/innen
- ☐ 10 oder mehr Mitarbeiter/innen

Selbstständige/r Landwirt/in

- ☐ Selbstständige/r Landwirt/in mit landwirtschaftlich genutzter Fläche

Selbständige/r im Handel, Gewerbe, Industrie, u.a.

- ☐ keine oder ein/e Mitarbeiter/innen
- ☐ 2-9 Mitarbeiter/innen
- ☐ 10 oder mehr Mitarbeiter/innen

Sonstiges

- ☐ Mithelfende/r Familienangehörige/r
- ☐ Sonstiges

- ☐ Kann/möchte ich nicht beantworten

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit genommen haben an der Befragung teilzunehmen. Zum Abschluss haben wir noch drei Fragen, in denen es um den Fragebogen an sich geht. Dies ermöglicht es uns die Qualität bei der nächsten Befragung weiter zu verbessern .

Gibt es von Ihrer Seite aus noch Hinweise oder Anregungen, die Sie uns zu dem Fragebogen oder zu einzelnen Fragen geben möchten?

**Sie haben alle Fragen beantwortet, vielen lieben Dank für Ihre Mühe!
Können Ihre Daten in anonymer Form für wissenschaftliche Zwecke verwendet werden?**

☐ Ja

☐ Nein, ich möchte nicht, dass meine Angaben verwendet werden und/oder ich habe den Fragebogen nicht wahrheitsgemäß ausgefüllt

Impressum | Datenschutzerklärung (**Achtung:** Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)



Gewinnspiel

Sehr gerne möchte wir Sie nun zu unserem Gewinnspiel weiterleiten.

Wie bereits angekündigt sind zahlreiche spannende Gewinne im Lostopf. Als Hauptgewinn können **fünf Familien jeweils einen bis zu 300€ Gutschein** als Zuschuss zu einer Familienreise oder einem gemeinsamen Ausflug gewinnen. Zudem haben uns viele Unternehmen im Landkreis unterstützt.

Jede Familie kann einmal teilnehmen. Dazu müssen Sie im nächsten Schritt der Datenschutzerklärung zustimmen, um an dem Gewinnspiel teilnehmen zu können. Im Anschluss können Sie den Link öffnen sowie, Ihre E-Mail Adresse und Ihren Namen (Vorname reicht aus) und ihren Umfrage-Zugangsschlüssel hinterlassen. Falls Sie gewonnen haben kontaktieren wir Sie ausschließlich per Mail (Achtung: Spam Ordner anschauen) und besprechen dann alle weiteren Schritte mit Ihnen (Austausch Adresse, Versand Gewinn etc.).

Da wir den Schutz ihrer persönlichen Daten sehr ernst nehmen und uns streng an die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und das Telemedizingesetz (TSM) halten, möchten wir sie gemäß Art. 13 und Art.14 DSGVO über folgendes informieren:

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist das Landratsamt Ravensburg, Jugendamt. Kreishaus II Gartenstraße 107 in 88189 Ravensburg (Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: Datenschutz@rv.de). Als Rechtsgrundlage zur Verarbeitung dient die Einwilligung nach Art. 6 Abs.1 S.1 Buchstabe a. DSGVO. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die übermittelten E-Mail Adressen werden zu keinem anderen Zweck, als für die Gewinnspielbenachrichtigung verwendet oder genutzt. Sollten Sie nicht gewonnen haben, werden Ihre Daten unverzüglich bei Ende des Umfragezeitraums unwiderruflich gelöscht. Wenn Sie gewonnen haben findet die Löschung der E-mail Adressen dirket nach Gewinnbenachrichtigung und Gewinnübergabe statt. Die Daten werden nicht an Dritte übermittelt. Sie haben das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO); Berichtigung (Art.16 DSGVO) und Löschung bzw. Einschränkung der Verarbeitung (Art.17,18 DSGVO) ihrer Daten. Nach Art. 21 DSGVO können Sie widersprechen. Ferner haben Sie das Recht auf Beschwerde bei dem Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationssicherheit Baden-Württemberg, Postfach 102932, 70025 Stuttgart, poststelle@lfdi.bwl.de.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke des Gewinnspiels ein.

☐ Ja ☐ Nein

Hier kommen Sie zum Link, über den Sie an der Verlosung teilnehmen können:

<https://koala.komm.one/b/t/fc32a9a3-0eaf-40a4-aa27-7ba09d864c89?19>

Nochmals vielen lieben Dank für Ihre Teilnahme und viel Glück!

Impressum | Datenschutzerklärung (Achtung: Diese Datenschutzerklärung gilt nur für diese Vorlage)