



## **Befragung zur Ausbildungssituation und zum Berufsstart von (sozial-)pädagogischen Fachkräften**


<u>Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens:</u>	
Der Fragebogen wird maschinell erfasst, deshalb bitte möglichst deutlich und mit einem dunklen Stift in blau oder schwarz schreiben.	
⇒ <i>Weiter mit A3</i>	Wenn eine Frage nicht auf Sie zutrifft, werden Sie mit einem <b>Pfeil</b> zur nächsten Frage weitergeleitet.
__ bzw. ____	In diese Felder bitte eine zwei- bzw. vierstellige <b>Zahl</b> eintragen.
 _____	Hier können Sie eine Antwort frei eintragen oder die Antwortvorgaben ergänzen.
<input checked="" type="checkbox"/>	Bitte die zutreffenden Antworten ankreuzen. Zumeist soll pro Frage oder Zeile nur ein Kästchen angekreuzt werden, in manchen Fällen aber auch mehrere. Dies wird bei jeder Frage angegeben.
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Falls Sie das Kreuz versehentlich an einer falschen Stelle gemacht haben, bitte das Antwortkästchen ganz ausfüllen und zusätzlich die richtige Antwort ankreuzen.

## A. Einstieg

**A1. Der Name meiner Fachschule/Fachakademie lautet...**


 \_\_\_\_\_ (z.B. Anne-Frank-Berufskolleg)

**A2. Meine Fachschule/Fachakademie befindet sich am Standort ...**


 \_\_\_\_\_ (Bitte Ortsnamen eintragen)

## B. Bisheriger Bildungs- und Berufsweg

**B1. Man kann über ganz unterschiedliche Wege zur Fachschulausbildung kommen. Deshalb fragen wir auch nach Ihrem schulischen und beruflichen Werdegang vor Ausbildungsbeginn: Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie? (Nur eine Nennung)**

- Hauptschulabschluss
- Mittlere Reife/(qualifizierter) Realschulabschluss
- Fachhochschulreife
- Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/Abitur
- Einen anderen Schulabschluss, und zwar:  \_\_\_\_\_

**B2. Über welchen Bildungsweg haben Sie Ihren höchsten Schulabschluss erworben? (Nur eine Nennung)**

- Allgemeinbildende Schule (z.B. Hauptschule/Realschule/Gesamtschule/Gymnasium)
- Berufsfachschule I/II
- Fachschule/Fachakademie
- Fachoberschule
- Abendgymnasium/Kolleg
- Anderer Bildungsweg, und zwar:  \_\_\_\_\_

**B3. In welchem Bundesland bzw. in welchem Land haben Sie Ihren höchsten Schulabschluss erworben? (Zutreffendes bitte eintragen)**

Bundesland/Land:  \_\_\_\_\_


**B4. Wie weit ist der Ort, an dem Sie Ihren höchsten Schulabschluss erworben haben, vom derzeitigen Ausbildungsort entfernt? (Nur eine Nennung)**

- unter 20 km     20-50 km     50-100 km     100-300 km     mehr als 300 km

**B5. Haben Sie vor Ihrer derzeitigen Ausbildung bereits eine berufliche Ausbildung angefangen (unabhängig davon, ob Sie diese abgeschlossen haben)?**

- Ja                                       Nein ⇒ *Weiter mit B9*

**B6. Welche Ausbildung(-en) haben Sie bereits angefangen? (Mehrfachnennungen möglich)**

- (A) Kinderpfleger/-in  
 (B) Sozialassistent/-in (und vergleichbare Ausbildung)  
 (C) Ausbildung im sonderpädagogischen Bereich (z.B. Heilpädagoge, Heilerziehungspfleger, Heilerzieher)  
 (D) Anderer Ausbildungsberuf, und zwar:  \_\_\_\_\_

**B7. Haben Sie diese Ausbildung(-en) abgeschlossen, falls ja in welchem Jahr? (Bitte Kennbuchstaben aus Frage B6 eintragen und ggf. Abschlussjahr nennen)**

- Ausbildung: \_\_\_\_\_     Ja, abgeschlossen im Jahr \_\_\_\_\_     Nein, nicht abgeschlossen  
Ausbildung: \_\_\_\_\_     Ja, abgeschlossen im Jahr \_\_\_\_\_     Nein, nicht abgeschlossen

**B8. War diese Ausbildung Voraussetzung für die Aufnahme an Ihrer Fachschule/Fachakademie? (Bitte Kennbuchstaben aus Frage B6 eintragen und zutreffendes ankreuzen)**

- Ausbildung: \_\_\_\_\_     Ja, sie war Voraussetzung     Nein, sie war nicht Voraussetzung  
Ausbildung: \_\_\_\_\_     Ja, sie war Voraussetzung     Nein, sie war nicht Voraussetzung

**B9. Haben Sie vor Ihrer derzeitigen Ausbildung bereits ein Studium angefangen?**

- Ja, und zwar im Fach:  \_\_\_\_\_     Nein ⇒ *Weiter mit B11*


**B10. Haben Sie dieses Studium abgeschlossen?**

- Ja, abgeschlossen im Jahr \_\_\_\_\_     Nein, nicht abgeschlossen

**B11. Waren Sie vor Ihrer Ausbildung mindestens 6 Monate durchgehend erwerbstätig (ohne Zeiten der Ausbildung, Wehr-/Zivildienst, FSJ, Gelegenheitsjobs etc.)? (Mehrfachnennung möglich)**

- Ja, und zwar im pädagogischen/sozialen Bereich.
- Ja, in anderen Bereichen.
- Nein.


**B12. Haben Sie – außerhalb der Ausbildung bzw. eines vorangegangenen Studiums – sonstige praktische Erfahrungen im pädagogischen bzw. sozialen Bereich gesammelt? (Mehrfachnennung möglich)**

- Ja, im freiwilligen sozialen Jahr/ökologischen Jahr.
- Ja, in einem Vorpraktikum als Voraussetzung für meine Ausbildung/mein Studium.
- Ja, durch meinen Zivildienst.
- Ja, durch ehrenamtliche Tätigkeit (z. B. in Vereinen, in der Kirchengemeinde).
- Ja, durch eigene Kinder/jüngere Geschwister.
- Ja, durch andere Aktivitäten, und zwar:  \_\_\_\_\_
- Nein.


**C. Motive für die Ausbildung**

**C1. Wenn Sie zurückdenken an die Zeit vor Ausbildungsbeginn: Aus welchen Gründen haben Sie sich für Ihre derzeitige Ausbildung entschieden? (Eine Nennung pro Zeile)**

	<i>Trifft gar nicht zu</i>			<i>Trifft voll und ganz zu</i>	
Gute Berufschancen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vielfalt der beruflichen Möglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung beim Arbeitsamt/bei der Berufsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit, später mit Kindern zu arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beruf lässt sich gut mit Familie vereinbaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorherige Erfahrungen in der Arbeit mit Kindern/Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung entspricht meinen Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung bietet viel Freiraum für persönliche Entwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Trifft gar nicht zu</i>			<i>Trifft voll und ganz zu</i>	
Interesse an den Inhalten der Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernen für die eigene Elternschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit, im Beruf etwas Sinnvolles zu tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Familie hat es mir geraten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Wunschberuf keinen Ausbildungsplatz bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde und Bekannte machen diese Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C2. Warum haben Sie sich für genau diese Fachschule/Fachakademie entschieden? (Eine Nennung pro Zeile)**

	<i>Trifft gar nicht zu</i>			<i>Trifft voll und ganz zu</i>	
Guter Ruf der Fachschule/Fachakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit, mich auf ein bestimmtes Thema/einen bestimmten Bereich zu spezialisieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchliche Ausrichtung der Fachschule/Fachakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit, die Ausbildung berufsbegleitend oder in Teilzeit zu absolvieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kooperation der Fachschule/Fachakademie mit meiner Ausbildungsstelle/Arbeitsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anerkennung von Teilen meiner Ausbildung/Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nähe zum Wohnort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schöne bzw. interessante Stadt/Region	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Erreichbarkeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansprechende Homepage bzw. gute Werbung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kein Schulgeld an dieser Fachschule/Fachakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nur hier einen Ausbildungsplatz bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**D4a. Werden Sie mit dem Abschluss Ihrer Fachschulausbildung einen allgemeinbildenden Schulabschluss erwerben? (Nur eine Nennung)**

- Ja, und zwar die Fachhochschulreife.
- Ja, und zwar die allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/das Abitur.
- Nein.

**D5. In der Ausbildung werden verschiedene Ausbildungsinhalte behandelt. Diesen kann man unterschiedlich intensiv nachgehen. Bitte geben Sie an, inwieweit folgende Aussagen auf Sie zutreffen. (Eine Nennung pro Zeile)**

**D5-1 Bildungs- und Lernbereiche von Kindern und Jugendlichen sowie pädagogische Grundlagen**


<i>Mit folgenden Themen habe ich mich <u>intensiv</u> beschäftigt:</i>	<i>Trifft gar nicht zu</i>					<i>Trifft voll und ganz zu</i>				
Medienpädagogik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport und Bewegung, Gesundheit und Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik und Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerb der Sprache/Schriftsprache; Sprachentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestaltung von Übergängen (z.B. Kindergarten – Grundschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emotionale Entwicklung und soziales Lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religion und Ethik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theorien zu Entwicklung, Erziehung, Bildung und Sozialisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theorie und Methoden der Sonderpädagogik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissenschaftliche Forschungsmethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reflexion der eigenen Person bzw. eigener Erfahrungen/Persönlichkeitsentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reflexion der Berufsrolle und des eigenen pädagogischen Handelns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erprobung und Ausbildung der eigenen kreativen Ausdrucksfähigkeit (z.B. musizieren, künstlerisches Gestalten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strukturen der Kinder- und Jugendhilfe (Träger, Leistungen, Recht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## D5-2 Pädagogische Handlungssituationen


Mit folgenden Themen habe ich mich intensiv beschäftigt:

Trifft gar nicht zu

Trifft voll und ganz zu

Beobachtung und Dokumentation der kindlichen Entwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzeption und Durchführung individueller Förderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzeption und Durchführung von Gruppenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elterngespräche/Elternberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eltern- und Familienbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interkulturelle Erziehung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrative/inklusive Erziehung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschlechtersensible Erziehung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partizipationsmöglichkeiten für Kinder/Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vernetzung/Sozialraumorientierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation und Leitung einer Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D6. Wenn Sie an die verschiedenen Arbeitsbereiche für pädagogische Fachkräfte denken, für welches Handlungsfeld interessieren Sie sich besonders? (Nur eine Nennung)**


- Kindertageseinrichtung (Krippe, Kindergarten)
- Ganztagschule/Schulbezogene Jugendhilfe
- Hort
- Erziehungsberatungsstelle
- Ambulante Hilfen zur Erziehung (z.B. Sozialpädagogische Familienhilfe, Erziehungsbeistandschaft)
- Heimerziehung, betreute Wohnformen
- Jugendarbeit/Jugendsozialarbeit
- Eltern- und Familienbildung
- Sonderpädagogik/Frühförderung
- Sonstiges, und zwar:  \_\_\_\_\_



**D7. Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Aspekten Ihrer Ausbildung? (Eine Nennung pro Zeile)**

	<i>Sehr unzufrieden</i>		<i>Sehr zufrieden</i>		<i>Wurde nicht angeboten</i>
Aufbau und Struktur der Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Angebotene Inhalte/Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Fachliche Vertiefungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Erlernte Handlungsmethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Verknüpfung von Theorie und Praxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten u. ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Kontakte zu Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Fachliche Beratung und Betreuung durch Lehrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Unterstützung bei der Stellensuche/beim Berufseinstieg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Vermittlung von berufsrelevanten Fertigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Vorbereitung und Begleitung der Praktika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-/-
Angebot berufsorientierender Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Berufs- und Studienberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D8. In Ihrer Ausbildung sind auch Praktika vorgesehen, in welchem Arbeitsfeld bzw. in welchen Arbeitsfeldern haben Sie Ihre Praktika absolviert? (Mehrfachnennung möglich)**

- Kindertageseinrichtung (Krippe, Kindergarten)
- Ganztagschule/Schulbezogene Jugendhilfe
- Hort
- Erziehungsberatungsstelle
- Ambulante Hilfen zur Erziehung (z.B. Sozialpädagogische Familienhilfe, Erziehungsbeistandschaft)
- Heimerziehung, betreute Wohnformen
- Jugendarbeit/Jugendsozialarbeit
- Eltern- und Familienbildung
- Sonderpädagogik/Frühförderung
- Sonstiges, und zwar:  \_\_\_\_\_

**D9. Wurde Ihnen im Rahmen Ihres Praktikums bzw. Ihrer Praktika eine Stelle für die Zeit nach der Ausbildung angeboten?**

- Ja  Nein


**D10. Waren Sie im Laufe Ihrer (aktuellen) Ausbildung erwerbstätig (einschließlich Jobben)?**

- Ja, während der gesamten Ausbildungsdauer.  
 Ja, während Teilen der Ausbildung.  
 Nein. ⇒ *Weiter mit D12*

**D11. In welchem Bereich waren Sie im Laufe Ihrer Ausbildung erwerbstätig? (Mehrfachnennung möglich)**

- Im pädagogischen/sozialen Bereich.  In einem anderen Bereich.


**D12. Wie finanzieren Sie Ihren Lebensunterhalt während der Ausbildung? (Mehrfachnennung möglich)**

- Durch Jobben/Erwerbstätigkeit  
 Aus Zuwendungen der Eltern  
 Durch BAföG  
 Aus Zuwendungen des Partners/der Partnerin  
 Aus Eigenmitteln, Ersparnissen  
 Durch einen Ausbildungskredit  
 Aus sonstigen Mitteln, und zwar:  \_\_\_\_\_

**D13. Eine Ausbildung kann auch mit Belastungen verbunden sein: Bitte geben Sie an, in welchem Maße Sie den folgenden Aussagen zustimmen. (Eine Nennung pro Zeile)**

	<i>Stimme gar nicht zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme voll zu</i>
In der Ausbildung komme ich leicht unter Zeitdruck.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es passiert mir oft, dass ich schon beim Aufwachen an Probleme in der Ausbildung denke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich nach Hause komme, fällt mir das Abschalten von der Ausbildung sehr leicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diejenigen, die mir am nächsten stehen sagen, dass ich mich für meine Ausbildung zu sehr aufopfere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Ausbildung lässt mich selten los, das geht mir abends im Kopf rum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich etwas verschiebe, was ich eigentlich heute tun müsste, kann ich nachts nicht schlafen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D14. Wie stark fühlen Sie sich in Ihrer Ausbildung durch folgende Bedingungen belastet? (Eine Nennung pro Zeile)**

	<i>Gar nicht</i>			<i>Sehr stark</i>	
Den Umfang der Unterrichtsstunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Anforderungen an das Selbststudium.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Notwendigkeit erwerbstätig zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Leistungsanforderungen/Prüfungsanforderungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Verhältnis zu den Lehrenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine familiären Verpflichtungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Klima unter den Auszubildenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## E. Pädagogische Ziele

**E1. Für wie wichtig halten Sie die folgenden Erziehungsziele für Kinder im Vorschulalter? (Eine Nennung pro Zeile)**

	<i>Überhaupt nicht wichtig</i>					<i>Sehr wichtig</i>
Auf die eigenen Fähigkeiten vertrauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gute Leistungen erbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Selbstständig sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nach religiösen Werten leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich ein eigenes Urteil bilden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Für andere eintreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gute Umgangsformen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Folgsam sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kenntnisse und Fertigkeiten erwerben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Konflikte lösen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verantwortlich handeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wissbegierig sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mit anderen zusammen arbeiten können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ordentlich und sauber sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich durchsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## F. Selbsteinschätzung

### F1. Wie schätzen Sie sich selbst ein? (Eine Nennung pro Zeile)

<i>Ich bin jemand der ...</i>	<i>Trifft überhaupt nicht zu</i>					<i>Trifft voll zu</i>	
kommunikativ, gesprächig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aus sich herausgehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zurückhaltend ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sich oft Sorgen macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
leicht nervös wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gründlich arbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eher faul ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
originell ist, neue Ideen einbringt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
künstlerische Erfahrungen schätzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine lebhaft Phantasie, Vorstellung hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
manchmal etwas grob zu anderen ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verzeihen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## G. Berufliche Ziele

**G1. Wie wichtig sind Ihnen die folgenden beruflichen Ziele? (Eine Nennung pro Zeile)**

	<i>Überhaupt nicht wichtig</i> <span style="margin-left: 100px;"><i>Äußerst wichtig</i></span>				
Eine sichere Berufsstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein hohes Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Aufstiegsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Beruf, der anerkannt und geachtet wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Beruf, der einem viel Freizeit lässt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine interessante Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Tätigkeit, bei der man selbstständig arbeiten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viel Kontakt zu anderen Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuneigung und Liebe geben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Beruf, der für die Gesellschaft wichtig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichere und gesunde Arbeitsbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Beruf, der einem genügend Zeit für familiäre Verpflichtungen lässt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Beruf, bei dem man anderen Menschen helfen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## H. Angaben zu Ihrer Person

**H1. In welchem Jahr und in welchem Monat sind Sie geboren?**

\_\_ \_\_ Monat (zweistellig)                      \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Jahr (vierstellig)

**H2. Nennen Sie bitte Ihr Geschlecht.**

Weiblich                       Männlich

**H3. Wo sind Sie geboren?**

In Deutschland     In einem anderen Land, und zwar: \_\_\_\_\_

#### H4. Wo sind Ihre Eltern geboren?

	Mutter	Vater
In Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In einem anderen Land, und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### H5. Welche Sprache haben Sie in Ihrer Familie zuerst gelernt (Muttersprache)?

Deutsch

Eine andere Sprache, und zwar:  \_\_\_\_\_

#### H6. Sind Sie Mitglied einer Kirche/Religionsgemeinschaft?

Ja, Evangelisch

Ja, Katholisch

Ja, in einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft

Ja, Islamische Religionsgemeinschaft

Ja, andere Religionsgemeinschaft

Nein, konfessionslos

#### H7. Leben Sie mit einem Partner/einer Partnerin zusammen in einem Haushalt?

Ja

Nein

#### H8. Haben Sie Kinder, wenn ja wie viele?


Ja, ich habe \_\_\_ Kinder

Nein ⇒ *Weiter mit H10*

#### H9. Wann wurden Ihre Kinder geboren?


1. Kind: Monat\_\_ Jahr\_\_\_\_ 2. Kind: Monat\_\_ Jahr\_\_\_\_ 3. Kind: Monat\_\_ Jahr\_\_\_\_

#### H10. Gab es, bevor Sie die Ausbildung begonnen haben, jemanden in Ihrem Verwandten- oder Bekanntenkreis, der ebenfalls eine Ausbildung im sozialen Bereich absolviert hat? (Falls ja bitte nennen Sie den Verwandten- bzw. Bekanntheitsgrad dieser Person z.B. Mutter, Onkel, eine Freundin).

Ja und zwar folgende Person:  \_\_\_\_\_

Nein

**H11. Bitte geben Sie den höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss Ihrer Eltern an.**

	<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>
Keinen beruflichen Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beruflich-betriebliche Berufsausbildung (Lehre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beruflich-schulische Ausbildung (Berufsfachschule, Handelsschule, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst im öffentlichen Dienst/öffentlichen Verwaltung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung an einer Fachschule in der DDR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung an einer Fach-, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Fach-)Hochschulabschluss (z.B. Diplom, Magister, Bachelor, Master)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen anderen beruflichen Abschluss und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H12. Welche berufliche Tätigkeit üben Ihre Mutter und Ihr Vater derzeit aus?** (Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser". Wenn Ihre Mutter/Ihr Vater Beamte/r ist/war, geben Sie bitte ihre/seine Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister/in", oder "Studienrat/Studienrätin" an. Wenn sie/er Auszubildende/r ist, geben Sie bitte ihren/seinen Ausbildungsberuf an. Sollte Ihre Mutter oder Ihr Vater derzeit nicht bzw. nicht mehr erwerbstätig sein, wie z.B. bei Hausfrauen oder Rentnern, benennen Sie bitte die zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit.)

Tätigkeit Mutter:  \_\_\_\_\_ Tätigkeit Vater:  \_\_\_\_\_


**H13. Geben Sie bitte die PLZ und den Namen Ihres Wohnortes an.**

PLZ: \_ \_ \_ \_ \_

Ort:  \_\_\_\_\_




**Falls Sie an der Wiederholungsbefragung teilnehmen, bitte hier Ihre E-Mail-Adresse (alternativ: Postanschrift) eintragen.**

E-Mail-Adresse:  \_\_\_\_\_

Ihre E-Mail-Adresse wird nicht an Dritte weitergegeben und nur zur Kontaktaufnahme für unsere zweite Befragung genutzt. Sie wird getrennt von den restlichen Daten gespeichert.

**Bitte wiederholen Sie Ihre E-Mail-Adresse**

E-Mail-Adresse:  \_\_\_\_\_

Wir haben nun alle Fragen, die sich im engeren Sinne um die Studiensituation drehen und für den Berufsstart wichtig sind, gestellt. Deshalb an dieser Stelle:

### **Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung!**

Neben den ‚harten‘ Fakten zur Studiensituation und zum bisherigen Bildungsweg spielt auch das berufliche Selbstverständnis für den weiteren Berufsverlauf eine Rolle, deshalb würden wir uns sehr freuen, wenn Sie abschließend eine Frage zu Ihren persönlichen Vorstellungen über (sozial-)pädagogisches Handeln beantworten würden (Zusatzfrage auf der letzten Seite). Falls Sie der Meinung sind, dass wir bereits ‚genug‘ gefragt haben, ist die Befragung an dieser Stelle für Sie abgeschlossen. ;-)

Hier ist noch Platz für Ihre Anmerkungen:

---

---

---

---

---

## I. Berufliches Selbstverständnis

**Zusatzfrage:** Es gibt ja ganz unterschiedliche Meinungen darüber, was angemessenes pädagogisches Handeln ist. Im Folgenden finden Sie eine Fallbeschreibung und einige Fragen dazu. Bitte geben Sie an welche der Antworten am ehesten Ihrer Vorstellung von angemessenem Handeln entspricht. (*Eine Nennung pro Zeile*)

**Frau Esser** betreut in einer Kindertageseinrichtung 23 Kinder zwischen 3 und 6 Jahren. Ein Kind, der 5-jährige **Tim**, wächst in schwierigen Familienverhältnissen auf und ist in letzter Zeit durch aggressives Verhalten gegenüber den anderen Kindern aufgefallen (z.B. mit Spielsachen schlagen). Frau Esser überlegt nun, wie sie Tim dabei unterstützen kann, Konflikte besser zu lösen. Wie sollte sie dabei vorgehen?

**a) Wie sollte sie bei der Entwicklung von Lösungsansätzen vorgehen: Bereits angewendete Ansätze nutzen oder neue entwickeln?**

<i>vorhandene Angebote nutzen</i>	<i>eher vorhandene Angebote nutzen als neue entwickeln</i>	<i>vorhandene Angebote anpassen</i>	<i>eher neue Angebote entwickeln als vorhandene nutzen</i>	<i>neue Angebote entwickeln</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**b) Woran sollte sie sich bei der Entscheidung über Vorgehensweisen und Ziele orientieren: An der eigenen fachlichen Meinung oder an der Meinung von Tim?**

<i>an der eigenen Meinung</i>	<i>eher an der eigenen Meinung als an Tims Meinung</i>	<i>sowohl an der eigenen Meinung als auch an Tims Meinung</i>	<i>eher an Tims Meinung als an der eigenen Meinung</i>	<i>an Tims Meinung</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**c) Was sollte sie bei der Entwicklung von Hilfsangeboten berücksichtigen: Das gesamte bisherige Leben des Jungen oder das konkrete Problem?**

<i>das gesamte Leben</i>	<i>eher das gesamte Leben als das konkrete Problem</i>	<i>ausgewählte Lebensabschnitte, die mit dem Problem zu tun haben</i>	<i>Eher das konkrete Problem als das gesamte Leben</i>	<i>das konkrete Problem</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**d) Wie sollte sie gegenüber den Eltern mit ihrem Fachwissen umgehen: Den fachlichen Wissensvorsprung aktiv einsetzen oder zurückhaltend damit umgehen?**

<i>einsetzen</i>	<i>eher einsetzen als zurückhalten</i>	<i>bei bestimmten Dingen zurückhalten, bei anderen einsetzen</i>	<i>eher zurückhalten als einsetzen</i>	<i>zurückhalten</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**e) Was sollte sie machen, wenn sich Tim mit einer Aufgabe ‚schwer tut‘ (z.B. sich entschuldigen): Die Aufgabe abnehmen oder selber machen lassen?**

<i>abnehmen</i>	<i>eher abnehmen als alleine machen lassen</i>	<i>Aufgabe vormachen</i>	<i>eher alleine machen lassen als abnehmen</i>	<i>alleine machen lassen</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**f) In welchem Ausmaß sollte sie Ablauf und Ziel des pädagogischen Angebots vorgeben: Umfassende Vorgaben machen oder keine Vorgaben machen?**

<i>umfassende Vorgaben machen</i>	<i>eher zu viele als zu wenig Vorgaben machen</i>	<i>bei bestimmten Dingen Vorgaben machen, bei anderen nicht</i>	<i>eher zu wenig als zu viele Vorgaben machen</i>	<i>keine Vorgaben machen</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**g) Wie schnell sollte sie bei Konflikten (z.B. Streit um ein Spielzeug) eingreifen: Sofort eingreifen oder nicht eingreifen?**

<i>sofort eingreifen</i>	<i>eher früher als zu spät eingreifen</i>	<i>abwarten, nur im Notfall eingreifen</i>	<i>eher später als zu früh eingreifen</i>	<i>nicht eingreifen</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Herzlichen Dank, dass Sie sich die Mühe gemacht haben auch diese Frage zu beantworten!**