


**DEUTSCHLAND/OST**

 <p>Papenkamp 2-6 · 23879 Mölln Telefon (04542) 801-0 Telefax (04542) 801-201</p>	Studie Nr.	100 500	530
	INSTITUTS-EINTRAGUNG:		
	Split:	2	Ost
<ul style="list-style-type: none"> <li>Name und Anschrift des Befragten dürfen</li> <li><b>nicht</b> im Fragebogen notiert werden!</li> </ul>	Adressenliste-Nr.		
	Adressen-Nr.		
Land	Deutschland	14	
INRA-Studie Nr.	54.2a		
	Interviewer-Nr.		

Dieser Fragebogen ist vertraulich und darf nicht aus der Hand gegeben werden.

Das gesamte Interview ist mit allen Fragen in einem persönlichen Gespräch mit dem Befragten durchzuführen. Keineswegs darf die Befragung telefonisch durchgeführt werden oder der Fragebogen dem Befragten zum Selbstauffüllen überlassen werden, es sei denn, für einzelne Fragen ist dieses im Fragebogen durch eingedruckte Anweisungen besonders geregelt.

Guten Tag, ich komme von INRA Deutschland in Mölln. Wir führen hier eine Umfrage durch und ich möchte Sie bitten, mir einige Fragen zu beantworten. Zuerst darf ich noch einiges allgemein zu dieser Studie, vor allem zu ihrem Sinn und Zweck sagen. Wir befragen einen repräsentativen Bevölkerungsquerschnitt. Ihre Meinung wird als repräsentativ für die Ansicht vieler berücksichtigt. Sie können sicher sein, daß dieses Interview geheim bleibt. Wir trennen Ihre Angaben im Institut so, dass man dem Interview nicht mehr ansehen kann, daß Sie es gegeben haben; in der Fachsprache heißt das, daß wir die Daten anonymisieren. Im Bericht über die Ergebnisse aller Interviews verwendet das Institut Ihre Angaben vertraulich so, dass Ihre Meinung oder was Sie sonst noch angegeben haben, als eine von mehreren Antworten zählt. Es heißt dann beispielsweise, dass 70% der Bevölkerung die eine und 30% die andere Meinung vertreten. Selbstverständlich gelten für das Institut insgesamt die strengen wissenschaftlichen Grundsätze der Markt- und Sozialforschung und die Verpflichtungen aus dem Datenschutzrecht. Das garantieren wir. Ihre Teilnahme am Interview ist freiwillig. Sind Sie damit einverstanden, dass wir in diesem Sinne mit Ihrem Interview arbeiten?

<input type="checkbox"/> Ja      → <b>weiter im Interview</b>		<p>Text in dieser Schrift ist dem Befragten vorzulesen.</p> <p><b>Text in dieser Schrift</b> und <b>dieser Schrift</b> ist nur für den Interviewer bestimmt. Kennzeichnen der zutreffenden Antworten so ankreuzen, z.B.:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja      ←</p> <p>wenn falsch angekreuzt:      <input type="checkbox"/> Ja</p>
<input type="checkbox"/> Nein      → <b>kein Interview</b>		

**A** Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst und die Kinder mit eingeschlossen?

- |   |                          |               |   |                          |                        |
|---|--------------------------|---------------|---|--------------------------|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | eine Person   | 6 | <input type="checkbox"/> | sechs Personen         |
| 2 | <input type="checkbox"/> | zwei Personen | 7 | <input type="checkbox"/> | sieben Personen        |
| 3 | <input type="checkbox"/> | drei Personen | 8 | <input type="checkbox"/> | acht Personen          |
| 4 | <input type="checkbox"/> | vier Personen | 9 | <input type="checkbox"/> | neun Personen und mehr |
| 5 | <input type="checkbox"/> | fünf Personen |   |                          |                        |

**B** Und wie viele Personen davon sind 15 Jahre und älter?

- |   |                          |               |   |                          |                        |
|---|--------------------------|---------------|---|--------------------------|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | eine Person   | 6 | <input type="checkbox"/> | sechs Personen         |
| 2 | <input type="checkbox"/> | zwei Personen | 7 | <input type="checkbox"/> | sieben Personen        |
| 3 | <input type="checkbox"/> | drei Personen | 8 | <input type="checkbox"/> | acht Personen          |
| 4 | <input type="checkbox"/> | vier Personen | 9 | <input type="checkbox"/> | neun Personen und mehr |
| 5 | <input type="checkbox"/> | fünf Personen |   |                          |                        |

C

Nennen Sie mir doch bitte die Vornamen dieser (INT.: Antwort aus Frage B nennen) Personen und fangen Sie dabei mit der ältesten Person an.

INT.: Vornamen unten eintragen.

+

Und nun sagen Sie mir bitte noch, welche Person von den genannten Personen als nächste Geburtstag hat.

INT.: Kreuzen Sie bitte die Person an, die, von HEUTE (Befragungstag) aus gesehen, als erste Geburtstag hat. Mit dieser Person ist die Befragung durchzuführen. Kinder unter 15 Jahren dürfen weder im Schema eingetragen noch befragt werden.

Befragungsperson bitte ankreuzen!

Vornamen der Personen ab 15 Jahre

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Q1

Welche Staatsangehörigkeit besitzen Sie? Nennen Sie mir bitte das Land bzw. die Länder, deren Staatsangehörigkeit Sie besitzen.

INT.: Mehrfachnennungen möglich.

- |    |                          |                                   |   |                     |
|----|--------------------------|-----------------------------------|---|---------------------|
| 1  | <input type="checkbox"/> | Belgien                           | } | weiter mit Frage Q2 |
| 2  | <input type="checkbox"/> | Dänemark                          |   |                     |
| 3  | <input type="checkbox"/> | Deutschland                       |   |                     |
| 4  | <input type="checkbox"/> | Griechenland                      |   |                     |
| 5  | <input type="checkbox"/> | Spanien                           |   |                     |
| 6  | <input type="checkbox"/> | Frankreich                        |   |                     |
| 7  | <input type="checkbox"/> | Irland                            |   |                     |
| 8  | <input type="checkbox"/> | Italien                           |   |                     |
| 9  | <input type="checkbox"/> | Luxemburg                         |   |                     |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Niederlande                       |   |                     |
| 11 | <input type="checkbox"/> | Portugal                          |   |                     |
| 12 | <input type="checkbox"/> | Großbritannien (inkl. Nordirland) |   |                     |
| 13 | <input type="checkbox"/> | Österreich                        |   |                     |
| 14 | <input type="checkbox"/> | Schweden                          |   |                     |
| 15 | <input type="checkbox"/> | Finnland                          |   |                     |
| 16 | <input type="checkbox"/> | andere Länder                     | } | ENDE                |
| 17 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht                        |   |                     |

+

Q2

Gibt es Ihrer Auffassung nach bedeutende Veränderungen in der Welt, die Sie persönlich betreffen, oder nicht?

- |   |                          |            |
|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja         |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein       |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht |

+

**Q3** Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten Ihr Gefühl hinsichtlich dieser Veränderungen in der Welt?

INT.: Liste Q3 vorlegen – vorlesen – nur EINE Nennung.

- 1  Ich fühle mich wohl bei den Veränderungen, da sie mir mehr Möglichkeiten eröffnen und meinen Alltag erleichtern.
- 2  Die Veränderungen um mich herum geschehen so schnell, dass ich mich nicht in der Lage fühle, damit Schritt zu halten.
- 3  Mir sind die Veränderungen um mich herum egal, weil sie mein Leben nicht wirklich betreffen.
- 4  Mir gefallen die Veränderungen um mich herum nicht.
- 5  Keines davon (INT: NUR falls spontan genannt)
- 6  Weiß nicht

**Q4** Welche Auswirkungen werden Ihrer Meinung nach neue Technologien in den nächsten fünf bis zehn Jahren auf Ihren Alltag haben?

INT.: Liste Q4 vorlegen – vorlesen – nur EINE Nennung.

- 1  Neue Technologien werden mein Leben erleichtern und die Belastungen, denen ich ausgesetzt bin, verringern.
- 2  Neue Technologien werden mein Leben erleichtern, aber die Belastungen, denen ich ausgesetzt bin, vergrößern.
- 3  Neue Technologien werden mein Leben komplizierter machen und die Belastungen, denen ich ausgesetzt bin, vergrößern.
- 4  Neue Technologien werden mein Leben komplizierter machen, aber die Belastungen, denen ich ausgesetzt bin, verringern.
- 5  Ich glaube nicht, dass neue Technologien in den nächsten fünf bis zehn Jahren Auswirkungen auf meinen Alltag haben werden.
- 6  Keine davon (INT: NUR falls spontan genannt)
- 7  Weiß nicht

**Q5** Welche Auswirkungen werden neue Technologien in den nächsten fünf bis zehn Jahren auf Ihren Zugang zu Informationen haben?

INT.: Liste Q5 vorlegen – vorlesen – nur EINE Nennung.

- 1  Ich werde über Dinge, die mich interessieren, besser informiert sein.
- 2  Das Überangebot an Informationen wird mich mehr verwirren.
- 3  Ich glaube nicht, dass neue Technologien Auswirkungen auf meinen Zugang zu Informationen haben werden.
- 4  Keine davon (INT: NUR falls spontan genannt)
- 5  Weiß nicht

**Q6**

- a) Glauben Sie, dass Sie in fünf bis zehn Jahren aufgrund neuer Technologien mehr Freizeit oder weniger Freizeit haben werden?
- b) Und glauben Sie, dass in fünf bis zehn Jahren aufgrund neuer Technologien Ihr persönliches Gefühl von Sicherheit zunehmen oder abnehmen wird?
- c) Und das Unfallrisiko, wird dieses in fünf bis zehn Jahren aufgrund neuer Technologien zunehmen oder abnehmen?

	wird zunehmen	wird abnehmen	wird ungefähr gleich bleiben (INT.: NUR falls spontan genannt)	weiß nicht
	1	2	3	4
a) Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Gefühl von Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Unfallrisiko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q7

Glauben Sie, dass in fünf bis zehn Jahren neue Technologien Auswirkungen auf die Verteilung der Hausarbeit zwischen den Haushaltsmitgliedern haben werden, oder glauben Sie das nicht?

- 1  Ja
- 2  Nein
- 3  Weiß nicht

Q8

Glauben Sie, dass in fünf bis zehn Jahren neue Technologien gute oder schlechte Auswirkungen auf Ihre Familie und Ihre sozialen Kontakte haben werden?

- 1  Gute Auswirkungen
- 2  Schlechte Auswirkungen
- 3  Keine Auswirkungen (INT: NUR falls spontan genannt)
- 4  Weiß nicht

Q9

Und werden Ihrer Meinung nach neue Technologien in fünf bis zehn Jahren zu mehr oder zu weniger Kriminalität führen?

- 1  Mehr Kriminalität.
- 2  Weniger Kriminalität.
- 3  Kriminalität wird ungefähr gleich bleiben (INT: NUR falls spontan genannt)
- 4  Weiß nicht

Q10

Wem nützt Ihrer Meinung nach das Internet am meisten?

INT.: Liste Q10 vorlegen – nur EINE Nennung.

- 1  Der Regierung und den Behörden.
- 2  Unternehmen.
- 3  Nicht-Regierungsorganisationen.
- 4  Anderen Interessengruppen.
- 5  Anderen (INT: NUR falls spontan genannt)
- 6  Jedem (INT: NUR falls spontan genannt)
- 7  Niemandem (INT: NUR falls spontan genannt)
- 8  Weiß nicht

Q11

Ich lese Ihnen im Folgenden einige Aussagen zu neuen Technologien vor. Sagen Sie mir bitte zu jeder der Aussagen, ob Sie ihr voll und ganz zustimmen, eher zustimmen, ob Sie sie eher ablehnen oder voll und ganz ablehnen.

INT.: Skala Q11 vorlegen und liegen lassen.

	stimme voll und ganz zu	stimme eher zu	lehne eher ab	lehne voll und ganz ab	stimme weder zu, noch lehne ich ab (INT.: NUR falls spontan genannt)	weiß nicht
	1	2	3	4	5	6
<b>Neue Technologien werden ...</b>						
1 ... Einkommensunterschiede zwischen den Menschen verringern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... die Unterschiede zwischen den Menschen hinsichtlich des Zugangs zu Bildung und Kultur verringern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... die Zahl derer verringern, die sich von der Gesellschaft ausgeschlossen fühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... die Teilnahme der Menschen am politischen Leben verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q12** Ich lese Ihnen im folgenden einige Aussagen zu den neuen Möglichkeiten der politischen Beteiligung durch neue Technologien vor.

Sagen Sie mir bitte zu jeder der Aussagen ob Sie ihr voll und ganz zustimmen, eher zustimmen, ob Sie sie eher ablehnen oder voll und ganz ablehnen.

INT.: Vorlesen. Skala Q11 liegt noch vor.

	stimme voll und ganz zu	stimme eher zu	lehne eher ab	lehne voll und ganz ab	stimme weder zu, noch lehne ich ab (INT.: NUR falls spontan genannt)	weiß nicht
	1	2	3	4	5	6
1 Die Menschen sollten durch das Internet mehr Zugang zu ihren Abgeordneten haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Es sollte einen direkteren Zugang zu Behörden durch das Internet geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Man sollte bei Wahlen und Volksabstimmungen seine Stimme über das Internet abgeben können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Neue Technologien werden mehr Möglichkeiten schaffen, dass Sie Ihre Meinung ausdrücken können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q13** Haben Sie irgendwelche Bedenken, bei Wahlen Ihre Stimme über das Internet abzugeben?

INT.: FALLS JA: Und welche Bedenken haben Sie?

INT.: Liste Q13 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Nein, ich habe keine Bedenken.
- 2  Ja, es wäre schwieriger festzustellen, ob die Stimmen richtig gezählt worden sind.
- 3  Ja, es wäre leichter zu betrügen.
- 4  Ja, einige Leute wären von Wahlen ausgeschlossen.
- 5  Ja, es wird das Niveau der öffentlichen Diskussion senken.
- 6  Ja, andere Gründe (INT: NUR falls spontan genannt)
- 7  Weiß nicht

**Q14** Meinen Sie, dass die Nutzung neuer Technologien neue ethische Fragen aufwirft, oder nicht?

INT.: FALLS JA: Und wer sollte sich Ihrer Meinung nach mit diesen ethischen Fragen befassen?

INT.: Liste Q14 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Nein, es entstehen keine neuen ethischen Fragen
- 2  Ja, Politiker
- 3  Ja, Techniker und Experten aus den jeweiligen Bereichen
- 4  Ja, Verbraucherorganisationen
- 5  Ja, Gewerkschaften
- 6  Ja, Vertreter der Wirtschaft
- 7  Ja, Vertreter von betroffenen Nicht-Regierungsorganisationen
- 8  Ja, andere (INT: NUR falls spontan genannt)
- 9  Weiß nicht

**Q15** Meinen Sie, dass die Menschen in fünf bis zehn Jahren im allgemeinen ...  
INT.: Vorlesen.

	mehr/ häufiger	weniger/ seltener	wird ungefähr gleich bleiben (INT.: NUR falls spontan genannt)	weiß nicht
	1	2	3	4
a) ... mehr oder weniger arbeitsbedingte Fortbildungen machen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... mehr oder weniger arbeitsbedingten Belastungen ausgesetzt sein werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ... ihre Arbeitsstelle häufiger oder seltener als heute wechseln werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ... mehr oder weniger Stunden in der Woche arbeiten werden als heute?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q16** Welche Auswirkungen werden neue Technologien in den nächsten fünf bis zehn Jahren Ihrer Meinung nach auf die Situation am Arbeitsmarkt haben?

INT.: Liste Q16 vorlegen – vorlesen – nur EINE Nennung.

- 1  Neue Technologien werden die Möglichkeiten auf dem Arbeitsmarkt für die Menschen im allgemeinen verbessern.
- 2  Neue Technologien werden die Möglichkeiten auf dem Arbeitsmarkt für die Menschen im allgemeinen verschlechtern.
- 3  Ich glaube nicht, dass neue Technologien so große Auswirkungen auf die Situation am Arbeitsmarkt haben werden.
- 4  Andere (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 5  Weiß nicht

**Q17** Glauben Sie, dass in fünf bis zehn Jahren die Menschen im allgemeinen früher oder später als heute in Rente gehen werden?

- 1  Früher als heute
- 2  Später als heute
- 3  Ungefähr gleich (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 4  Weiß nicht.

**Q18** Sagen Sie mir bitte zu jeder der folgenden Aussagen ob Sie ihr voll und ganz zustimmen, eher zustimmen, ob Sie sie eher ablehnen oder voll und ganz ablehnen.

INT.: Skala Q18 vorlegen – Aussagen vorlesen.

	stimme voll und ganz zu	stimme eher zu	lehne eher ab	lehne voll und ganz ab	stimme weder zu, noch lehne ich ab (INT.: NUR falls spontan genannt)	weiß nicht
	1	2	3	4	5	6
1 Es ist heutzutage notwendig, sich mit der Anwendung neuer Technologien auszukennen, um eine Arbeitsstelle zu finden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Es ist heutzutage notwendig, sich mit der Anwendung neuer Technologien auszukennen, um seine Arbeitsstelle zu behalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Im heutigen Schulsystem wird der Umgang mit Computern und Internet erfolgreich unterrichtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Es ist gut, allen Schülern vollen Zugang zu den neuen Technologien, wie dem Internet, zu ermöglichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q19** Wenn aufgrund von Arbeitsanforderungen eine Fortbildung in der Anwendung neuer Technologien nötig wird, wer sollte Ihrer Meinung nach für diese Fortbildung bezahlen?

INT.: Liste Q19 vorlegen – nur EINE Nennung.

- 1  Diejenigen, die die Fortbildung benötigen.
- 2  Der Arbeitgeber.
- 3  Die örtliche Verwaltung, Landes- oder Bundesregierung.
- 4  Alle oben genannten (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 5  Andere (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 6  Weiß nicht

**Q20** Sind Sie persönlich berufstätig (INT.: vollzeit, teilzeit, oder in Berufsausbildung)?

- 1  Ja → weiter mit Frage Q21
- 2  Nein } weiter mit Frage Q35
- 3  Verweigert }

INT.: NUR stellen, falls in Frage 20 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde, sonst weiter mit Frage 35

**Q21** a) Einmal alles in allem gesehen: Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen Arbeit oder Ihrer beruflichen Tätigkeit?

INT.: Skala Q21 vorlegen und liegenlassen.

Bitte antworten Sie anhand dieser Skala von 1 bis 10: „1“ bedeutet, dass Sie überhaupt nicht zufrieden sind und „10“ bedeutet, dass Sie voll und ganz zufrieden sind. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstufen.

- b) Und wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen Arbeit oder Ihrer beruflichen Tätigkeit in Bezug auf Ihr Gehalt/Einkommen?
- c) Und hinsichtlich der Sicherheit der Arbeitsstelle?
- d) Und in Bezug auf die Art Ihrer Tätigkeit?
- e) Und hinsichtlich der Anzahl der Arbeitsstunden?
- f) Und in Bezug auf Ihre Arbeitszeiten, also wann Ihr Arbeitstag beginnt und endet?
- g) Und hinsichtlich der Anfahrtszeiten zu Ihrer Arbeitsstelle?

	überhaupt nicht zufrieden										voll und ganz zufrieden	weiß nicht
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
a) Derzeitiger Arbeit	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Gehalt/Einkommen	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sicherheit des Arbeitsplatzes	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Art der Tätigkeit	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Anzahl Arbeitsstunden	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Arbeitszeiten	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Anfahrtszeiten	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q22** Haben Sie innerhalb der letzten fünf Jahre Ihre Arbeitsstelle gewechselt?

- 1  Ja → weiter mit Frage Q23
- 2  Nein → weiter mit Frage Q26
- 3  Verweigert → weiter mit Frage Q27



INT.: NUR stellen, falls in Frage 22 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q23** Und wie oft haben Sie Ihre Arbeitsstelle gewechselt?

INT.: Anzahl eintragen.

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

1  Weiß nicht / keine Angabe

INT.: NUR stellen, falls in Frage 22 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q24** Und sind die Fähigkeiten, die Sie für Ihre jetzige Arbeitsstelle brauchen, gegenüber den Fähigkeiten Ihrer vorangegangenen Arbeitsstelle sehr ähnlich, ziemlich ähnlich, ziemlich unterschiedlich, oder sehr unterschiedlich?1  Sehr ähnlich2  Ziemlich ähnlich3  Ziemlich unterschiedlich4  Sehr unterschiedlich5  Weiß nicht

INT.: NUR stellen, falls in Frage 22 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q25** Welche der folgenden Gründe, wenn überhaupt, haben Sie dazu bewogen, Ihre Arbeitsstelle zu wechseln?

INT.: Liste Q25 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

1  Mehr Geld2  Höheres Ansehen3  Bessere Arbeitsbedingungen (Arbeitszeiten, Flexibilität usw.)4  Größere persönliche Zufriedenheit5  Bessere Nutzung Ihrer persönlichen Fähigkeiten oder Ihrer Ausbildung6  Kürzere Anfahrt7  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)8  Weiß nichtweiter mit Frage **Q27**

INT.: NUR stellen, falls in Frage 22 Position 2 „Nein“ gekreuzt wurde.

**Q26** Und aus welchen Gründen haben Sie Ihre Arbeitsstelle in den letzten fünf Jahren nicht gewechselt?

INT.: Liste Q26 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

1  Sie sind mit Ihrer jetzigen Arbeitsstelle zufrieden.2  Sie konnten keine andere Stelle finden, die Ihren Erwartungen entsprochen hat.3  Die Vorstellung, die Arbeitsstelle zu wechseln, gefällt Ihnen nicht.4  Sie haben versucht eine andere Arbeitsstelle zu finden, hatten aber keinen Erfolg.5  Sie haben nicht die erforderlichen Fähigkeiten für eine bessere Arbeitsstelle.6  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)7  Weiß nicht**Q27** Glauben Sie, dass Sie in den nächsten fünf Jahren Ihre Arbeitsstelle wechseln werden?1  Ja  $\longrightarrow$  weiter mit Frage **Q28**2  Nein  $\longrightarrow$  weiter mit Frage **Q30**3  Weiß nicht / Verweigert  $\longrightarrow$  weiter mit Frage **Q31**

INT.: NUR stellen, falls in Frage 27 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q28** Meinen Sie, dass die Fähigkeiten, die Sie für Ihre neue Arbeitsstelle brauchen werden, gegenüber den Fähigkeiten Ihrer jetzigen Arbeitsstelle sehr ähnlich, ziemlich ähnlich, ziemlich unterschiedlich, oder sehr unterschiedlich sein werden?

- 1  Sehr ähnlich
- 2  Ziemlich ähnlich
- 3  Ziemlich unterschiedlich
- 4  Sehr unterschiedlich
- 5  Weiß nicht

INT.: NUR stellen, falls in Frage 27 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q29** Welche der folgenden Gründe, wenn überhaupt, würden Sie in den nächsten fünf Jahren dazu bewegen, Ihre Arbeitsstelle zu wechseln?

INT.: Liste Q29 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Mehr Geld
- 2  Höheres Ansehen
- 3  Bessere Arbeitsbedingungen (Arbeitszeiten, Flexibilität usw.)
- 4  Größere persönliche Zufriedenheit
- 5  Bessere Nutzung Ihrer persönlichen Fähigkeiten oder Ihrer Ausbildung
- 6  Kürzere Anfahrt
- 7  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 8  Weiß nicht

} weiter mit Frage Q31

INT.: NUR stellen, falls in Frage 27 Position 2 „Nein“ gekreuzt wurde.

**Q30** Warum glauben Sie, dass Sie in den nächsten fünf Jahren Ihre Arbeitsstelle nicht wechseln werden?

INT.: Liste Q30 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Sie sind mit Ihrer jetzigen Arbeitsstelle zufrieden.
- 2  Sie glauben nicht, dass Sie eine andere Stelle finden werden, die Ihren Erwartungen entspricht.
- 3  Die Vorstellung, die Arbeitsstelle zu wechseln, gefällt Ihnen nicht.
- 4  Sie haben nicht die erforderlichen Fähigkeiten für eine bessere Arbeitsstelle.
- 5  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 6  Weiß nicht

**Q31** Glauben Sie, dass Sie neue Fähigkeiten benötigen werden, um in Zukunft Ihre Chancen auf dem Arbeitsmarkt zu verbessern?

- 1  Ja
- 2  Nein
- 3  Weiß nicht

**Q32** Haben Sie im letzten Jahr an Fortbildungsmaßnahmen teilgenommen, mit dem Ziel, Ihre beruflichen Fähigkeiten zu verbessern?

- 1  Ja → weiter mit Frage Q33
- 2  Nein → weiter mit Frage Q34
- 3  Weiß nicht/verweigert → weiter mit Frage Q35

INT.: NUR stellen, falls in Frage 32 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q33** Warum wollen Sie Ihre beruflichen Fähigkeiten verbessern?

INT.: Liste Q33 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Um den Anforderungen Ihrer jetzigen Arbeitsstelle gerecht zu werden.
- 2  Um eine neue Arbeitsstelle finden zu können.
- 3  Aus persönlichem Interesse oder zur persönlichen Weiterentwicklung.
- 4  Andere (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 5  Weiß nicht

} weiter mit Frage Q35

INT.: NUR stellen, falls in Frage 32 Position 2 „Nein“ gekreuzt wurde, sonst weiter mit Frage 35.

**Q34** Und aus welchen Gründen haben Sie im letzten Jahr nicht an Fortbildungsmaßnahmen teilgenommen?

INT.: Liste Q34 vorlegen – nur EINE Nennung.

- 1  Sie hatten nicht das Gefühl, dass Sie dies benötigen.
- 2  Sie hatten nicht genug Zeit zur Verfügung.
- 3  Ihnen wurde nicht die Möglichkeit gegeben.
- 4  Sie konnten es sich nicht leisten.
- 5  Andere (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 6  Weiß nicht

AN ALLE

**Q35** Sind Sie innerhalb der letzten zehn Jahre umgezogen?

- 1  Ja → weiter mit Frage Q36
- 2  Nein → weiter mit Frage Q39
- 3  Verweigert → weiter mit Frage Q40

INT.: NUR stellen, falls in Frage 35 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q36** Und wie oft sind Sie innerhalb der letzten zehn Jahre umgezogen?

INT.: Anzahl eintragen.

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

- 1  Weiß nicht / keine Angabe

INT.: Fragen Q37a bis Q37e NUR stellen, falls in Frage 35 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

	ja 1	nein 2	weiß nicht 3
<b>Q37a)</b> In den letzten zehn Jahren, sind Sie da einmal oder öfter innerhalb <u>derselben Stadt / demselben Dorf</u> umgezogen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q37b)</b> Und sind Sie in dieser Zeit einmal oder öfter in <u>eine andere Stadt / ein anderes Dorf</u> umgezogen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q37c)</b> Und sind Sie in dieser Zeit einmal oder öfter <u>in eine andere Region</u> umgezogen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q37d)</b> Und sind Sie in dieser Zeit einmal oder öfter in ein anderes Land <u>innerhalb</u> der Europäischen Union umgezogen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q37e)</b> Und haben Sie in dieser Zeit in einem Land <u>außerhalb</u> der Europäischen Union gelebt, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: NUR stellen, falls in Frage 35 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q38** Und welches waren die Gründe für Ihren letzten Umzug?

INT.: Liste Q38 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Sie waren mit Ihrem Wohnort unzufrieden.
- 2  Sie mochten die Leute in Ihrer Gegend nicht.
- 3  Aus beruflichen Gründen.
- 4  Aus familiären / persönlichen Gründen.
- 5  Aus finanziellen Gründen.
- 6  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 7  Weiß nicht

} weiter mit Frage **Q40**

INT.: NUR stellen, falls in Frage 35 Position 2 „Nein“ gekreuzt wurde, sonst weiter mit Frage 40.

**Q39** Und warum sind Sie nicht umgezogen?

INT.: Liste Q39 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Sie sind mit Ihrem Wohnort zufrieden.
- 2  Sie haben einen Umzug erwogen, haben es aber aus beruflichen Gründen nicht gemacht.
- 3  Sie haben einen Umzug erwogen, haben es aber aus familiären / persönlichen Gründen nicht gemacht.
- 4  Sie haben einen Umzug erwogen, haben es aber aus finanziellen Gründen nicht gemacht.
- 5  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 6  Weiß nicht

AN ALLE

**Q40** Glauben Sie, dass Sie in den nächsten fünf Jahren umziehen werden?

- 1  Ja → weiter mit Frage **Q41**
- 2  Nein → weiter mit Frage **Q43**
- 3  Weiß nicht / verweigert → weiter mit Frage **Q44**

INT.: Fragen Q41a bis Q41f NUR stellen, falls in Frage 40 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
<b>Q41a)</b> Beabsichtigen Sie innerhalb <u>derselben</u> Stadt / <u>demselben</u> Dorf umzuziehen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q41b)</b> Beabsichtigen Sie in eine <u>andere</u> Stadt / ein <u>anderes</u> Dorf zu ziehen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q41c)</b> Beabsichtigen Sie in eine andere Region zu ziehen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q41d)</b> Beabsichtigen Sie in ein anderes Land <u>innerhalb</u> der Europäischen Union zu ziehen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q41e)</b> Beabsichtigen Sie in ein Land <u>außerhalb</u> der Europäischen Union zu ziehen, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q41f)</b> Wissen Sie schon wohin Sie umziehen werden, oder nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: NUR stellen, falls in Frage 40 Position 1 „Ja“ gekreuzt wurde.

**Q42** Warum, glauben Sie, werden Sie in den nächsten fünf Jahren umziehen?

INT.: Liste Q42 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Sie sind mit Ihrem Wohnort unzufrieden.
- 2  Sie mögen die Leute in Ihrer Gegend nicht.
- 3  Aus beruflichen Gründen.
- 4  Aus familiären / persönlichen Gründen.
- 5  Aus finanziellen Gründen.
- 6  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 7  Weiß nicht

} weiter mit Frage Q44

INT.: NUR stellen, falls in Frage 40 Position 2 „Nein“ gekreuzt wurde.

**Q43** Und warum glauben Sie, dass Sie in den nächsten fünf Jahren nicht umziehen werden?

INT.: Liste Q43 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Sie sind mit Ihrem Wohnort zufrieden.
- 2  Aus beruflichen Gründen.
- 3  Aus familiären / persönlichen Gründen.
- 4  Aus finanziellen Gründen.
- 5  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 6  Weiß nicht

AN ALLE

**Q44** Würden Sie es vorziehen, arbeitslos zu sein und weiter an Ihrem jetzigen Wohnort zu bleiben oder in eine andere Region umzuziehen, um Arbeit zu bekommen?

- 1  Würde es vorziehen hier zu bleiben.
- 2  Würde eher umziehen.
- 3  Es kommt auf die Stelle an, die ich anderswo bekommen könnte (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 4  Weiß nicht

**Q45** Auf die nächsten fünf Jahre bezogen: In welchem Maß glauben Sie, würden sich Ihre Berufschancen verbessern, wenn Sie in eine andere Gegend ziehen würden?

INT.: Liste Q45 vorlegen – nur EINE Nennung.

- 1  Sehr verbessern
- 2  In gewissem Maße verbessern
- 3  Kaum verbessern
- 4  Überhaupt nicht verbessern
- 5  Trifft auf mich nicht zu (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 6  Weiß nicht

**Q46** Welche der folgenden Gründe, wenn überhaupt, würden Sie zu einem Umzug bewegen?

INT.: Liste Q46 vorlegen – Mehrfachnennungen möglich.

- 1  Bessere Karriereaussichten
- 2  Bessere finanzielle Situation
- 3  Bessere Sozialleistungen
- 4  Besseres Angebot an öffentlichen Einrichtungen
- 5  Besseres gesellschaftliches Leben
- 6  Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 7  Keiner dieser Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 8  Weiß nicht

+

**Q47** In welchem Maße wären Sie bereit, in einem anderen Mitgliedsland der Europäischen Union zu leben, in dem eine andere Sprache gesprochen wird?

INT.: Liste Q47 vorlegen – nur EINE Nennung.

- 1  Sehr bereit
- 2  In gewissem Maße bereit
- 3  Kaum bereit
- 4  Überhaupt nicht bereit
- 5  Weiß nicht

**Q48** Im Hinblick auf die Anzahl der Ausländer in Deutschland, welche der folgenden Aussagen kommt Ihrer eigenen Meinung am nächsten?

INT.: Liste Q48 vorlegen – nur EINE Nennung.

- 1  Es gibt zu viele Ausländer in Deutschland.
- 2  Es gibt zu wenige Ausländer in Deutschland.
- 3  Ich denke, die Zahl der Ausländer in Deutschland ist ungefähr richtig.
- 4  Weiß nicht

+

+

**Q49**

a) Kommen wir nun zu einem anderen Thema: Kennen Sie persönlich jemanden, der irgendeine chronische Krankheit, Behinderung oder ein Gebrechen hat, das ihre oder seine Aktivitäten auf irgendeine Weise einschränkt?

INT.: FALLS JA: Und wer ist dies?

INT.: Liste Q49a vorlegen – vorlesen – Mehrfachnennungen möglich.

b) INT.: Für jede der genannten Personen nachfragen:  
Und wie häufig haben Sie mit dieser Person / diesen Personen Kontakt?

INT.: Skala Q49b vorlegen.

		Frage Q49a		Frage Q49b				
		bekannt		jeden Tag	mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	einmal im Monat oder seltener	weiß nicht
		1		1	2	3	4	5
1	Nein	<input type="checkbox"/>						
2	Ja, Familienmitglied(er)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ja, Freund(e)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ja, Bekannte(r)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ja, Nachbar(n)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ja, Kollege(n)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ja, Kunde(n)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ja, Schüler	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ja, Student(en)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ja, andere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Ja, bin selbst chronisch krank / behindert	<input type="checkbox"/>						
12	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>						

**Q50**

a) Ganz allgemein gefragt, fühlen Sie sich in der Gegenwart von behinderten Menschen sehr wohl, etwas wohl, etwas unwohl oder sehr unwohl?

b) Und, wiederum ganz allgemein gefragt, glauben Sie dass sich andere Menschen in der Gegenwart von Behinderten sehr wohl, etwas wohl, etwas unwohl, oder sehr unwohl fühlen?

INT.: Nur EINE Nennung pro Frage.

		sehr wohl	etwas wohl	etwas unwohl	sehr unwohl	weiß nicht
		1	2	3	4	5
a)	Sie fühlen sich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Andere fühlen sich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q51.1** a) Sagen Sie mir bitte, für wie schwierig Sie für Blinde den Zugang zu öffentlichen Verkehrsmitteln einschätzen. Ist für blinde Menschen der Zugang zu öffentlichen Verkehrsmitteln Ihrer Meinung nach sehr schwierig, ziemlich schwierig, nicht sehr schwierig oder überhaupt nicht schwierig?

INT.: Skala Q51 vorlegen und liegen lassen – vorlesen.

- b) Und wie ist das mit tauben Menschen?
- c) Und wie ist das mit körperlich behinderten Menschen?
- d) Und mit geistig behinderten Menschen?

	sehr schwierig	ziemlich schwierig	nicht sehr schwierig	überhaupt nicht schwierig	weiß nicht
	1	2	3	4	5
a) Blinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Taube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Körperbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q51.2** a) Sagen Sie mir bitte, für wie schwierig Sie für Blinde den Zugang zu anderen öffentlichen Einrichtungen einschätzen. Ist für blinde Menschen der Zugang zu anderen öffentlichen Einrichtungen Ihrer Meinung nach sehr schwierig, ziemlich schwierig, nicht sehr schwierig oder überhaupt nicht schwierig?

INT.: Skala Q51 liegt noch vor – vorlesen.

- b) Und wie ist das mit tauben Menschen?
- c) Und wie ist das mit körperlich behinderten Menschen?
- d) Und mit geistig behinderten Menschen?

	sehr schwierig	ziemlich schwierig	nicht sehr schwierig	überhaupt nicht schwierig	weiß nicht
	1	2	3	4	5
a) Blinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Taube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Körperbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q51.3** a) Sagen Sie mir bitte nun, für wie schwierig Sie für Blinde den Zugang zu Restaurants, Hotels etc. einschätzen. Ist für blinde Menschen der Zugang zu Restaurants, Hotels etc. Ihrer Meinung nach sehr schwierig, ziemlich schwierig, nicht sehr schwierig oder überhaupt nicht schwierig?

INT.: Skala Q51 liegt noch vor – vorlesen.

- b) Und wie ist das mit tauben Menschen?
- c) Und wie ist das mit körperlich behinderten Menschen?
- d) Und mit geistig behinderten Menschen?

	sehr schwierig	ziemlich schwierig	nicht sehr schwierig	überhaupt nicht schwierig	weiß nicht
	1	2	3	4	5
a) Blinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Taube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Körperbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Q51.4** a) Sagen Sie mir bitte nun, für wie schwierig Sie für Blinde den Zugang zu Schulen oder Universitäten einschätzen. Ist für blinde Menschen der Zugang zu Schulen oder Universitäten etc. Ihrer Meinung nach sehr schwierig, ziemlich schwierig, nicht sehr schwierig oder überhaupt nicht schwierig?

INT.: Skala Q51 liegt noch vor – vorlesen.

- b) Und wie ist das mit tauben Menschen?
- c) Und wie ist das mit körperlich behinderten Menschen?
- d) Und mit geistig behinderten Menschen?

	sehr schwierig	ziemlich schwierig	nicht sehr schwierig	überhaupt nicht schwierig	weiß nicht
	1	2	3	4	5
a) Blinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Taube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Körperbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q51.5** a) Und für wie schwierig schätzen Sie für Blinde den Zugang Ihrer Arbeitsstelle ein? Ist der für blinde Menschen sehr schwierig, ziemlich schwierig, nicht sehr schwierig oder überhaupt nicht schwierig?

INT.: Skala Q51 liegt noch vor – vorlesen.

- b) Und wie ist das mit tauben Menschen?
- c) Und wie ist das mit körperlich behinderten Menschen?
- d) Und mit geistig behinderten Menschen?

	sehr schwierig	ziemlich schwierig	nicht sehr schwierig	überhaupt nicht schwierig	weiß nicht
	1	2	3	4	5
a) Blinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Taube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Körperbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q51.6** a) Und für wie schwierig schätzen Sie für Blinde den Zugang zu Sportveranstaltungen ein? Ist dieser für blinde Menschen sehr schwierig, ziemlich schwierig, nicht sehr schwierig oder überhaupt nicht schwierig?

INT.: Skala Q51 liegt noch vor – vorlesen.

- b) Und wie ist das mit tauben Menschen?
- c) Und wie ist das mit körperlich behinderten Menschen?
- d) Und mit geistig behinderten Menschen?

	sehr schwierig	ziemlich schwierig	nicht sehr schwierig	überhaupt nicht schwierig	weiß nicht
	1	2	3	4	5
a) Blinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Taube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Körperbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q51.7** a) Und für wie schwierig schätzen Sie für Blinde den Zugang zu kulturellen Veranstaltungen ein? Ist dieser für blinde Menschen sehr schwierig, ziemlich schwierig, nicht sehr schwierig oder überhaupt nicht schwierig?

INT.: Skala Q51 liegt noch vor – vorlesen.

- b) Und wie ist das mit tauben Menschen?  
 c) Und wie ist das mit körperlich behinderten Menschen?  
 d) Und mit geistig behinderten Menschen?

	sehr schwierig	ziemlich schwierig	nicht sehr schwierig	überhaupt nicht schwierig	weiß nicht
	1	2	3	4	5
a) Blinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Taube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Körperbehinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q52** Alles in allem betrachtet würden Sie sagen, dass sich in den letzten zehn Jahren der Zugang zu öffentlichen Einrichtungen für behinderte Menschen sehr verbessert hat, eher verbessert hat, nicht sehr verbessert hat oder überhaupt nicht verbessert hat?

- 1  Sehr verbessert  
 2  Eher verbessert  
 3  Nicht sehr verbessert  
 4  Überhaupt nicht verbessert  
 5  Weiß nicht.

**Q53** a) Wenn Sie sich die folgende Liste anschauen, wissen Sie wer eigentlich dafür zuständig ist, den Zugang zu öffentlichen Einrichtungen für Behinderte zu verbessern?

INT.: Liste Q53 vorlegen und liegen lassen – Mehrfachnennungen möglich.

b) Und wer sollte Ihrer Meinung nach für solche Verbesserungen zuständig sein?

INT.: Liste Q53 liegt noch vor – Mehrfachnennungen möglich.

	Frage Q53a ist dafür zuständig	Frage Q53b sollte dafür zuständig sein
1 Kommunale Behörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Nicht-Regierungsorganisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Europäische Union	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Gemeinnützige Organisationen oder Wohlfahrtsverbände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Arbeitgeber / Betriebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Alle der genannten (INT.: NUR falls spontan genannt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Andere (INT.: NUR falls spontan genannt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Keine davon (INT.: NUR falls spontan genannt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q54

Im folgenden lese ich Ihnen eine Reihe von verschiedenen Behinderungen vor. Sagen Sie mir bitte jeweils, ob Sie über die jeweilige Behinderung eher gut oder eher schlecht Bescheid wissen?

Wie ist das mit ...?

INT.: Bitte einzeln vorlesen.

	eher gut	eher schlecht	weiß nicht
	1	2	3
1 Sehbehinderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Hörschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Schädigungen der Nerven und Muskeln (neuromuskuläre Schädigungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Schädigungen des Knochenbaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Bewegungsstörung (Athetose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Rückenmarksverletzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Verletzung der Hirnblutgefäße (Zerebrovaskuläre Apoplexie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Schlaganfall (Zerebralapoplexie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Verlust von Gliedmaßen (Amputationen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Multiple Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Muskelschwund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Rheuma / Arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Asthma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Krebs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Zuckerkrankheit (Diabetes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Epilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Hirnschädigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Alzheimersche Krankheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Parkinsonsche Krankheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Geistige Zurückgebliebenheit (Retardation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Psychische Behinderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q55

Was glauben Sie, wie viel Prozent der Bevölkerung in Deutschland haben Ihrer Meinung oder Ihres Wissens nach irgendeine Form von körperlicher Behinderung?

INT.: Befragten NICHT in den Fragebogen schauen lassen – NICHT vorlesen – nur EINE Antwort möglich.

- 1  Weniger als 1%
- 2  1-4%
- 3  5-9%
- 4  10-14%
- 5  15-19%
- 6  20% und mehr
- 7  Weiß nicht

**Q56**

Sagen Sie mir bitte zu jeder der folgenden Aussagen, ob Sie ihr voll und ganz zustimmen, eher zustimmen, ob Sie sie eher ablehnen oder voll und ganz ablehnen.

INT.: Skala Q56 vorlegen. Einzeln vorlesen. Reihenfolge der Aussagen von Interview zu Interview ändern. Aber immer alle Aussagen vorlesen.

Hier den Startpunkt markieren:	stimme voll und ganz zu	stimme eher zu	lehne eher ab	lehne voll und ganz ab	weiß nicht
↓	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/> 1 Es sollte etwas getan werden, um Menschen mit Behinderungen stärker in die Gesellschaft einzubeziehen, z.B. indem man ihnen den Zugang zu öffentlichen Einrichtungen erleichtert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 Kinder mit Behinderungen sollten in dieselben Schulen gehen wie nichtbehinderte Kinder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 Menschen mit Behinderungen sind genauso wie andere Menschen auch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4 Es ist schwieriger, mit geistig behinderten Menschen umzugehen, als mit körperlich behinderten Menschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5 Geistig Behinderte sollten vom Rest der Gemeinschaft getrennt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6 Es sollte mehr Geld dafür ausgegeben werden, räumliche Hindernisse zu beseitigen, die körperlich Behinderten das Leben erschweren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7 Es macht mich traurig, wenn ich behinderte Kinder sehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8 Behinderte Menschen sind am Arbeitsplatz weniger leistungsfähig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q57**

Was meinen Sie, würden Sie sich wohl oder unwohl fühlen, wenn ein Mensch in einem Rollstuhl ...

INT.: Vorlesen.

	wohl	unwohl	weiß nicht
	1	2	3
1 ... als Arzt arbeiten würde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... Ihr Vorgesetzter wäre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... Ihr Nachbar wäre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... Ihr Arbeitskollege wäre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... in einem Geschäft arbeiten würde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... Politiker wäre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ... Künstler wäre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ... als Lehrer arbeiten würde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fragen D1 bis D7 entfallen!

**D8** Wie alt waren Sie, als Sie mit Ihrer Schul- bzw. Universitätsausbildung aufgehört haben?

INT.: Genaues Alter eintragen. Falls Befragte(r) zur Zeit noch in der Ausbildung: „00“ eintragen.

Jahre

## Frage D9 entfällt!

**D10** INT.: Geschlecht eintragen:

- 1  männlich  
2  weiblich

**D11** Darf ich fragen, wie alt Sie sind?

Jahre

**D12** Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen?

- |                            |               |                            |                        |
|----------------------------|---------------|----------------------------|------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | eine Person   | 5 <input type="checkbox"/> | fünf Personen          |
| 2 <input type="checkbox"/> | zwei Personen | 6 <input type="checkbox"/> | sechs Personen         |
| 3 <input type="checkbox"/> | drei Personen | 7 <input type="checkbox"/> | sieben Personen        |
| 4 <input type="checkbox"/> | vier Personen | 8 <input type="checkbox"/> | acht Personen          |
|                            |               | 9 <input type="checkbox"/> | neun Personen und mehr |

**D13** Wie viele Kinder unter 15 Jahren leben ständig in Ihrem Haushalt?

- |                            |             |                             |                      |
|----------------------------|-------------|-----------------------------|----------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | ein Kind    | 6 <input type="checkbox"/>  | sechs Kinder         |
| 2 <input type="checkbox"/> | zwei Kinder | 7 <input type="checkbox"/>  | sieben Kinder        |
| 3 <input type="checkbox"/> | drei Kinder | 8 <input type="checkbox"/>  | acht Kinder          |
| 4 <input type="checkbox"/> | vier Kinder | 9 <input type="checkbox"/>  | neun Kinder und mehr |
| 5 <input type="checkbox"/> | fünf Kinder | 10 <input type="checkbox"/> | keine                |

## Frage D14 entfällt!

**D15a** Sind Sie persönlich berufstätig?

### Berufstätig

- 1  voll berufstätig (einschließlich Auszubildende)  
2  teilweise berufstätig (einschließlich Auszubildende)

### Nicht berufstätig

- 3  zur Zeit arbeitslos  
4  Rentner/ Pensionär/ Frührentner  
5  Hausfrau/ Hausmann und verantwortlich für den Haushaltseinkauf und den Haushalt (ohne anderweitige Beschäftigung)  
6  Schüler/ Student

**D15b** Welchen Beruf üben Sie zur Zeit aus bzw. welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?

INT.: Liste D15b vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen.

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

**Selbständig**

- 1  Landwirt  
 2  Fischer  
 3  Freie Berufe (z.B. Rechtsanwalt, Arzt, Steuerberater, Architekt usw.)  
 4  Ladenbesitzer, Handwerker, usw.  
 5  Selbständige Unternehmer, Fabrikbesitzer (Alleininhaber, Teilhaber)

**Angestellt**

- 6  Freie Berufe im Angestelltenverhältnis (z.B. angestellte Ärzte, Anwälte, Steuerberater, Architekten usw.)  
 7  Leitende Angestellte, Direktor oder Vorstandsmitglied  
 8  Mittlere Angestellte (Bereichsleiter, Abteilungsleiter, Gruppenleiter, Lehrer, Technischer Leiter)  
 9  Sonstige Büroangestellte  
 10  Angestellte ohne Bürotätigkeit mit Schwerpunkt Reisetätigkeit (Vertreter, Fahrer)  
 11  Angestellte ohne Bürotätigkeit z.B. im Dienstleistungsbetrieb (Krankenschwester, Bedienung in Restaurant, Polizist, Feuerwehrmann)  
 12  Meister, Vorarbeiter, Aufsichtstätigkeit  
 13  Facharbeiter  
 14  sonstige Arbeiter  
 15  nie berufstätig gewesen

**Fragen D16 bis D28 entfallen!****D29** Um die Resultate dieser Umfrage für verschiedene Typen von Haushalten analysieren zu können, brauchen wir auch Informationen über das Einkommen dieses Haushalts pro Monat. Hier ist eine Liste mit Einkommensgruppen.

INT.: Liste D29 vorlegen.

Rechnen Sie dafür bitte zusammen: alle Einkommen aus Lohn, Gehalt, Selbständigkeit; alle Einkommen aus Renten, Pensionen und Versicherungen; alle öffentlichen Zuwendungen wie Kindergeld und Wohngeld und eventuelle Einkommen aus Vermietung und Verpachtung. Ihre Angaben werden selbstverständlich vollkommen anonym gehalten, so dass keinerlei Rückschlüsse auf Sie oder Ihren Haushalt möglich sind. Bitte nennen Sie mir auf dieser Liste den Buchstaben, der für das monatliche Bruttoeinkommen Ihres Haushalts zutrifft, das heißt vor dem Abzug von Steuern und Sozialabgaben.

- |                            |   |                    |                             |   |                    |
|----------------------------|---|--------------------|-----------------------------|---|--------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | B | bis 1.500 DM       | 8 <input type="checkbox"/>  | N | 3.001 bis 3.500 DM |
| 2 <input type="checkbox"/> | T | 1.501 bis 1.750 DM | 9 <input type="checkbox"/>  | R | 3.501 bis 4.000 DM |
| 3 <input type="checkbox"/> | P | 1.751 bis 2.000 DM | 10 <input type="checkbox"/> | M | 4.001 bis 4.500 DM |
| 4 <input type="checkbox"/> | F | 2.001 bis 2.250 DM | 11 <input type="checkbox"/> | S | 4.501 bis 5.000 DM |
| 5 <input type="checkbox"/> | E | 2.251 bis 2.500 DM | 12 <input type="checkbox"/> | K | 5.001 DM und mehr  |
| 6 <input type="checkbox"/> | H | 2.501 bis 2.750 DM | 13 <input type="checkbox"/> |   | verweigert         |
| 7 <input type="checkbox"/> | L | 2.751 bis 3.000 DM | 14 <input type="checkbox"/> |   | weiß nicht         |

**D32** Besitzen Sie privat ein Telefon?

- 1  ja  
 2  nein

**INTERVIEWERPROTOKOLL**

**ACHTUNG INTERVIEWER:**

Fragen P1 bis P5 sind nicht mehr abzufragen, aber UNBEDINGT alle Angaben zur Interviewdurchführung eintragen:

**P1** Datum des Interviews:

Tag

Monat

**P2** Interviewbeginn (Uhrzeit)

Stunde

Minute

**P3** Interviewdauer (Minuten)

Minuten

**P4** Während des Interviews waren anwesend:

1  zwei Personen (Befragte(r) und Interviewer)

3  vier Personen

2  drei Personen

4  fünf Personen und mehr

**P5** Mitarbeit der/des Befragten

1  sehr gut

3  mittel

2  gut

4  schlecht

Die folgenden Fragen sind nicht vom Interviewer auszufüllen. Angaben werden vom Institut ausgefüllt.

**P6** Ortsgröße (BIK)

1  unter 2.000 Einwohner

4  20.000 bis unter 50.000 Einwohner

2  2.000 bis unter 5.000 Einwohner

5  50.000 bis unter 100.000 Einwohner

3  5.000 bis unter 20.000 Einwohner

6  100.000 bis unter 500.000 Einwohner

7  500.000 und mehr Einwohner

**P7**

Postleitzahl

**P8**

Pointnummer

Hiermit versichere ich, das Interview genau nach den Anweisungen des Instituts durchgeführt zu haben.



. 01

Datum des Interviews

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Interviewers

INTERVIEWER-NR. bitte auf der ersten Seite oben rechts eintragen!!