

Germany
ISSP 2001 – Social Networks II
Questionnaire



ZUMA Zentrum für Umfragen,
Methoden und Analysen

Lfd.-Nr. 1-6

Int.-Datum

Ort

Soziale Beziehungen und Hilfeleistungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir danken Ihnen für Ihre Teilnahme an unserer Forschungsarbeit. Die Befragung ist eine international vergleichende sozialwissenschaftliche Studie, die unter Mitwirkung von öffentlichen Forschungsinstituten in fast 40 Ländern durchgeführt wird. In den beteiligten Ländern werden in diesem Jahr circa 40.000 Menschen befragt. In Deutschland wird diese Befragung vom infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft durchgeführt. Auftraggeber ist das Zentrum für Umfragen, Methoden und Analysen (ZUMA), ein gemeinnütziges sozialwissenschaftliches Forschungsinstitut, das vom Bundesministerium für Bildung und Forschung und den Bundesländern finanziell getragen wird.

Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

Auf die Fragen gibt es weder "richtige" noch "falsche" Antworten. Antworten Sie bitte so, wie es Ihrer Meinung am besten entspricht.

Wie wird der Fragebogen ausgefüllt?

Bitte beantworten Sie die Fragen in der vorgegebenen Reihenfolge. Überspringen Sie eine oder mehrere Fragen nur dann, wenn im Text durch einen Pfeil darauf hingewiesen wird:

→ **Bitte weiter mit Frage 17**

Bei den meisten Fragen brauchen Sie nur eines der vorgegebenen Kästchen anzukreuzen:

Wenn mehrere Kästchen angekreuzt werden können, wird ausdrücklich darauf hingewiesen:

 **Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.**

Bei einigen Fragen müssen Sie nur eine Zahlenangabe machen.

Beispiel:

2	1
---	---

 Stunden

Falls Sie Fragen kommentieren möchten, finden Sie Platz dafür am Ende des Fragebogens.

Wenn Sie den Fragebogen ausgefüllt haben, geben Sie ihn bitte wieder an unsere Mitarbeiterin / unseren Mitarbeiter zurück.

Nochmals herzlichen Dank!

Die ersten Fragen haben mit Familie und Freunden zu tun; wie oft man sie sieht und wen man z.B. um Rat bitten würde. Beginnen wir mit Ihren Geschwistern.

1. Wieviele erwachsene Geschwister haben Sie – das heißt, Brüder oder Schwestern, die 18 Jahre oder älter sind? (Wir meinen damit Brüder und Schwestern, die noch am Leben sind, einschließlich Stiefgeschwister, Halbgeschwister und adoptierte Geschwister.)

 Bitte eintragen.

Anzahl erwachsener Geschwister

Falls keine erwachsenen Geschwister → **Bitte weiter mit Frage 5**

2. Mit welchem Geschwisterteil haben Sie am meisten Kontakt?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Mit einem Bruder 1

Mit einer Schwester 2

Kein Kontakt zu meinen erwachsenen Geschwistern 6 → **Bitte weiter mit Frage 5**

3. Wie oft besuchen oder sehen Sie diesen Bruder oder diese Schwester?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Er / Sie lebt im selben Haushalt wie ich 1 → **Bitte weiter mit Frage 5**

Täglich 2

Mindestens ein paar Mal in der Woche 3

Mindestens einmal in der Woche 4

Wenigstens einmal im Monat 5

Ein paar Mal im Jahr 6

Seltener 7

4. Und abgesehen davon, wie oft haben Sie sonst Kontakt mit diesem Bruder oder dieser Schwester, etwa telefonisch oder per Brief, Fax oder Email?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Täglich 1

Mindestens ein paar Mal in der Woche 2

Mindestens einmal in der Woche 3

Wenigstens einmal im Monat 4

Ein paar Mal im Jahr 5

Seltener 6

5. Nun einige Fragen zu Ihren Kindern.

Wie viele erwachsene Kinder haben Sie? (Wir meinen damit Kinder, die 18 Jahre oder älter sind. Bitte zählen Sie auch Stiefkinder und adoptierte Kinder mit dazu.)

Anzahl erwachsener Kinder

Falls keine erwachsenen Kinder → **Bitte weiter mit Frage 9**

6. Mit welchem dieser erwachsenen Kinder haben Sie am meisten Kontakt?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Mit einem Sohn 1

Mit einer Tochter 2

Kein Kontakt zu meinen erwachsenen Kindern 6 → **Bitte weiter mit Frage 9**

7. Wie oft besuchen oder sehen Sie diesen Sohn oder diese Tochter?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Er / Sie lebt im selben Haushalt wie ich 1 → **Bitte weiter mit Frage 9**

Täglich 2

Mindestens ein paar Mal in der Woche 3

Mindestens einmal in der Woche 4

Wenigstens einmal im Monat 5

Ein paar Mal im Jahr 6

Seltener 7

8. Und abgesehen davon, wie oft haben Sie sonst Kontakt mit diesem Sohn oder dieser Tochter, etwa telefonisch oder per Brief, Fax oder Email?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Täglich 1

Mindestens ein paar Mal in der Woche 2

Mindestens einmal in der Woche 3

Wenigstens einmal im Monat 4

Ein paar Mal im Jahr 5

Seltener 6

9. Und nun einige Fragen zu Ihrem Vater: Wie oft besuchen oder sehen Sie Ihren Vater?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Er lebt im selben Haushalt wie ich  **Bitte weiter mit Frage 11**

Täglich

Mindestens ein paar Mal in der Woche

Mindestens einmal in der Woche

Wenigstens einmal im Monat

Ein paar Mal im Jahr

Seltener

Nie

Mein Vater lebt nicht mehr

Weiß nicht, wo mein Vater lebt

Bitte weiter mit Frage 11

10. Und abgesehen davon, wie oft haben Sie sonst Kontakt mit Ihrem Vater, etwa telefonisch oder per Brief, Fax oder Email?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Täglich

Mindestens ein paar Mal in der Woche

Mindestens einmal in der Woche

Wenigstens einmal im Monat

Ein paar Mal im Jahr

Seltener

Nie

11. Und nun einige Fragen zu Ihrer Mutter: Wie oft besuchen oder sehen Sie sie?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Sie lebt im selben Haushalt wie ich

1 →

Bitte weiter mit Frage 14

Täglich

2

Mindestens ein paar Mal in der Woche

3

Mindestens einmal in der Woche

4

Wenigstens einmal im Monat

5

Ein paar Mal im Jahr

6

Seltener

7

Nie

8

Meine Mutter lebt nicht mehr

95

Weiß nicht, wo meine Mutter lebt

96

Bitte weiter mit Frage 14

12. Und abgesehen davon, wie oft haben Sie sonst Kontakt mit Ihrer Mutter, etwa telefonisch oder per Brief, Fax oder Email?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Täglich

1

Mindestens ein paar Mal in der Woche

2

Mindestens einmal in der Woche

3

Wenigstens einmal im Monat

4

Ein paar Mal im Jahr

5

Seltener

6

Nie

7

13. Wie lange braucht man ungefähr, um zu Ihrer Mutter nach Hause zu kommen?

Bitte geben Sie die Zeit an, die man von Tür zu Tür braucht.

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Weniger als 2 Minuten

1

Weniger als 15 Minuten

2

Zwischen 15 und 30 Minuten

3

Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde

4

Zwischen 1 und 2 Stunden

5

Zwischen 2 und 3 Stunden

6

Zwischen 3 und 5 Stunden

7

Zwischen 5 und 12 Stunden

8

Mehr als 12 Stunden

9

14. Nun einige Fragen zu Kontakten mit anderen Verwandten. Bitte geben Sie unten an, wie oft Sie in den letzten vier Wochen Kontakt mit bestimmten Verwandten hatten.

 Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	In den letzten vier Wochen...			
	mehr als zweimal	einmal oder zweimal	überhaupt nicht	Habe keine dieser Verwandten (mehr)
Onkel oder Tanten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cousins oder Cousinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwiegereltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwäger oder Schwägerinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nichten oder Neffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

15. Nun ein paar Fragen zu Menschen, die Sie kennen, die aber nicht zu Ihrer Familie oder Verwandtschaft gehören.

Denken Sie an Menschen bei Ihrer Arbeit. Wie viele davon sind Ihre engen Freunde?

 Bitte eintragen oder ankreuzen.

Anzahl enger Freunde bei der Arbeit

Keine engen Freunde bei der Arbeit 0

Bin nicht erwerbstätig 99

16. Denken Sie an die Menschen, die in Ihrer Nachbarschaft oder in der Nähe wohnen. Wie viele davon sind Ihre engen Freunde?

 Bitte eintragen oder ankreuzen.

Anzahl enger Freunde, die in der Nähe wohnen

Keine engen Freunde in der Nähe 0

17. Wie viele andere enge Freunde haben Sie – abgesehen von Freunden aus der Nachbarschaft, bei der Arbeit oder in der Familie? (Denken Sie etwa an Freunde in Vereinen, Clubs, in der Kirche usw.)

 Bitte eintragen oder ankreuzen.

Anzahl anderer enger Freunde

Keine anderen engen Freunde 0

18. Denken Sie an den besten Freund / die beste Freundin (aber bitte nicht den (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin). Wir meinen die Person, der Sie sich am engsten verbunden fühlen.

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Ist Ihr bester Freund / Ihre beste Freundin...

- ein Verwandter 1
- eine Verwandte 2
- ein Mann, mit dem Sie nicht verwandt sind 3
- eine Frau, mit der Sie nicht verwandt sind 4
- Kein bester Freund / keine beste Freundin 5 → **Bitte weiter mit Frage 21**

19. Wie oft besuchen oder sehen Sie diesen besten Freund / diese beste Freundin?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- Er / Sie lebt im selben Haushalt wie ich 1 → **Bitte weiter mit Frage 21**
- Täglich 2
- Mindestens ein paar Mal in der Woche 3
- Mindestens einmal in der Woche 4
- Wenigstens einmal im Monat 5
- Ein paar Mal im Jahr 6
- Seltener 7
- Nie 8

20. Und abgesehen davon, wie oft haben Sie sonst Kontakt mit diesem Freund / dieser Freundin, etwa telefonisch oder per Brief, Fax oder Email?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- Täglich 1
- Mindestens ein paar Mal in der Woche 2
- Mindestens einmal in der Woche 3
- Wenigstens einmal im Monat 4
- Ein paar Mal im Jahr 5
- Seltener 6
- Nie 7

21. Man kann verschiedenen Organisationen oder Gruppen angehören. Einige typische von ihnen sind unten aufgeführt.

Bitte geben Sie zu jeder an, ob Sie in den letzten 12 Monaten an Aktivitäten der Gruppe teilgenommen haben.

 Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	In den letzten 12 Monaten...			
	mehr als zweimal teil- genommen	einmal oder zweimal teil- genommen	Gehöre einer solchen Gruppe an, nehme aber nie teil	Gehöre einer sol- chen Gruppe nicht an
Politische Partei oder Vereinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewerkschaft oder Berufsverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirche oder andere religiöse Gemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport-, Hobby- oder Freizeitklub oder Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarschaftsverein oder -gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Organisationen oder Gruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

22. Nun möchten wir Ihnen gerne einige Fragen zu verschiedenen Problemen stellen, die auf jeden zukommen können.

Stellen Sie sich vor, Sie hätten die Grippe, müssten ein paar Tage im Bett bleiben und würden im Haushalt oder z.B. beim Einkaufen Hilfe brauchen. An wen würden Sie sich zuerst wenden?

 **Bitte nur ein Kästchen aus der ganzen Liste ankreuzen.**

- | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| (Ehe-)Partner / (Ehe-)Partnerin | <input type="checkbox"/> 01 | Anderer Blutsverwandter | <input type="checkbox"/> 10 |
| Mutter | <input type="checkbox"/> 02 | Anderer angeheirateter Verwandter | <input type="checkbox"/> 11 |
| Vater | <input type="checkbox"/> 03 | Enger Freund / enge Freundin | <input type="checkbox"/> 12 |
| Tochter | <input type="checkbox"/> 04 | Nachbar / Nachbarin | <input type="checkbox"/> 13 |
| Schwiegertochter | <input type="checkbox"/> 05 | Arbeitskollege / Arbeitskollegin | <input type="checkbox"/> 14 |
| Sohn | <input type="checkbox"/> 06 | Soziale Dienste | <input type="checkbox"/> 15 |
| Schwiegersohn | <input type="checkbox"/> 07 | Jemand, den ich dafür bezahle | <input type="checkbox"/> 16 |
| Schwester | <input type="checkbox"/> 08 | Anderer Person | <input type="checkbox"/> 17 |
| Bruder | <input type="checkbox"/> 09 | Niemand | <input type="checkbox"/> 18 |

23. Und an wen würden Sie sich als zweites wenden, wenn Sie die Grippe hätten und Hilfe im Haushalt bräuchten?

 **Bitte nur ein Kästchen aus der ganzen Liste ankreuzen.**

- | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| (Ehe-)Partner / (Ehe-)Partnerin | <input type="checkbox"/> 01 | Anderer Blutsverwandter | <input type="checkbox"/> 10 |
| Mutter | <input type="checkbox"/> 02 | Anderer angeheirateter Verwandter | <input type="checkbox"/> 11 |
| Vater | <input type="checkbox"/> 03 | Enger Freund / enge Freundin | <input type="checkbox"/> 12 |
| Tochter | <input type="checkbox"/> 04 | Nachbar / Nachbarin | <input type="checkbox"/> 13 |
| Schwiegertochter | <input type="checkbox"/> 05 | Arbeitskollege / Arbeitskollegin | <input type="checkbox"/> 14 |
| Sohn | <input type="checkbox"/> 06 | Soziale Dienste | <input type="checkbox"/> 15 |
| Schwiegersohn | <input type="checkbox"/> 07 | Jemand, den ich dafür bezahle | <input type="checkbox"/> 16 |
| Schwester | <input type="checkbox"/> 08 | Anderer Person | <input type="checkbox"/> 17 |
| Bruder | <input type="checkbox"/> 09 | Niemand | <input type="checkbox"/> 18 |

24. Angenommen, Sie müssten sich eine hohe Geldsumme leihen. An wen würden Sie sich in diesem Fall zuerst wenden?

 Bitte nur ein Kästchen aus der ganzen Liste ankreuzen.

- | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| (Ehe-)Partner / (Ehe-)Partnerin | <input type="checkbox"/> 01 | Patenonkel / -tante | <input type="checkbox"/> 10 |
| Mutter | <input type="checkbox"/> 02 | Enger Freund / enge Freundin | <input type="checkbox"/> 11 |
| Vater | <input type="checkbox"/> 03 | Nachbar / Nachbarin | <input type="checkbox"/> 12 |
| Tochter | <input type="checkbox"/> 04 | Arbeitskollege / Arbeitskollegin | <input type="checkbox"/> 13 |
| Sohn | <input type="checkbox"/> 05 | Arbeitgeber | <input type="checkbox"/> 14 |
| Schwester | <input type="checkbox"/> 06 | Staatliche oder soziale Einrichtungen | <input type="checkbox"/> 15 |
| Bruder | <input type="checkbox"/> 07 | Bank, Geldinstitut | <input type="checkbox"/> 16 |
| Anderer Blutsverwandter | <input type="checkbox"/> 08 | Privater Geldverleiher | <input type="checkbox"/> 17 |
| Angeheirateter Verwandter | <input type="checkbox"/> 09 | Jemand anderes | <input type="checkbox"/> 18 |
| | | Niemand | <input type="checkbox"/> 19 |

25. Und an wen würden Sie sich als zweites wenden, wenn Sie eine hohe Geldsumme leihen müssten?

 Bitte nur ein Kästchen aus der ganzen Liste ankreuzen.

- | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| (Ehe-)Partner / (Ehe-)Partnerin | <input type="checkbox"/> 01 | Patenonkel / -tante | <input type="checkbox"/> 10 |
| Mutter | <input type="checkbox"/> 02 | Enger Freund / enge Freundin | <input type="checkbox"/> 11 |
| Vater | <input type="checkbox"/> 03 | Nachbar / Nachbarin | <input type="checkbox"/> 12 |
| Tochter | <input type="checkbox"/> 04 | Arbeitskollege / Arbeitskollegin | <input type="checkbox"/> 13 |
| Sohn | <input type="checkbox"/> 05 | Arbeitgeber | <input type="checkbox"/> 14 |
| Schwester | <input type="checkbox"/> 06 | Staatliche oder soziale Einrichtungen | <input type="checkbox"/> 15 |
| Bruder | <input type="checkbox"/> 07 | Bank, Geldinstitut | <input type="checkbox"/> 16 |
| Anderer Blutsverwandter | <input type="checkbox"/> 08 | Privater Geldverleiher | <input type="checkbox"/> 17 |
| Angeheirateter Verwandter | <input type="checkbox"/> 09 | Jemand anderes | <input type="checkbox"/> 18 |
| | | Niemand | <input type="checkbox"/> 19 |

26. Angenommen, Sie fühlten sich etwas niedergeschlagen oder deprimiert und wollten mit jemandem darüber sprechen. Mit wem würden Sie zuerst darüber sprechen?

 Bitte nur ein Kästchen aus der ganzen Liste ankreuzen.

- | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----|--|--------------------------|----|
| (Ehe-)Partner / (Ehe-)Partnerin | <input type="checkbox"/> | 01 | Enger Freund / enge Freundin | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Mutter | <input type="checkbox"/> | 02 | Nachbar / Nachbarin | <input type="checkbox"/> | 11 |
| Vater | <input type="checkbox"/> | 03 | Arbeitskollege / Arbeitskollegin | <input type="checkbox"/> | 12 |
| Tochter | <input type="checkbox"/> | 04 | Pfarrer, Priester, anderer Geistlicher | <input type="checkbox"/> | 13 |
| Sohn | <input type="checkbox"/> | 05 | Hausarzt | <input type="checkbox"/> | 14 |
| Schwester | <input type="checkbox"/> | 06 | Psychologe, anderer professioneller Ratgeber | <input type="checkbox"/> | 15 |
| Bruder | <input type="checkbox"/> | 07 | Selbsthilfegruppe | <input type="checkbox"/> | 16 |
| Anderer Blutsverwandter | <input type="checkbox"/> | 08 | Jemand anderes | <input type="checkbox"/> | 17 |
| Angeheirateter Verwandter | <input type="checkbox"/> | 09 | Niemand | <input type="checkbox"/> | 18 |

27. Mit wem würden Sie als zweites darüber sprechen, wenn Sie sich etwas niedergeschlagen oder deprimiert fühlen und gerne darüber sprechen wollten?

 Bitte nur ein Kästchen aus der ganzen Liste ankreuzen.

- | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----|--|--------------------------|----|
| (Ehe-)Partner / (Ehe-)Partnerin | <input type="checkbox"/> | 01 | Enger Freund / enge Freundin | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Mutter | <input type="checkbox"/> | 02 | Nachbar / Nachbarin | <input type="checkbox"/> | 11 |
| Vater | <input type="checkbox"/> | 03 | Arbeitskollege / Arbeitskollegin | <input type="checkbox"/> | 12 |
| Tochter | <input type="checkbox"/> | 04 | Pfarrer, Priester, anderer Geistlicher | <input type="checkbox"/> | 13 |
| Sohn | <input type="checkbox"/> | 05 | Hausarzt | <input type="checkbox"/> | 14 |
| Schwester | <input type="checkbox"/> | 06 | Psychologe, anderer professioneller Ratgeber | <input type="checkbox"/> | 15 |
| Bruder | <input type="checkbox"/> | 07 | Selbsthilfegruppe | <input type="checkbox"/> | 16 |
| Anderer Blutsverwandter | <input type="checkbox"/> | 08 | Jemand anderes | <input type="checkbox"/> | 17 |
| Angeheirateter Verwandter | <input type="checkbox"/> | 09 | Niemand | <input type="checkbox"/> | 18 |

28. Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten folgendes für Menschen getan, die Sie kennen, wie z. B. Verwandte, Freunde, Nachbarn oder andere Bekannte?

 Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	In den letzten 12 Monaten...					
	mehr als einmal in der Woche	einmal in der Woche	einmal im Monat	wenigstens zwei- oder dreimal	einmal	gar nicht
Jemandem bei der Hausarbeit oder beim Einkaufen geholfen, der nicht zu Ihrem Haushalt gehört?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jemandem eine größere Summe Geld geliehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich die Zeit genommen, mit jemandem zu sprechen, der etwas niedergeschlagen oder deprimiert war?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jemandem geholfen, eine Arbeitsstelle zu finden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6

29. Man kann von offenen Arbeitsstellen auf unterschiedliche Weise erfahren – von anderen Menschen, durch Anzeigen, das Arbeitsamt usw. Bitte geben Sie an, wie Sie von Ihrer jetzigen Stelle erfahren haben.

(Wenn Sie zur Zeit nicht erwerbstätig sind, denken Sie bitte an Ihre letzte Stelle.)

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- Ich bin niemals erwerbstätig gewesen 1
- Durch Eltern, Brüder oder Schwestern 2
- Durch andere Verwandte 3
- Durch einen engen Freund / eine enge Freundin 4
- Durch andere Bekannte 5
- Durch das Arbeitsamt 6
- Durch eine private Stellenvermittlung 7
- Durch Stellenvermittlung an der Schule oder Hochschule 8
- Durch eine Anzeige oder einen Aushang 9
- Der Arbeitgeber hat mit mir Kontakt aufgenommen 10
- Ich habe einfach angerufen oder bin hingegangen, um nach Arbeit zu fragen 11

30. Menschen schätzen verschiedene Dinge an einem engen Freund / einer engen Freundin und unterscheiden sich darin, wie wichtig das eine oder andere für sie ist.

Bitte kreuzen Sie an, wie wichtig oder nicht wichtig folgende Aspekte für Sie bei engen Freunden sind.

 Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Außer- ordentlich wichtig	Sehr wichtig	Ziemlich wichtig	Nicht so wichtig	Überhaupt nicht wichtig
Dass jemand intelligent ist und mich zum Denken anregt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass jemand mir hilft, die Dinge anzupacken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass jemand mich wirklich versteht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass jemand unterhaltsam ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5

31. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

 Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
Erwachsene Kinder haben die Pflicht, sich um ihre betagten Eltern zu kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man sollte sich zuerst um sich selbst und seine Familie kümmern, bevor man anderen Menschen hilft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschen, denen es finanziell besser geht, sollten Freunden helfen, denen es weniger gut geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist in Ordnung, wenn man sich mit Leuten nur deshalb anfreundet, weil man weiß, dass sie einem nützlich sein können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	8

32. Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Dinge in der Verantwortlichkeit des Staates liegen sollten.

 Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Der Staat sollte...				Kann ich nicht sagen
	auf jeden Fall verantwort- lich sein	verant- wortlich sein	nicht verantwort- lich sein	auf keinen Fall verantwort- lich sein	
...Kinderbetreuung bereitzustellen für alle, die es möchten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...alten Menschen einen angemessenen Lebensstandard zu sichern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	8

33. Wenn Sie einmal Ihr Leben heute betrachten, was würden Sie sagen, wie glücklich oder unglücklich sind Sie alles in allem?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- Sehr glücklich 1
- Ziemlich glücklich 2
- Nicht sehr glücklich 3
- Überhaupt nicht glücklich 4
- Kann ich nicht sagen 8

34. Was meinen Sie: Stellen Ihre Familie, Verwandten und / oder Freunde zu viele Ansprüche an Sie?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- Nein, niemals 1
- Ja, aber selten 2
- Ja, manchmal 3
- Ja, oft 4
- Ja, sehr oft 5

35. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

 Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
Es gibt nur wenige Menschen, denen ich absolut vertrauen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meistens kann man sich sicher sein, dass andere Menschen das beste für einen wollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn man nicht aufpasst, wird man von anderen Menschen ausgenutzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	8

36. Seit wann leben Sie in der Stadt oder Gemeinde, in der Sie jetzt wohnen?

 Bitte eintragen oder ankreuzen.

Seit meiner Geburt 1

Seit dem Jahr

--	--	--	--

37. Stellen Sie sich Folgendes vor: Sie möchten, dass Ihre Stadt oder Gemeinde eine Verbesserung oder Modernisierung in Ihrem Stadtteil / Ihrer Gemeinde veranlasst.

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie das erreichen könnten?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- Sehr wahrscheinlich ₁
- Eher wahrscheinlich ₂
- Nicht sehr wahrscheinlich ₃
- Überhaupt nicht wahrscheinlich ₄
- Weiß nicht ₈

38. Inwieweit stimmen Sie der folgenden Aussage zu oder nicht zu?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
Menschen wie ich haben keinen Einfluss darauf, was die Regierung macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	8

39. Wie oft sprechen Sie mit Ihren Freunden über Politik?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- Fast immer ₁
- Recht oft ₂
- Gelegentlich ₃
- Fast nie ₄
- Kann ich nicht sagen ₈

40. Es wird heute viel über verschiedene Bevölkerungsschichten gesprochen.

Welcher Schicht rechnen Sie sich selbst eher zu?

 Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- Der Unterschicht ₁
- Der Arbeiterschicht ₂
- Der unteren Mittelschicht ₃
- Der Mittelschicht ₄
- Der oberen Mittelschicht ₅
- Der Oberschicht ₆
- Keiner dieser Schichten ₇
- Kann ich nicht sagen ₈₈

