

OECD Programme for International Student Assessment 2015

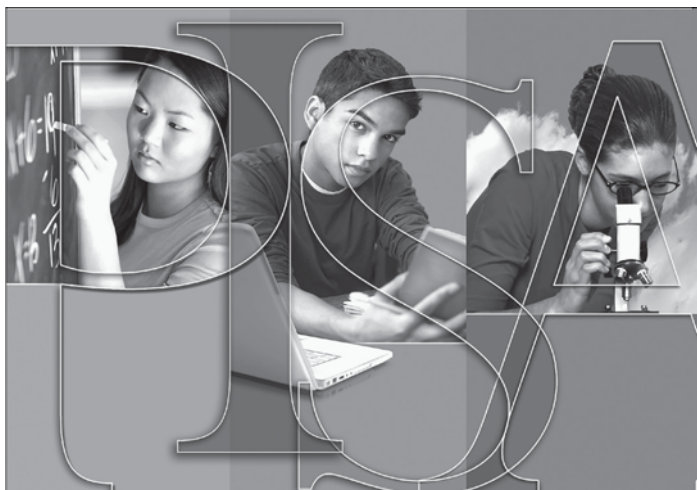


ORGANISATION FOR ECONOMIC
CO-OPERATION AND DEVELOPMENT

Deutschland

Testdatum (Haupterhebung PISA 2015)		
_____	_____	2015
Tag	Monat	

Elternfragebogen



- cApStAn Linguistic Quality Control (Belgium)
- Deutsches Institut für Internationale Pädagogische Forschung (Germany)
- Educational Testing Service (USA)
- Pearson (UK)
- Statistics Canada (Canada)
- The Tao Initiative: CRP - Henri Tudor and Université de Luxembourg
- Westat (USA)

Sehr geehrte Eltern,

wovon handelt dieser Fragebogen?

Die Schülerin/der Schüler, die/der diesen Fragebogen mit nach Hause gebracht hat, ist ausgewählt worden, am *Programme for International Student Assessment* (PISA) teilzunehmen. PISA ist eine Forschungsstudie, die hauptsächlich die naturwissenschaftliche Kompetenz der Schüler/-innen untersucht, die 15 und 16 Jahre alt sind. Außerdem werden die mathematische Kompetenz und das Leseverständnis erhoben. Die Studie wird von der OECD (Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung) durchgeführt und erfasst Schüler/-innen aus ca. 70 verschiedenen Ländern.

In der PISA-Studie werden die Schüler/-innen gebeten, Fragen aus den Bereichen Naturwissenschaften, Mathematik und Leseverständnis zu beantworten sowie Auskunft über Fragen zu geben, die ihren persönlichen Hintergrund, ihre Überzeugungen und ihre Meinungen zu Themen betreffen, die im Allgemeinen mit Naturwissenschaften, der Schule und ihrer beruflichen Zukunft zu tun haben. Als Teil der Studie befragen wir auch die Eltern der Schüler/-innen zu einer Anzahl ähnlicher Themen, u. a.:

- Informationen zum Schüler/zur Schülerin und der Familie
- Die Schule Ihres Kindes
- Bisherige Ausbildung Ihres Kindes
- Ihre Ansichten über Naturwissenschaften und Umwelt
- Hintergrundinformationen

Die Informationen, die Sie uns hier geben, werden sehr nützlich sein, um zu verstehen, wie sich die naturwissenschaftliche Kompetenz der Schüler/-innen entwickelt und was diese Entwicklung beeinflusst.

Wenn ich über „Naturwissenschaften“ befragt werde, woran soll ich denken?

Im Rahmen dieses Fragebogens bezieht sich der Begriff „Naturwissenschaften“ auf das Wissen und die Fertigkeiten, die in folgenden Fächern erworben werden: Physik, Chemie, Geologie und Astronomie, Biologie, angewandte Naturwissenschaften und Technik, die laut Lehrplan entweder als separate Fächer oder innerhalb eines einzelnen integrierten Unterrichts unterrichtet werden.

Wer soll diesen Fragebogen ausfüllen?

Dieser Fragebogen soll von einem Elternteil (oder von beiden Elternteilen) oder einem anderen Haupterziehungsberechtigten der Schülerin/des Schülers ausgefüllt werden. Um die Wortwahl der Fragen einfach zu machen, wird die Schülerin/der Schüler, die/der diesen Fragebogen mit nach Hause gebracht hat, oft „Ihr Kind“ genannt.

Wir möchten Sie bitten, alle Fragen, sofern sie Ihnen nicht unangenehm sind, zu beantworten. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten, und wir versichern Ihnen, dass Ihre Antworten streng vertraulich behandelt werden.

Mehr Informationen zu der PISA-Studie finden Sie im Internet unter
<http://www.pisa.tum.de/>

ABSCHNITT A: IHRE FAMILIE

PA001 Wer füllt diesen Fragebogen aus?

(Bitte alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten ankreuzen.)

Mutter oder andere Erziehungsberechtigte ☐

Vater oder anderer Erziehungsberechtigter ☐

Sonstige ☐

Bitte beantworten Sie diese Frage in Bezug auf die Schülerin/den Schüler, die/der diesen Fragebogen mit nach Hause gebracht hat.

PA002 Erinnern Sie sich bitte zurück an die Zeit, als Ihr Kind ca. 10 Jahre alt war. Wie oft hat Ihr Kind folgende Dinge gemacht?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Sehr oft</i>	<i>Regelmäßig</i>	<i>Manchmal</i>	<i>Nie</i>
Fernsehsendungen über Naturwissenschaften angesehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bücher über naturwissenschaftliche Entdeckungen gelesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Science-Fiction gelesen, angesehen oder angehört	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internetseiten zu naturwissenschaftlichen Themen besucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Naturwissenschafts-Arbeitsgruppe besucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauspiele gespielt, z. B. mit Legosteinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Geräte auseinandergebaut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaputte Gegenstände repariert, z. B. kaputtes elektronisches Spielzeug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Wissenschafts-, Elektronik- oder Chemiebaukästen experimentiert, ein Mikroskop oder Teleskop benutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computerspiele mit naturwissenschaftlichem Inhalt gespielt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA003

Wie oft machen Sie oder eine andere Person in Ihrem Haushalt Folgendes mit Ihrem Kind?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Nie oder fast nie</i>	<i>Ein- oder zweimal im Jahr</i>	<i>Ein- oder zweimal im Monat</i>	<i>Ein- oder zweimal in der Woche</i>	<i>Jeden Tag oder fast jeden Tag</i>
Darüber sprechen, wie gut Ihr Kind in der Schule ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Hauptmahlzeit gemeinsam mit Ihrem Kind an einem Tisch einnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich einfach mit Ihrem Kind unterhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihrem Kind mit den Hausaufgaben in den naturwissenschaftlichen Fächern helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fragen, wie es Ihrem Kind in den naturwissenschaftlichen Fächern ergeht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturwissenschafts-bezogenes Material (z. B. Anwendungen, Software, Lernhilfen etc.) für Ihr Kind besorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Ihrem Kind darüber sprechen, wie Naturwissenschaften im Alltag angewendet werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Ihrem Kind über mögliche naturwissenschafts-bezogene Berufswege sprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA004

Wenn Sie an das letzte Schuljahr denken, inwieweit stimmen Sie folgenden Aussagen zu?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme völlig zu</i>
Ich interessiere mich für die schulischen Aktivitäten meines Kindes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich unterstütze die Bemühungen meines Kindes in der Schule und fördere seine Leistung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich unterstütze mein Kind, wenn es Schwierigkeiten in der Schule hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich ermutige mein Kind, an sich zu glauben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ABSCHNITT B: DIE SCHULE IHRES KINDES

Wir interessieren uns dafür, welche Möglichkeiten Sie als Eltern bei der Wahl der Schule, die Ihr Kind zurzeit besucht, hatten.

PA005 Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten, welche Schulen Kindern in Ihrer Wohngegend zur Verfügung stehen?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.)

Es gibt zwei oder mehr Schulen mit vergleichbarem Bildungsgang in der Umgebung, die zusätzlich zu der Schule, die mein Kind zurzeit besucht, zur Auswahl standen. ☐

Es gibt noch eine weitere Schule mit vergleichbarem Bildungsgang in der Umgebung, die zusätzlich zu der Schule, die mein Kind zurzeit besucht, zur Auswahl stand. ☐

Es gibt keine weitere Schule mit vergleichbarem Bildungsgang in der Umgebung, die zusätzlich zu der Schule, die mein Kind zurzeit besucht, zur Auswahl stand. ☐

PA006

Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Überlegungen bei der Auswahl einer Schule für Ihr Kind?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Unwichtig</i>	<i>Eher wichtig</i>	<i>Wichtig</i>	<i>Sehr wichtig</i>
Die Schule liegt in der Nähe unserer Wohnung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule hat einen guten Ruf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule bietet bestimmte Kurse oder Schulfächer an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule hat eine bestimmte religiöse/konfessionelle Ausrichtung (z. B. evangelisch, katholisch, islamisch).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule hat einen bestimmten pädagogisch-didaktischen Ansatz (z. B. Montessori-Pädagogik).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Familienmitglieder haben die Schule besucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kosten sind niedrig (z. B. für Bücher, Schulgeld, Unterkunft und Verpflegung).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule bietet finanzielle Unterstützung, wie Schuldarlehen, Stipendien oder Zuschüsse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Schule herrscht ein aktives, angenehmes Schulklima.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die schulischen Leistungen der Schüler/-innen der Schule sind sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule bietet eine sichere Umgebung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir interessieren uns dafür, was Sie über die Schule Ihres Kindes denken.

PA007 Wie sehr stimmen Sie mit den folgenden Aussagen überein?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Stimme völlig zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>
Die meisten Lehrerinnen/Lehrer meines Kindes scheinen kompetent und engagiert zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Leistungsanforderungen in der Schule meines Kindes sind hoch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mit den Inhalten, die in der Schule meines Kindes gelehrt werden, und mit den eingesetzten Lehrmethoden zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mit der Disziplin in der Schule meines Kindes zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Fortschritte meines Kindes werden von der Schule sorgfältig beobachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule meines Kindes stellt regelmäßig nützliche Informationen über die Fortschritte meines Kindes zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule meines Kindes leistet gute Arbeit bei der Ausbildung der Schüler/-innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule meines Kindes bietet eine einladende und freundliche Atmosphäre, sodass Eltern sich gerne einbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule meines Kindes kommuniziert effektiv mit den Familien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule meines Kindes bezieht die Eltern in Entscheidungsprozesse ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Stimme völlig zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>
Die Schule meines Kindes bietet Kurse für Eltern (z. B. Sprachförderung in der Familie) oder Programme zur Unterstützung der Familien (z. B. in Gesundheits- oder Ernährungsfragen) an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule meines Kindes informiert Familien darüber, wie sie Schüler/-innen bei Hausaufgaben und anderen schulischen Aktivitäten unterstützen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule meines Kindes arbeitet mit Sozialdiensten zusammen, um Schulprogramme und die Entwicklung der Schüler/-innen zu fördern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA008 Haben Sie im letzten Schuljahr an einer der folgenden schulischen Aktivitäten teilgenommen?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	<i>Von der Schule nicht ermöglicht</i>
Auf Ihren eigenen Wunsch hin mit einer Lehrerin/einem Lehrer über das Verhalten oder die Fortschritte Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf den Wunsch einer Lehrerin/eines Lehrers Ihres Kindes hin mit ihr/ihm über das Verhalten oder die Fortschritte Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Ihren eigenen Wunsch hin mit einer Lehrerin/einem Lehrer über die Entwicklung Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf den Wunsch einer Lehrerin/eines Lehrers Ihres Kindes hin mit ihr/ihm über die Entwicklung Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In örtlichen Schulgremien oder schulischen Arbeitskreisen (z. B. Elternbeirat) mitgearbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiwillig an handwerklichen oder außerschulischen Aktivitäten (z. B. Gebäudeinstandhaltung, Schreinerarbeiten, Gartenarbeit, Schulaufführungen, Sportveranstaltungen, Exkursionen) teilgenommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiwillig schulische Aktivitäten unterstützt (Bibliothek, Medienzimmer, Kantine, eine Lehrkraft unterstützt oder als Gastredner aufgetreten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen Elternabend oder eine Elternkonferenz besucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich mit den Lehrkräften Ihres Kindes unterhalten, wie Sie beim Lernen und den Hausaufgaben zu Hause unterstützen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorstellungen über Erziehung, familiäre Unterstützung oder die Entwicklung Ihres Kindes mit der Lehrkraft ausgetauscht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA009

Waren Sie während des letzten Schuljahres aus den folgenden Gründen verhindert, an Aktivitäten in der Schule Ihres Kindes teilzunehmen?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
Die Zeiten waren unpassend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte mir nicht freinehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte niemanden, der sich um mein(e) Kind(er) kümmern konnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Schulweg ist nicht sicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte Probleme mit der Verkehrsanbindung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich in der Schule meines Kindes nicht willkommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Sprachkenntnisse waren nicht ausreichend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin der Meinung, dass meine Teilnahme für die Entwicklung meines Kindes nicht relevant ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß nicht, wie ich an Aktivitäten in der Schule teilnehmen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind möchte nicht, dass ich teilnehme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA011 **Wir interessieren uns für die Interaktion der Eltern mit den Schulfreunden Ihres Kindes und den Mitarbeitern der Schule.**

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	0	1-2	3-5	6 oder mehr
Wie viele Eltern von Freunden Ihres Kindes an dieser Schule kennen Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie viele Freunde Ihres Kindes an dieser Schule kennen Sie namentlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit wie vielen Mitarbeitern der Schule würden Sie mit einem guten Gefühl sprechen können, wenn Sie eine Frage zu Ihrem Kind hätten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ABSCHNITT C: FRÜHKINDLICHE BILDUNG

PA014 In welchem Alter kam Ihr Kind in die erste Klasse der
Grundschule?

Jahre:

--	--

PA018 **Hat Ihr Kind vor der ersten Klasse regelmäßig eine Einrichtung mit einem der folgenden Zwecke besucht?**

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	
Kleinkindbetreuung (z. B. Tagesmutter, Kindertagesstätte, Kinderhort, Kinderkrippe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Falls ja, bitte beantworten Sie die Fragen 19-22.</i>
Frühkindliche Lernentwicklung (z. B. Frühförderung, Früherziehung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Falls ja, bitte beantworten Sie die Fragen 23-26.</i>
Vorschulerziehung (z. B. Schulkindergarten, Vorschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Falls ja, bitte beantworten Sie die Fragen 27-30.</i>

Wenn Ihr Kind keine dieser Einrichtungen regelmäßig vor der ersten Klasse besucht hat, beantworten Sie bitte Frage 32.

PA019 **In welchem Alter hat Ihr Kind vor der ersten Klasse eine Einrichtung der Kleinkindbetreuung besucht?**

(Bitte alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten ankreuzen.)

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| Bis zum Alter von 1 Jahr | <input type="checkbox"/> |
| Mit 1 Jahr | <input type="checkbox"/> |
| Mit 2 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 3 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 4 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 5 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 6 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 7 Jahren | <input type="checkbox"/> |

PA020

Wer hat Ihr Kind im Rahmen der Kleinkindbetreuung betreut oder erzogen?

(Bitte alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten ankreuzen.)

Ein minderjähriges Geschwister des Kindes ☐

Ein erwachsener Verwandter des Kindes (z. B. Großeltern) ☐

Ein in Kinderbetreuung nicht ausgebildeter Erwachsener (nicht verwandt, z. B. Babysitterin/Babysitter, Freundin/Freund, Nachbarin/Nachbar) ☐

Ein entsprechend ausgebildeter Erwachsener (z. B. Lehrkraft, Kindergärtnerin/Kindergärtner) ☐

PA021 Wo wurde Ihr Kind im Rahmen der Kleinkindbetreuung betreut oder erzogen?

(Bitte alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten ankreuzen.)

Zu Hause ☐

Am privaten Wohnort einer anderen Person ☐

In einer entsprechenden Einrichtung (z. B. Tagesmutter, Kinderkrippe, Kinderhort) ☐

An einem anderen Ort ☐

PA022

Welcher war der wichtigste Grund dafür, dass Ihr Kind eine Einrichtung der Kleinkindbetreuung besucht hat?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.)

Der Besuch war verpflichtend.

☐

Wir/Ich konnte/n das Kind nicht betreuen (z. B. aufgrund von Arbeit oder Krankheit).

☐

Wir/Ich wollte/n zusätzliche Lernanreize für das Kind schaffen (z. B. sozial, schulisch).

☐

Die meisten anderen Kinder besuchten eine Einrichtung der Kleinkindbetreuung.

☐

PA023 **In welchem Alter hat Ihr Kind vor der ersten Klasse eine Einrichtung für frühkindliche Lernentwicklung besucht?**

(Bitte alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten ankreuzen.)

Bis zum Alter von 1 Jahr ☐

Mit 1 Jahr ☐

Mit 2 Jahren ☐

Mit 3 Jahren ☐

Mit 4 Jahren ☐

Mit 5 Jahren ☐

Mit 6 Jahren ☐

Mit 7 Jahren ☐

PA026 **Welcher war der wichtigste Grund dafür, dass Ihr Kind eine Einrichtung für frühkindliche Lernentwicklung besucht hat?**

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.)

Der Besuch war verpflichtend. ☐

Wir/Ich konnte/n das Kind nicht betreuen (z. B. aufgrund von Arbeit oder Krankheit). ☐

Wir/Ich wollte/n zusätzliche Lernanreize für das Kind schaffen (z. B. sozial, schulisch). ☐

Die meisten anderen Kinder besuchten eine Einrichtung für frühkindliche Lernentwicklung. ☐

PA027 **In welchem Alter hat Ihr Kind vor der ersten Klasse eine Vorschuleinrichtung besucht?**

(Bitte alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten ankreuzen.)

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| Bis zum Alter von 1 Jahr | <input type="checkbox"/> |
| Mit 1 Jahr | <input type="checkbox"/> |
| Mit 2 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 3 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 4 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 5 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 6 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Mit 7 Jahren | <input type="checkbox"/> |

Denken Sie nun an die letzte Vorschuleinrichtung, die Ihr Kind vor der ersten Klasse besucht hat.

PA028

Welche Art von Träger stellte diese Vorschuleinrichtung zur Verfügung?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.)

Öffentlicher Träger, hauptsächlich öffentlich finanziert (z. B. Stadt, Gemeinde, Land des Bundes) ☐

Privater Träger, hauptsächlich öffentlich finanziert (z. B. Kirche) ☐

Privater Träger, hauptsächlich privat finanziert (z. B. Stiftungen, private Institutionen, Unternehmen) ☐

PA029 **Wie viele Stunden pro Woche hat Ihr Kind im Alter von drei Jahren eine Vorschuleinrichtung besucht?**

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.)

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 0 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| Bis zu 10 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 11-20 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 21-30 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 31-40 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 41-50 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 51 oder mehr Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> |

PA030

Welcher war der wichtigste Grund dafür, dass Ihr Kind eine Vorschuleinrichtung besucht hat?

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.)

Der Besuch war verpflichtend. ☐

Wir/Ich konnte/n das Kind nicht betreuen (z. B. aufgrund von Arbeit oder Krankheit). ☐

Wir/Ich wollte/n zusätzliche Lernanreize für das Kind schaffen (z. B. sozial, schulisch). ☐

Die meisten anderen Kinder besuchten eine Vorschuleinrichtung. ☐

ABSCHNITT D: IHRE ANSICHTEN ÜBER NATURWISSENSCHAFTEN UND UMWELT

Die folgenden Fragen beziehen sich auf naturwissenschaftsbezogene Berufe. Ein naturwissenschaftsbezogener Beruf ist ein Beruf, der eine weiterführende Ausbildung oder ein Studium in einem naturwissenschaftlichen Bereich beinhaltet (z. B. an einer Universität). Berufe wie Ingenieur (erfordert Kenntnisse in Physik oder Chemie), Meteorologe (erfordert Kenntnisse der Geowissenschaften oder Physik), Optiker (erfordert Kenntnisse in Biologie und Physik), Arzt (erfordert medizinisch-naturwissenschaftliche Kenntnisse) oder Technische Assistenten und Laboranten (erfordert Kenntnisse in Biologie, Chemie oder Physik) sind alles Beispiele für naturwissenschaftsbezogene Berufe.

PA032 Bitte beantworten Sie die unten stehenden Fragen.

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
Arbeitet jemand in Ihrer Familie (Sie selbst eingeschlossen) in einem naturwissenschaftsbezogenen Beruf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt Ihr Kind Interesse daran, in einem naturwissenschaftsbezogenen Beruf zu arbeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwarten Sie, dass Ihr Kind einen naturwissenschaftsbezogenen Beruf ergreifen wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat Ihr Kind Interesse daran gezeigt, nach dem Schulabschluss ein naturwissenschaftliches Fach zu studieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwarten Sie, dass Ihr Kind nach dem Schulabschluss ein naturwissenschaftliches Fach studieren wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Die Naturwissenschaften sind ein wichtiger Teil der PISA-Studie.
Uns interessieren die Meinungen der Eltern zu
naturwissenschaftlichen und zu Umweltthemen.*

*Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Einstellung gegenüber
den Naturwissenschaften.*

**PA033 Wie sehr stimmen Sie mit den folgenden Aussagen
überein?**

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Stimme ganz zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme gar nicht zu</i>
Die Naturwissenschaften sind wichtig, damit wir die Welt um uns herum verstehen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Naturwissenschaften sind wertvoll für die Gesellschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Naturwissenschaften sind für mich sehr wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde, dass die Naturwissenschaften mir helfen, die Dinge um mich herum zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortschritte in Naturwissenschaften und Technik bringen normalerweise soziale Verbesserungen mit sich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA035 Empfinden Sie die folgenden Umweltthemen als Besorgnis erregend für sich selbst und/oder andere?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Das ist ein ernstes Anliegen für mich persönlich wie auch für andere.</i>	<i>Das ist ein ernstes Anliegen für andere Leute in Deutschland, aber nicht für mich.</i>	<i>Das ist nur für Leute in anderen Ländern ein ernstes Anliegen.</i>	<i>Das ist für niemanden ein ernstes Anliegen.</i>
Luftverschmutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aussterben von Pflanzen und Tierarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abholzung von Wald zur anderweitigen Nutzung des Bodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasserknappheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atommüll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extreme Wetterbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschenkontakt mit Tierseuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA036

Glauben Sie, dass die folgenden Umweltprobleme in den nächsten 20 Jahren besser oder schlimmer werden?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>wird besser</i>	<i>bleibt ungefähr gleich</i>	<i>wird schlimmer</i>
Luftverschmutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aussterben von Pflanzen und Tierarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abholzung von Wald zur anderweitigen Nutzung des Bodens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasserknappheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atommüll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extreme Wetterbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschenkontakt mit Tierseuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ABSCHNITT E: HINTERGRUND DER ELTERN

PA037

Hat der Vater des Kindes eine oder mehrere der folgenden Ausbildungen abgeschlossen?

(Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
Promotion (Doktorprüfung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochschulabschluss (Magister/Diplom/Staatsexamen/Bachelor/Master)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulabschluss/Diplom (FH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschluss an einer Fachschule/Meister- oder Technikerschule/einer Schule des Gesundheitswesens/Abschluss an einer Berufsakademie/Fachakademie (oder ein vergleichbarer Abschluss im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschluss an einer Fachoberschule/ Berufsschule/Berufsfachschule/Berufsoberschule/ Technischen Oberschule (oder ein vergleichbarer Abschluss im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgeschlossene Lehre/Abschluss an einer Handelsschule (oder ein vergleichbarer Abschluss im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiger beruflicher Abschluss (z. B. im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA038

Hat die Mutter des Kindes eine oder mehrere der folgenden Ausbildungen abgeschlossen?

(Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
Promotion (Doktorprüfung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochschulabschluss (Magister/Diplom/Staatsexamen/Bachelor/Master)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulabschluss/Diplom (FH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschluss an einer Fachschule/Meister- oder Technikerschule/einer Schule des Gesundheitswesens/Abschluss an einer Berufsakademie/Fachakademie (oder ein vergleichbarer Abschluss im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschluss an einer Fachoberschule/ Berufsschule/Berufsfachschule/Berufsoberschule/ Technischen Oberschule (oder ein vergleichbarer Abschluss im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgeschlossene Lehre/Abschluss an einer Handelsschule (oder ein vergleichbarer Abschluss im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiger beruflicher Abschluss (z. B. im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA039 In welchem Land wurden die Eltern und Großeltern des Kindes geboren?

(Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen.)

	<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>	<i>Groß- mutter mütter- licher Seite</i>	<i>Groß- vater mütter- licher Seite</i>	<i>Groß- mutter väter- licher Seite</i>	<i>Groß- vater väter- licher Seite</i>
Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Griechenland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bosnien- Herzegowina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroatien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mazedonien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montenegro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serbien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slowenien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russland, Kasachstan oder eine andere ehemalige Sowjetrepublik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In einem anderen Land, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutter:	<hr/>					
Vater:	<hr/>					

Großmutter mütterlicher Seite: _____

Großvater mütterlicher Seite: _____

Großmutter väterlicher Seite: _____

Großvater väterlicher Seite: _____

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen nur in Bezug auf die Kosten im Zusammenhang mit der Schülerin/dem Schüler, die/der diesen Fragebogen mit nach Hause gebracht hat.

PA041 Wie viel haben Sie in den letzten zwölf Monaten ungefähr für Leistungen von Bildungseinrichtungen ausgegeben?

Um dies auszurechnen, schließen Sie bitte Schulgebühren/Schulgeld ein, die/das Sie an die Schule Ihres Kindes bezahlen, andere Honorare, die Sie einzelnen Lehrerinnen/Lehrern in der Schule oder anderen Lehrerinnen/Lehrern für Unterricht bezahlen, den Ihr Kind erhält, sowie Gebühren für Nachhilfeinstitute.

*Schließen Sie folgende Dinge **nicht** ein: Sportausrüstung, Schuluniformen, Computer oder Lehrbücher, die in den allgemeinen Gebühren nicht eingeschlossen sind (d. h. wenn Sie diese Dinge extra kaufen müssen).*

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.)

- | | |
|---|--------------------------|
| Nichts | <input type="checkbox"/> |
| 1 € oder mehr, aber weniger als 50 € | <input type="checkbox"/> |
| 50 € oder mehr, aber weniger als 250 € | <input type="checkbox"/> |
| 250 € oder mehr, aber weniger als 500 € | <input type="checkbox"/> |
| 500 € oder mehr, aber weniger als 1 200 € | <input type="checkbox"/> |
| 1 200 € oder mehr | <input type="checkbox"/> |

PA042 Wie hoch ist Ihr jährliches Haushaltseinkommen?

Bitte summieren Sie das gesamte Bruttoeinkommen aller Familienmitglieder in Ihrem Haushalt.

*Bitte denken Sie daran, dass Sie nur Fragen beantworten müssen, die Sie beantworten wollen. Alle Angaben werden **streng vertraulich** behandelt.*

(Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.)

- | | |
|--|--------------------------|
| Weniger als 20 000 € | <input type="checkbox"/> |
| 20 000 € oder mehr,
aber weniger als 30 000 € | <input type="checkbox"/> |
| 30 000 € oder mehr,
aber weniger als 40 000 € | <input type="checkbox"/> |
| 40 000 € oder mehr,
aber weniger als 50 000 € | <input type="checkbox"/> |
| 50 000 € oder mehr,
aber weniger als 60 000 € | <input type="checkbox"/> |
| 60 000 € oder mehr | <input type="checkbox"/> |

Vielen herzlichen Dank, dass Sie den Fragebogen ausgefüllt und an der Studie teilgenommen haben.