

OECD Programme for International Student Assessment 2015

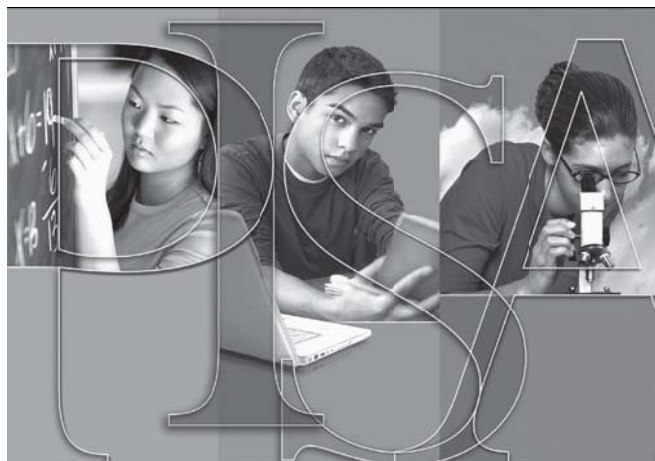


Luxemburg

Testdatum (Hauptuntersuchung PISA 2015)		
_____	_____	2015
Tag	Monat	

Elternfragebogen

Deutsch 148



- 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)

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 Jahre alt sind, sie testet aber auch die Leistungen der Schüler/innen im Lesen und in Mathematik. Die Studie wird von der Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (OECD) 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, Leseverständnis und Problemlösen 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 über die Schülerin/den Schüler und die Familie
- Einschätzung der Schule
- Frühere schulische Laufbahn der Schülerin/des Schülers
- Ansicht der Eltern zu Naturwissenschaften und Umwelt
- Hintergrund der Eltern

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 Fächern wie Physik, Chemie, Biologie und Sciences naturelles erworben 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 zu vereinfachen, wird die Schülerin/der Schüler, die/der diesen Fragebogen mit nach Hause gebracht hat, oft „Ihr Kind“ genannt.

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

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen innerhalb von 2 Wochen aus und geben Sie diesen nach Ausfüllen im verschlossenen Briefumschlag Ihrem Kind in die Schule mit. Die Fragebögen werden vom Klassenlehrer eingesammelt und an das nationale PISA-Projektzentrum im Ministerium für Erziehung, Kinder und Jugend weitergeleitet.

Mehr Informationen zur PISA-Studie finden Sie im Internet unter
<http://www.oecd.org/pisa> oder www.men.public.lu.

TEIL A: IHRE FAMILIE

Q1 Wer füllt diesen Fragebogen aus?

(Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten an.)

Mutter oder andere Erziehungsberechtigte

☐ ₁

Vater oder anderer Erziehungsberechtigter

☐ ₁

Sonstige

☐ ₁

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

Q2 **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 kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Sehr oft</i>	<i>Regelmäßig</i>	<i>Manchmal</i>	<i>Nie</i>
Fernsehsendungen über Naturwissenschaften angesehen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Bücher über naturwissenschaftliche Entdeckungen gelesen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Science-Fiction gesehen, gelesen oder gehört	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Internetseiten zu naturwissenschaftlichen Themen besucht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Einen Naturwissenschafts-Club besucht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Mit Bauklötzen gespielt, z. B. mit Legosteinen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Technische Geräte auseinandergebaut	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Kaputte Gegenstände repariert, z. B. kaputtes elektrisches Spielzeug	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Mit Wissenschafts-, Elektronik- oder Chemiebaukästen experimentiert, ein Mikroskop oder Teleskop benutzt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Computerspiele mit wissenschaftlichem Inhalt gespielt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q3 Wie oft machen Sie oder eine andere Person in Ihrem Haushalt Folgendes mit Ihrem Kind?

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	Nie oder fast nie	Ein- oder zweimal im Jahr	Ein- oder zweimal im Monat	Ein- oder zweimal in der Woche	Jeden Tag oder fast jeden Tag
Darüber sprechen, wie gut Ihr Kind in der Schule ist	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Zu Mittag oder zu Abend gemeinsam mit Ihrem Kind an einem Tisch essen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Sich einfach mit Ihrem Kind unterhalten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Ihrem Kind bei seinen Hausaufgaben in den naturwissenschaftlichen Fächern (z. B. Sciences naturelles, Biologie, Chemie, Physik) helfen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Fragen, wie gut Ihr Kind im Unterricht der naturwissenschaftlichen Fächer (z. B. Sciences naturelles, Biologie, Chemie, Physik) zurechtkommt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Naturwissenschafts-bezogenes Material (z. B. Anwendungen, Software, Lernhilfen usw.) für Ihr Kind besorgen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Sich mit Ihrem Kind darüber unterhalten, wie Naturwissen-schaften im täglichen Leben angewendet werden können	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Mit Ihrem Kind über mögliche naturwissenschafts-bezogene Berufe sprechen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Q4

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

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Stimme gar nicht zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme ganz zu</i>
Ich interessiere mich für die schulischen Aktivitäten meines Kindes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich unterstütze die Bemühungen meines Kindes in der Schule und fördere seine Leistung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich unterstütze mein Kind, wenn es Schwierigkeiten in der Schule hat.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich ermutige mein Kind, an sich zu glauben.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

TEIL B: DIE SCHULE IHRES KINDES

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

Q5

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

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)

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.

☐ ₁

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.

☐ ₂

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

☐ ₃

Q6

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

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	Unwichtig	Eher wichtig	Wichtig	Sehr wichtig
Die Schule liegt in der Nähe unseres Zuhauses.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule hat einen guten Ruf.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule bietet bestimmte Kurse oder Schulfächer an.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule folgt einer bestimmten religiösen Ausrichtung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule hat einen bestimmten pädagogisch-didaktischen Ansatz (z. B. Waldorf-Pädagogik).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Andere Familienmitglieder haben die Schule besucht.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Kosten sind niedrig (z. B. für Schulgeld, Bücher, Unterkunft und Verpflegung).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule bietet finanzielle Unterstützung, wie Schularlehen, Stipendien oder Zuschüsse.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
In der Schule herrscht ein aktives, angenehmes Schulklima.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die schulischen Leistungen der Schüler/innen der Schule sind sehr gut.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule bietet eine sichere Umgebung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

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

Q7

Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Stimme ganz zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>
Die meisten Lehrer/Lehrerinnen meines Kindes scheinen kompetent und engagiert zu sein.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Leistungsanforderungen in der Schule meines Kindes sind hoch.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich bin mit den Inhalten, die in der Schule meines Kindes gelehrt werden, und mit den eingesetzten Lehrmethoden zufrieden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich bin mit der Disziplin in der Schule meines Kindes zufrieden.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Fortschritte meines Kindes werden von der Schule sorgfältig beobachtet.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule meines Kindes stellt regelmäßig nützliche Informationen über die Fortschritte meines Kindes zur Verfügung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule meines Kindes leistet gute Arbeit bei der Ausbildung der Schüler/innen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule meines Kindes bietet eine einladende und freundliche Atmosphäre, sodass Eltern sich gerne einbringen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule meines Kindes kommuniziert effektiv mit den Familien.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

	<i>Stimme ganz zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>
Die Schule meines Kindes bezieht die Eltern in Entscheidungsprozesse ein.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule meines Kindes informiert Familien darüber, wie sie Schüler/innen bei Hausaufgaben und anderen schulischen Aktivitäten unterstützen können.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Schule meines Kindes arbeitet mit sozialen Diensten zusammen, um Schulprogramme und die Entwicklung der Schüler/innen zu fördern.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q8 Haben Sie während des laufenden Schuljahres an einer der folgenden schulischen Aktivitäten teilgenommen?

(Bitte kreuzen Sie ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	<i>Wird von der Schule nicht angeregt</i>
Auf Ihren eigenen Wunsch hin mit einer Lehrerin/einem Lehrer über das Verhalten Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Auf den Wunsch einer Lehrerin/eines Lehrers Ihres Kindes hin mit ihr/ihm über das Verhalten Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Auf Ihren eigenen Wunsch hin mit einer Lehrerin/einem Lehrer über die Entwicklung Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Auf den Wunsch einer Lehrerin/eines Lehrers Ihres Kindes hin mit ihr/ihm über die Entwicklung Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
In örtlichen Schulgremien, z. B. Elternkomitee oder Schulrat, mitgearbeitet	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Freiwillig an handwerklichen oder außerschulischen Aktivitäten (z. B. Gebäudeinstandhaltung, Schreinerarbeiten, Gartenarbeit, Schulaufführungen, Sportveranstaltungen, Exkursionen) teilgenommen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Freiwillig schulische Aktivitäten unterstützt (Bibliothek, Medienzimmer, Kantine, eine Lehrerin/einen Lehrer unterstützt oder als Gastredner aufgetreten)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Einen Elternabend oder eine Elternkonferenz besucht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Sich mit den Lehrerinnen/Lehrern Ihres Kindes unterhalten, wie Sie Ihr Kind beim Lernen und bei den Hausaufgaben unterstützen können	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Mit den Lehrerinnen/Lehrern Ihres Kindes Ideen über Kindererziehung, familiäre Unterstützung oder die Entwicklung des Kindes ausgetauscht	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Q9

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

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
Die Zeiten waren unpassend.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Ich konnte mir nicht freinehmen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Ich hatte niemanden, der sich um mein(e) Kind(er) kümmern konnte.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Der Schulweg ist nicht sicher.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Ich hatte Probleme mit der Verkehrsanbindung.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Ich fühlte mich in der Schule meines Kindes nicht willkommen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Meine Sprachkenntnisse waren nicht ausreichend.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Ich bin der Meinung, dass meine Teilnahme für die Entwicklung meines Kindes nicht relevant ist.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Ich weiß nicht, wie ich an Aktivitäten in der Schule teilnehmen kann.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Mein Kind möchte nicht, dass ich teilnehme.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Q10 **Wir interessieren uns für die Interaktion der Eltern mit den Schulfreund/innen des Kindes und den Mitgliedern des Schulpersonals.**

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	0	1-2	3-5	6 oder mehr
Wie viele Eltern von Freund/innen Ihres Kindes an dieser Schule kennen Sie?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Wie viele Freund/innen Ihres Kindes an dieser Schule kennen Sie beim Namen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Mit wie vielen Mitgliedern des Schulpersonals würden Sie mit einem guten Gefühl sprechen können, wenn Sie eine Frage bezüglich Ihres Kindes hätten?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

TEIL C: FRÜHKINDLICHE BILDUNG

Q11 In welchem Alter kam Ihr Kind in die Primärschule
(Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental)?

Jahre :

Q12 **Hat Ihr Kind vor der ersten Klasse der Primärschule (Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental) regelmäßig eine Einrichtung mit einem der folgenden Zwecke besucht?**

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	
Kleinkindbetreuung (z. B. Crèche, Garderie, Tagesmutter)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>Falls ja, beantworten Sie bitte die Fragen Q13-Q16.</i>
Vorschulerziehung (z. B. Précocé, Spillschoul)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>Falls ja, beantworten Sie bitte die Fragen Q17-Q20.</i>

Falls Ihr Kind vor der ersten Klasse der Primärschule (Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental) keine Einrichtung für frühkindliche Bildung und Kleinkindbetreuung besucht hat, fahren Sie bitte mit Frage Q21 fort.

Q13 In welchem Alter hat Ihr Kind vor der ersten Klasse der Primärschule (Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental) eine Einrichtung zur Kleinkindbetreuung (z. B. Crèche, Garderie, Tagesmutter) besucht?

(Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten an.)

Bis zum Alter von 1 Jahr ☐ ₁

Mit 1 Jahr ☐ ₁

Mit 2 Jahren ☐ ₁

Mit 3 Jahren ☐ ₁

Mit 4 Jahren ☐ ₁

Mit 5 Jahren ☐ ₁

Mit 6 Jahren ☐ ₁

Mit 7 Jahren ☐ ₁

Q14 **Wer hat Ihr Kind im Rahmen der Kleinkindbetreuung betreut oder erzogen?**

(Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten an.)

Ein(e) minderjährige(r) Bruder/Schwester des Kindes ☐ ₁

Ein erwachsener Verwandter des Kindes (z. B. Großeltern) ☐ ₁

Ein in Kinderbetreuung nicht ausgebildeter Erwachsener (nicht verwandt, z. B. Babysitterin/Babysitter, Freundin/Freund, Nachbarin/Nachbar) ☐ ₁

Ein entsprechend ausgebildeter Erwachsener (z. B. Éducatrice/Éducateur, Kinderpflegerin/Kinderpfleger) ☐ ₁

Q15 **Wo wurde Ihr Kind im Rahmen der Kleinkindbetreuung betreut oder erzogen?**

(Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten an.)

Zu Hause ☐ ₁

Bei einer anderen Person zu Hause ☐ ₁

In einer öffentlichen Einrichtung (z. B. Crèche, Garderie) ☐ ₁

An einem anderen Ort ☐ ₁

Q16**Welcher war der wichtigste Grund dafür, dass Ihr Kind eine Einrichtung der Kleinkindbetreuung besucht hat?***(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)*

Der Besuch war verpflichtend. ☐ ₁

Wir/Ich konnte/n das Kind nicht betreuen (z. B. aufgrund von Arbeit oder Krankheit). ☐ ₂

Wir/Ich wollte/n zusätzliche Lernanreize für das Kind schaffen (z. B. sozial, schulisch). ☐ ₃

Die meisten anderen Kinder besuchten eine Einrichtung der Kleinkindbetreuung. ☐ ₄

Q17 In welchem Alter hat Ihr Kind vor der ersten Klasse der Primärschule (Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental) eine Vorschuleinrichtung (z. B. Précoce, Spillschoul) besucht?

(Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten an.)

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

Denken Sie nun an die letzte Vorschule, die Ihr Kind vor der ersten Klasse der Primärschule (Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental) besucht hat.

Q18**Welche Art von Träger stellte diese Vorschuleinrichtung zur Verfügung?**

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)

Öffentlicher Träger, hauptsächlich öffentlich finanziert (z. B. Staat, Stadt, Gemeinde)

☐ ₁

Privater Träger, hauptsächlich öffentlich finanziert

☐ ₂

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

☐ ₃

Q19**Wie viele Stunden pro Woche hat Ihr Kind im Alter von 3 Jahren eine Vorschuleinrichtung besucht?***(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)*

0 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₁
Bis zu 10 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₂
11-20 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₃
21-30 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₄
31-40 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₅
41-50 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> ₆
51 Stunden pro Woche oder mehr	<input type="checkbox"/> ₇

Q20

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

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)

Der Besuch war verpflichtend. ☐ ₁

Wir/Ich konnte/n das Kind nicht betreuen (z. B. aufgrund von Arbeit oder Krankheit). ☐ ₂

Wir/Ich wollte/n zusätzliche Lernanreize für das Kind schaffen (z. B. sozial, schulisch). ☐ ₃

Die meisten anderen Kinder besuchten die Vorschule. ☐ ₄

**TEIL D: IHRE ANSICHTEN ZU NATURWISSENSCHAFTEN UND
UMWELT**

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Berufe im Bereich der Naturwissenschaften. Ein Beruf im Bereich der Naturwissenschaften 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), Meteorologe (erfordert Kenntnisse der Geowissenschaften), Optiker (erfordert Kenntnisse in Biologie und Physik) oder Arzt (erfordert medizinisch-naturwissenschaftliche Kenntnisse) sind alles Beispiele für Berufe, die mit Naturwissenschaften zu tun haben.

Q21 Bitte beantworten Sie die unten stehenden Fragen.

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
Arbeitet jemand in ihrer Familie (Sie selbst eingeschlossen) in einem Beruf, der mit Naturwissenschaften zu tun hat?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Zeigt Ihr Kind Interesse daran, in einem Beruf zu arbeiten, der mit Naturwissenschaften zu tun hat?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Erwarten Sie, dass Ihr Kind einen Beruf im Bereich der Naturwissenschaften ergreifen wird?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Hat Ihr Kind Interesse daran, nach Abschluss des Enseignement secondaire/secondaire technique ein naturwissenschaftliches Fach zu studieren?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Erwarten Sie, dass Ihr Kind nach Abschluss des Enseignement secondaire/secondaire technique ein naturwissenschaftliches Fach studieren wird?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Die Naturwissenschaften sind ein wichtiger Teil der PISA-Studie. Uns interessieren die Meinungen der Eltern zu naturwissenschaftlichen Themen und Umweltthemen. Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Ansichten über die Naturwissenschaften.

Q22 Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Stimme ganz zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme gar nicht zu</i>
Naturwissenschaften sind wichtig, damit wir die Welt um uns herum verstehen können.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Naturwissenschaften sind nützlich für die Gesellschaft.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Die Naturwissenschaften sind sehr wichtig für mich.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ich finde, dass die Naturwissenschaften mir helfen, die Dinge um mich herum zu verstehen.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Fortschritte in Naturwissenschaft und Technik bringen normalerweise einen sozialen Nutzen mit sich.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q23

Empfinden Sie die folgenden Umweltthemen als ernstes Anliegen für sich selbst und/oder andere?

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Das ist ein ernstes Anliegen für mich persönlich wie auch für andere</i>	<i>Es ist ein ernstes Anliegen für andere Leute in Luxemburg, 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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Aussterben von Pflanzen und Tieren	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Abholzen von Wäldern für andere Bodennutzung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Wasserknappheit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Atommüll	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Extreme Wetterbedingungen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Menschenkontakt mit Tierseuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q24

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

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)

	<i>Besser</i>	<i>Bleiben gleich</i>	<i>Schlimmer</i>
Luftverschmutzung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Aussterben von Pflanzen und Tieren	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Abholzen von Wäldern für andere Bodennutzung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Wasserknappheit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Atommüll	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Extreme Wetterbedingungen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Menschenkontakt mit Tierseuchen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

TEIL E: HINTERGRUND DER ELTERN

Q25 In welchem Land wurden die folgenden Personen geboren?

(Bitte kreuzen Sie in jeder Spalte nur ein Kästchen an.)

	Mutter	Vater	Groß- mutter mütter- licher Seite	Groß- vater mütter- licher Seite	Groß- mutter väter- licher Seite	Groß- vater väter- licher Seite
Luxemburg	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Portugal	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
Frankreich	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
Belgien	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
Deutschland	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
Italien	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
Kroatien/ Mazedonien/ Montenegro/ Serbien/ Bosnien-Herzegowina/ Kosovo	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇
In einem anderen EU- Land	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
Kap Verde	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉
In einem anderen Land	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀

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.

Q26

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

Um dies auszurechnen, schließen Sie bitte Unterrichtskosten ein, die Sie an die Schule Ihres Kindes bezahlen, andere Honorare, die Sie einzelnen Lehrern in der Schule oder anderen Lehrern für den 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 Sachen extra kaufen müssen).*

*Bitte denken Sie daran, dass Sie nur die Fragen beantworten sollen, die Ihnen nicht unangenehm sind, und dass alle Antworten **streng vertraulich** behandelt werden.*

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)

Nichts

☐ ₁

1 € oder mehr, aber weniger als 100 €

☐ ₂

100 € oder mehr, aber weniger als 800 €

☐ ₃

800 € oder mehr, aber weniger als 1.600 €

☐ ₄

1.600 € oder mehr, aber weniger als 2.400 €

☐ ₅

2.400 € oder mehr

☐ ₆

Q27 Wie hoch ist Ihr jährliches Haushaltseinkommen?

Bitte summieren Sie das gesamte Bruttoeinkommen vor Steuern von allen Familienmitgliedern in Ihrem Haushalt.

*Bitte denken Sie daran, dass Sie nur die Fragen beantworten sollen, die Ihnen nicht unangenehm sind, und dass alle Antworten **streng vertraulich** behandelt werden.*

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| Weniger als 20.000 € | <input type="checkbox"/> ₁ |
| 20.000 € oder mehr, aber weniger als 35.000 € | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 35.000 € oder mehr, aber weniger als 50.000 € | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 50.000 € oder mehr, aber weniger als 65.000 € | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 65.000 € oder mehr, aber weniger als 80.000 € | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 80.000 € oder mehr | <input type="checkbox"/> ₆ |

Vielen herzlichen Dank für Ihre Teilnahme beim Ausfüllen des Fragebogens.