

MOSAïCH 2013

Fragebogen zu den Familienbeziehungen



ID:

Fragebogen zu den Familienbeziehungen

Der Fragebogen

Mit diesem Fragebogen zum Abschluss der mündlichen MOSAiCH-Befragung 2013 möchten wir etwas über die Vielseitigkeit der **heutigen Familienbeziehungen** erfahren. Der Zeitaufwand zum Ausfüllen beträgt rund 30 Minuten, und der Fragebogen selbst besteht aus **drei Teilen**. In Teil A werden jene Mitglieder Ihrer Familie ermittelt, die Sie momentan für wichtig halten. In Teil B werden diese Personen dann näher beschrieben. Und Teil C befasst sich mit den verschiedenen Arten von Beziehungen zwischen den wichtigen Mitgliedern Ihrer Familie.

Die Forschungspartner

Diese Umfrage, die vom Schweizerischen Nationalfonds (SNF) unterstützt wird, ist ein gemeinsames Projekt des Schweizer Kompetenzzentrums für Sozialwissenschaften (FORS) an der Universität Lausanne und des Soziologischen Institutes der Universität Genf. Bei Fragen geben wir Ihnen unter der folgenden Telefonnummer **gerne Auskunft**: 021 692 37 46.

Anonymität und Umgang mit den Daten

Alle Ihre Angaben und Antworten werden wie auch in der persönlichen Befragung von MOSAiCH **vertraulich und anonym** behandelt. Am Anfang des Fragebogens werden wir Sie bitten, die Vornamen der wichtigen Mitglieder Ihrer Familie in die Liste auf dem separaten Blatt einzutragen. **Diese Liste** ist aber nur eine Gedankenstütze, die Ihnen beim Beantworten der Fragen helfen soll. Sie können, müssen uns **diese Liste nicht zurücksenden**.

Wie fülle ich den Fragebogen aus?

Jeder einzelne Teil des Fragebogens wird ein wenig anders ausgefüllt. **Am Anfang jedes Fragebogenteils geben wir Ihnen genaue Anweisungen und Beispiele**. Bitte lesen Sie diese aufmerksam durch und **füllen Sie alle drei Teile (A, B und C) aus**.

Es gibt keine falschen oder richtigen Antworten

Wir interessieren uns für Ihre Familienbeziehungen. Auch wenn Sie vielleicht das Gefühl haben, dass gewisse Personen diese Beziehungen anders sehen könnten, so **interessieren wir uns ausschliesslich dafür, was Sie persönlich denken**.

Ihre Kommentare

Am Schluss des Fragebogens können Sie Kommentare festhalten oder uns zusätzliche Informationen mitteilen, die Sie für wichtig halten, um Ihre Antworten allenfalls näher zu erläutern.

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

A. Die wichtigen Mitglieder Ihrer Familie

Liste der wichtigen Mitglieder Ihrer Familie

Frage A

Bitte tragen Sie **die Vornamen der Personen, die Sie momentan für wichtige Mitglieder Ihrer Familie halten**, in die Liste auf dem separaten Blatt ein.

Unter wichtigen Familienmitgliedern verstehen wir Menschen, die in den letzten 12 Monaten für Sie entweder eine **positive Rolle** gespielt haben (indem sie Ihnen geholfen haben, Sie unterstützt oder verteidigt haben) oder aber eine **negative Rolle** gespielt haben (indem sie Ihnen auf die Nerven gingen oder Sie geärgert haben) und die **Sie als Teil Ihrer Familie betrachten**.

Auf der gegenüberliegenden Seite finden Sie ein **Beispiel** einer ausgefüllten Liste.

Tragen Sie jeweils pro Zeile nur den Vornamen einer Person ein. Falls zwei Mitglieder Ihrer Familie den gleichen Vornamen haben sollten, so fügen Sie noch die Initialen des Familiennamens hinzu, damit diese beiden Personen eindeutig auseinandergehalten werden können. Die erste Zeile ist für Sie reserviert: **Die PERSON (1) in Ihrer Familie sind SIE SELBST**.

Es müssen nicht unbedingt alle Zeilen ausgefüllt werden. Wenn Sie doch mehr als elf Personen für wichtige Mitglieder Ihrer Familien halten, so müssten Sie sich auf diejenigen elf Personen beschränken, die Ihnen am wichtigsten sind.

Verstorbene Familienmitglieder können zwar weiterhin wichtig sein, dennoch möchten wir Sie bitten, sich auf lebende Personen zu beschränken.

Bitte vergewissern Sie sich, dass Sie wirklich alle wichtigen Personen in Ihrer Familie aufgeschrieben haben, denn diese Liste brauchen Sie für den gesamten Fragebogen. Später können Sie keine weiteren Namen mehr hinzufügen.

Wenn Sie sicher sind, dass Ihre Liste vollständig ist, streichen Sie bitte die überzähligen Zeilen durch und machen Sie dann mit **Teil B** weiter.

Beispiel einer ausgefüllten Liste

Liste der wichtigen Mitglieder Ihrer Familie	
PERSON (1)	SIE SELBST
PERSON (2)	<i>Patrick</i>
PERSON (3)	<i>Jonas</i>
PERSON (4)	<i>Lisa</i>
PERSON (5)	<i>Marlies</i>
PERSON (6)	<i>Paul</i>
PERSON (7)	<i>Susanne</i>
PERSON (8)	<i>Claudia</i>
PERSON (9)	_____
PERSON (10)	_____
PERSON (11)	_____
PERSON (12)	_____

Die Familie der Frau, die diese Liste ausgefüllt hat, besteht aus ihr selbst (1); aus Patrick (2), ihrem Partner; aus Jonas (3), ihrem dreijährigen Sohn; aus Lisa (4), ihrer Schwester; aus Marlies (5), ihrer Mutter; aus Paul (6), ihrem Vater; aus Susanne (7), einer Freundin, die für sie zur Familie gehört; und schliesslich aus Claudia (8), der Mutter ihres Partners.

B. Beschreibung der wichtigen Mitglieder Ihrer Familie

Beschreibung der wichtigen Mitglieder Ihrer Familie

In diesem Teil bitten wir Sie, **jede wichtige Person in Ihrer Familie näher zu beschreiben, und zwar der Reihe nach**. Den Anfang machen SIE persönlich (PERSON (1) auf Ihrer Liste), danach folgen alle weiteren wichtigen Personen in Ihrer Familie.

Bitte legen Sie das Blatt mit der Liste neben Ihren Fragebogen und halten Sie es stets griffbereit.

Für uns ist es wichtig, alle wichtigen Mitglieder Ihrer Familie zu identifizieren. Bei einer Frage geht es um Ihre Verwandtschaftsbeziehung zu diesen Personen: **Was sind diese Personen für Sie?** Auf diese Frage müssen Sie antworten, ob diese Person beispielsweise:


Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin ist;

der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin Ihrer Schwester oder Ihres Bruders ist;

die Schwester oder der Bruder Ihres (Ehe-)Partners / Ihrer (Ehe-)Partnerin ist;

usw.

Wir wissen, dass es nicht üblich ist, die eigenen Verwandten so zu bezeichnen, aber diese Einzelheiten sind wichtig für uns!

Bitte schreiben Sie Ihre Antworten in diesem Teil in die dafür vorgesehenen Lücken  _____ und kreuzen Sie das Kästchen an, das am ehesten Ihrer Antwort entspricht.

Nachdem Sie **die Seiten für alle Personen** auf Ihrer Liste **ausgefüllt haben, machen Sie bitte mit Teil C weiter.**


PERSON (1): SIE SELBST

B1. Sie sind:

1 eine Frau

2 ein Mann

B2. und sind

 _____ Jahre alt.

B3. Welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für Sie?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Ihr Beruf oder Ihre (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Ihre Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ihre Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeiten usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (2):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (2) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (2) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (2)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (2) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (2)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (2) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (2) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (2)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (2) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (3):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (3) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (3) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (3)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (3) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (3)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (3) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (3) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (3)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (3) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (4):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (4) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (4) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (4)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (4) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (4)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (4) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (4) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (4)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (4) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (5):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (5) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (5) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (5)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (5) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (5)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (5) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (5) **abgeschlossen hat**?

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (5)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (5) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (6):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (6) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (6) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (6)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (6) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (6)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (6) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (6) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (6)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (6) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (7):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (7) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (7) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (7)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (7) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (7)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (7) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (7) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (7)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (7) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (8):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (8) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (8) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (8)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (8) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (8)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (8) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (8) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (8)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (8) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (9):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (9) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (9) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (9)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (9) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (9)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (9) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (9) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (9)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (9) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (10):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (10) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (10) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (10)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (10) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (10)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (10) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (10) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (10)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (10) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (11):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (11) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (11) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (11)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (11) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (11)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (11) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (11) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (11)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (11) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSON (12):

B1. In welcher Beziehung steht PERSON (12) zu Ihnen? Was ist diese Person für Sie?

Die Antwortkategorien müssen zeilenweise gelesen werden.

Person (12) ist:

1 <input type="checkbox"/> mein Kind	2 <input type="checkbox"/> mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin	3 <input type="checkbox"/> mein Vater / meine Mutter
4 <input type="checkbox"/> mein Bruder / meine Schwester	5 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin meines Bruders / meiner Schwester.	6 <input type="checkbox"/> mein Neffe / meine Nichte
7 <input type="checkbox"/> mein Grossvater / meine Grossmutter	8 <input type="checkbox"/> mein Onkel / meine Tante	9 <input type="checkbox"/> mein Cousin / meine Cousine
10 <input type="checkbox"/> der Vater / die Mutter meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	11 <input type="checkbox"/> der Bruder / die Schwester meines (Ehe-)Partners / meiner (Ehe-) Partnerin	12 <input type="checkbox"/> das Kind meines (Ehe-) Partners / meiner (Ehe-)Partnerin
13 <input type="checkbox"/> der Sohn / die Tochter meines Kindes (mein Enkelkind)	14 <input type="checkbox"/> eine Freundin / ein Freund	15 <input type="checkbox"/> der neue Partner / die neue Partnerin meiner Mutter / meines Vaters
16 <input type="checkbox"/> der (Ehe-)Partner / die (Ehe-) Partnerin meines Kindes	17 <input type="checkbox"/> SONSTIGE; bitte angeben, wer: _____	

B2. Seit wie vielen Jahren kennen Sie die PERSON (12)?

- 1 Seit jeher (seit Ihrer Geburt / seit der Geburt dieser Person)
- 2 seit rund ~~2~~ _____ Jahren.

B3. Leben Sie mit der PERSON (12) zusammen?

- 1 ja
- 2 nein

B4. Wie oft haben Sie Kontakt zu dieser Person, sei es persönlich, per Telefon oder per E-Mail usw.?

- 1 jeden Tag
- 2 fast jeden Tag
- 3 mehrmals pro Woche
- 4 mehrmals pro Monat
- 5 mehrmals pro Jahr
- 6 weniger oft

B5. Was glauben Sie, welche Priorität haben die folgenden Lebensbereiche momentan für die PERSON (12)?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keine Priorität	Eine niedrige Priorität	Eine mittlere Priorität	Eine hohe Priorität	Eine sehr hohe Priorität	Weiss nicht / unzutreffend
a) Der Beruf oder die (Aus-)Bildung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Die Familie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Die Freizeit (Sport, Kunst, ehrenamtliche Tätigkeit usw.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. PERSON (12) ist:

- 1 eine Frau
2 ein Mann

B7. und ist ungefähr

✂ _____ Jahre alt.

B8. Sie hat die folgende Nationalität:

- 1 Schweiz
2 Anderes Land: ✂ _____

B9. und lebt:

- 1 in der Schweiz, in der Gemeinde:
✂ _____
2 in einem anderen Land, in:
✂ _____

B10. Was ist **die höchste** Ausbildung, welche die PERSON (12) **abgeschlossen hat?**

- 1 Die obligatorische Schule
2 Eine Lehre oder eine Berufsschule
3 Eine Maturitätsschule oder das Lehrerseminar
4 Eine höhere Berufsausbildung oder höhere Fachschule
5 Die Universität oder die ETH
6 Ist noch nicht in der Schule / ist noch in der Schule / nicht zutreffend

B11. In welcher beruflichen Situation ist die PERSON (12)? Momentan ...

- 1 arbeitet sie Vollzeit
2 arbeitet sie Teilzeit
3 ist sie nicht erwerbstätig
4 ist sie noch in der Schule oder in Ausbildung / ist sie pensioniert / nicht zutreffend

B12. Was glauben Sie, welchen Teil der Zeit, die die PERSON (12) pro Woche zur Verfügung hat, investiert sie momentan in...?

Bitte kreuzen Sie pro Zeile nur ein Kästchen an.

	Keinen oder einen unbedeutenden Teil	Einen kleinen Teil	Einen mittelgrossen Teil	Einen grossen Teil	Einen sehr grossen Teil	Weiss nicht / unzutreffend
a) die Betreuung von Kindern oder anderen Familienmitgliedern	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Haushaltsarbeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

C. Die Beziehungen innerhalb Ihrer Familie

Die Beziehungen innerhalb Ihrer Familie

Bei den folgenden Fragen geht es um die verschiedenen **Beziehungen**, die momentan **zwischen allen Mitgliedern Ihrer Familie** bestehen und auch Sie einschliessen.

Bitte **decken Sie** bei den Tabellen jeweils **die letzte Spalte ganz rechts mit Ihrer eigenen Liste ab**, und zwar so, dass die Personen Ihrer Liste mit den entsprechenden Zeilen des Fragebogens übereinstimmen. **Beantworten Sie anschliessend die Frage; beginnen Sie mit sich selbst und fahren Sie dann der Reihe nach mit den weiteren Personen auf der Liste fort.**

BEISPIEL:

Wer würde den folgenden Personen materielle Unterstützung anbieten oder ihnen einen Gefallen tun: Ihnen selbst, Patrick, Jonas, Lisa, Marlies, Susanne und Claudia?

Ihrer Meinung nach würden die folgenden Mitglieder Ihrer Familie ... <i>Bitte notieren Sie die Nummer der zutreffenden Person(en) von Ihrer Liste.</i>		LEGEN SIE DIE LISTE MIT DEN WICHTIGEN PERSONEN IHRER FAMILIE HIER HIN (decken Sie die letzte Spalte ab)	
2, 5, 6, 8,	Ihnen materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (1)	SIE SELBST
1, 5, 6, 8,	der PERSON (2) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (2)	Patrick
1, 2	der PERSON (3) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (3)	Jonas
1, 5, 6	der PERSON (4) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (4)	Lisa
1, 6,	der PERSON (5) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (5)	Marlies
1, 5	der PERSON (6) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (6)	Paul
Niemand auf dieser Liste	der PERSON (7) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (7)	Susanne
2	der PERSON (8) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (8)	Claudia
—	der PERSON (9) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (9)	—
—	der PERSON (10) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (10)	—
—	der PERSON (11) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (11)	—
—	der PERSON (12) materielle Unterstützung anbieten.	PERSON (12)	—

Die erste Zeile im obigen Beispiel zeigt, dass nur die PERSONEN (2) (Patrick), (5) (Marlies), (6) (Paul) und (8) (Claudia) **der PERSON (1)** d. h., der befragten PERSON (SIE SELBST!) **materielle Unterstützung anbieten oder einen Gefallen tun würden.**

Die zweite Zeile zeigt, dass die PERSONEN (1) (die befragte Person – Sie selbst), (5) (Marlies), (6) Paul und (8) Claudia **der PERSON (2) (Patrick) materielle Unterstützung anbieten oder einen Gefallen tun würden.**

Niemand auf der Liste würde der PERSON (7) (Susanne) materielle Unterstützung anbieten oder einen Gefallen tun.

FRAGE C1

Was meinen Sie, **wer** von den Familienmitgliedern auf Ihrer Liste **würde IHNEN materielle Unterstützung anbieten oder einen Gefallen tun**, wenn Sie Schwierigkeiten haben (finanzieller Engpass, Kinderbetreuung, Hilfe beim Einkaufen, Transporte, bei Arbeiten im Haus usw.)?

Was meinen Sie, **wer** von den Familienmitgliedern auf Ihrer Liste (einschliesslich Sie selbst) **würde der PERSON (2) materielle Unterstützung anbieten oder einen Gefallen tun**, wenn sie Schwierigkeiten hat (finanzieller Engpass, Kinderbetreuung, Hilfe beim Einkaufen, Transporte, bei Arbeiten im Haus usw.)?

Und wie steht es mit allen **anderen Familienmitgliedern** auf Ihrer Liste?

Ihrer Meinung nach würden die folgenden Mitglieder Ihrer Familie ... <i>Bitte notieren Sie die Nummer der zutreffenden Person(en) von Ihrer Liste.</i>		BITTE LEGEN SIE DIE LISTE MIT DEN WICHTIGEN MITGLIEDERN IHRER FAMILIE HIER HIN
1 <input type="checkbox"/> _____	Ihnen materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (1) SIE SELBST
2 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (2) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (2)
3 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (3) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (3)
4 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (4) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (4)
5 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (5) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (5)
6 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (6) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (6)
7 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (7) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (7)
8 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (8) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (8)
9 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (9) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (9)
10 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (10) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (10)
11 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (11) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (11)
12 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (12) materielle Unterstützung anbieten/ einen Gefallen tun.	PERSON (12)

FRAGE C2

Was meinen Sie, **wer** von den Familienmitgliedern auf Ihrer Liste **würde IHNEN emotionale Unterstützung anbieten**, wenn Sie kleine Probleme haben (zum Beispiel jemand, der Sie aufstellen, trösten oder beruhigen kann, wenn Sie traurig sind oder einen schwierigen Tag hatten)?

Was meinen Sie, **wer** von den Familienmitgliedern auf Ihrer Liste (einschliesslich Sie selbst) würde der **PERSON (2) emotionale Unterstützung anbieten**, wenn sie kleine Probleme hat (zum Beispiel jemand, der sie aufstellen, trösten oder beruhigen kann, wenn sie traurig ist oder einen schwierigen Tag hatte)?

Und wie steht es mit allen **anderen Familienmitgliedern** auf Ihrer Liste?

Ihrer Meinung nach würden die folgenden Mitglieder Ihrer Familie ... <i>Bitte notieren Sie die Nummer der zutreffenden Person(en) von Ihrer Liste.</i>		BITTE LEGEN SIE DIE LISTE MIT DEN WICHTIGEN MITGLIEDERN IHRER FAMILIE HIER HIN
1 <input type="checkbox"/> _____	Ihnen emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (1) SIE SELBST
2 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (2) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (2)
3 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (3) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (3)
4 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (4) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (4)
5 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (5) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (5)
6 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (6) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (6)
7 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (7) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (7)
8 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (8) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (8)
9 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (9) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (9)
10 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (10) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (10)
11 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (11) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (11)
12 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (12) emotionale Unterstützung anbieten.	PERSON (12)

FRAGE C3

Was meinen Sie, **wer** von den Familienmitgliedern auf Ihrer Liste **könnte SIE dazu bringen, Ihre Meinung zu ändern** (zum Beispiel bezüglich der Art und Weise sich zu kleiden, der Wahl gewisser Aktivitäten, einer bestimmten Weltanschauung)?

Was meinen Sie, **wer** von den Familienmitgliedern auf Ihrer Liste (einschliesslich Sie selbst) **könnte die PERSON (2) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern** (zum Beispiel bezüglich der Art und Weise sich zu kleiden, der Wahl gewisser Aktivitäten, einer bestimmten Weltanschauung)?

Und wie steht es mit allen **anderen Familienmitgliedern** auf Ihrer Liste?

Ihrer Meinung nach könnten die folgenden Mitglieder Ihrer Familie ... <i>Bitte notieren Sie die Nummer der zutreffenden Person(en) von Ihrer Liste.</i>		BITTE LEGEN SIE DIE LISTE MIT DEN WICHTIGEN MITGLIEDERN IHRER FAMILIE HIER HIN
1 <input type="checkbox"/> _____	Sie dazu bringen, Ihre Meinung zu ändern.	PERSON (1) SIE SELBST
2 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (2) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (2)
3 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON(3) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (3)
4 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (4) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (4)
5 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (5) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (5)
6 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (6) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (6)
7 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (7) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (7)
8 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (8) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (8)
9 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (9) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (9)
10 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (10) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (10)
11 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (11) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (11)
12 <input type="checkbox"/> _____	die PERSON (12) dazu bringen, ihre Meinung zu ändern.	PERSON (12)

FRAGE C4

Was meinen Sie, **wer** von den Familienmitgliedern auf Ihrer Liste **geht IHNEN oft auf die Nerven** (wer ärgert Sie oft)?

Und was meinen Sie, **wer** von den Familienmitgliedern auf Ihrer Liste (einschliesslich Sie selbst) **geht der PERSON (2) oft auf die Nerven** (wer ärgert sie oft)?

Und wie steht es mit allen **anderen Familienmitgliedern** auf Ihrer Liste?

Ihrer Meinung nach gehen die folgenden Mitglieder Ihrer Familie ... <i>Bitte notieren Sie die Nummer der zutreffenden Person(en) von Ihrer Liste.</i>		BITTE LEGEN SIE DIE LISTE MIT DEN WICHTIGEN MITGLIEDERN IHRER FAMILIE HIER HIN
1 <input type="checkbox"/> _____	Ihnen oft auf die Nerven.	PERSON (1) SIE SELBST
2 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (2) oft auf die Nerven .	PERSON (2)
3 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (3) oft auf die Nerven.	PERSON (3)
4 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (4) oft auf die Nerven.	PERSON (4)
5 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (5) oft auf die Nerven.	PERSON (5)
6 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (6) oft auf die Nerven.	PERSON (6)
7 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (7) oft auf die Nerven.	PERSON (7)
8 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (8) oft auf die Nerven.	PERSON (8)
9 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (9) oft auf die Nerven.	PERSON (9)
10 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (10) oft auf die Nerven.	PERSON (10)
11 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON oft (11) auf die Nerven.	PERSON (11)
12 <input type="checkbox"/> _____	der PERSON (12) oft auf die Nerven.	PERSON (12)

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit!

D1. Falls Sie **Kommentare** oder Ergänzungen machen möchten, die zum besseren Verständnis Ihrer Antworten beitragen könnten, so können Sie dies hier tun:

D2. Wir möchten einige Personen nochmals kontaktieren, um einzelne Aspekte um das Thema Familienbeziehungen durch einen offeneren und spontaneren Austausch zu vertiefen. **Wären Sie mit einem Interview** durch eine Forscherin / einen Forscher von der Universität Lausanne oder Genf **einverstanden**?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Ich weiss noch nicht, ob ich teilnehme, aber ich möchte gerne wieder kontaktiert werden.

Falls Sie einverstanden oder noch unentschlossen sind, **senden Sie uns die Liste der Vornamen** bitte mit zurück; Sie könnte für dieses Interview nützlich sein. Vielen Dank im Voraus!

D3. Wir möchten uns für Ihre Teilnahme mit einem Geschenk oder einer Spende **bedanken**. Bitte kreuzen Sie an, womit wir Ihnen eine Freude bereiten könnten.

- 1 Spende über 10 CHF an die Schweizer Krebsliga
- 2 Spende über 10 CHF an die Stiftung Theodora
- 3 Spende über 10 CHF an den WWF



- 4 Spende über 10 CHF an Amnesty International



- 5 Einkaufsgutschein über 10 CHF bei Migros

- 6 Einkaufsgutschein über 10 CHF bei Coop

Bitte **senden** Sie den **ausgefüllten Fragebogen** im bereits frankierten Couvert zurück an:

MIS TREND SA
MOSAICH 2013
Pont Bessières 3
1005 LAUSANNE