

Fragen zu Beruf und Familie

<p>151 Für Personen bis einschließlich 14 Jahren: → Befragungsende. Vielen Dank</p> <p>Für Personen im Alter von 65 Jahren und älter: → Befragungsende. Vielen Dank!</p> <p>Für Personen im Alter von 15 bis 64 Jahren: → Bitte weiter mit 152</p>					
--	--	--	--	--	--

<p>152 Betreuen Sie regelmäßig (nicht erwerbsmäßig) pflegebedürftige Verwandte oder Freunde, die älter als 15 Jahre sind?</p> <p style="text-align: right;">Ja</p> <p>Bitte weiter mit 155 ← Nein</p> <p style="text-align: right;">Keine Angabe</p>	freiwillig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

<p>153 Möchten Sie Ihren Alltag hinsichtlich Erwerbstätigkeit und Betreuungspflichten neu organisieren?</p> <p style="text-align: right;">Ja, ich möchte eine Erwerbstätigkeit aufnehmen oder ausbauen und die Betreuungszeiten verringern..</p> <p>Bitte weiter mit 155 ← { Ja, ich möchte die Erwerbstätigkeit verringern, um mehr Zeit für die Betreuung zu haben</p> <p style="text-align: right;">Nein</p> <p style="text-align: right;">Keine Angabe</p>	freiwillig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

<p>154 Nennen Sie uns bitte den Hauptgrund dafür, dass Sie keiner Erwerbstätigkeit nachgehen oder die Erwerbstätigkeit zeitlich nicht ausbauen können.</p> <p>Pflegedienste...</p> <p style="text-align: right;">stehen überhaupt nicht zur Verfügung.....</p> <p style="text-align: right;">stehen zeitlich nur begrenzt zur Verfügung</p> <p style="text-align: right;">sind zu teuer.....</p> <p style="text-align: right;">sind zu schlecht.....</p> <p style="text-align: right;">Anderer Hauptgrund.....</p> <p style="text-align: right;">Keine Angabe/Trifft nicht zu</p>	freiwillig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

<p>155 Betreuen Sie aufgrund von persönlichen Verpflichtungen oder aus familiären Gründen regelmäßig Kinder bis 14 Jahren aus anderen Haushalten?</p> <p style="text-align: right;">Ja</p> <p style="text-align: right;">Nein.....</p> <p style="text-align: right;">Keine Angabe.....</p>	freiwillig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
!	156 Für Personen mit eigenem Kind im Haushalt: → Bitte weiter mit 157 Für Personen ohne eigenes Kind im Haushalt: → Bitte weiter mit 159					
	157 Möchten Sie Ihren Alltag hinsichtlich Erwerbstätigkeit und Betreuungspflichten neu organisieren? Ja, ich möchte eine Erwerbstätigkeit aufnehmen oder ausbauen und die Betreuungszeiten verringern.. Bitte weiter mit 159 ← { Ja, ich möchte die Erwerbstätigkeit verringern, um mehr Zeit für die Betreuung zu haben Nein Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
freiwillig	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	
	158 Nennen Sie uns bitte den Hauptgrund dafür, dass Sie keiner Erwerbstätigkeit nachgehen oder die Erwerbstätigkeit zeitlich nicht ausbauen können. Kinderbetreuungsdienste... stehen überhaupt nicht zur Verfügung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	stehen zeitlich nur begrenzt zur Verfügung ..	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	sind zu teuer.....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
sind zu schlecht.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
Anderer Grund	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
Keine Angabe/Trifft nicht zu	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	
!	159 Für erwerbstätige Personen mit eigenem Kind im Haushalt: → Bitte weiter mit 160 Für erwerbstätige Personen ohne eigenes Kind im Haushalt: → Bitte weiter mit 164 Für nicht erwerbstätige Personen: → Befragungsende. Vielen Dank!					
	160 Wer betreut hauptsächlich während Ihrer Arbeitszeit Ihr(e) Kind(er) ? Kinderbetreuungsdienste, Vorschule (einschließlich Tageseltern)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
freiwillig	Im Haushalt lebende(r) Partner(in).....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Verwandte, Nachbarn, Freunde (unbezahlt)....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Keine Kinderbetreuung.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
freiwillig	161 Während der Schulferien o. ä. schließen Kinderbetreuungseinrichtungen in der Regel und Betreuer(innen) sind im Urlaub. Mussten Sie in den letzten 12 Monaten Ihre Erwerbstätigkeit ganz oder teilweise reduzieren, um dann Ihr(e) Kind(er) zu betreuen ?						
	Ja, da alternative Kinderbetreuungseinrichtungen... nicht zur Verfügung standen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
	zeitlich nur begrenzt zur Verfügung standen.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
	zu teuer waren.....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
	zu schlecht waren.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
	Ja, aus anderen Gründen.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	
freiwillig	162 Haben Sie in den letzten 12 Monaten Elternzeit genommen?						
	Bitte weiter mit 164 ←	Ja, am Stück auf Vollzeitbasis genommen und bezahlt.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		Ja, am Stück auf Vollzeitbasis genommen und nicht bezahlt.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		Ja, am Stück auf Teilzeitbasis genommen und bezahlt.....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		Ja, am Stück auf Teilzeitbasis genommen und nicht bezahlt.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		Ja, nach einer anderen Regelung oder Kombination von Regelungen genommen und bezahlt.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
		Ja, nach einer anderen Regelung oder Kombination von Regelungen genommen und nicht bezahlt.....	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
		Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
		Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	163 Was war der Hauptgrund, dass Sie keine Elternzeit genommen haben?						
	Kein gesetzlicher Anspruch auf Elternurlaub...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
	Kein oder zu geringes Erziehungsgeld.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
	Nicht genügend Flexibilität bei der zeitlichen Gestaltung der Elternzeit.....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
	Negative Folgen für die Altersvorsorge.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
	Negative Folgen für die berufliche Laufbahn/negative Einstellung des Arbeitgebers.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
	Anderer Grund.....	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9		

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	164 Können Sie die Anfangs- und Endzeiten Ihrer täglichen Arbeitszeit aus familiären Gründen flexibel gestalten?					
	Generell möglich	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Ausnahmsweise möglich	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Nicht möglich.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	165 Gibt es die Möglichkeit, aus familiären Gründen – über Jahres- und Sonderurlaub hinaus – ganze Tage frei zu nehmen?					
	Generell möglich	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Ausnahmsweise möglich	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Nicht möglich.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	166 Haben Sie in den letzten 12 Monaten wegen der Erkrankung von Familienangehörigen oder anderen Notfällen – ohne Inanspruchnahme des Jahresurlaubs – frei genommen?					
	Ja, als bezahlten Sonderurlaub	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Ja, als unbezahlten Sonderurlaub	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Ja, auf der Grundlage einer anderen bzw. unterschiedlicher Regelungen	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!						