

# OECD Programme for International Student Assessment 2018

---



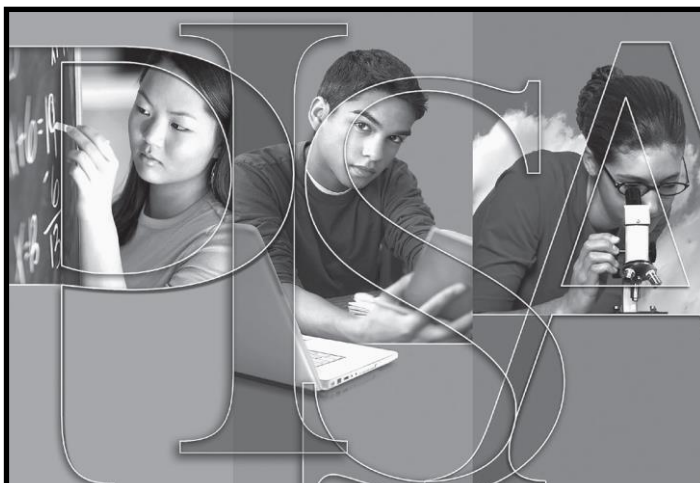
*Luxemburg*

Testdatum (Hauptuntersuchung PISA 2018)		
_____	_____	2018
Tag	Monat	

## Elternfragebogen

Deutsch 148

---



- **cApStAn Linguistic Quality Control (Belgium)**
- **Educational Testing Service (USA)**
- **Pearson (UK)**
- **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 Lesekompetenz der Schülerinnen und Schüler untersucht, die 15 Jahre alt sind, sie testet aber auch die Kompetenzen der Schülerinnen und Schüler in Mathematik und Naturwissenschaften. Die Studie wird von der Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (OECD) durchgeführt und erfasst Schülerinnen und Schüler aus ca. 80 verschiedenen Ländern.

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

Die Informationen, die Sie uns hier geben, werden sehr nützlich sein, um zu verstehen, wie sich die Lesekompetenz der Schülerinnen und Schüler entwickelt und was diese Entwicklung beeinflusst.

## **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 Bildung, Kinder und Jugend weitergeleitet.

Mehr Informationen zur PISA-Studie finden Sie im Internet unter  
[www.oecd.org/pisa](http://www.oecd.org/pisa) oder [www.men.public.lu](http://www.men.public.lu).

**Q01****Wer füllt diesen Fragebogen aus?**

PA001

*(Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten an.)*

PA001Q01TA

Mutter oder andere Erziehungsberechtigte

☐ 01

PA001Q02TA

Vater oder anderer Erziehungsberechtigter

☐ 01

PA001Q03TA

Sonstige

☐ 01

**Q02****Wie oft machen Sie oder eine andere Person in Ihrem Haushalt Folgendes mit Ihrem Kind?**

PA003

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

		<i>Nie oder fast nie</i>	<i>Ein- oder zweimal im Jahr</i>	<i>Ein- oder zweimal im Monat</i>	<i>Ein- oder zweimal in der Woche</i>	<i>Jeden Tag oder fast jeden Tag</i>
PA003Q01TA	Darüber sprechen, wie gut mein Kind in der Schule ist	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA003Q02TA	Gemeinsam mit meinem Kind an einem Tisch zu Mittag oder zu Abend essen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA003Q03TA	Sich einfach mit meinem Kind unterhalten	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA003Q04HA	Meinem Kind bei seinen Lese- und Schreibaufgaben helfen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA003Q05IA	Über politische oder soziale Themen diskutieren	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA003Q06IA	Mit meinem Kind in eine Buchhandlung oder in eine Bücherei gehen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA003Q07IA	Mit meinem Kind darüber reden, was es gerade liest	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>

**Q03**

**Als Ihr Kind die erste Klasse der Primärschule (Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental) besucht hat:**

**Wie oft haben Sie oder eine andere Person in Ihrem Haushalt mit dem Kind folgende Aktivitäten unternommen?**

PA154

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

		<i>Nie oder fast nie</i>	<i>Einmal oder zweimal pro Monat</i>	<i>Einmal oder zweimal pro Woche</i>	<i>Jeden Tag oder fast jeden Tag</i>
PA154Q01A	Bücher lesen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q02A	Geschichten erzählen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q03A	Lieder singen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q04A	Mit Buchstaben-Spielzeug spielen (z.B. Bausteine mit den Buchstaben des Alphabets)	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q05A	Über Dinge reden, die Sie gemacht haben	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q06A	Über etwas reden, das Sie gelesen haben	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q07A	Wortspiele machen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q08A	Buchstaben oder Wörter schreiben	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q09A	Schilder oder Etiketten laut vorlesen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA154Q10HA	Abzählreime aufsagen oder Zahlenlieder singen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>

**Q04**

**In welcher Sprache fanden die meisten der in Frage Q03 aufgeführten Aktivitäten statt?**

*(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)*

PA155

PA155C01IA01

Deutsch

☐ <sub>01</sub>

PA155C01IA02

Französisch

☐ <sub>02</sub>

PA155C01IA03

Luxemburgisch

☐ <sub>03</sub>

PA155C01IA04

In einer anderen Sprache

☐ <sub>04</sub>

**Q05**

**Wenn Sie an die Zeit zurückdenken, als Ihr Kind ca. 10 Jahre alt war: Wie oft hat es Folgendes gelesen?**

PA156

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

		<i>Nie oder fast nie</i>	<i>Einmal oder zweimal pro Monat</i>	<i>Einmal oder zweimal pro Woche</i>	<i>Jeden Tag oder fast jeden Tag</i>
PA156Q01HA	Comics	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA156Q02HA	Zeitschriften/Magazine	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA156Q03HA	Bücher	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA156Q04HA	Zeitungen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>

**Q06**

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

PA004

*(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>
PA004Q02NA Ich unterstütze die Bemühungen meines Kindes in der Schule und fördere seine Leistung.	<input type="checkbox"/> <small>01</small>	<input type="checkbox"/> <small>02</small>	<input type="checkbox"/> <small>03</small>	<input type="checkbox"/> <small>04</small>
PA004Q03NA Ich unterstütze mein Kind, wenn es Schwierigkeiten in der Schule hat.	<input type="checkbox"/> <small>01</small>	<input type="checkbox"/> <small>02</small>	<input type="checkbox"/> <small>03</small>	<input type="checkbox"/> <small>04</small>
PA004Q04NA Ich ermutige mein Kind, an sich zu glauben.	<input type="checkbox"/> <small>01</small>	<input type="checkbox"/> <small>02</small>	<input type="checkbox"/> <small>03</small>	<input type="checkbox"/> <small>04</small>



**Q07****Haben Sie während des laufenden Schuljahres an einer der folgenden schulischen Aktivitäten teilgenommen?**

PA008

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

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	<i>Wird von der Schule nicht angeregt</i>
PA008Q01TA Auf Ihren eigenen Wunsch hin mit einer Lehrerin/einem Lehrer über das Verhalten Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q02TA Auf den Wunsch einer Lehrerin/eines Lehrers Ihres Kindes hin mit ihr/ihm über das Verhalten Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q03TA Auf Ihren eigenen Wunsch hin mit einer Lehrerin/einem Lehrer über die Entwicklung Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q04TA Auf den Wunsch einer Lehrerin/eines Lehrers Ihres Kindes hin mit ihr/ihm über die Entwicklung Ihres Kindes gesprochen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q05TA In örtlichen Schulgremien, z.B. Elternkomitee oder Schulrat, mitgearbeitet	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q06NA Freiwillig an handwerklichen oder außerschulischen Aktivitäten (z.B. Gebäudeinstandhaltung, Schreinerarbeiten, Gartenarbeit, Schulaufführungen, Sportveranstaltungen, Exkursionen) teilgenommen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q07NA Freiwillig schulische Aktivitäten unterstützt (Bibliothek, Medienzimmer, Kantine, eine Lehrerin/einen Lehrer unterstützt oder als Gastredner aufgetreten)	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q08NA Einen Elternabend oder eine Elternkonferenz besucht	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q09NA Sich mit den Lehrerinnen/Lehrern Ihres Kindes unterhalten, wie Sie Ihr Kind beim Lernen und bei den Hausaufgaben unterstützen können	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>
PA008Q10NA Mit den Lehrerinnen/Lehrern Ihres Kindes Ideen über Kindererziehung, familiäre Unterstützung oder die Entwicklung des Kindes ausgetauscht	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>

**Q08****Waren Sie während des laufenden Schuljahres aus den folgenden Gründen verhindert, an Aktivitäten in der Schule Ihres Kindes teilzunehmen?**

PA009

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

		Ja	Nein
PA009Q01NA	Die Zeiten waren unpassend.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q02NA	Ich konnte mir nicht freinehmen.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q03NA	Ich hatte niemanden, der sich um mein(e) Kind(er) kümmern konnte.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q04NA	Der Weg zur Schule ist nicht sicher.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q05NA	Ich hatte Probleme mit der Verkehrsanbindung.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q06NA	Ich fühlte mich an der Schule meines Kindes nicht willkommen.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q07NA	Ich fühle mich in einer Schule generell nicht wohl.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q08NA	Meine Sprachkenntnisse waren nicht ausreichend.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q09NA	Ich bin der Meinung, dass meine Teilnahme für die Entwicklung meines Kindes nicht relevant ist.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q10NA	Ich weiß nicht, wie ich an Aktivitäten in der Schule teilnehmen kann.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA009Q11NA	Mein Kind möchte nicht, dass ich teilnehme.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>

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

**Q09**

**Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?**

PA007

*(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>
PA007Q01TA	Die meisten Lehrerinnen/Lehrer meines Kindes scheinen kompetent und engagiert zu sein.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q02TA	Die Leistungsanforderungen in der Schule meines Kindes sind hoch.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q03TA	Ich bin mit den Inhalten, die in der Schule meines Kindes gelehrt werden, und mit den eingesetzten Lehrmethoden zufrieden.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q04TA	Ich bin mit der Disziplin in der Schule meines Kindes zufrieden.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q05TA	Die Fortschritte meines Kindes werden von der Schule sorgfältig beobachtet.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q06TA	Die Schule meines Kindes stellt regelmäßig nützliche Informationen über die Fortschritte meines Kindes zur Verfügung.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q07TA	Die Schule meines Kindes leistet gute Arbeit bei der Ausbildung der Schüler/innen.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q09NA	Die Schule meines Kindes bietet eine einladende und freundliche Atmosphäre, sodass Eltern sich gerne einbringen.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q11NA	Die Schule meines Kindes kommuniziert effektiv mit den Familien.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>

		<i>Stimme ganz zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>
PA007Q12NA	Die Schule meines Kindes bezieht die Eltern in Entscheidungsprozesse ein.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q13NA	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"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q14NA	Die Schule meines Kindes informiert Familien darüber, wie sie Schüler/innen bei Hausaufgaben und anderen schulischen Aktivitäten unterstützen können.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA007Q15NA	Die Schule meines Kindes arbeitet mit sozialen Diensten zusammen, um Schulprogramme und die Entwicklung der Schüler/innen zu fördern.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>

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

**Q10 Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten, welche Schulen Kindern in Ihrer Wohngegend zur Verfügung stehen?**

PA005 *(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)*

PA005Q01TA 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. ☐ <sub>01</sub>

PA005Q01TA 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. ☐ <sub>02</sub>

PA005Q01TA Es gibt keine weitere Schule mit vergleichbarem Bildungsgang in der Umgebung, die zusätzlich zu der Schule, die mein Kind zurzeit besucht, zur Auswahl stand. ☐ <sub>03</sub>

## Q11 Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Überlegungen bei der Auswahl einer Schule für Ihr Kind?

PA006

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

		Unwichtig	Eher wichtig	Wichtig	Sehr wichtig
PA006Q01TA	Die Schule liegt in der Nähe unseres Zuhauses.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q02TA	Die Schule hat einen guten Ruf.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q03TA	Die Schule bietet bestimmte Kurse oder Schulfächer an.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q04TA	Die Schule folgt einer bestimmten religiösen Ausrichtung.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q05TA	Die Schule hat einen bestimmten pädagogisch-didaktischen Ansatz (z.B. Montessori-Pädagogik).	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q06TA	Andere Familienmitglieder haben die Schule besucht.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q07TA	Die Kosten sind niedrig (z.B. für Schulgeld, Bücher, Unterkunft und Verpflegung).	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q08TA	Die Schule bietet finanzielle Unterstützung, wie Schuldarlehen, Stipendien oder Zuschüsse.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q09TA	In der Schule herrscht ein aktives, angenehmes Schulklima.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q10TA	Die schulischen Leistungen der Schüler/innen der Schule sind sehr gut.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q11TA	Die Schule bietet eine sichere Umgebung.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q12HA	Die Schülerschaft der Schule ist international.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q13HA	Die Schule bietet Austauschprogramme mit Schulen in anderen Ländern an.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA006Q14HA	Die Schule setzt einen Schwerpunkt auf den Fremdsprachenunterricht.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>

**Q12****Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen über das Lesen zu?**

PA158

*(Bitte denken Sie dabei an verschiedene Medien wie Bücher, Zeitschriften, Zeitungen, Internetseiten, Blogs, E-Mails....)**(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an.)*

	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme völlig zu</i>
PA158Q01HA Ich lese nur, wenn ich muss.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA158Q02IA Lesen ist eine meiner liebsten Freizeitbeschäftigungen.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA158Q03HA Ich rede gerne mit anderen Leuten über Bücher.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA158Q04IA Für mich ist Lesen Zeitverschwendung.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>
PA158Q05HA Ich lese nur, um notwendige Informationen zu erhalten.	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>

**Q13**

**Wie viel Zeit verbringen Sie normalerweise damit, zu Ihrem Vergnügen zu lesen?**

PA159

*(Bitte denken Sie dabei an verschiedene Medien wie Bücher, Zeitschriften, Zeitungen, Internetseiten, Blogs, E-Mails....)*

*(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)*

PA159Q01HA

Ich lese nicht zum Vergnügen.

☐ <sub>01</sub>

PA159Q01HA

Bis zu 30 Minuten täglich

☐ <sub>02</sub>

PA159Q01HA

Mehr als 30 Minuten und bis zu 60 Minuten täglich

☐ <sub>03</sub>

PA159Q01HA

1 bis 2 Stunden täglich

☐ <sub>04</sub>

PA159Q01HA

Mehr als 2 Stunden täglich

☐ <sub>05</sub>



**Q14**      **Wie oft lesen Sie die folgenden Arten von Texten zu Ihrem Vergnügen?**

PA160

*(Bitte denken Sie dabei an das Lesen auf Papier und auf digitalen Geräten)*

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

		<i>Nie oder fast nie</i>	<i>Ein paar Mal im Jahr</i>	<i>Etwa einmal im Monat</i>	<i>Mehr- mals im Monat</i>	<i>Mehr- mals in der Woche</i>
PA160Q01HA	Zeitschriften/Magazine	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA160Q02HA	Comic-Hefte/Comics	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA160Q03HA	Romane, Erzählungen, Geschichten	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA160Q04HA	Sachbücher	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA160Q05HA	Tageszeitungen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>

**Q15 Wie oft beschäftigen Sie sich mit den folgenden Leseaktivitäten?**

PA161

(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen in jeder Zeile an. Wenn Sie die Aktivität nicht kennen, kreuzen Sie „Ich weiß nicht, was das ist“ an.)

		<i>Ich weiß nicht, was das ist</i>	<i>Nie oder fast nie</i>	<i>Mehrmals im Monat</i>	<i>Mehrmals in der Woche</i>	<i>Mehrmals am Tag</i>
PA161Q01HA	Lesen von E-Mails	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA161Q02HA	Chatten im Internet (z.B. WhatsApp®, Messenger®)	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA161Q03HA	Lesen von Online-Nachrichten	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA161Q05HA	Im Internet Informationen über ein bestimmtes Thema suchen	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA161Q06HA	Teilnahme an Online-Diskussionen und Foren	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>
PA161Q07HA	Im Internet nach praktischen Informationen suchen (z.B. Fahrpläne, Veranstaltungen, Hinweise, Rezepte)	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>03</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>04</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>05</sub>

**Q16** Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten, wie Sie Bücher lesen (egal zu welchem Thema)?

PA162 (Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)

PA162Q01HA Ich lese selten oder nie Bücher. ☐ 01

PA162Q01HA Ich lese Bücher häufiger in Papierform. ☐ 02

PA162Q01HA Ich lese Bücher häufiger auf digitalen Geräten (z.B. E-Reader, Tablet, Smartphone, Computer). ☐ 03

PA162Q01HA Ich lese Bücher gleich oft in Papierform und auf digitalen Geräten. ☐ 04

**Q17** Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten, wie Sie die Nachrichten lesen (z.B. Politik-, Kultur-, Sport- oder lokale Nachrichten)?

PA163 (Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)

PA163Q01HA Ich verfolge die Nachrichten überhaupt nicht. ☐ <sub>01</sub>

PA163Q01HA Ich schaue oder höre die Nachrichten nur (z.B. Radio, Fernsehen, Podcasts). ☐ <sub>02</sub>

PA163Q01HA Ich lese die Nachrichten häufiger auf digitalen Geräten (z.B. Tablet, Smartphone, Computer). ☐ <sub>03</sub>

PA163Q01HA Ich lese die Nachrichten häufiger auf Papier (z.B. Tageszeitungen, Zeitschriften). ☐ <sub>04</sub>

PA163Q01HA Ich lese die Nachrichten gleich oft in Papierform und auf digitalen Geräten. ☐ <sub>05</sub>

**Q18**      **Wie viele Sprachen (einschließlich der Sprache(n), die Sie zu Hause sprechen) sprechen Sie gut genug, um sich mit anderen zu unterhalten?**

PA166

*(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)*

PA166Q01HA

Eine

☐ <sub>01</sub>

PA166Q01HA

Zwei

☐ <sub>02</sub>

PA166Q01HA

Drei

☐ <sub>03</sub>

PA166Q01HA

Vier oder mehr

☐ <sub>04</sub>

## Q19 Welchen Schulabschluss erwarten Sie von Ihrem Kind?

PA172

*(Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antwortmöglichkeiten an.)*

PA172Q01WA

Abschluss der 5<sup>e</sup>/9<sup>e</sup>

☐ <sub>01</sub>

PA172Q02WA

Formation de techniciens oder Régime professionnel  
(DT, DAP, CCP)

☐ <sub>01</sub>

PA172Q03WA

Diplôme de fin d'études secondaires classiques/secondaires  
générales

☐ <sub>01</sub>

PA172Q04WA

Abschluss einer Meisterausbildung („brevet de maîtrise“)

☐ <sub>01</sub>

PA172Q05WA

Abschluss einer berufsorientierten höheren Ausbildung  
(„Brevet de technicien supérieur“, z.B. als BTS Infirmier/ère  
spécialisé(e))

☐ <sub>01</sub>

PA172Q06WA

Abschluss eines Universitätsstudiums oder Abschluss einer  
Promotion (Doktorprüfung)

☐ <sub>01</sub>

**Q20**      **Hat Ihr Kind vor der ersten Klasse der Primärschule (Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental) regelmäßig eine Einrichtung mit einem der folgenden Zwecke besucht?**

PA018

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

		<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
PA018C01NA	Kleinkindbetreuung (z.B. Crèche, Garderie, Tagesmutter)	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA018C02NA	Vorschulerziehung (z.B. Précocce, Spillschoul)	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>

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 Q24 fort.

**Q21**

**In welchen Altersstufen hat Ihr Kind vor der ersten Klasse der Primärschule (Zyklus 2.1 des Enseignement fondamental) eine Einrichtung für frühkindliche Bildung und Kleinkindbetreuung besucht?**

PA177

*(Bitte kreuzen Sie **alle** zutreffenden Antwortmöglichkeiten an.)*

PA177Q01HA

Bis zum Alter von 1 Jahr

☐ <sub>01</sub>

PA177Q02HA

Mit 1 Jahr

☐ <sub>01</sub>

PA177Q03HA

Mit 2 Jahren

☐ <sub>01</sub>

PA177Q04HA

Mit 3 Jahren

☐ <sub>01</sub>

PA177Q05HA

Mit 4 Jahren

☐ <sub>01</sub>

PA177Q06HA

Mit 5 Jahren

☐ <sub>01</sub>

PA177Q07HA

Mit 6 Jahren

☐ <sub>01</sub>

PA177Q08HA

Mit 7 Jahren

☐ <sub>01</sub>



**Q22**      **Welcher war der wichtigste Grund dafür, dass Ihr Kind eine Einrichtung für frühkindliche Bildung und Kleinkindbetreuung besucht hat?**

PA180      *(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)*

PA180Q01HA      Der Besuch war verpflichtend. ☐ <sub>01</sub>

PA180Q01HA      Wir/Ich konnte/n das Kind nicht betreuen (z.B. aufgrund von Arbeit oder Krankheit). ☐ <sub>02</sub>

PA180Q01HA      Wir/Ich wollte/n zusätzliche Lernanreize für das Kind schaffen (z.B. sozial, schulisch). ☐ <sub>03</sub>

PA180Q01HA      Die meisten anderen Kinder besuchten eine Einrichtung für frühkindliche Bildung und Kleinkindbetreuung. ☐ <sub>04</sub>

**Q23**

**Wie viele Stunden pro Woche hat Ihr Kind im Alter von 3 Jahren eine Einrichtung für frühkindliche Bildung und Kleinkindbetreuung besucht?**

PA182

*(Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.)*

PA182Q01HA

0 Stunden pro Woche

☐ <sub>01</sub>

PA182Q01HA

Bis zu 10 Stunden pro Woche

☐ <sub>02</sub>

PA182Q01HA

11-20 Stunden pro Woche

☐ <sub>03</sub>

PA182Q01HA

21-30 Stunden pro Woche

☐ <sub>04</sub>

PA182Q01HA

31-40 Stunden pro Woche

☐ <sub>05</sub>

PA182Q01HA

41-50 Stunden pro Woche

☐ <sub>06</sub>

PA182Q01HA

51 Stunden pro Woche oder mehr

☐ <sub>07</sub>

**Q24**

**Hat Ihr Kind während der Primärschule (Zyklus 2.1 – 4.2 des Enseignement fondamental) folgenden Unterricht außerhalb der normalen Schulstunden besucht?**

PA175

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

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
PA175C01HA Zusatzunterricht für leistungsstarke Schülerinnen und Schüler im Fach Deutsch	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA175C02HA Zusatzunterricht für leistungsstarke Schülerinnen und Schüler im Fach Französisch	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA175C03HA Cours d'appui oder Nachhilfeunterricht im Fach Deutsch	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>
PA175C04HA Cours d'appui oder Nachhilfeunterricht im Fach Französisch	<input type="checkbox"/> <sub>01</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>02</sub>

*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.*

**Q25 Wie viel haben Sie in den letzten zwölf Monaten ungefähr für Leistungen von Bildungseinrichtungen ausgegeben?**

PA041

*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 Nachhilfeeinstitute.*

*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.)*

PA041Q01TA

Nichts ☐ <sub>01</sub>

PA041Q01TA

1 € oder mehr, aber weniger als 100 € ☐ <sub>02</sub>

PA041Q01TA

100 € oder mehr, aber weniger als 800 € ☐ <sub>03</sub>

PA041Q01TA

800 € oder mehr, aber weniger als 1.600 € ☐ <sub>04</sub>

PA041Q01TA

1.600 € oder mehr, aber weniger als 2.400 € ☐ <sub>05</sub>

PA041Q01TA

2.400 € oder mehr ☐ <sub>06</sub>

**Q26****Wie hoch ist Ihr jährliches Haushaltseinkommen?**

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

PA042

*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.)*

PA042Q01TA

Weniger als 20.000 €

☐ <sub>01</sub>

PA042Q01TA

20.000 € oder mehr, aber weniger als 35.000 €

☐ <sub>02</sub>

PA042Q01TA

35.000 € oder mehr, aber weniger als 50.000 €

☐ <sub>03</sub>

PA042Q01TA

50.000 € oder mehr, aber weniger als 65.000 €

☐ <sub>04</sub>

PA042Q01TA

65.000 € oder mehr, aber weniger als 80.000 €

☐ <sub>05</sub>

PA042Q01TA

80.000 € oder mehr

☐ <sub>06</sub>

***Vielen herzlichen Dank für Ihre Teilnahme beim  
Ausfüllen des Fragebogens.***