

Anhang A2 – Fragebogen für Kinder/Jugendliche

Ort/Datum			ID:		
Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen		Ergänzungen
1.	biografische Daten	Alter/Geschlecht	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> Alter		
2.		Hast Du ein Hobby / eine Freizeitbeschäftigung, die Dir besonders Spaß macht?	<input type="checkbox"/> Sport Art: _____ <input type="checkbox"/> Musikunterricht Instrument: _____ <input type="checkbox"/> anderes Hobby/ Freizeitbeschäftigung: _____		Wie wichtig ist Dir Dein Hobby auf einer Skala von 1-10 _____ 1 5 10
3.	biografische Daten	Wie viele Geschwister hast du? Wo wohnen sie?	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> Alter (Jahre; Monate) wohnt bei <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> bei weiterer Person	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> Alter (Jahre; Monate) wohnt bei <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> bei weiterer Person	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> Alter (Jahre; Monate) wohnt bei <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> bei weiterer Person
4.		Hast Du Freunde oder Bekannte, mit denen Du Dich auch manchmal nachmittags triffst?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls „ja“: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2		
5.		Wo gehst du (noch) hin?	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Freundinnen/Freunde etc. eintragen</div> Wie oft siehst du die Person? <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> Wie wichtig sind dir die Treffen auf einer Skala von 1-10? _____ 1 5 10		
6.		(Aus-)Bildung	Kiga/Kita <input type="checkbox"/>		

			Schulform: _____ Klasse: _____ Andere Beschulung: _____	<input type="checkbox"/> Nachmittagsunterricht <input type="checkbox"/> Mittagessen in der Schule
7.		Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls „ja“, welcher Art? <input type="text"/>	
8.	nicht bei Kindern < 15 Jahren fragen!	Erreichte Abschlüsse	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> anderer: <input type="text"/>	
9.	Konsum von Drogen nicht bei Kindern < 10 Jahren fragen!	Rauchst Du, trinkst Du oder hast Du auch schon mal Drogen probiert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls „ja“ was wird konsumiert? _____ <input type="checkbox"/> x pro Monat	
10.	aktuelle Lebenssituation	Bist du mit deiner Lebenssituation zufrieden?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr Bitte nenne spontan drei Gründe: <input type="text"/>	

<p>11.</p>	<p>aktuelles Geschwister-verhältnis</p> <p><i>Frage entfällt, wenn keine Geschwister vorhanden</i></p>	<p>Wie gut kommst Du heute mit Deinen Geschwistern zurecht?</p>	<p>Geschwister, die im gleichen Haushalt leben:</p> <p><input type="checkbox"/> gar nicht (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> sehr (gut)</p>	<p>Geschwister, die nicht im gleichen Haushalt leben:</p> <p><input type="checkbox"/> gar nicht</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich</p> <p><input type="checkbox"/> sehr</p>
<p>12.</p>	<p>Verhältnis zu den Eltern vor der Trennung / Scheidung</p>	<p>Als Deine Familie noch zusammengelebt hat: Wie gut kamst Du mit Deiner Mutter / Deinem Vater zurecht?</p>	<p><u>Vater:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Trennung erfolgte vor dem 3. Lebensjahr/ kann mich nicht erinnern</p> <p><input type="checkbox"/> gar nicht (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> sehr (gut)</p>	<p><u>Mutter:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Trennung erfolgte vor dem 3. Lebensjahr/ kann mich nicht erinnern</p> <p><input type="checkbox"/> gar nicht</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich</p> <p><input type="checkbox"/> sehr</p>
<p>13.</p>	<p>Verhältnis zu den Eltern nach der Trennung / Scheidung</p>	<p>Wie gut kommst Du heute mit Deiner Mutter zurecht?</p>	<p><input type="checkbox"/> gar nicht (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> sehr (gut)</p>	<p>Aus welchen Gründen?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>14.</p>		<p>Wie gut kommst Du heute mit Deinem Vater zurecht?</p>	<p><input type="checkbox"/> gar nicht (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich (gut)</p> <p><input type="checkbox"/> sehr (gut)</p>	<p>Aus welchen Gründen?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>15.</p>		<p>Vor der Trennung Deiner Eltern wurdest Du, wenn Du traurig warst, unterstützt von:</p>	<p><input type="checkbox"/> Mama</p> <p><input type="checkbox"/> Papa</p> <p><input type="checkbox"/> Schwester/Bruder</p> <p><input type="checkbox"/> anderer Personen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<p>16.</p>		<p>Von wem wirst Du heute unterstützt, wenn Du traurig bist?</p>	<p><input type="checkbox"/> Mama</p> <p><input type="checkbox"/> Papa</p> <p><input type="checkbox"/> Schwester/Bruder</p> <p><input type="checkbox"/> anderer Personen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<p>17.</p>	<p>Verhältnis zwischen den Eltern</p>	<p>Haben Deine Eltern heute ein gutes Verhältnis zueinander?</p>	<p><input type="checkbox"/> gar nicht</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich</p> <p><input type="checkbox"/> sehr</p>	

18.		Gibt es eine(-n) neue(-n) Lebensgefährtin / Lebensgefährten von Mama und/oder Papa?	Vater: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn „ja“, wie gut kommst Du mit ihr/ihm zurecht? <input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr Was sind die Gründe dafür? <input type="text"/>	Mutter: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn „ja“, wie gut kommst Du mit ihr/ihm zurecht? <input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr Was sind die Gründe dafür? <input type="text"/>
-----	--	---	---	--

weiter mit **Block 1 (Frage Nr. 19)**.

Block 1: Umgang..... 5
 Block 2: Unterstützung und Beratung durch die Kinder- und Jugendhilfe 16
 Block 3: Familienrechtliches Verfahren 18

Block 1: Umgang

Wird das Kind im Wechselmodell betreut (bis zu einer 70/30 Verteilung) ist „Block 1: Umgang mit dem Kind“ für jeden Elternteil separat auszufüllen! In allen anderen Fällen beziehen sich die Fragen auf den abwesenden Elternteil.

Split-Fragen zum Thema: Umgang

Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen	Ergänzungen
19.	Umgang	Hast Du Kontakt zum anderen Elternteil?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
20.	weiterer Umgang	Siehst Du noch weitere Personen in bestimmten Abständen immer wieder? (z.B. Großeltern, andere Bezugspersonen...)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

- Falls Frage 19 „ja“ und Frage 20 „ja“, weiter mit Frage 21.
- Falls Frage 19 „nein“ und Frage 20 „ja“, weiter mit Frage 40.
- Falls Fragen 19 & 20 „nein“, weiter mit Frage 47.

Fragen zum Thema: Umgang

Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen	Ergänzungen
21.	Umgangsmodalitäten	Wie häufig siehst Du Deine Mama bzw. Deinen Papa?	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <i>Art des Umgangsmodells:</i> </div> <p>Kind trifft sich:</p> <p><input type="checkbox"/> x im Monat mit dem anderen Elternteil</p> <p>Kind übernachtet:</p> <p><input type="checkbox"/> x im Monat beim anderen Elternteil</p> <p>Kind wechselt</p> <p><input type="checkbox"/> x im Monat zwischen den Haushalten</p> <p>Die Aufenthalte dauern im Durchschnitt ca.</p> <p><input type="checkbox"/> (Anzahl) Tage</p>	

22.		Bist du mit der Umgangsregelung zufrieden?	<input type="checkbox"/> sehr <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> gar nicht Falls „sehr“ oder „ziemlich“, was gefällt Dir besonders gut? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Falls „einigermaßen“, „kaum“ oder „gar nicht“, was sollte sich ändern? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
23.		Bist du mit der Häufigkeit mit der du deinen Vater/deine Mutter siehst zufrieden?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr Falls „gar nicht“, „kaum“ oder „einigermaßen“, was sollte sich ändern? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Falls „ziemlich“ oder „sehr“, was gefällt dir besonderes gut?? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
24.		Hast Du auch auf folgendem Wege Kontakt mit dem Elternteil, bei dem Du gerade nicht wohnst:	<input type="checkbox"/> Facebook o.ä. <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> SMS/WhatsApp <input type="checkbox"/> Skype <input type="checkbox"/> falls anders, wie? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/> nein

			<p>Falls ja, wie oft insgesamt?</p> <p><input type="checkbox"/> täglich</p> <p><input type="checkbox"/> mehrere Male in der Woche</p> <p><input type="checkbox"/> mehrmals im Monat</p> <p>Bist Du mit der Form der Kontaktaufnahme insgesamt zufrieden?</p> <p><input type="checkbox"/> sehr</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> gar nicht</p> <p>Bist Du mit der Häufigkeit insgesamt zufrieden?</p> <p><input type="checkbox"/> gar nicht</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich</p> <p><input type="checkbox"/> sehr</p> <p>Falls „gar nicht“, „kaum“ oder „einigermaßen“, was sollte sich ändern?</p> <div data-bbox="774 1258 1029 1361" style="border: 1px solid black; height: 46px; width: 160px;"></div> <p>Falls „ziemlich“ oder „sehr“, was gefällt Dir besonders gut?</p> <div data-bbox="767 1523 1023 1626" style="border: 1px solid black; height: 46px; width: 160px;"></div>	
25.	<i>Mitgestaltung des Umgangs</i>	Kannst du mitentscheiden wie häufig du Deinen Vater/Deine Mutter siehst?	<p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> selten</p> <p><input type="checkbox"/> manchmal</p> <p><input type="checkbox"/> oftmals</p> <p><input type="checkbox"/> sehr oft</p>	

			<p>Findest Du das gut?</p> <input type="checkbox"/> sehr <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> gar nicht	
			<p>Falls „nie“, „selten“ oder „manchmal“, was glaubst du, sind die Gründe?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
			<p>Falls „oftmals“, oder „sehr oft“ auf welche Weise?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
			<p>Wieso glaubst Du, lassen Dich Deine Eltern mitbestimmen?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
26.	Bestimmst Du mit, was ihr macht, wenn du bei Mama oder bei Papa bist?	<p>Umgang mit Vater:</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<p>Umgang mit Mutter:</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
		<p>Falls „ja“, in welcher Form?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>Falls „ja“, in welcher Form?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
27.	Gab es vorher schon andere Regelungen (des Umgangs)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<p>Falls „ja“, wie sah diese aus?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>Falls „ja“ warum wurde diese geändert?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
		<p>Hast Du sie mitbestimmt?</p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

28.		<p>Wurde die bestehende Regelung schon einmal <i>auf Deinen Wunsch hin</i> verändert?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Falls „nein“, wieso nicht?</p> <p><input type="checkbox"/> Habe bisher keinen Wunsch geäußert <input type="checkbox"/> Mein Wunsch wurde ignoriert <input type="checkbox"/> Es gab Gründe, wieso mein Wunsch sich nicht realisieren lassen konnte.</p> <p>Wie fandest Du, dass Dein Wunsch ignoriert wurde?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Was waren die Gründe, wieso Dein Wunsch sich nicht realisieren konnte?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
29.	<p><i>Wenn das Wechselmodell praktiziert wird: Frage entbehrlich</i></p>	<p>Gibt es eine Umgangsbegleitung?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Falls „ja“, findest Du diese hilfreich?</p> <p><input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr</p> <p>Falls „gar nicht“, „kaum“ oder „einigermaßen“, warum war sie nicht hilfreich?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> <p>Falls „ziemlich“ oder „sehr“, warum war sie hilfreich?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>Falls „ja“, würdest Du Dich lieber ohne die Umgangsbegleitung mit dem anderen Elternteil treffen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
30.	<p><i>Inhalte des Umgangs</i></p>	<p>Mit meinem Papa mache Ich meistens:</p>	<p><input type="checkbox"/> etwas Langweiliges <input type="checkbox"/> ganz normale Dinge (genau wie mit Mama) <input type="checkbox"/> etwas ganz Tolles</p>	

		Mit meiner Mama mache ich meistens:	<input type="checkbox"/> etwas Langweiliges <input type="checkbox"/> ganz normale Dinge (genau wie mit Papa). <input type="checkbox"/> etwas ganz Tolles:	
31.	Wenn eine Alltagsbetreuung durch beide Eltern erfolgt: Frage entbehrlich	Wo finden die Treffen statt?	<input type="checkbox"/> beim anderen Elternteil zuhause <input type="checkbox"/> draußen <input type="checkbox"/> in einer Einrichtung <input type="checkbox"/> woanders: <input type="text"/>	
32.	Achtung Frage optional	Möchtest Du manchmal lieber keinen Kontakt zu Mama oder Papa haben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nicht zu Mama <input type="checkbox"/> ja, nicht zu Papa Falls „ja“, warum nicht? <input type="text"/>	
33.	Probleme mit dem Umgang	Fallen die Tage mit dem anderen Elternteil auch aus?	<input type="checkbox"/> sehr oft <input type="checkbox"/> oftmals <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie Falls „manchmal“, „oftmals“ oder „häufig“, woran liegt das? <input type="text"/>	
34.		Gab es mal einen Zeitraum, in dem Du den anderen Elternteil lange nicht gesehen hast?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls „ja“, ca. wie lange nicht? <input type="checkbox"/> Anzahl der Wochen Was war der Grund? / Warum nicht? <input type="text"/>	Wie ging es dir dabei? <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittelmäßig <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> sehr schlecht
35.	Einfluss der Umgangsregel auf das Eltern-Eltern-Verhältnis	Streiten sich deine Eltern, wenn es darum geht, wie oft sie dich sehen können?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/> oftmals <input type="checkbox"/> sehr oft	

			Falls „sehr oft“ oder „oftmals“, worüber streiten sie sich? <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	
36.		Ist Deine Mutter / Dein Vater streng? Gibt es mehr Regeln, wenn du bei deinem anderen Elternteil (Vater/Mutter) bist?	Mutter: <input type="checkbox"/> sehr <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> gar nicht Vater: <input type="checkbox"/> sehr <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> trifft gar nicht zu <input type="checkbox"/> trifft wenig zu <input type="checkbox"/> trifft ziemlich zu <input type="checkbox"/> trifft völlig zu	(Mehrfachantworten möglich)
37.	<i>Belastung durch Umgang</i>	Freust du dich, wenn du mit deiner Mutter zusammen sein kannst? Freust du dich, wenn du mit deinem Vater zusammen sein kannst?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr <input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr	
38.	<i>Achtung</i> <i>Frage optional!</i>	Hast Du das Gefühl, dass Mama möchte, dass Du nur bei ihr bist? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hast Du das Gefühl, dass Papa möchte, dass Du nur bei ihm bist? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wo möchtest Du am liebsten wohnen? <input type="checkbox"/> bei Mama <input type="checkbox"/> bei Papa <input type="checkbox"/> bei beiden <input type="checkbox"/> ganz woanders: wo? <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

39.		Wie ist es für Dich, mal Zeit mit Papa und mal Zeit mit Mama zu verbringen?	<input type="checkbox"/> nicht gut <input type="checkbox"/> gut Falls „nicht gut“, was stört Dich? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Falls „gut“, was ist für Dich das Beste daran? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
40.	weiterer Umgang <i>Falls Frage 20 = „Ja“, folgende Fragen stellen, sonst weiter mit Block 2 (Frage 50).</i>	Welche Personen siehst Du noch in bestimmten Abständen immer wieder?	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <i>umgangsberechtigte Person:</i> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> </div>	Bitte hier die weitere umgangsberechtigte Person eintragen, die bestenfalls bereits im Erstgespräch erhoben wurde (siehe bspw. Aufnahme-Bogen) und fortan statt „weitere Umgangsperson“ nennen. <i>Sollte es sich um mehr als eine Person handeln, nutzen Sie bitte die Randspalte und/oder die Rückseite.</i>
41.	Ausgestaltung des weiteren Umgangs	Wie gut verstehst Du Dich mit Deiner Umgangsperson?	<input type="checkbox"/> sehr <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> gar nicht	
42.		Möchtest Du, dass Treffen stattfinden?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr Aus welchen Gründen? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	

43.		Bist du mit der Umgangsregelung mit der weiteren Umgangsperson zufrieden?	<input type="checkbox"/> sehr <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> gar nicht Falls „sehr“ oder „ziemlich“, was gefällt Dir besonders gut? <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 150px; margin: 5px 0;"></div> Falls „einigermaßen“, „kaum“ oder „gar nicht“, was sollte sich ändern? <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 150px; margin: 5px 0;"></div>	
44.		Wie häufig findet der Umgang mit der weiteren Umgangsperson statt?	Kind trifft sich: <input type="checkbox"/> x im Monat mit der umgangsberechtigten Person Kind übernachtet: <input type="checkbox"/> x im Monat bei der umgangsberechtigten Person Kind wechselt <input type="checkbox"/> x im Monat zwischen den Haushalten Die Aufenthalte dauern im Durchschnitt ca. <input type="checkbox"/> (Anzahl) Tage	

45.	<i>Erleben des weiteren Umgangs.</i>	Bist Du mit der Häufigkeit mit der Du die weitere Umgangsperson triffst zufrieden?	<input type="checkbox"/> sehr <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> gar nicht Falls „sehr“ oder „ziemlich“, was gefällt Dir besonders gut? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 150px; margin: 5px 0;"></div> Falls „einigermaßen“, „kaum“ oder „gar nicht“, was sollte sich ändern? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 150px; margin: 5px 0;"></div>	
46.	<i>Mitgestaltung des weiteren Umgangs</i>	Wenn ihr euch trifft, kannst Du mitbestimmen, was gemacht wird?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/> oftmals <input type="checkbox"/> sehr oft Falls „sehr oft“, „oftmals“ oder „manchmal“ in welcher Form? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 150px; margin: 5px 0;"></div>	

weiter mit Block 2 (Frage 49).

Fragen zum Thema: kein Umgang

Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen	Ergänzungen
47.	<i>Gründe</i>	Aus welchen Gründen besteht kein Umgang zum anderen Elternteil?	<input type="checkbox"/> das Gericht hat entschieden <input type="checkbox"/> ein Elternteil hat dies bestimmt <input type="checkbox"/> beide Eltern haben das bestimmt <input type="checkbox"/> Ich habe mir das so gewünscht <input type="checkbox"/> weiß ich nicht <input type="checkbox"/> anderer Grund <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 150px; margin: 5px 0;"></div>	

48.	<i>Umgangs-wünsche</i>	Wünschst Du Dir Umgang mit dem anderen Elternteil oder einer anderen Person, die Dir wichtig ist?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls „ja“ zu welcher/welchen Person(-en)? <div data-bbox="770 416 1050 521" style="border: 1px solid black; height: 47px; width: 175px;"></div> Falls ja, auf welche Weise sollte der Umgang gestaltet sein? <div data-bbox="762 701 1042 806" style="border: 1px solid black; height: 47px; width: 175px;"></div>	
-----	------------------------	---	--	--

weiter mit **Block 2 (Frage 49)**.

Block 2: Unterstützung und Beratung durch die Kinder- und Jugendhilfe

Split-Frage zum Thema: Unterstützung und Beratung durch die Jugendhilfe

Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen	Ergänzungen
49.	Unterstützung & Beratung	Haben Mama, Papa und Du eine Unterstützung / Beratung durch die Kinder- und Jugendhilfe bekommen, als es um die Frage ging, wie häufig Du sie nach der Trennung siehst?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Falls „nein“ weiter mit Frage 55.

Falls „ja“ weiter mit Frage 50.

Fragen zum Thema: Unterstützung und Beratung durch die Kinder- und Jugendhilfe

Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen	Ergänzungen
50.	Qualität der Unterstützung / Beratung	Hat dir die Unterstützung/ Beratung bislang geholfen?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermäßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr	Falls „gar nicht“, „kaum“ oder „einigermäßen“, warum war sie nicht hilfreich? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Falls „ziemlich“ oder „sehr“, warum war sie hilfreich? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
51.	Probleme mit der Unterstützung / Beratung	Hast Du Dich bei den Unterstützungs- / Beratungsterminen wohl gefühlt?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermäßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr Falls „sehr“ oder „ziemlich“ was fandest Du gut? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Falls „gar nicht“, „kaum“ oder „einigermäßen“, was hat Dir nicht so gut gefallen? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	

52.	<i>Qualität der Unterstützung / Beratung</i>	Hast du die unterstützende/beratende Person als hilfreich erlebt?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr Woran hast Du das festgestellt? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
53.		Wurden deine Wünsche bei der Auswahl des Beratungsangebots berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr	
54.		Was hättest du dir für eine Unterstützungs-/ Beratungsleistung gewünscht?	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	

weiter mit Block 3 (Frage 57).

Fragen zum Thema: keine Unterstützung und Beratung durch die Kinder- und Jugendhilfe

Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen	Ergänzungen
55.	<i>Inanspruchnahmeverhalten</i>	Wurden Dir Unterstützung-/ Beratungsangebote gemacht, die du nicht angenommen hast?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Art des Angebots: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Ablehnungsgründe: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
56.	<i>Unterstützungs-/ Beratungswunsch</i>	Hättest Du Dir eine andere Form der Beratung oder ein anderes Angebot gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls „ja“, was hätte Dir geholfen? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	

weiter mit Block 3 (Frage 57).

Block 3: Familienrechtliches Verfahren

Split-Frage zum Thema: Familienrechtliches Verfahren

Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen	Ergänzungen
57.	Familienrechtliches Verfahren	Warst Du nach der Trennung Deiner Eltern im Gericht oder hast Du etwas von Gerichtsverhandlungen miterlebt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, aber nur aus Erzählungen	

Falls „ja“, weiter mit Frage 58.

Falls „nein“, Befragung beendet.

Fragen zum Thema: Familienrechtliches Verfahren

Nr.	Bereich	Frage	Bitte ankreuzen / eintragen	Ergänzungen
58.	Verfahrensbegleitung	Während des Umgangsverfahrens hatte ich Kontakt zu:	<input type="checkbox"/> GutachterIn <input type="checkbox"/> Verfahrensbeistand/ Verfahrensbeiständin <input type="checkbox"/> UmgangsbegleiterIn <input type="checkbox"/> UmgangspflegerIn <input type="checkbox"/> ErgänzungspflegerIn <input type="checkbox"/> Anwalt/ Anwältin <input type="checkbox"/> RichterIn <input type="checkbox"/> andere Personen: <input type="text"/>	
59.		Die Person: <input type="text"/> war hilfreich	<input type="checkbox"/> gar nicht. <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr Falls „gar nicht“, „kaum“ oder „einigermaßen“, warum war sie nicht hilfreich? <input type="text"/> Falls „ziemlich“ oder „sehr“, warum war sie hilfreich <input type="text"/>	
60.	Falls mehrere Personen, bitte hier separat vermerken:	Die Person: <input type="text"/> war hilfreich	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr	

			<p>Falls „gar nicht“, „kaum“ oder „einigermaßen“, warum war sie nicht hilfreich?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Falls „ziemlich“ oder „sehr“, warum war sie hilfreich</p> <p><input type="text"/></p>	
61.	Falls mehrere Personen, bitte hier separat vermerken:	<p>Die Person:</p> <p><input type="text"/></p> <p>war hilfreich</p>	<p><input type="checkbox"/> gar nicht</p> <p><input type="checkbox"/> kaum</p> <p><input type="checkbox"/> einigermaßen</p> <p><input type="checkbox"/> ziemlich</p> <p><input type="checkbox"/> sehr</p> <p>Falls „gar nicht“, „kaum“ oder „einigermaßen“, warum war sie nicht hilfreich?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Falls „ziemlich“ oder „sehr“, warum war sie hilfreich</p> <p><input type="text"/></p>	
62.	<p><i>Erfahrung mit der richterlichen Anhörung</i></p> <p><i>Sollten keine Anhörungen stattgefunden haben, weiter mit Frage 66.</i></p>	<p>Wurdest Du im Umgangsverfahren von einer/einem RichterIn befragt?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>Falls „Ja“, wie häufig/ wie lange?</p> <p><input type="checkbox"/> Anzahl</p> <p><input type="checkbox"/> Dauer in (Std./Min.)</p>	<p>Falls mehr als einmal, war es jeweils der/dieselbe RichterIn?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
63.		<p>Wie hast du dich während der Befragung gefühlt?</p>	<p><input type="checkbox"/> sehr gut</p> <p><input type="checkbox"/> gut</p> <p><input type="checkbox"/> mittelmäßig</p> <p><input type="checkbox"/> schlecht</p> <p><input type="checkbox"/> sehr schlecht</p> <p>Falls „sehr gut“ oder „gut“, was war für Dich bei der Befragung angenehm?</p>	

			<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Falls „mittelmäßig“, „schlecht“ oder „sehr schlecht“, was war Dir bei den Anhörungen vor Gericht unangenehm?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	
64.		Wo hat die Befragung stattgefunden?	<input type="checkbox"/> In einem Gerichtssaal <input type="checkbox"/> In einem Anhörungszimmer <input type="checkbox"/> zuhause <input type="checkbox"/> woanders <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	
65.	<i>Beachtung des Kindeswillens</i>	Hattest Du das Gefühl, dass Deine Wünsche bei der Entscheidung über die Umgangsregelung berücksichtigt wurden?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> kaum <input type="checkbox"/> einigermaßen <input type="checkbox"/> ziemlich <input type="checkbox"/> sehr	
Ausleitung				
66.		Wann gehst Du das nächste Mal Deinem Hobby nach? Etc.	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div>	
67.		Das Kind wurde befragt:	<input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> In Anwesenheit eines Elternteils <input type="checkbox"/> In Anwesenheit anderer Person(en): <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	