

## ANHANG F

### Elternfragebogen\_Gruppierungsmerkmale

Item-Nr.	Original-Item (Zuordnung zu Gruppierungsmerkmal)	Gruppierungsmerkmal
1	Befragter Elternteil Mutter, Vater	Gruppe 1: Mütter Gruppe 2: Väter
3	Migrationshintergrund ja, nein __ Ich selbst __ Anderer Elternteil __ Großeltern Aus: _____ (Land)	Gruppe 1: Migrationshintergrund Gruppe 2: kein Migrationshintergrund
11	Wer hat zum heutigen Zeitpunkt die elterliche Sorge __ ich allein __ wir gemeinsam __ andere Falls andere, welche? _____	Gruppe 1: alleiniges Sorgerecht Gruppe 2: gemeinsames Sorgerecht Gruppe 3: anderes Sorgerecht
13	Hat Gewalt für die Trennung eine Rolle gespielt? __ ja __ nein	Gruppe 1: Gewalt Trennungsgrund Gruppe 2: Gewalt kein Trennungsgrund
27	Wohnlage __ ländlich __ städtisch __ Stadtrandlage	Gruppe 1: ländliche Wohnlage Gruppe 2: städtische Wohnlage Gruppe 3: Stadtrandlage
34	Beschäftigung __ derzeit keine __ geringfügig __ Teilzeit __ Vollzeit	Gruppe 1: keine Beschäftigung Gruppe 2: geringfügige Beschäftigung Gruppe 3: Teilzeitbeschäftigung Gruppe 4: Vollzeitbeschäftigung
49	Beurteilen Sie bitte, wie die Umgangsregelung gefunden wurde: __ einvernehmlich (1) __ im wesentlichen einvernehmlich (1) __ konflikthaft (2) __ hochkonflikthaft (2)	Gruppe 1: einvernehmliche Umgangsregelung Gruppe 2: konflikthafte Umgangsregelung
58	Hat ein Richter über die Umgangsregelung entschieden? __ ja __ nein	Gruppe 1: Richterentscheid Gruppe 2: kein Richterentscheid
59	Gab es vorgerichtliche Einigungsversuche? __ ja __ nein	Gruppe 1: vorgerichtliche Einigungsversuche Gruppe 2: keine vorgerichtlichen Einigungsversuche
63	Hat das Kind Umgang mit dem anderen Elternteil? __ ja __ nein	Gruppe 1: Umgang mit Elternteil Gruppe 2: kein Umgang mit Elternteil
67	Welche Umgangsregelung besteht im Alltag?	Gruppe 1: Residenzmodell

		Gruppe 2: Wechselmodell
76	Wie weit wohnt der andere Elternteil entfernt? __ km	Gruppe 1: 0 - 150 km Gruppe 2: 150 - 300 km Gruppe 3: mehr als 300 km
77	Hat die Distanz zum Wohnort des anderen Elternteils Einfluss auf die Umgangsgestaltung? __ ja __ nein	Gruppe 1: Einfluss der Distanz Gruppe 2: kein Einfluss der Distanz
86	Verstößt einer der Elternteile gegen die Umgangsregelung? __ nie (1) __ selten (2) __ manchmal (2) __ oftmals (2) __ immer (2) Aus welchen Gründen?  _____  Falls es Verstöße gibt, durch welchen Elternteil? __ mich selbst __ den anderen Elternteil __ uns beide	Gruppe 1: kein Verstoß gegen Umgangsregelung Gruppe 2: Verstoß gegen Umgangsregelung
89	Sind Sie mit der Umgangsregelung zufrieden? __ gar nicht (2) __ kaum (2) __ einigermaßen (1) __ ziemlich (1) __ sehr (1)	Gruppe 1: Zufrieden mit Umgangsregelung Gruppe 2: nicht zufrieden mit Umgangsregelung
90	Wirkt sich die Umgangsregelung Ihrer Meinung nach negativ auf Ihr Kind aus? __ gar nicht (2) __ kaum (2) __ einigermaßen (1) __ ziemlich (1) __ sehr (1)	Gruppe 1: Umgangsregelung negativ für das Kind Gruppe 2: Umgangsregelung nicht negativ für das Kind
93	Erfolgt die Übergabe des Kindes konfliktfrei? __ nie (2) __ selten (2) __ manchmal (2) __ oftmals (1) __ immer (1)  Wie wirkt sich das auf das Kind aus? _____	Gruppe 1: Übergabe konfliktfrei Gruppe 2: Übergabe konflikthaft
100	Beeinflussen finanzielle Gründe die Umgangsregelung? __ ja __ nein Falls „ja“, in welcher Weise? _____	Gruppe 1: Finanzielle Einflüsse auf Umgangsregelung Gruppe 2: keine finanziellen Einflüsse auf Umgangsregelung



101	Haben bei der Wahl des Umgangsmodells bei Ihnen Unterhaltzahlungen eine Rolle gespielt? <input type="checkbox"/> nein (2) <input type="checkbox"/> teils, teils (2) <input type="checkbox"/> ja (1) Falls „teils, teils“ oder „ja“, welche? <hr/>	Gruppe 1: Einfluss von Unterhaltzahlungen Gruppe 2: kein Einfluss von Unterhaltzahlungen
106	Welche Unterstützungs-/Beratungsleistung haben Sie generell in Anspruch genommen? <input type="checkbox"/> Mediation (1) <input type="checkbox"/> Therapie (1) <input type="checkbox"/> Eheberatung (2) <input type="checkbox"/> Erziehungsberatung (2) <input type="checkbox"/> andere (z.B. durch Sachverständige, Gutachter etc.) <hr/>	Gruppe 1: Eigenleistung Gruppe 2: Jugendhilfeleistung Gruppe 3: beides Gruppe 4: nichts davon
133	Haben Sie das Umgangsverfahren positiv erlebt? <input type="checkbox"/> gar nicht (2) <input type="checkbox"/> kaum (2) <input type="checkbox"/> einigermaßen (1) <input type="checkbox"/> ziemlich (1) <input type="checkbox"/> sehr (1) Aus welchen Gründen? <hr/>	Gruppe 1: positiv erlebtes Umgangsverfahren Gruppe 2: negativ erlebtes Umgangsverfahren