

TCP-D-01



Markieren Sie so: Bitte verwenden Sie einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.

Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

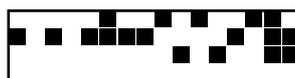
Fragebogen für Eltern

Einführung

Sie haben an der „Homeparty“ von TAKE CARE teilgenommen. Wir bitten Sie höflich um Ihre Rückmeldung mit Ihren Einschätzungen. Die Teilnahme an dieser Evaluation der „Homeparty“ ist freiwillig. Ihre Mitarbeit ist für die Qualität und den Erfolg des Projekts aber von sehr hohem Wert, wofür wir sehr danken. Ihre Antworten werden an die Pädagogische Hochschule in Zürich/Schweiz geschickt, welche als unabhängiges Institut die Daten aus 10 teilnehmenden Ländern auswerten wird. Wir bitten Sie, im Fragebogen die Initialen und das Geburtsdatum Ihrer Kinder einzutragen. Falls Ihre Kinder an einem „ro.pe©-Training“ von TAKE CARE teilnehmen, ermöglichen diese Angaben, Ihren Fragebogen dem Fragebogen Ihrer Kinder zuzuordnen. Diese Zuordnung ermöglicht wiederum ein besseres Verständnis des Projektgeschehens. Die Daten werden auf allen Ebenen streng vertraulich behandelt und anonym verarbeitet. Der Persönlichkeitsschutz ist jederzeit gewährleistet. Weder die an der „Homeparty“ anwesende Fachperson, noch die Organisatoren oder andere unbefugte Dritte haben Einsicht in Ihre Angaben oder deren individueller Auswertung.

Ein herzliches Dankeschön für Ihre Mitarbeit !

Datum des Ausfüllens:



Über Sie

Geschlecht:

 männlich weiblich

Ihr Alter:

Abschluss in:

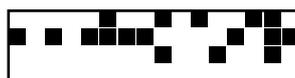
 Pflichtschule Mittlere Reife Abitur Universität

Leben Sie in Partnerschaft?

 ja nein

Ihre Kinder

	Anfangsbuchstaben		Geburtsdatum			Geschlecht		Ro.pe-Training: nahm teil/ wird teilnehmen
	Familien- name	Vorname	Jahr	Monat	Tag	m	w	
Erstes Kind:						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zweites Kind:						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Drittes Kind:						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Viertes Kind						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fünftes Kind						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Über den Umgang mit Alkohol

Setzen Sie ein X in jenes Kästchen, das am ehesten für Sie zutrifft.

In unserer Familie:

Wir trinken keinen Alkohol.

... wir trinken Alkohol im Allgemeinen...

	nie	selten	oft	immer
zum Essen (Hauptmahlzeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei Feiern und Festen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abends wenn das Kind/die Kinder im Bett sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gesetzliche Bestimmungen in Deutschland.

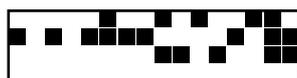
Bitte geben Sie im Kästchen das gesetzliche Alter an:

In Deutschland ist das Kaufen und Trinken von Alkohol wie Bier, Wein und Schaumwein ab dem Alter von Jahren erlaubt.

In Deutschland ist das Kaufen und Trinken von Alkohol wie Spirituosen und Alkopops ab dem Alter von Jahren erlaubt.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
Diese Gesetze für den Alkoholkonsum bei Jugendlichen sind angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bemühe mich darum, dass mein Kind/meine Kinder diese Gesetze einhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Was wissen Sie über Alkohol?

Treffen folgende Aussagen zu oder nicht? Bitte setzen Sie „ja“ oder „nein“.

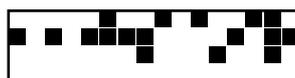
- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Alkoholische Getränke enthalten gewichtssteigernde Kalorien. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Regelmässiger Alkoholkonsum im Jugendalter kann zu rascher Abhängigkeit und Entzugserscheinungen führen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Alkoholkonsum kann die geistige Entwicklung hemmen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Alkoholkonsum fördert die körperliche Fitness. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Alkoholkonsum kann Hemmungen reduzieren. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Viele Leute trinken, um Problemen wie Einsamkeit oder Depression zu entfliehen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Persönliche Gefühle und Haltung

Setzen Sie ein X in jenes Kästchen, das am ehesten für Sie zutrifft.

Im Umgang mit meinem Kind/meinen Kindern...

- | | <i>stimmt genau</i> | <i>stimmt eher</i> | <i>stimmt kaum</i> | <i>stimmt nicht</i> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Die Lösung schwieriger Probleme gelingt mir immer, wenn ich mich darum bemühe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn sich Widerstände auftun, finde ich Mittel und Wege, mich durchzusetzen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auch bei überraschenden Ereignissen glaube ich, dass ich gut mit ihnen zurechtkommen kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Für jedes Problem kann ich eine Lösung finden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Was auch immer passiert, ich werde schon klarkommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Über die "Homeparty"

Setzen Sie ein X in jenes Kästchen, das am ehesten für Sie zutrifft.

	<i>stimme völlig zu</i>	<i>stimme zu</i>	<i>stimme nicht zu</i>	<i>stimme überhaupt nicht zu</i>
Ich habe von der Homeparty für den Umgang mit meinem Kind / meinen Kindern profitiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte Vertrauen in die anwesende Fachperson.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An der Homeparty konnten wir über den Umgang unserer Kinder mit Alkohol reden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde die Homeparty Freunden und Bekannten empfehlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Gespräche verhalfen mir zu besseren Strategien für den Umgang mit meinem Kind / meinen Kindern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich erweiterte mein Wissen über Alkohol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Treffen bewegte mich dazu, meine Haltung gegenüber Alkohol und Alkoholkonsum zu überdenken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nochmals herzlichen Dank!

