



Çocuklar Nasıl Büyüyor?

Anneler ve Çocuğun Bakımından Tek başına Sorumlu Babalar İçin Sözlü Soru Kâğıdı

(Mündlicher Fragebogen für Mütter und alleinerziehende Väter)

Das Interview mit diesem Fragebogen wird durchgeführt mit:

K. 2

- a der leiblichen Mutter 1 12
- b dem alleinerziehenden leiblichen Vater 2
- c der Stiefmutter/Pflegemutter/Adoptivmutter /
seit mindestens einem Jahr beim Vater lebende neue Partnerin ... 3

Vor Interview eintragen:

Vornamen des Zielkinds: K. 1

Laufende Nummer des Zielkinds: 13-18

Laufende Nummer der Mutter/des Vaters
(an wen übergeben): 3-8

Codeziffer des Fragebogens: 23 K. 1/1-2

No.		K.2 ile devam																																																																																																																																																																																										
2001.	<p>Çocuğunuzu nasıl ... (Hedef çocuğun adı = adres sayfasında adı yazılı çocuk) tanımlarsınız? Aşağıdaki ifadeler çocuğunuza ne kadar uymaktadır?</p> <p>👉 2001 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="159 331 941 392">Çocuğunuz ...</th> <th data-bbox="941 331 1069 392">Tamamen uyuyor 1</th> <th data-bbox="1069 331 1181 392">Biraz uyuyor 2</th> <th data-bbox="1181 331 1292 392">Pek uymuyor 3</th> <th data-bbox="1292 331 1433 392">Hiç uymuyor 4</th> <th data-bbox="1433 331 1516 392"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>● başkaları ile olmaktan hoşlanıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>● dövüşmekten hoşlanıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>● kendisini iyi buluyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>● bir şeye başladıysa, hiç bir şey dikkâtini dağıtmıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>● başkalarını kızdırmaktan zevk alıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>● eğer arkadaşının durumu kötüyse, bunu fark ediyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>● bazen korkuyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>● gülmeyi seviyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>● arasıra başkalarını sinir ediyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>● bazıları kederli oluyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>● yaptığı şeyden gurur duyuyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>● kendisini bazen yalnız hissediyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>● çoğunlukla keyfi yerinde</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>● rahat duramıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>● pek çok fikri var</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>● yeni, yeni çocukları tanımaktan hoşlanıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>● kendini çok çabuk kaybediyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>● ne oynayacaklarına başka çocukların karar vermesini yeğliyor ...</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>● başka çocukların kendilerini nasıl hissettiklerini iyi tahmin edebiliyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>● sık sık başkalarıyla kavgayı başlatıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>● kendisini bazen emin hissetmiyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>● uzun süre sakin oturamıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>● utangaç</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>● yeni şeyler denemeyi seviyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>● sık sık düşünmeden hareket ediyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>● sık sık başkalarına kızıyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>38</td> </tr> <tr> <td>● bazen yabancı çocuklardan korkuyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>39</td> </tr> <tr> <td>● sık sık huysuz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>● diğer çocuklara istediğini kabul ettiriyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>41</td> </tr> <tr> <td>● çabuk kavriyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>42</td> </tr> </tbody> </table>	Çocuğunuz ...	Tamamen uyuyor 1	Biraz uyuyor 2	Pek uymuyor 3	Hiç uymuyor 4		● başkaları ile olmaktan hoşlanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	● dövüşmekten hoşlanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	● kendisini iyi buluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	● bir şeye başladıysa, hiç bir şey dikkâtini dağıtmıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	● başkalarını kızdırmaktan zevk alıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	● eğer arkadaşının durumu kötüyse, bunu fark ediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	● bazen korkuyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	● gülmeyi seviyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	● arasıra başkalarını sinir ediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	● bazıları kederli oluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	● yaptığı şeyden gurur duyuyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	● kendisini bazen yalnız hissediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	● çoğunlukla keyfi yerinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	● rahat duramıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	● pek çok fikri var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	● yeni, yeni çocukları tanımaktan hoşlanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	● kendini çok çabuk kaybediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	● ne oynayacaklarına başka çocukların karar vermesini yeğliyor ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	● başka çocukların kendilerini nasıl hissettiklerini iyi tahmin edebiliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	● sık sık başkalarıyla kavgayı başlatıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	● kendisini bazen emin hissetmiyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33	● uzun süre sakin oturamıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34	● utangaç	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35	● yeni şeyler denemeyi seviyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36	● sık sık düşünmeden hareket ediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37	● sık sık başkalarına kızıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38	● bazen yabancı çocuklardan korkuyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39	● sık sık huysuz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40	● diğer çocuklara istediğini kabul ettiriyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41	● çabuk kavriyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42	
Çocuğunuz ...	Tamamen uyuyor 1	Biraz uyuyor 2	Pek uymuyor 3	Hiç uymuyor 4																																																																																																																																																																																								
● başkaları ile olmaktan hoşlanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13																																																																																																																																																																																							
● dövüşmekten hoşlanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14																																																																																																																																																																																							
● kendisini iyi buluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15																																																																																																																																																																																							
● bir şeye başladıysa, hiç bir şey dikkâtini dağıtmıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16																																																																																																																																																																																							
● başkalarını kızdırmaktan zevk alıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17																																																																																																																																																																																							
● eğer arkadaşının durumu kötüyse, bunu fark ediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18																																																																																																																																																																																							
● bazen korkuyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19																																																																																																																																																																																							
● gülmeyi seviyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20																																																																																																																																																																																							
● arasıra başkalarını sinir ediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21																																																																																																																																																																																							
● bazıları kederli oluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22																																																																																																																																																																																							
● yaptığı şeyden gurur duyuyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23																																																																																																																																																																																							
● kendisini bazen yalnız hissediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24																																																																																																																																																																																							
● çoğunlukla keyfi yerinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25																																																																																																																																																																																							
● rahat duramıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26																																																																																																																																																																																							
● pek çok fikri var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27																																																																																																																																																																																							
● yeni, yeni çocukları tanımaktan hoşlanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28																																																																																																																																																																																							
● kendini çok çabuk kaybediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29																																																																																																																																																																																							
● ne oynayacaklarına başka çocukların karar vermesini yeğliyor ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30																																																																																																																																																																																							
● başka çocukların kendilerini nasıl hissettiklerini iyi tahmin edebiliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31																																																																																																																																																																																							
● sık sık başkalarıyla kavgayı başlatıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32																																																																																																																																																																																							
● kendisini bazen emin hissetmiyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33																																																																																																																																																																																							
● uzun süre sakin oturamıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34																																																																																																																																																																																							
● utangaç	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35																																																																																																																																																																																							
● yeni şeyler denemeyi seviyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36																																																																																																																																																																																							
● sık sık düşünmeden hareket ediyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37																																																																																																																																																																																							
● sık sık başkalarına kızıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38																																																																																																																																																																																							
● bazen yabancı çocuklardan korkuyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39																																																																																																																																																																																							
● sık sık huysuz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40																																																																																																																																																																																							
● diğer çocuklara istediğini kabul ettiriyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41																																																																																																																																																																																							
● çabuk kavriyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42																																																																																																																																																																																							

No.		K.2 ile devam																																																																														
2002.	<p>Aşağıdaki ifadeler ...e/a (Hedef çocuğun adını belirtiniz) ne kadar uyuyor?</p> <p> 2002 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="text-align: center; width: 10%;">Tamamen uyuyor</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">Biraz uyuyor</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">Pek uymuyor</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">Hiç uymuyor</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <td></td> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Çocuğunuz ...</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Eğer karşı konulacak olursa, çocuğum kendisini kabul ettirmek için yol buluyor</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">43</td> </tr> <tr> <td>Eğer çaba gösterirse, çocuğum zor problemleri her zaman çözümlenebiliyor</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">44</td> </tr> <tr> <td>Kendi görüş ve hedeflerini gerçekleştirmek çocuğuma herhangi bir zorluk yaratmıyor.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">45</td> </tr> <tr> <td>Çocuğum her zaman beklenmedik durumlarda nasıl davranacağını biliyor.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">46</td> </tr> <tr> <td>Çocuğum sürpriz olaylara oldukça kolay uyum sağlayabiliyor</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">47</td> </tr> <tr> <td>Yeteneklerine her zaman güvenebildiğinden çocuğum zorluklara karşı rahat oluyor</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">48</td> </tr> <tr> <td>Çocuğum başına ne gelirse gelsin, sonunda çözümleneceğini biliyor.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">49</td> </tr> <tr> <td>Çocuğum her soruna bir çözüm bulabiliyor</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">50</td> </tr> <tr> <td>Eğer çocuğum yeni bir şey ile karşılaşacak olursa, nasıl hareket edeceğini biliyor</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">51</td> </tr> <tr> <td>Bir sorunla karşılaştığında çocuğumun bunun çözümüyle ilgili çoğu zaman bir kaç fikri var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">52</td> </tr> </tbody> </table>		Tamamen uyuyor	Biraz uyuyor	Pek uymuyor	Hiç uymuyor			1	2	3	4		Çocuğunuz ...						Eğer karşı konulacak olursa, çocuğum kendisini kabul ettirmek için yol buluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43	Eğer çaba gösterirse, çocuğum zor problemleri her zaman çözümlenebiliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44	Kendi görüş ve hedeflerini gerçekleştirmek çocuğuma herhangi bir zorluk yaratmıyor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45	Çocuğum her zaman beklenmedik durumlarda nasıl davranacağını biliyor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46	Çocuğum sürpriz olaylara oldukça kolay uyum sağlayabiliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47	Yeteneklerine her zaman güvenebildiğinden çocuğum zorluklara karşı rahat oluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48	Çocuğum başına ne gelirse gelsin, sonunda çözümleneceğini biliyor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49	Çocuğum her soruna bir çözüm bulabiliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50	Eğer çocuğum yeni bir şey ile karşılaşacak olursa, nasıl hareket edeceğini biliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51	Bir sorunla karşılaştığında çocuğumun bunun çözümüyle ilgili çoğu zaman bir kaç fikri var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52	
	Tamamen uyuyor	Biraz uyuyor	Pek uymuyor	Hiç uymuyor																																																																												
	1	2	3	4																																																																												
Çocuğunuz ...																																																																																
Eğer karşı konulacak olursa, çocuğum kendisini kabul ettirmek için yol buluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43																																																																											
Eğer çaba gösterirse, çocuğum zor problemleri her zaman çözümlenebiliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44																																																																											
Kendi görüş ve hedeflerini gerçekleştirmek çocuğuma herhangi bir zorluk yaratmıyor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45																																																																											
Çocuğum her zaman beklenmedik durumlarda nasıl davranacağını biliyor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46																																																																											
Çocuğum sürpriz olaylara oldukça kolay uyum sağlayabiliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47																																																																											
Yeteneklerine her zaman güvenebildiğinden çocuğum zorluklara karşı rahat oluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48																																																																											
Çocuğum başına ne gelirse gelsin, sonunda çözümleneceğini biliyor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49																																																																											
Çocuğum her soruna bir çözüm bulabiliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50																																																																											
Eğer çocuğum yeni bir şey ile karşılaşacak olursa, nasıl hareket edeceğini biliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51																																																																											
Bir sorunla karşılaştığında çocuğumun bunun çözümüyle ilgili çoğu zaman bir kaç fikri var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52																																																																											
2003.	<p>Aile hangi sıklıkta kahvaltıda, öğle ve akşam yemeklerinde birlikte olabiliyor?</p> <p> Çocuğunu yalnız başına yetiştiren anne veya babalarda sadece kendi ve çocuk(ları) kastedilmektedir.</p> <p> 2003 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="text-align: center; width: 10%;">Her gün</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">Haftada birkaç defa</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">Ayda birkaç defa</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">Daha seyrek</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <td></td> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kahvaltıda eksiksiz</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">53</td> </tr> <tr> <td>Öğle yemeğinde eksiksiz</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">54</td> </tr> <tr> <td>Akşam yemeğinde eksiksiz</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">55</td> </tr> </tbody> </table>		Her gün	Haftada birkaç defa	Ayda birkaç defa	Daha seyrek			1	2	3	4		Kahvaltıda eksiksiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53	Öğle yemeğinde eksiksiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	54	Akşam yemeğinde eksiksiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55																																																	
	Her gün	Haftada birkaç defa	Ayda birkaç defa	Daha seyrek																																																																												
	1	2	3	4																																																																												
Kahvaltıda eksiksiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53																																																																											
Öğle yemeğinde eksiksiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	54																																																																											
Akşam yemeğinde eksiksiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55																																																																											

No.		ile devam																																																																																																	
2007.	<p>Şimdi size hayatı büyük oranda değiştirebilecek bazı olaylar okuyacağım. Lütfen bana son 12 ay içinde böyle bir olayın ailenizde yaşanmış olup olmadığını ve eğer yaşanmışsa, ... (Hedef çocuğun adı) bu olayı şu anda çok sıkıntılı, sıkıntılı veya sıkıntısız yaşayıp yaşamadığını belirtiniz.</p> <p> 2007 listesini sununuz!</p> <table border="1" data-bbox="794 318 1391 1254"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Son 12 ay içinde bu yaşandı mı</th> <th colspan="4">Hedef çocuk şu anda ... olarak yaşamaktadır</th> </tr> <tr> <th>Hayır 1</th> <th>Evet 2</th> <th>Çok sıkıntılı 1</th> <th>Biraz sıkıntılı 2</th> <th>Sıkıntısız 3</th> <th>Bilmiyorum 8</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Başka bir çocuğun doğması ile ailenin büyümesi</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Yeni bireylerin katılması ile ailenin büyümesi, örneğin anne ya da babadan birinin yeniden biriyle yaşamaya başlaması</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Çocuğunuzun anne veya babanın birinin uzun süre ayrı kalması (örneğin tedavi amacı ile kaplıca veya uzun hastalık)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Çocuğunuzun anne veya babasından birinin ağır hastalanması</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Başka bir aile ferdinin ağır hastalanması veya ölümü</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Anne-babadan birinin ayrılık ya da boşanma nedeni ile evden ayrılması</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Başka bir aile ferdinin taşınıp gitmesi</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sizin veya birlikte yaşadığınız kişinin yeniden çalışmaya başlaması</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sizin veya birlikte yaşadığınız kişinin işsizliği</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Başka bir yere taşınmanız</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Çocuğunuzun bir arkadaşının ağır hastalanması veya ölümü</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Evde beslenen bir hayvanın hastalanması veya ölümü</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Son 12 ay içinde bu yaşandı mı		Hedef çocuk şu anda ... olarak yaşamaktadır				Hayır 1	Evet 2	Çok sıkıntılı 1	Biraz sıkıntılı 2	Sıkıntısız 3	Bilmiyorum 8	Başka bir çocuğun doğması ile ailenin büyümesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yeni bireylerin katılması ile ailenin büyümesi, örneğin anne ya da babadan birinin yeniden biriyle yaşamaya başlaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Çocuğunuzun anne veya babanın birinin uzun süre ayrı kalması (örneğin tedavi amacı ile kaplıca veya uzun hastalık)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Çocuğunuzun anne veya babasından birinin ağır hastalanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Başka bir aile ferdinin ağır hastalanması veya ölümü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anne-babadan birinin ayrılık ya da boşanma nedeni ile evden ayrılması	<input type="checkbox"/>	Başka bir aile ferdinin taşınıp gitmesi	<input type="checkbox"/>	Sizin veya birlikte yaşadığınız kişinin yeniden çalışmaya başlaması	<input type="checkbox"/>	Sizin veya birlikte yaşadığınız kişinin işsizliği	<input type="checkbox"/>	Başka bir yere taşınmanız	<input type="checkbox"/>	Çocuğunuzun bir arkadaşının ağır hastalanması veya ölümü	<input type="checkbox"/>	Evde beslenen bir hayvanın hastalanması veya ölümü	<input type="checkbox"/>																																				
	Son 12 ay içinde bu yaşandı mı		Hedef çocuk şu anda ... olarak yaşamaktadır																																																																																																
	Hayır 1	Evet 2	Çok sıkıntılı 1	Biraz sıkıntılı 2	Sıkıntısız 3	Bilmiyorum 8																																																																																													
Başka bir çocuğun doğması ile ailenin büyümesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Yeni bireylerin katılması ile ailenin büyümesi, örneğin anne ya da babadan birinin yeniden biriyle yaşamaya başlaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Çocuğunuzun anne veya babanın birinin uzun süre ayrı kalması (örneğin tedavi amacı ile kaplıca veya uzun hastalık)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Çocuğunuzun anne veya babasından birinin ağır hastalanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Başka bir aile ferdinin ağır hastalanması veya ölümü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Anne-babadan birinin ayrılık ya da boşanma nedeni ile evden ayrılması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Başka bir aile ferdinin taşınıp gitmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Sizin veya birlikte yaşadığınız kişinin yeniden çalışmaya başlaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Sizin veya birlikte yaşadığınız kişinin işsizliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Başka bir yere taşınmanız	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Çocuğunuzun bir arkadaşının ağır hastalanması veya ölümü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Evde beslenen bir hayvanın hastalanması veya ölümü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
2008.	<p>Son 12 ay içinde ailenizde aşağıdaki türden bir sorun yaşandı mı?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <table border="1" data-bbox="1252 1288 1420 2139"> <thead> <tr> <th></th> <th>Evet 1</th> <th>Hayır 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Evde tamamlanmamış evişlerinden doğan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Birlikte yaşadığınız kişiyle (eşiniz yada erkek arkadaşınızla) uyuşmazlık ve tartışmalardan doğan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Günlük hayattaki gergin ortam veya telaş</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aynı evde yaşamadığınız halde, yakın bir aile ferdinin bedensel hastalığı veya ölümüne dayalı problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Çocuk ya da çocuklarınızın davranışlarından kaynaklanan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Anne-babanız ya da kayınvalide ve kayınpederinizin davranışlarından kaynaklanan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Okul problemleri</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aile bütçesinde çok az para olmasına dayalı problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sizin, eşinizin ya da erkek arkadaşınızın âlkol ya da yargı kurumlarıyla olan sorunlarınızdan kaynaklanan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Çocuk/larınızın sağlık problemleri</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Birbirinizle anlaşıp, uzlaşamamazlığınızdan kaynaklanan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Evde işlerin nasıl yapılmasıyla ilgili işbölümündeki anlaşamamazlıktan kaynaklanan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sizin, eşinizin ya da birlikte yaşadığınız erkek arkadaşınızın mesleki yaşamınızdaki baskılardan kaynaklanan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kafa ve bedence dinlemeye yeterli zamanınızın olmamasından kaynaklanan problemler</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Evet 1	Hayır 2	Evde tamamlanmamış evişlerinden doğan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Birlikte yaşadığınız kişiyle (eşiniz yada erkek arkadaşınızla) uyuşmazlık ve tartışmalardan doğan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Günlük hayattaki gergin ortam veya telaş	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aynı evde yaşamadığınız halde, yakın bir aile ferdinin bedensel hastalığı veya ölümüne dayalı problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Çocuk ya da çocuklarınızın davranışlarından kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anne-babanız ya da kayınvalide ve kayınpederinizin davranışlarından kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Okul problemleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aile bütçesinde çok az para olmasına dayalı problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sizin, eşinizin ya da erkek arkadaşınızın âlkol ya da yargı kurumlarıyla olan sorunlarınızdan kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Çocuk/larınızın sağlık problemleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Birbirinizle anlaşıp, uzlaşamamazlığınızdan kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evde işlerin nasıl yapılmasıyla ilgili işbölümündeki anlaşamamazlıktan kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sizin, eşinizin ya da birlikte yaşadığınız erkek arkadaşınızın mesleki yaşamınızdaki baskılardan kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kafa ve bedence dinlemeye yeterli zamanınızın olmamasından kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																					
	Evet 1	Hayır 2																																																																																																	
Evde tamamlanmamış evişlerinden doğan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Birlikte yaşadığınız kişiyle (eşiniz yada erkek arkadaşınızla) uyuşmazlık ve tartışmalardan doğan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Günlük hayattaki gergin ortam veya telaş	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Aynı evde yaşamadığınız halde, yakın bir aile ferdinin bedensel hastalığı veya ölümüne dayalı problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Çocuk ya da çocuklarınızın davranışlarından kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Anne-babanız ya da kayınvalide ve kayınpederinizin davranışlarından kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Okul problemleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Aile bütçesinde çok az para olmasına dayalı problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Sizin, eşinizin ya da erkek arkadaşınızın âlkol ya da yargı kurumlarıyla olan sorunlarınızdan kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Çocuk/larınızın sağlık problemleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Birbirinizle anlaşıp, uzlaşamamazlığınızdan kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Evde işlerin nasıl yapılmasıyla ilgili işbölümündeki anlaşamamazlıktan kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Sizin, eşinizin ya da birlikte yaşadığınız erkek arkadaşınızın mesleki yaşamınızdaki baskılardan kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Kafa ve bedence dinlemeye yeterli zamanınızın olmamasından kaynaklanan problemler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	

No.		K.2	ile devam
2009.	<p>Son 12 ay içinde aşağıdaki olanak veya kurumların biri veya bir çoğundan yararlandınız mı?</p> <p>Evnet Hayır</p> <p>Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <p>1 2</p> <p>Bir aile eğitimi kurumunun hizmeti / olanağı <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 108</p> <p>Aile ya da benzeri ilişkiler ve çocukların eğitimine ilişkin konularda danışmanlık hizmetleri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 109</p> <p>Gençlik dairesinin ekonomik yardımları <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 110</p> <p>Toplumsal ve çocuk eğitimi konularında ailelere yapılan yardımlar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 111</p> <p>Çocuklar için günlük eğitici gruplar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 112</p> <p>Çocuk yuvası veya hortalarda eğiticiler tarafından verilen danışmanlık hizmetleri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 113</p> <p>Okul psikoloğu, çocuk tedavicilerin sunduğu hizmetler <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 114</p> <p>Öğretmenler tarafından verilen danışmanlık hizmetleri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 115</p> <p>Gençlik dairesi tarafından verilen başka danışmanlık ve yardım hizmetleri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 116</p> <p>Diğer yardımlar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 117</p>		
2010.	<p>Şimdi konumuz cep harçlığı. ... (Hedef çocuğun adı) sadece kendisinin harcayabileceği cep harçlığı alıyor mu?</p> <p>Evnet <input type="checkbox"/> 1 118</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>		2011 2013
2011.	<p>Bu her zaman sabit, belirli bir miktar mı?</p> <p>Evnet <input type="checkbox"/> 1 119</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>		2012 2013
2012.	<p>Çocuğunuza ne kadar harçlık veriyorsunuz? Lütfen bana bunun günlük, haftalık veya aylık mı olduğunu söyleyiniz.</p> <p>Lütfen ilaveten işaretleyiniz:</p> <p>_____ Euro _____ Cent 120-122 123-124</p> <p>Günlük <input type="checkbox"/> 1 125</p> <p>Haftalık <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Aylık <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Çocuğa düzensiz şekilde cep harçlığı verilmektedir <input type="checkbox"/> 4</p>		

No.		K.3	ile devam																																																																								
2101.	... (Hedef çocuğun adı) hangi okula gitmektedir? İlkokul <input type="checkbox"/> 1 12 Teşvik edici okul, geri kalmış çocuklar için okul, konuşma tedavi okulu <input type="checkbox"/> 2 Özel eğitim programları olan bir okul örneğin Montessori, Waldorf <input type="checkbox"/> 3 Diğer okullar <input type="checkbox"/> 4																																																																										
2102.	(Hedef çocuğun adı) hangi yılda okula başladı? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 13-16																																																																										
2103.	(Hedef çocuğun adı) daha önceleri çocuğunuza nasıl bakılıyordu?  Lütfen şıkları okuyunuz! Bir kreşte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17 En azından 5 çocuklu, bir küçük çocuklar grubunda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18 Çocuk yuvasında <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 19 Okul öncesi eğitimin verildiği bir okulda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20 Günlük bakıcı annede <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 21 Başka bir bakıcı kişide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 22	Evet 1 Hayır 2																																																																									
2104.	 Lütfen soruları okuyunuz: ● (Hedef çocuğun adı) zamanından önce mi okula başladı? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23 ● (Hedef çocuğun adı) düşük bir sınıfa mı gönderildi? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24 ● (Hedef çocuğun adı) bir sınıfı tekrarladı mı? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 25	Evet 1 Hayır 2																																																																									
2105.	(Hedef çocuğun adı) toplam olarak okuldaki başarılarından ne kadar memnunsunuz?  Lütfen şıkları okuyunuz! ● Çok memnunuz? <input type="checkbox"/> 1 26 ● biraz memnunuz? <input type="checkbox"/> 2 ● pek memnun değiliz? <input type="checkbox"/> 3 ● veya hiç memnun değiliz? ... <input type="checkbox"/> 4																																																																										
2106.	(Hedef çocuk) tek tek derslerde ne kadar başarılı?  2106 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz! <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Çok iyi</th> <th>İyi</th> <th>Pek iyi değil</th> <th>Hiç iyi değil</th> <th>Bilmiyorum</th> <th>Çocuğumun böyle bir dersi yok</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>8</th> <th>6</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Matematik</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>27-28</td> </tr> <tr> <td>İmlâ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>29-30</td> </tr> <tr> <td>Okuma</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>31-32</td> </tr> <tr> <td>Spor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>33-34</td> </tr> <tr> <td>Müzik</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>35-36</td> </tr> <tr> <td>Resim / Sanat</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>37-38</td> </tr> <tr> <td>Heimat- ve Sachkunde (HSK) ..</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>39-40</td> </tr> </tbody> </table>		Çok iyi	İyi	Pek iyi değil	Hiç iyi değil	Bilmiyorum	Çocuğumun böyle bir dersi yok			1	2	3	4	8	6		Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27-28	İmlâ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29-30	Okuma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31-32	Spor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33-34	Müzik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35-36	Resim / Sanat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37-38	Heimat- ve Sachkunde (HSK) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39-40		
	Çok iyi	İyi	Pek iyi değil	Hiç iyi değil	Bilmiyorum	Çocuğumun böyle bir dersi yok																																																																					
	1	2	3	4	8	6																																																																					
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27-28																																																																				
İmlâ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29-30																																																																				
Okuma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31-32																																																																				
Spor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33-34																																																																				
Müzik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35-36																																																																				
Resim / Sanat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37-38																																																																				
Heimat- ve Sachkunde (HSK) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39-40																																																																				

No.		K.3	ile devam
2107.	Geçen ders yılında (Hedef çocuğun adı) öğretmeni ile ne kadar sık görüştünüz?		
		Hiç <input type="checkbox"/> 1 41	
		1 ile 2 defa <input type="checkbox"/> 2	
		Daha sık <input type="checkbox"/> 3	
2108.	Aşağıdaki ifadeler ... (Hedef çocuğun adı) ne kadar uyuyor?		
	2108 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!	Tamamen uyuyor 1	Biraz uyuyor 2
		Pek uymuyor 3	Hiç uymuyor 4
		Bilmiyorum 8	
	(Hedef çocuk) sınıf arkadaşları ile iyi anlaşılıyor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 42		
	(Hedef çocuk) severek okula gidiyor. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 43		
	(Hedef çocuk) dersi iyi izliyor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 44		
	(Hedef çocuk) şimdiki öğretmeni ile iyi anlaşılıyor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 45		
2109.	Zaman zaman, bazı çocukların okulda, okulla ilgili sorunları olur. Aşağıdaki ifadeler (Hedef çocuğun adı) ne kadar uyuyor?		
	2109 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!	Tamamen uyuyor 1	Biraz uyuyor 2
		Pek uymuyor 3	Hiç uymuyor 4
		Bilmiyorum 8	
	(Hedef çocuğun adı) derste sıra ona gelirse, çok heyecanlanıyor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 46		
	(Hedef çocuğun adı) bir sonraki günde günde okulda durumunun nasıl olacağı konusunda endişeleniyor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 47		
	(Hedef çocuğun adı) öğretmenlerden korkuyor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 48		
	(Hedef çocuğun adı) test veya sınavlardan önce baş veya karın ağrılarında şikayet ediyor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 49		
2110.	Son 12 ay içinde kaç kez veli toplantılarına katıldınız?		
		Hiç <input type="checkbox"/> 1 54	
		Bir kez <input type="checkbox"/> 2	
		İki kez <input type="checkbox"/> 3	
		Daha sık <input type="checkbox"/> 4	
2111.	Son 12 ay içinde okuldaki faaliyetlere, örneğin yaz şenliklerine, yürüyüş günlerine katıldınız mı?		
		Evet <input type="checkbox"/> 1 55-56	
		Hayır <input type="checkbox"/> 2	
		Anne-babaların katılabileceği bu türden faaliyetler olmadı <input type="checkbox"/> 6	
		Böyle bir şeyin olup olmadığını bilmiyorum <input type="checkbox"/> 8	
2112.	Genel olarak okula hangi notu verirdiniz?		
	2112 listesini sununuz!		
	Pekiyi İyi Orta Yeterli/Geçer Zayıf Çok zayıf		
	1 2 3 4 5 6		
	<input type="checkbox"/> ————— <input type="checkbox"/> ————— <input type="checkbox"/> ————— <input type="checkbox"/> ————— <input type="checkbox"/> ————— <input type="checkbox"/>		
			57-58

No.		ile devam	
2113.	<p>Size şimdi çocuklara gündüz bakım veren bazı kuruluşların adlarını okuyacağım Bana lütfen her defasında</p> <ul style="list-style-type: none"> ● böyle bir kuruluşun yakınızdaki olup olmadığını ve bunlar varsa ● (Hedef çocuğun adı) bu kuruluşlara gidip gitmediğini söyleyiniz. <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Vardır</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">çocuğumuz bu kuruluşta gitmektedir</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>Evett Hayır</p> <p>1 2</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Evett Hayır</p> <p>1 2</p> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Bu kuruluşlar var mı veya (Hedef çocuğun adı) bu kuruluşta gidiyor mu:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● tam gün okul? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 60 ● öğle vakti bakımı? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 62 ● açık öğleden sonra bakım <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 64 ● ev ödevi yardımı <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 66 	K.3	
2114.	... (Hedef çocuğun adı) horta gidiyor mu?	<p>Evett <input type="checkbox"/> 1 67</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>	2115 2223
2115.	<p>(Hedef çocuğun adı) neden horta gidiyor? Çocuğunuzun horta gitme nedenlerinin aşağıda sıralanan gerekçelerin hangilerine uyup, uymadığını söyleyin?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <p>Çocuğunuzun horta gitmesine karar verme nedeniniz ...</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Oldukça uyuyor</p> <p>1</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Pek uymuyor</p> <p>2</p> </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> ● çalışmanız nedeniyle mi? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 68 ● çocuğunuzun başka çocuklarla beraber olabilmesi için mi? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 69 ● çocuğunuza ev ödevlerinde yardımcı olunmasını istediğiniz için mi? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 70 ● kuruluşta çocuğunuza ailenin sağladığından daha fazla öğrenme ve eğitim olanakları sunulduğundan mı? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 71 ● çocuğunuza eve kıyasla daha iyi bakıldığını sandığınızdan mı? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 72 ● ev de çok telaş ve problemler olduğundan mı? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 73 ● orada çocuklara disiplinli olmaları öğretildiği için mi? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 74 ● orada çocuğunuzun öz değer ve kendine yeterli olma duyguları geliştirilip, öğretildiği için mi? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 75 		
2116.	<p>(Hedef çocuğun adı) ne kadar severek horta gidiyor?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Çok severek? <input type="checkbox"/> 1 76 ● biraz severek? <input type="checkbox"/> K.49 ● pek sevmeyerek? <input type="checkbox"/> 3 ● veya hiç sevmeyerek? <input type="checkbox"/> 4 		
2117.	<p>Bu hortun adı ne? Lütfen bana tam olarak adını söyleyiniz. _____</p>	112-211	

No.	K. 50	ile devam																																			
2123.	<p>Almanca'nızı nasıl değerlendiriyorsunuz?</p> <p> 2123 listesini sununuz!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">Çok iyi</th> <th style="width: 10%;">Biraz iyi</th> <th style="width: 10%;">Oldukça kötü</th> <th style="width: 10%;">Çok kötü</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ne kadar iyi ...</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● Almanca anlıyorsunuz?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Almanca konuşuyorsunuz?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Almanca anliyorsunuz?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Almanca yazabiliyorsunuz?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Çok iyi	Biraz iyi	Oldukça kötü	Çok kötü		1	2	3	4	Ne kadar iyi ...					● Almanca anlıyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Almanca konuşuyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Almanca anliyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Almanca yazabiliyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Çok iyi	Biraz iyi	Oldukça kötü	Çok kötü																																	
	1	2	3	4																																	
Ne kadar iyi ...																																					
● Almanca anlıyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
● Almanca konuşuyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
● Almanca anliyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
● Almanca yazabiliyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
2124.	<p>En son ne zaman Almanca bir kitap okudunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● İki haftadan daha kısa süre önce <input type="checkbox"/> 1 ● İki hafta öncesinden bir aya kadar <input type="checkbox"/> 2 ● Bir ay öncesinden altı aya kadar <input type="checkbox"/> 3 ● Altı ay öncesinden bir yıla kadar <input type="checkbox"/> 4 ● Bir yıl veya daha uzun süre önce <input type="checkbox"/> 5 Almanca kitaplar okumuyorum <input type="checkbox"/> 6 																																				
2125.	<p>Ne kadar sık günlük Alman gazetesi okuyorsunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Her gün <input type="checkbox"/> 1 ● haftada birkaç defa <input type="checkbox"/> 2 ● ayda birkaç defa <input type="checkbox"/> 3 ● yılda birkaç defa? <input type="checkbox"/> 4 Günlük Alman gazetesi okumuyorum <input type="checkbox"/> 5 																																				
2126.	<p>Alman radyo yayınlarını ne kadar sık dinliyorsunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Her gün <input type="checkbox"/> 1 ● haftada birkaç defa <input type="checkbox"/> 2 ● ayda birkaç defa <input type="checkbox"/> 3 ● yılda birkaç defa? <input type="checkbox"/> 4 Alman radyo yayınları dinlemiyorum <input type="checkbox"/> 5 																																				
2127.	<p>Alman televizyon yayınlarını ne kadar sık seyrediyorsunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Her gün <input type="checkbox"/> 1 ● haftada birkaç defa <input type="checkbox"/> 2 ● ayda birkaç defa <input type="checkbox"/> 3 ● yılda birkaç defa? <input type="checkbox"/> 4 Alman televizyon yayınlarını seyretmiyorum <input type="checkbox"/> 5 																																				
2128.	<p>En son ne zaman Alman sanatçıların bir gösterisine katıldınız (örn. konser, tiyatro veya bir şov)?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Geçen ay <input type="checkbox"/> 1 ● bir ay öncesinden altı aya kadar <input type="checkbox"/> 2 ● altı ay öncesinden bir yıla kadar <input type="checkbox"/> 3 ● bir yıl veya daha uzun süre önce <input type="checkbox"/> 4 Alman sanatçıların gösterilerine katılmıyorum <input type="checkbox"/> 5 																																				

No.	K. 50	ile devam																																			
2129.	<p>Türkçe'nizi nasıl değerlendiriyorsunuz?</p> <p> 2129 listesini sununuz!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">Çok iyi</th> <th style="width: 10%;">Biraz iyi</th> <th style="width: 10%;">Oldukça kötü</th> <th style="width: 10%;">Çok kötü</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ne kadar iyi ...</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● Türkçe anlıyor sunuz?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Türkçe konuşuyor sunuz?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Türkçe okuyabiliyor sunuz?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Türkçe yazabiliyor sunuz?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Çok iyi	Biraz iyi	Oldukça kötü	Çok kötü		1	2	3	4	Ne kadar iyi ...					● Türkçe anlıyor sunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Türkçe konuşuyor sunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Türkçe okuyabiliyor sunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Türkçe yazabiliyor sunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Çok iyi	Biraz iyi	Oldukça kötü	Çok kötü																																	
	1	2	3	4																																	
Ne kadar iyi ...																																					
● Türkçe anlıyor sunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
● Türkçe konuşuyor sunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
● Türkçe okuyabiliyor sunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
● Türkçe yazabiliyor sunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
2130.	<p>En son ne zaman bir Türkçe kitap okudunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● İki haftadan daha kısa süre önce <input type="checkbox"/> 1 ● İki hafta öncesinden bir aya kadar <input type="checkbox"/> 2 ● Bir ay öncesinden altı aya kadar <input type="checkbox"/> 3 ● Altı ay öncesinden bir yıla kadar <input type="checkbox"/> 4 ● Bir yıl veya daha uzun süre önce <input type="checkbox"/> 5 Türkçe kitaplar okumuyorum <input type="checkbox"/> 6 																																				
2131.	<p>Ne kadar sık günlük Türkçe gazete okuyorsunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Her gün <input type="checkbox"/> 1 ● haftada birkaç defa <input type="checkbox"/> 2 ● ayda birkaç defa <input type="checkbox"/> 3 ● yılda birkaç defa? <input type="checkbox"/> 4 Günlük Türkçe gazetesi okumuyorum <input type="checkbox"/> 5 																																				
2132.	<p>Türkçe radyo yayınlarını ne kadar sık dinliyorsunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Her gün <input type="checkbox"/> 1 ● haftada birkaç defa <input type="checkbox"/> 2 ● ayda birkaç defa <input type="checkbox"/> 3 ● yılda birkaç defa? <input type="checkbox"/> 4 Türkçe radyo yayınları dinlemiyorum <input type="checkbox"/> 5 																																				
2133.	<p>Türkçe televizyon yayınlarını ne kadar sık seyrediyorsunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Her gün <input type="checkbox"/> 1 ● haftada birkaç defa <input type="checkbox"/> 2 ● ayda birkaç defa <input type="checkbox"/> 3 ● yılda birkaç defa? <input type="checkbox"/> 4 Türkçe televizyon yayınlarını seyretmiyorum <input type="checkbox"/> 5 																																				
2134.	<p>En son ne zaman Türk sanatçıların gösterilerine katıldınız (örn. konser, tiyatro veya bir şov)?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Geçen ay <input type="checkbox"/> 1 ● bir ay öncesinden altı aya kadar <input type="checkbox"/> 2 ● altı ay öncesinden bir yıla kadar <input type="checkbox"/> 3 ● bir yıl veya daha uzun süre önce <input type="checkbox"/> 4 Türkçe sanatçıların gösterilerine katılmıyorum <input type="checkbox"/> 5 																																				

No.		K. 12	ile devam																
2301.	<p>(Hedef çocuğu adı) kendisini ne kadar rahat hissettiği konusunda ne söylediniz ...</p> <p>2301 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Çok rahat</td> <td>Biraz rahat</td> <td>Pek rahat değil</td> <td>Hiç rahat değil</td> <td>Bilmi yorum</td> <td>Bana uymuyor</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> ● ailede? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12-13 ● okulda? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14-15 ● arkadaşlarıyla? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 16-17 ● komşuların içinde? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18-19 ● Toplam olarak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20-21 		Çok rahat	Biraz rahat	Pek rahat değil	Hiç rahat değil	Bilmi yorum	Bana uymuyor			1	2	3	4	8	6			
	Çok rahat	Biraz rahat	Pek rahat değil	Hiç rahat değil	Bilmi yorum	Bana uymuyor													
	1	2	3	4	8	6													
2302.	<p>(Hedef çocuğun adı) diğer çocuklara olan ilişkisi çoğunlukla nasıl gerçekleşiyor?</p> <p>Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● İlişkileri daha çok siz mi başlatıyorsunuz? <input type="checkbox"/> 1 22 ● yoksa çocuğunuz çoğunlukla kendisi mi buluşmayı kararlaştırıyor? <input type="checkbox"/> 2 																		
2303.	<p>Çocukların rahat bir şekilde oynayabilmeleri için dairenizi (Evinizi) uygun buluyor musunuz? (Eğer denek müstakil bir evde oturuyorsa:) Eğer evi kiraladıysanız veya ev size ait ise, o zaman lütfen cevabınızı bütün ev ile ilgili olarak veriniz.</p> <p style="text-align: right;">Evet <input type="checkbox"/> 1 23 Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>																		
2304.	<p>Oturduğunuz çevrede (Hedef çocuğun adı) tehlikesiz bir şekilde oynayabileceği yerler veya alanlar var mı?</p> <p style="text-align: right;">Evet <input type="checkbox"/> 1 24 Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>																		
2305.	<p>(Hedef çocuğun adı) bir derneğin veya grubun sürekli üyesi mi?</p> <p style="text-align: right;">Evet <input type="checkbox"/> 1 25 Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>		2306 2307																
2306.	<p>Size bazı dernekleri okuyacağım. Bana lütfen (Hedef çocuğun adı) bu derneklerden hangisinin üyesi olduğunu ve gerektiğinde yıllık aidat miktarını söyleyiniz.</p> <p>Lütfen şıkları okuyunuz! Eğer hedef çocuk bir dernekte üye ise ve aidat ödemiorsa: Lütfen 'Evet' işaretleyiniz ve bir 0 kayıt ediniz!</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td>Evet</td> <td>Hayır</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Spor derneği 30 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Euro 31-33</p> <p>Müzik derneği / Dans derneği / Karnaval derneği v.b. 34 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Euro 35-37</p> <p>Tiyatro / Sinema grubu / Kültür derneği 38 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Euro 39-41</p> <p>Dini dernek veya benzeri 42 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Euro 43-45</p> <p>Başka dernek veya grup 46 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Euro 47-49</p>			Evet	Hayır					2	1								
		Evet	Hayır																
		2	1																
2307.	<p>(Hedef çocuğun adı), örn. bir müzik aleti çalabilmek, spor ve bale yapabilmek için ders alıyor mu?</p> <p style="text-align: right;">Evet <input type="checkbox"/> 1 50 Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>		2308 2310																
2308.	<p>Haftada toplam kaç saat bu türden dersler alıyor? <input type="text"/> Ders saati</p>		51-52																

No.		K. 12	ile devam																		
2309.	(Hedef çocuğu adı) aldığı ders saatleri için yılda kaç Euro ödüyorsunuz?	Yılda <input type="text"/> Euro Hiç / ücretsiz <input type="checkbox"/> 0 Başka birisi ödüyor <input type="checkbox"/> 996	53-55																		
2310.	Bundan sonraki sorular (Hedef çocuğun adı) sağlığı ile ilgilidir. Toplam olarak çocuğunuzun sağlığının nasıl olduğunu düşünüyorsunuz? Lütfen tekrar bir okul notu veriniz. 👉 2310 listesini sununuz!	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Pekiyi</td> <td>İyi</td> <td>Orta</td> <td>Yeterli/Geçer</td> <td>Zayıf</td> <td>Çok zayıf</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli/Geçer	Zayıf	Çok zayıf	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56-57
Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli/Geçer	Zayıf	Çok zayıf																
1	2	3	4	5	6																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
2311.	(Hedef çocuğun adı) hiç kronik hastalık veya gelişme noksanlığı tespit edildi mi?	Evet <input type="checkbox"/> 1 58 Hayır <input type="checkbox"/> 2	2312 2313																		
2312.	Bu hangi hastalıktı? 👉 2312 listesini sununuz! Birden fazla hastalığın adını söylemek mümkündür!	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>A Solunum yolları hastalıkları (Astım, bronşit)</td> <td><input type="checkbox"/> 59</td> </tr> <tr> <td>B Cilt hastalıkları (Neurodemitis)</td> <td><input type="checkbox"/> 60</td> </tr> <tr> <td>C Kalp, mide veya barsak hastalıkları</td> <td><input type="checkbox"/> 61</td> </tr> <tr> <td>D Bedensel sakatlık</td> <td><input type="checkbox"/> 62</td> </tr> <tr> <td>E Önemli görme ve işitme bozuklukları (5 diyoptri'den fazla veya bir işitme aleti)</td> <td><input type="checkbox"/> 63</td> </tr> <tr> <td>F Bunalımlar, korkular gibi ruhsal dengede meydana gelen bozukluklar ..</td> <td><input type="checkbox"/> 64</td> </tr> <tr> <td>G psikosomatik rahatsızlık (Hiper aktivite, ADS)</td> <td><input type="checkbox"/> 65</td> </tr> </table>	A Solunum yolları hastalıkları (Astım, bronşit)	<input type="checkbox"/> 59	B Cilt hastalıkları (Neurodemitis)	<input type="checkbox"/> 60	C Kalp, mide veya barsak hastalıkları	<input type="checkbox"/> 61	D Bedensel sakatlık	<input type="checkbox"/> 62	E Önemli görme ve işitme bozuklukları (5 diyoptri'den fazla veya bir işitme aleti)	<input type="checkbox"/> 63	F Bunalımlar, korkular gibi ruhsal dengede meydana gelen bozukluklar ..	<input type="checkbox"/> 64	G psikosomatik rahatsızlık (Hiper aktivite, ADS)	<input type="checkbox"/> 65	1				
A Solunum yolları hastalıkları (Astım, bronşit)	<input type="checkbox"/> 59																				
B Cilt hastalıkları (Neurodemitis)	<input type="checkbox"/> 60																				
C Kalp, mide veya barsak hastalıkları	<input type="checkbox"/> 61																				
D Bedensel sakatlık	<input type="checkbox"/> 62																				
E Önemli görme ve işitme bozuklukları (5 diyoptri'den fazla veya bir işitme aleti)	<input type="checkbox"/> 63																				
F Bunalımlar, korkular gibi ruhsal dengede meydana gelen bozukluklar ..	<input type="checkbox"/> 64																				
G psikosomatik rahatsızlık (Hiper aktivite, ADS)	<input type="checkbox"/> 65																				
2313.	Aşağıdaki sorular sizin kendi sağlığınız ile ilgilidir. Toplam olarak kendi sağlığınızın nasıl olduğunu düşünüyorsunuz? Lütfen tekrar bir okul notu veriniz. 👉 2313 listesini sununuz!	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Pekiyi</td> <td>İyi</td> <td>Orta</td> <td>Yeterli/Geçer</td> <td>Zayıf</td> <td>Çok zayıf</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli/Geçer	Zayıf	Çok zayıf	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	66-67
Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli/Geçer	Zayıf	Çok zayıf																
1	2	3	4	5	6																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
2314.	Sizde hiç kronik bir hastalık tespit edildi mi?	Evet <input type="checkbox"/> 1 68 Hayır <input type="checkbox"/> 2	2315 2316																		
2315.	Bu hangi hastalıktı? 👉 2315 listesini sununuz! Birden fazla hastalığın adını söylemek mümkündür!	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>A Solunum yolları hastalıkları (Astım, bronşit)</td> <td><input type="checkbox"/> 69</td> </tr> <tr> <td>B Cilt hastalıkları (Neurodemitis)</td> <td><input type="checkbox"/> 70</td> </tr> <tr> <td>C Kalp, mide veya barsak hastalıkları</td> <td><input type="checkbox"/> 71</td> </tr> <tr> <td>D Bedensel sakatlık</td> <td><input type="checkbox"/> 72</td> </tr> <tr> <td>E Önemli görme ve işitme bozuklukları (5 diyoptri'den fazla veya bir işitme aleti)</td> <td><input type="checkbox"/> 73</td> </tr> <tr> <td>F Bunalımlar, korkular gibi ruhsal dengede meydana gelen bozukluklar ..</td> <td><input type="checkbox"/> 74</td> </tr> <tr> <td>G psikosomatik rahatsızlık (Hiper aktivite, ADS)</td> <td><input type="checkbox"/> 75</td> </tr> </table>	A Solunum yolları hastalıkları (Astım, bronşit)	<input type="checkbox"/> 69	B Cilt hastalıkları (Neurodemitis)	<input type="checkbox"/> 70	C Kalp, mide veya barsak hastalıkları	<input type="checkbox"/> 71	D Bedensel sakatlık	<input type="checkbox"/> 72	E Önemli görme ve işitme bozuklukları (5 diyoptri'den fazla veya bir işitme aleti)	<input type="checkbox"/> 73	F Bunalımlar, korkular gibi ruhsal dengede meydana gelen bozukluklar ..	<input type="checkbox"/> 74	G psikosomatik rahatsızlık (Hiper aktivite, ADS)	<input type="checkbox"/> 75	1				
A Solunum yolları hastalıkları (Astım, bronşit)	<input type="checkbox"/> 69																				
B Cilt hastalıkları (Neurodemitis)	<input type="checkbox"/> 70																				
C Kalp, mide veya barsak hastalıkları	<input type="checkbox"/> 71																				
D Bedensel sakatlık	<input type="checkbox"/> 72																				
E Önemli görme ve işitme bozuklukları (5 diyoptri'den fazla veya bir işitme aleti)	<input type="checkbox"/> 73																				
F Bunalımlar, korkular gibi ruhsal dengede meydana gelen bozukluklar ..	<input type="checkbox"/> 74																				
G psikosomatik rahatsızlık (Hiper aktivite, ADS)	<input type="checkbox"/> 75																				

No.		K.12	ile devam																																																																								
2316.	Sigara içiyor musunuz?	Evet, arasıra <input type="checkbox"/> 1 76 Evet, her gün <input type="checkbox"/> 2 Hayır <input type="checkbox"/> 3	2317 2318																																																																								
2317.	Günde yaklaşık kaç sigara içiyorsunuz?	1 – 7 Sigara <input type="checkbox"/> 1 77 8 – 20 Sigara <input type="checkbox"/> 2 20 den fazla sigara <input type="checkbox"/> 3 Sigara içmiyorum, fakat pipo, puro v.s. içiyorum <input type="checkbox"/> 4																																																																									
2318.	 Soruyu babalara sormayınız! Hamilelik esnasında sigara içtiniz mi?	Evet, arasıra <input type="checkbox"/> 1 78 Evet, her gün <input type="checkbox"/> 2 Hayır <input type="checkbox"/> 3																																																																									
2319.	Aşağıdaki ifadelerin size ne kadar uyduğunu lütfen bana söyleyiniz.  2319 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Tamamen uyuyor</th> <th>Biraz uyuyor</th> <th>Pek uymuyor</th> <th>Hiç uymuyor</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Eğer direnç görürsem, kendimi kabul ettirmek için yol bulabiliyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>79</td> </tr> <tr> <td>Eğer çaba gösterirsem, her zaman zor problemleri çözümlenmeyi başarıyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>Görüş ve hedeflerimi gerçekleştirmek bana güç gelmiyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>81</td> </tr> <tr> <td>Her zaman beklenmedik durumlarda nasıl davranacağımı biliyorum ...</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>Umulmadık olaylara bile oldukça kolayca uyum sağlayabiliyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>83</td> </tr> <tr> <td>Yeteneklerime her zaman güvenebildiğim için günlüklerden rahatsızlık duymuyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>84</td> </tr> <tr> <td>Başıma ne gelirse gelsin sonunda yenebileceğimi biliyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>Her soruna bir çözüm buluyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>86</td> </tr> <tr> <td>Eğer yeni bir şey ile karşılaşacak olursam, nasıl hareket edeceğimi biliyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>87</td> </tr> <tr> <td>Eğer bir sorun ile karşılaşacak olursam, çoğu zaman bunun nasıl çözülebileceği konusunda birkaç fikrim var</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>88</td> </tr> </tbody> </table>		Tamamen uyuyor	Biraz uyuyor	Pek uymuyor	Hiç uymuyor			1	2	3	4		Eğer direnç görürsem, kendimi kabul ettirmek için yol bulabiliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79	Eğer çaba gösterirsem, her zaman zor problemleri çözümlenmeyi başarıyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80	Görüş ve hedeflerimi gerçekleştirmek bana güç gelmiyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81	Her zaman beklenmedik durumlarda nasıl davranacağımı biliyorum ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82	Umulmadık olaylara bile oldukça kolayca uyum sağlayabiliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83	Yeteneklerime her zaman güvenebildiğim için günlüklerden rahatsızlık duymuyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84	Başıma ne gelirse gelsin sonunda yenebileceğimi biliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85	Her soruna bir çözüm buluyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86	Eğer yeni bir şey ile karşılaşacak olursam, nasıl hareket edeceğimi biliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87	Eğer bir sorun ile karşılaşacak olursam, çoğu zaman bunun nasıl çözülebileceği konusunda birkaç fikrim var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88	
	Tamamen uyuyor	Biraz uyuyor	Pek uymuyor	Hiç uymuyor																																																																							
	1	2	3	4																																																																							
Eğer direnç görürsem, kendimi kabul ettirmek için yol bulabiliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79																																																																						
Eğer çaba gösterirsem, her zaman zor problemleri çözümlenmeyi başarıyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80																																																																						
Görüş ve hedeflerimi gerçekleştirmek bana güç gelmiyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81																																																																						
Her zaman beklenmedik durumlarda nasıl davranacağımı biliyorum ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82																																																																						
Umulmadık olaylara bile oldukça kolayca uyum sağlayabiliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83																																																																						
Yeteneklerime her zaman güvenebildiğim için günlüklerden rahatsızlık duymuyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84																																																																						
Başıma ne gelirse gelsin sonunda yenebileceğimi biliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85																																																																						
Her soruna bir çözüm buluyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86																																																																						
Eğer yeni bir şey ile karşılaşacak olursam, nasıl hareket edeceğimi biliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87																																																																						
Eğer bir sorun ile karşılaşacak olursam, çoğu zaman bunun nasıl çözülebileceği konusunda birkaç fikrim var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88																																																																						

No.		K. 12	ile devam				
2320.	<p>Ve aşağıdaki ifadeler size ne kadar uyuyor?</p> <p>2320 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!</p>	<p>Tamamen uyuyor</p> <p>1</p>	<p>Biraz uyuyor</p> <p>2</p>	<p>Pek uymuyor</p> <p>3</p>	<p>Hiç uymuyor</p> <p>4</p>		
	Başkaları ile beraber olmaktan zevk alıyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89	
	Bazen kederliyim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90	
	Yaptıklarımın gurur duyuyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91	
	Bazen kendimi yalnız hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92	
	Çoğunlukla neşeli oluyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93	
	Arkadaşımın kendini kötü hissettiğinde hemen farkediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94	
	Bazen kendimi emin hissetmiyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95	
	Sık sık düşünmeden davranıyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96	
	Sık sık başkalarına kızıyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97	
	Başkalarına karşı kendimi kanıtlayabiliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	98	
	Bazen korkuyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	99	
2321.	<p>Bu listede bazı bölümler bulunmaktadır. Lütfen ekte çizilmiş olan ölçek doğrultusunda aşağıdaki konuların sizde hangi ölçülerde endişe yarattığını söyleyiniz.</p> <p>1 endişelenmediğiniz, 4 büyük endişe içinde olduğunuz anlamına gelmektedir.</p> <p>2 ve 3 değerleri ile kararınızı derecelendirmiş olursunuz.</p> <p>2321 listesini sununuz!</p>	<p>Endişe yaratmıyor</p> <p>1</p>	<p>2</p>	<p>3</p>	<p>Büyük endişe yaratıyor</p> <p>4</p>	<p>Bana uymuyor</p> <p>6</p>	
	● işyerim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100-101
	● mali durumumuz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	102-103
	● çocuğumun veya çocuklarımın gelişmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	104-105
	● çocuğumun veya çocuklarımın okul durumları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	106-107
	● beraberliğimiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	108-109
	● kendi sağlığım	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	110-111
2322.	<p>Şimdiki sorular son 4 hafta içerisinde kendinizi nasıl hissetmenizle ilgili.</p> <p>Lütfen bana, size okuduğum her ifade için bunlarla son 4 hafta içerisinde ne kadar sık karşılaştığınızı söyleyiniz.</p> <p>2322 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!</p>	<p>Hemen hemen her zaman</p> <p>1</p>	<p>Sık sık</p> <p>2</p>	<p>Bazen</p> <p>3</p>	<p>Hiç</p> <p>4</p>		
	Ne kadar sık ...	1	2	3	4		
	● kendinizi iyimser ve ümitli hissettiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	112	
	● kendinizi gururlu hissettiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	113	
	● tamamen başarısız olduğunuz hissine kapıldınız?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	114	
	● başkalarına kıyasla kendinizi dezavantajlı hissettiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	115	
	● kendinizden memnun değildiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	116	
	● hiç bir şeyin sizin istediğiniz gibi olmadığı hissine kapıldınız?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	117	
	● herşeyin anlamsız olduğu duygusuna kapıldınız?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	118	
	● kendinizi tamamen ümitsiz hissettiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	119	
	● neşeli ve coşkuluydunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	120	

No.		ile devam	
2323.	<p>Şimdi sizden kişiliğiniz hakkında bazı genel bilgiler rica edeceğim.</p> <p>Ne zaman doğdunuz? Lütfen bana sadece ayını ve yılını söyleyiniz.</p> <p style="text-align: center;">121-122 123-126</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </p> <p style="text-align: center;">ay yıl</p>	K. 12	
2324.	Alman vatandaşı mısınız?	<p>Evet <input type="checkbox"/> 1 127</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>	2325 2326
2325.	Alman vatandaşı olarak mı doğdunuz, yoksa Alman vatandaşlığına sonradan başvuruyula mı geçtiniz?	<p>Doğduğumdan beri Alman'ım <input type="checkbox"/> 1 128</p> <p>Vatandaşlık başvurusu ile geçtim ... <input type="checkbox"/> 2</p>	
2326.	Bugünkü Birleşik Almanya devleti sınırları içinde ne zamandan beri yaşıyorsunuz? Lütfen bana sadece yılı söyleyiniz.	<p style="text-align: center;">129-132</p> <p>Beri _ _ _ _ _ </p> <p>Doğduğumdan beri <input type="checkbox"/> 0</p>	2327 2328
2327.	Hangi ülkede doğdunuz?	_____	K. 49 12-111
2327a	<p>Siz ve aileniz Almanya'ya gelme kararından ne kadar memnunsunuz?</p> <p> Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <p style="text-align: center;"> Çok memnun Biraz memnun Pek memnun değil Hiç memnun değil 1 2 3 4 </p> <p>● Almanya'ya gelme kararından siz ne kadar memnunsunuz? ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>● Sizin (evli) eşiniz Almanya'ya gelme kararından ne kadar memnun? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>● Çocuğunuz veya çocuklarınız Almanya'ya gelme kararından ne kadar memnun(lar)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	K. 50	
2329.	En yüksek genel eğitim okulu diplomanız hangisidir?	<p> 2329 listesini sununuz!</p> <p>A Volks-Hauptschulabschluss; tamamladım mezunum <input type="checkbox"/> 1 134-135</p> <p>B Mittlere Reife/Realschulabschluss'u tamamladım, mezunum <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Fachhochschulreife „yi tamamladım, mezunum <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Abitur/Hochschulreife yaptım, mezunum <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Diploma almadan okulu terk ettim <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Halen okula gidiyorum <input type="checkbox"/> 6</p>	K. 12

No.		K. 12	ile devam
2330.	<p>Hangi mesleki eğitimini tamamladınız? Aşağıdaki listeden hangileri size uymakta?</p> <p>👉 2330 listesini sununuz! Birden fazla yanıt verilmesi mümkündür!</p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>A Bir gewerblichen Lehre“den mezunum <input type="checkbox"/> 136</p> <p>B Bir kaufmännischen Lehre ya da Verwaltungslehre yaptım, mezunum <input type="checkbox"/> 137</p> <p>C Bir haus veya landwirtschaftlichen Lehre “yaptım, mezunum <input type="checkbox"/> 138</p> <p>D Berufsfachschulabschluss gibi mekeki bir okulu tamamladım, mezunum (örneğin hemşire eğiici v.b gibi) <input type="checkbox"/> 139</p> <p>E Mesleki, gönüllü bir staj yaptım <input type="checkbox"/> 140</p> <p>F Kamu hizmetlerinde Laufbahn mesleki sınavı yaptım <input type="checkbox"/> 141</p> <p>G Ustabaşı, tekniker veya eş değerde uzman okulu tamamladım <input type="checkbox"/> 142</p> <p>H Mühendislik de dahil aynı düzeydeki mesleki yüksek bir okulu bitirdim <input type="checkbox"/> 143</p> <p>J Yüksek okul / Üniversite mezunuyum <input type="checkbox"/> 144</p> <p>K Diğer meslek eğitimi tamamladım <input type="checkbox"/> 145</p> <p>L Meslek eğitimini veya okulu tamamlayamadan okuldan ayrıldım <input type="checkbox"/> 146</p>		
2331.	<p>Medeni haliniz nedir?</p> <p>👉 2331 listesini sununuz!</p> <p>A Evliyim ve eşimle beraber yaşıyorum <input type="checkbox"/> 1 147</p> <p>B Evliyim ve eşimden ayrı yaşıyorum <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Bekârim <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Boşandım <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Dulum <input type="checkbox"/> 5</p>		2338 2332 2335 2333 2334
2332.	Ne zamandan beri eşinizden ayrı yaşıyorsunuz? den/dan beri <input type="text"/> Yılı	148-151	2335 !
2333.	Ne zaman boşandınız? den/dan beri <input type="text"/> Yılı	152-155	2335 !
2334.	Ne zamandan beri dulsunuz? den/dan beri <input type="text"/> Yılı	156-159	
2335.	Şu anda birlikte yaşadığınız biri var mı?	Evet <input type="checkbox"/> 1 160 Hayır <input type="checkbox"/> 2	2336 2343
2336.	Bu kişi ile ne türde bir beraberliğiniz var, hangi sıklıkta birlikte oluyorsunuz yani eşiniz ya da erkek arkadaşınızla sürekli birlikte mi yaşıyorsunuz?	Evet <input type="checkbox"/> 1 161 Zaman zaman, örn. hafta sonlarında ... <input type="checkbox"/> 2 Hayır <input type="checkbox"/> 3	2337 2338
2337.	Şu anki yaşamınızdaki kişi ile ne zamandan beri aynı evi paylaşıyorsunuz? den/dan beri <input type="text"/> Yılı	162-165	

No.		K. 12	ile devam
2338.	<p>Bu listeden neler size ve birlikte olduğunuz kişiye uyuyor?</p> <p> 2338 listesini sununuz!</p> <p>A Tam gün çalışıyor <input type="checkbox"/> 1 167</p> <p>B Yarım gün çalışıyor <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Meslek eğitiminde/üniversite öğreniminde <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D İşsiz <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Çocuk yetiştirme izninde <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Çalışmıyor (Ev erkeği) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Askerlik veya sivil hizmetini yapıyor <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H Emekli <input type="checkbox"/> 8</p> <p>J Diğerleri <input type="checkbox"/> 9</p>	166-	
2339.	<p>(Hedef çocuğun adı) eşinizin öz çocuğu mu?</p> <p>Evet <input type="checkbox"/> 1 168</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>		2341 2340
2340.	<p>(Hedef çocuğun adı) ne zamandan beri şimdi birlikte olduğunuz kişiyi tanıyor?</p> <p>Lütfen tekrar yılı söyleyiniz.</p> <p>beri tanıyor <input type="text"/> (Takvim yılı) 169-172</p> <p>Onu tanımıyor <input type="checkbox"/> 0</p>		
2341.	<p> Bu soruyu babalara sormayınız!</p> <p>Erkek deneklerde 2343 sayılı soruya geçiniz!</p> <p>Şu anda hamile misiniz?</p> <p>Evet <input type="checkbox"/> 1 173</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Bilmiyorum <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Bilgi vermiyor <input type="checkbox"/> 7</p>		2342 2343
2342.	<p>Kaç aylık?</p> <p><input type="text"/> . aylık 174-175</p>		

2343.	<p>Şimdi çocuklarınız sözkonusu. Toplam kaç çocuğunuz var? Kendi öz çocuklarınızın yanısıra muhtemelen evlatlık, üvey ve bakılan çocukları da lütfen dikkâte alınız. Lüten bana bütün çocukların sayısını söyleyiniz.</p>			<p>K. 12 176- 177</p>
2344.	<p>Aşağıda çocuğunuz / çocuklarınız hakkında daha fazla şeyler öğrenmek istiyorum.</p> <p>a) Lütfen bana ilk önce bütün çocukların adlarını söyleyiniz, evlatlık, üvey ve bakılan çocuklar dahil. ... ile başlayalım (Hedef çocuğu belirtiniz = Adres sayfasında adı yazılı olan çocuk). 👉 Hedef çocuğun adını ilk sütuna kayıt ediniz! Eğer 2343 sorusuna göre iki çocuk belirtilmişse: Diğer çocuğunuzun adı nedir? 👉 2343 sorusuna göre iki çocuktan fazla çocuk belirtilmişse: Diğer çocuklardan en büyüğü ile devam edelim. 👉 Her çocuk için ayrı ayrı sormaya devam ediniz:</p> <p>b) ... (Her defasında adını söyleyiniz) cinsiyeti nedir?</p> <p>c) ... hangi ayda ve ... hangi yılda doğdu?</p> <p>f) ... şu anda nerede yaşıyor? Bana lütfen bu listeye göre söyleyiniz. 👉 2344 listesini sununuz!</p>			
a) Adı	b) Cinsiyeti 1 = Erkek 2 = Kız Lütfen işaret numarasını yazınız	c) Doğum tarihi Ayı / Yılı kayıt ediniz	f) Çocuk şu anda nerede yaşıyor? 0 = Benim evimde 1 = Anne veya babasından birinin yanında 2 = Büyükanne - büyükbabanın / akrabaların yanında 3 = Yatılı okulda 4 = Yurtta 5 = Kendi evinde 6 = Evlatlık edinen anne-babasının yanında 7 = Korumaya alan anne-babasının yanında ebeveynlerin yanında 8 = Zaman zaman farklı kişilerin yanında	
Hedef çocuk: 01	K. 13 12-13 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 02	K. 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 03	K. 15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 04	K. 16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 05	K. 17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 06	K. 18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 07	K. 19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 08	K. 20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 09	K. 21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonraki çocuk: 10	K. 22 12-13 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

No.		ile devam
2349.	Siz dahil, sizin evinizde kaç kişi yaşıyor? Toplam <input type="text"/> kişi sayısı 17-18	
2351.	(Hedef çocuğun adı) ile beraber Almanya içinde hiç taşındınız mı? Evet <input type="checkbox"/> 1 20 Hayır <input type="checkbox"/> 2	2352 <hr/> 2353
2352.	Bu aynı şehir veya aynı yer içinde miydi? Evet <input type="checkbox"/> 1 21 Hayır <input type="checkbox"/> 2	

2353. Aşağıda aileniz ve (Hedef çocuğun adı) hakkında bazı şeyler öğrenmek istiyoruz.

A₁ Lütfen bu aile kartına sizin bizzat ailenizden saydığınız bütün şahısların adlarını yazınız.

 **Aile kartını veriniz ve deneğe bütün isimleri yazabilmesi için yeterli zaman bırakınız!**

Bu şahısları genelinde nasıl adlandırıyorsanız, lütfen o şekilde yazınız.

Aynı adları olan şahısları lütfen sizin bunları ayırt edebileceğiniz şekilde aile kartına yazınız.

Lütfen her defasında bir satıra bir şahıs yazınız ve şahıslar arasında lütfen boş satırlar bırakmayınız.

B Şimdiye kadar karta en son yazdığınız şahsın birey numarasını lütfen bana söyleyiniz.

 **Aileye ait olan son şahsın birey numarasını kayıt ediniz:**

	K. 23 22-23	B
--	-------------	---

A₂ Eğer yaşıyorlarsa ve henüz kayıt etmemişseniz, o zaman aşağıdaki şahısları da aile kartına yazınız. Her şahıs sadece bir defa yazılabilir.

- Aile listesinde kaydedilmemiş sizinle aynı evde yaşamayan öz, korumaya ya da evlatlık olarak aldığınız çocuklarınız varsa lütfen şimdi onların adlarını da yazın.
- Eğer anne-babanız henüz listeye geçirilmemişse ve halen yaşıyorlarsa, annen- babanızı lütfen şimdi yazınız.
- Eğer büyükbabanız ve büyükanneniz yaşıyorlar ve listede yazılmamışsa, lütfen şimdi yazınız.
- Eğer birlikte yaşadığınız kişinin sizinle birlikte yaşamayan çocukları varsa ve şimdiye kadar listeye yazılmamışsa lütfen şimdi kaydedin.
- Evli olduğunuz ya da birlikte yaşadığınız kişinin anne-babası ölmemiş ve yaşıyorlarsa, şimdiye kadar listeye kaydetmediyseniz lütfen şimdi yazın.
- Evli olduğunuz ya da birlikte yaşadığınız kişinin büyükanne/büyükbabası ölmemiş ve yaşıyorlarsa, şimdiye kadar listeye kaydetmediyseniz lütfen şimdi yazın.

Eğer daha önceki bir evlilikten veya müşterek yaşamdan bir çocuğunuz varsa, başka şahısları da aile kartına yazmanızı rica ediyoruz. **(Eğer denek beraberliğinden ortak çocukları olmadığını belirtirse, lütfen C sorusu ile devam ediniz)**

- Eğer daha önceki bir beraberliğinizden ortak bir çocuğunuz varsa, daha önceki eşiniz ya da birlikte yaşadığınız bu kişinin adı şimdiye kadar listeye kaydedilmemişse lütfen şimdi yazın.
- Eğer daha önceki beraberliğinizden ortak bir çocuğunuz varsa, daha önceki eşiniz ya da birlikte olduğunuz kişinin anne-babası şimdiye kadar listeye kaydedilmemişse lütfen şimdi yazın.
- Eğer daha önceki beraberliğinizden ortak bir çocuğunuz varsa ,daha önceki eşiniz ya da birlikte olduğunuz kişinin büyükanne/büyükbabası şimdiye kadar listeye kaydedilmemişse lütfen şimdi yazın.

C Lütfen listenize yazdığınız bu kişilerin her biri için ayrı ayrı akrabalık ilişkinizin adını ve kendisi için listede belirtilen sayıyı söyleyiniz. Bunun için lütfen her defasında listedeki ilgili sayıyı söyleyiniz.

 **Belirtilen bu kişilerle olan akrabalık ilişkiyi tanımlayan-2353C listesini veriniz ve karşısındaki sayfada ilişkinin kodlarını kayıt ediniz!**

D Şimdi bana lütfen, ... **(Hedef çocuğun adı)** sizin yazdığınız şahıslarla olan akrabalık ilişkisini belirtip, bu ilişkinin listedeki karşılığı olan sayıyı söyleyiniz. Bunun için lütfen her defasında listedeki ilgili sayıyı söyleyiniz.

 **Çocuğumun belirtilen bu kişilerle olan akrabalık ilişkisini tanımlayan li 2353D listesini veriniz ve karşısındaki sayfada ilişkinin kodlarını kayıt ediniz!**

E Bu şahıslar sizden ne kadar uzaklıkta oturuyorlar?

Lütfen şimdi tekrar her şahıs için bana listedeki ilgili sayıyı söyleyiniz.

 **Mesafe listesini veriniz ve karşısındaki sayfada kodları yazınız!**

F Sizin ve bu kişilerle ilişkinizin kadar iyi?

Lütfen şimdi tekrar her şahıs için bana listedeki ilgili sayıyı söyleyiniz.

 **2353F İlişki listesini veriniz ve karşısındaki sayfada kodları yazınız!**

 **2353H listesini veriniz**

H Son olarak bana lütfen bu şahıslarla Almanca mı yoksa Türkçe mi konuştuğunuzu söyleyiniz.

Tekrar her şahıs için listedeki ilgili sayıyı söyleyiniz.

 **Lütfen aile kartını soru kâğıdı ile birlikte infas'a geri gönderiniz!**

<p>A₁</p> <p>A₂</p>	<p>C</p> <p>Deneğin akrabalık ilişkisini</p> <p>2353C listesine göre kodlayın</p>	<p>D</p> <p>Hedef çocuğun akrabalık ilişkisini</p> <p>2353D listesine göre kodlayın</p>	<p>E Uzaklık:</p> <p>1 = Bizim evimizde</p> <p>2 = Aynı evde</p> <p>3 = Yürüyerek 15 dakikalık uzaklıkta</p> <p>4 = Araba ya da otobüs gibi bir taşıt aracıyla en fazla 1 saat yolculuk süresi</p> <p>5 = Almanya'da, daha uzakta</p> <p>6 = Türkiye'de</p>	<p>F</p> <p>Sorulan kişiye ilişki:</p> <p>İyi Kötü</p> <p>1 2 3 4</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>İlişki yok 5</p> <p>Bilmiyorum 8</p>	<p>H</p> <p>Konuşulan dil:</p> <p>1 = Almanca</p> <p>2 = Türkçe</p> <p>3 = Karışık</p>
<p>00 (Sorulan kişi) K.24 12-13</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 14-15</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 16-17</p>	<p><input type="checkbox"/> 18</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 19-20</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 23</p>
<p>01 (Hedef çocuk) K.25 12-13</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14-15</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 16-17</p>	<p><input type="checkbox"/> 18</p>	<p><input type="checkbox"/> 19-20</p>	<p><input type="checkbox"/> 23</p>
<p>02 K.26</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>03 K.27</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>04 K.28</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>05 K.29</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>06 K.30</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>07 K.31</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>08 K.32</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>09 K.33</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>10 K.34</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>11 K.35</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>12 K.36</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>13 K.37</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>14 K.38</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>15 K.39</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>16 K.40</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>17 K.41</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>18 K.42</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>19 K.43</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>20 K.44</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>21 K.45</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>22 K.46 12-13</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14-15</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 16-17</p>	<p><input type="checkbox"/> 18</p>	<p><input type="checkbox"/> 19-20</p>	<p><input type="checkbox"/> 23</p>

No.		ile devam																					
2353.1	<p style="text-align: right;">K.50</p> <p>Aşağıdaki kişiler 31.12.2000 tarihinden sonra Almanya'ya taşındılar mı?</p> <p>☞ Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Evet</th> <th style="text-align: center;">Hayır</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>● Anne-babanız?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Kayınpeder ve kayınvalideniz?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Kardeşleriniz?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Diğer akrabalar?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Arkadaşlarınız?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Evet	Hayır		1	2	● Anne-babanız?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Kayınpeder ve kayınvalideniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Kardeşleriniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Diğer akrabalar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Arkadaşlarınız?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Evet	Hayır																					
	1	2																					
● Anne-babanız?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
● Kayınpeder ve kayınvalideniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
● Kardeşleriniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
● Diğer akrabalar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
● Arkadaşlarınız?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
2353.2	<p>Akrabalarınızdan veya arkadaşlarınızdan Türkiye'de kalan oldu mu?</p> <p>☞ Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Evet, akrabalar ve arkadaşlar <input type="checkbox"/> 1 ● Evet, sadece akrabalar <input type="checkbox"/> 2 ● Evet, sadece arkadaşlar <input type="checkbox"/> 3 ● Hayır, ne akrabalar, ne de arkadaşlar <input type="checkbox"/> 4 																						
2353.3	<p>Türkiye'de kalan akrabalarınızla ne kadar sık bağlantınız var?</p> <p>☞ Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Çok sık <input type="checkbox"/> 1 ● sık sık <input type="checkbox"/> 2 ● seyrek <input type="checkbox"/> 3 ● hiç bir zaman? <input type="checkbox"/> 4 																						
2353.4	<p>Almanya'ya taşındığınızdan beri Türkiye'yi ziyaret ettiniz mi?</p> <p style="text-align: right;">Evet <input type="checkbox"/> 1</p> <p style="text-align: right;">Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>2353.5</p> <p>2353.6</p>																					
2353.5	<p>Almanya'ya taşındığınızdan beri Türkiye'ye kaç defa gittiniz? Ziyaretlerinizin sayısı: .. <input style="width: 50px;" type="text"/></p>																						
2353.6	<p>Gelecek 12 ay içinde Türkiye'ye bir seyahat plânlıyor musunuz?</p> <p style="text-align: right;">Evet <input type="checkbox"/> 1</p> <p style="text-align: right;">Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>																						

No.		ile devam																																																																								
2353.7	<p>Aşağıdaki sorular, Türkiye'deki eski evinizden neleri özleyip özlemediğiniz ile ilgilidir.</p> <p>👉 2353.7 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Çok özlü- yorum</th> <th>Biraz özlü- yorum</th> <th>Orta derecede özlüyorum</th> <th>Pek özle- miyorum</th> <th>Hiç özle- miyorum</th> </tr> <tr> <th>Ne kadar özlüyorsunuz ...</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>● Arkadaşları?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Akrabaları?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Ülkeyi?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Geldiğiniz kent ya da yöreyi?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Doğasını?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Havasını?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Eski işinizi?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Dilini?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Türk kültürünü?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Türk yemeklerini?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Çok özlü- yorum	Biraz özlü- yorum	Orta derecede özlüyorum	Pek özle- miyorum	Hiç özle- miyorum	Ne kadar özlüyorsunuz ...	1	2	3	4	5	● Arkadaşları?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Akrabaları?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Ülkeyi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Geldiğiniz kent ya da yöreyi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Doğasını?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Havasını?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Eski işinizi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Dilini?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Türk kültürünü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Türk yemeklerini?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Çok özlü- yorum	Biraz özlü- yorum	Orta derecede özlüyorum	Pek özle- miyorum	Hiç özle- miyorum																																																																					
Ne kadar özlüyorsunuz ...	1	2	3	4	5																																																																					
● Arkadaşları?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Akrabaları?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Ülkeyi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Geldiğiniz kent ya da yöreyi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Doğasını?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Havasını?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Eski işinizi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Dilini?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Türk kültürünü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
● Türk yemeklerini?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
2353.8	<p>Almanca dil kursuna katıldınız mı? Evet <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>	2353.9 2353.10																																																																								
2353.9	Haftada kaç saat Almanca dersi aldınız? Haftada <input type="text"/> saat																																																																									
2353.10	<p>Çocuklarınızın Türkçe konuşması sizin için ne kadar önemlidir?</p> <p>👉 Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Çok önemli <input type="checkbox"/> 1 ● önemli <input type="checkbox"/> 2 ● pek önemli değil <input type="checkbox"/> 3 ● hiç önemli değil? <input type="checkbox"/> 4 																																																																									
2353.11	<p>Çocuklarınızın Türk kültürünü bilmesi sizin için ne kadar önemlidir?</p> <p>👉 Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Çok önemli <input type="checkbox"/> 1 ● önemli <input type="checkbox"/> 2 ● pek önemli değil <input type="checkbox"/> 3 ● hiç önemli değil? <input type="checkbox"/> 4 																																																																									

No.		K.47	ile devam																																										
2354.	<p>Bunu takibeden sorularda aileniz arasında kendinizi nasıl hissettiğinizi bilmek istiyorum.</p> <p>Size bazı cümleler okuyacağım ve lütfen bana bunların size ne kadar uyduğunu daima, sık, seyrek, hiç şıklarından birini söyleyerek belirtiniz.</p> <p>👉 2354 listeyi deneğin önüne koyup, şıkları sırasıyla okuyunuz!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Daima</th> <th>Sık</th> <th>Şeyrek</th> <th>Hiç</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>● Ailemle severek beraber oluyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>● Ailemizde geçimsizlikler oluyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>● Aile içinde her konu hakkında konuşabiliyoruz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>● Ailemizde herkes kendi yoluna gidiyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>● Ailemizde beraberliğimiz zevkli oluyor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>16</td> </tr> </tbody> </table>		Daima	Sık	Şeyrek	Hiç			1	2	3	4		● Ailemle severek beraber oluyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	● Ailemizde geçimsizlikler oluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	● Aile içinde her konu hakkında konuşabiliyoruz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	● Ailemizde herkes kendi yoluna gidiyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	● Ailemizde beraberliğimiz zevkli oluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16		
	Daima	Sık	Şeyrek	Hiç																																									
	1	2	3	4																																									
● Ailemle severek beraber oluyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12																																								
● Ailemizde geçimsizlikler oluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13																																								
● Aile içinde her konu hakkında konuşabiliyoruz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14																																								
● Ailemizde herkes kendi yoluna gidiyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15																																								
● Ailemizde beraberliğimiz zevkli oluyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16																																								
2355.	<p>Hangi kilise veya dinin üyesisiniz?</p> <p>Bir evangelischen kilisesinin üyesiyim <input type="checkbox"/> 1 17-18</p> <p>Evangelischen Freikirche kilisesinin bir üyesiyim <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Römisch-katholischen kilisesinin bir üyesiyim <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Başka bir hıristiyan dinin üyesiyim <input type="checkbox"/> 4</p> <p>İslam dininin bir üyesiyim <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Hıristiyan olmayan başka bir dinin üyesiyim <input type="checkbox"/> 6</p> <hr/> <p>Hiç bir dinin üyesi değilim <input type="checkbox"/> 7</p>		2356																																										
2356.	<p>Ne kadar sık dua etmeye gidiyorsunuz?</p> <p>👉 Lütfen sadece bir yanıt veriniz!</p> <p>Haftada bir defadan fazla <input type="checkbox"/> 1 19-20</p> <p>Haftada bir defa <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ayda bir ile üç defa arası <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Yılda birkaç defa <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Daha seyrek <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Hiç bir zaman <input type="checkbox"/> 6</p>																																												
2357A	<p>(Hedef çocuğun adı) dindar mı yetiştiriyor musunuz?</p> <p>Evet <input type="checkbox"/> 1 21</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 2</p>		2357B																																										
2357B	<p>(Hedef çocuğun adı) yetişmesinde din siz için ne kadar önemlidir?</p> <p>👉 Lütfen şıkları okuyunuz!</p> <p>● Çok önemli <input type="checkbox"/> 1 22</p> <p>● önemli <input type="checkbox"/> 2</p> <p>● pek önemli değil <input type="checkbox"/> 3</p> <p>● hiç önemli değil <input type="checkbox"/> 4</p>		2358																																										

No.		K.47	ile devam
2358.	Şimdi sizin iş durumunuz hakkında bir şeyler öğrenmek istiyoruz. Şu an çalışıyor musunuz? Biz „çalışma“dan ne zaman olursa olsun para v.b karşılığında yaptığınız işi anlıyoruz.	Evet <input type="checkbox"/> 1 23 Hayır <input type="checkbox"/> 2	2359 2373
2359.	Eğer bütün çalışmanızı hesaplarsanız, son altı ayda ortalama olarak haftada kaç saat çalıştınız?	15 saatten daha az <input type="checkbox"/> 1 24-25 15 ile 24 saat arası <input type="checkbox"/> 2 25 ile 34 saat arası <input type="checkbox"/> 3 35 ile 40 saat arası <input type="checkbox"/> 4 41 ile 60 saat arası <input type="checkbox"/> 5 veya 60 saatten daha fazla? <input type="checkbox"/> 6	
2360.	Temel geçiminizi sağladığınız asıl işiniz ne türden özellikler taşıyor?  Lütfen şıklarını okuyunuz!	● Tam gün mü çalışıyorsunuz? <input type="checkbox"/> 1 26 ● yarım gün çalışıyorum <input type="checkbox"/> 2 ----- ● ya da sadece az gelir getiren bir işle mi meşgulsünüz? <input type="checkbox"/> 3	2361 2373
2361.	Esas işinizin yanısıra daha başka ek işler de yapıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/> 1 27 Hayır <input type="checkbox"/> 2	
2362.	Şu an esas mesleğiniz hangisidir? Esas mesleğinizdeki şimdiki mesleki konumunuz hangi meslek sınıfına girmektedir?  2362 sayılı listeyi deneğin önüne koyup sorularınızı yöneltiniz:	A Çiftçilik, ormancılık, hayvancılık, balıkçılık dalında serbest meslek sahibi <input type="checkbox"/> 1 → 28-29 B Akademik ve sanat alanlarında serbest meslek sahibi <input type="checkbox"/> 2 → C Ticaret, sanayi, endüstri, hizmet dalında serbest meslek sahibi <input type="checkbox"/> 3 → D Memur, hakim, ya da subay <input type="checkbox"/> 4 → E Angestellte olarak bir banka görevlisi, süpermarkette satıcı...v.b gibi mesleklerde <input type="checkbox"/> 5 → F İşçi, uzman işçi <input type="checkbox"/> 6 → G Aileye ait bir kuruluşta yardımcı olarak <input type="checkbox"/> 7 → H Meslek eğitimi gören / çırak <input type="checkbox"/> 8 →	2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370

No.		K.47	ile devam
2363.	Serbest çalışan çiftçi: Serbest çiftçi olarak ne kadar tarımsal kullanılabilir alanlarınız vardır? 10 ha'dan az veya 10 ha ve daha fazla	10 ha'dan daha az <input type="checkbox"/> 1 30 10 ha ve daha fazla <input type="checkbox"/> 2 31-32 33-36	
2363A	Ne zamandan beri serbest çalışan çiftçisiniz?	dan/den beri <input type="text"/> / <input type="text"/> ay yıl	2371 !
2364.	Serbest meslekte çalışan, akademisyen, serbest sanatçı Kendi başınıza mı çalışıyorsunuz veya elemanlarınız ya da ortaklarınız var mı?	Yalnız başıma çalışıyorum <input type="checkbox"/> 1 37 1 ile 4 eleman <input type="checkbox"/> 2 5 ve daha fazla eleman <input type="checkbox"/> 3 38-39 40-43	
2364A	Ne zamandan beri serbest çalışıyorsunuz?	dan/den beri <input type="text"/> / <input type="text"/> ay yıl	2371 !
2365.	Ticaret, sanayi, endüstri, hizmet dalındaki serbest çalışan: Kendi başınıza mı çalışıyorsunuz, elemanlarınız veya ortaklarınız var mı?	Yalnız başıma çalışıyorum <input type="checkbox"/> 1 44 1 ile 4 eleman <input type="checkbox"/> 2 5 ve daha fazla eleman <input type="checkbox"/> 3 45-46 47-50	
2365A	Ne zamandan beri serbest çalışıyorsunuz?	dan/den beri <input type="text"/> / <input type="text"/> ay yıl	2371 !
2366.	Memur, hakim ya da subay olarak: Hangi hizmette memur olarak çalışıyorsunuz? 👉 2366 listesini sununuz!	A Basit hizmet kademesinden kurum başkanlığına kadar olan her aşama da dahil <input type="checkbox"/> 1 51 B Orta hizmet aşamasından asistan (yardımcı), baş sekreterlik ve kurum müfettişliğine kadar her türlü aşama da dahil <input type="checkbox"/> 2 C Yüksek hizmet derecesinde (Müfettiş, genel müdürlük aşamalarına kadar her türlü aşama da dahil) <input type="checkbox"/> 3 D Yüksek hizmet derecesinden, hakim (örneğin Rat ve daha üstleri) <input type="checkbox"/> 4 52-53 54-57	
2366A	Mesleğinizde ne zamandan beri şimdiki konumunuzda çalışıyorsunuz?	dan/den beri <input type="text"/> / <input type="text"/> ay yıl	2371 !
2366B	Şimdiki işiniz süreli mi?	Evet <input type="checkbox"/> 1 58 Hayır <input type="checkbox"/> 2	

No.		K.47	ile devam
2367.	<p>Hizmetli:</p> <p>Şu anda nasıl bir işte çalışıyorsunuz?</p> <p> 2367 listesini sununuz!</p> <p>Bir kamu kuruluşunda olarak çalışıyorum:</p> <p>A Direktifler doğrultusunda bir işde (örn. satıcı, bilgisayara bilgi yükleyiciliği ya da defter tutarak) <input type="checkbox"/> 1 59</p> <p>B Direktifler doğrultusunda bir görev (örneğin şef, muhasebeci, teknik ressam) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Bağımsız çalışabilmeyi ve bazı elemanların sorumluluğunu kısmen taşıyabilmeyi gerektiren işlerde (örneğin bilimadamı, ticari temsilci, bölüm başkanı) veya usta, eleman v.b ilişkisi <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Geniş yönetme yetkisi ve karar verme yetkileri ile (örneğin müdür, işletme müdürü, yönetim kurulu üyesi) <input type="checkbox"/> 4</p>		
2367A	Mesleğinizde ne zamandan beri şimdiki konumunuzda çalışıyorsunuz?	60-61 62-65 dan/den beri <input type="text"/> ay <input type="text"/> yıl	2371 !
2367B	Şimdiki işiniz süreli mi?	Evet <input type="checkbox"/> 1 66 Hayır <input type="checkbox"/> 2	
2368.	<p>İşçi:</p> <p>Şimdi hangi iş ile meşgulsünüz?</p> <p>Siz ...</p> <p>● vasıfsız <input type="checkbox"/> 1 67</p> <p>● yaptığınız işi öğrenen <input type="checkbox"/> 2</p> <p>● kalifiye işçi <input type="checkbox"/> 3</p> <p>● işçibaşı <input type="checkbox"/> 4</p> <p>● veya ustabaşı, işçibaşı olarak mı çalışıyorsunuz? <input type="checkbox"/> 5</p>		
2368A	Mesleğinizde ne zamandan beri şimdiki konumunuzda çalışıyorsunuz?	68-69 70-73 dan/den beri <input type="text"/> ay <input type="text"/> yıl	2371 !
2368B	Şimdiki işiniz süreli mi?	Evet <input type="checkbox"/> 1 74 Hayır <input type="checkbox"/> 2	
2369.	<p>Ailenin başka üyelerine yardım ediyorum:</p> <p>Ne zamandan beri aile işletmesindeki işinizde şimdiki konumunuzda çalışıyorsunuz?</p>	75-76 77-80 dan/den beri <input type="text"/> ay <input type="text"/> yıl	2371 !
2370.	<p>Meslek eğitimi gören / çırak:</p> <p>Ne zamandan beri bu işyerinde meslek eğitimi veya çıraklık yapıyorsunuz?</p>	81-82 83-86 dan/den beri <input type="text"/> ay <input type="text"/> yıl	

No.		K.47	ile devam																																																																		
2371.	Bi işinizi bulmadan önce işsiz miydiniz? Evet ise, toplam kaç ay?	Evet <input type="text"/> ay Hayır, işsiz değildim 0 <input type="text"/>	87-88																																																																		
2372.	Aşağıdaki listede iş yaşamıyla ilgili bazı ifadeler bulacaksınız. Lütfen bu ifadelerin sizin işinize ne kadar uyduğunu tamamen uyuyor, biraz uyuyor, pek uymuyor ya da hiç uymuyor şıklarından birini söyleyerek belirtin. (Eğer deneğin birden fazla işi varsa soruyu asıl saydığı işi için yöneltin!) 👉 2372 listesini sununuz!	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Tamamen doğru</th> <th>Biraz doğru</th> <th>Pek doğru değil</th> <th>Hiç doğru değil</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A İşyerim güvenceli</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>89</td> </tr> <tr> <td>B Çalışma zamanım değişken</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>C İşim bende bir çok sayıda farklı yetenekler gerektirmektedir</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>91</td> </tr> <tr> <td>D İşim bana oldukça çok serbest ve bağımsız karar verme olanağı sunmaktadır</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>92</td> </tr> <tr> <td>E İşim başka insanlarla büyük ölçüde müşterek çalışmayı gerektirmektedir</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>93</td> </tr> <tr> <td>F Yaptığım iş için büyük ölçüde sorumluluk hissediyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>94</td> </tr> <tr> <td>G Aile ilişkilerimle çok iyi bir bağdaştırabileceğim bir işim var ...</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>H İşyerimdeki ortamdan memnunum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>96</td> </tr> <tr> <td>J İşim bana önemli toplumsal haklar ve olanaklar, iyi bir gelir sunabilmektedir</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>97</td> </tr> </tbody> </table>		Tamamen doğru	Biraz doğru	Pek doğru değil	Hiç doğru değil			1	2	3	4		A İşyerim güvenceli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89	B Çalışma zamanım değişken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90	C İşim bende bir çok sayıda farklı yetenekler gerektirmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91	D İşim bana oldukça çok serbest ve bağımsız karar verme olanağı sunmaktadır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92	E İşim başka insanlarla büyük ölçüde müşterek çalışmayı gerektirmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93	F Yaptığım iş için büyük ölçüde sorumluluk hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94	G Aile ilişkilerimle çok iyi bir bağdaştırabileceğim bir işim var ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95	H İşyerimdeki ortamdan memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96	J İşim bana önemli toplumsal haklar ve olanaklar, iyi bir gelir sunabilmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97	2375 !
	Tamamen doğru	Biraz doğru	Pek doğru değil	Hiç doğru değil																																																																	
	1	2	3	4																																																																	
A İşyerim güvenceli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89																																																																
B Çalışma zamanım değişken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90																																																																
C İşim bende bir çok sayıda farklı yetenekler gerektirmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91																																																																
D İşim bana oldukça çok serbest ve bağımsız karar verme olanağı sunmaktadır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92																																																																
E İşim başka insanlarla büyük ölçüde müşterek çalışmayı gerektirmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93																																																																
F Yaptığım iş için büyük ölçüde sorumluluk hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94																																																																
G Aile ilişkilerimle çok iyi bir bağdaştırabileceğim bir işim var ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95																																																																
H İşyerimdeki ortamdan memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96																																																																
J İşim bana önemli toplumsal haklar ve olanaklar, iyi bir gelir sunabilmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97																																																																
2373.	Lütfen şimdi bu listeye bakınız. Bunlardan hangileri şu anda size uymaktadır? 👉 2373 listesini sununuz! Sadece bir yanıt işaretleyiniz! Şu anda ...	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>A işsizim, sıfır kısa çalışma yapıyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>98-99</td> </tr> <tr> <td>B ev erkeğiyim / kadınıyım, çocuk yetiştirme izindeyim ...</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C yüksek okul / okul öğrencisiyim</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D meslek eğitimi / başka meslek eğitimi yapıyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E emekliyim / emeklilik öncesi durumundayım</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F başka nedenlerden dolayı çalışmıyorum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	A işsizim, sıfır kısa çalışma yapıyorum	<input type="checkbox"/>	1	98-99	B ev erkeğiyim / kadınıyım, çocuk yetiştirme izindeyim ...	<input type="checkbox"/>	2		C yüksek okul / okul öğrencisiyim	<input type="checkbox"/>	3		D meslek eğitimi / başka meslek eğitimi yapıyorum	<input type="checkbox"/>	4		E emekliyim / emeklilik öncesi durumundayım	<input type="checkbox"/>	5		F başka nedenlerden dolayı çalışmıyorum	<input type="checkbox"/>	6		2374 2376																																										
A işsizim, sıfır kısa çalışma yapıyorum	<input type="checkbox"/>	1	98-99																																																																		
B ev erkeğiyim / kadınıyım, çocuk yetiştirme izindeyim ...	<input type="checkbox"/>	2																																																																			
C yüksek okul / okul öğrencisiyim	<input type="checkbox"/>	3																																																																			
D meslek eğitimi / başka meslek eğitimi yapıyorum	<input type="checkbox"/>	4																																																																			
E emekliyim / emeklilik öncesi durumundayım	<input type="checkbox"/>	5																																																																			
F başka nedenlerden dolayı çalışmıyorum	<input type="checkbox"/>	6																																																																			
2374.	Ne zamandan beri bu durumdasınız?	100-101 102-105 Beri <input type="text"/> ay <input type="text"/> yıl																																																																			
2375.	Eğer işiniz için önemli olan herşeyi, yani örneğin işinizin kendisi, çalışma koşulları, birlikte olduğunuz insanları düşünürseniz, toplam olarak işinizden ne kadar memnunsunuz? Eğer şimdi çalışmıyorsanız, lütfen en son çalıştığınız işyerini düşününüz. Her hâlükârda ev işlerinizi de dikkate alınız. İşinizden ne kadar memnunsunuz? 👉 Lütfen şıkları okuyunuz!	<ul style="list-style-type: none"> ● çok <input type="checkbox"/> 1 106 ● biraz <input type="checkbox"/> 2 ● az <input type="checkbox"/> 3 ● hiç <input type="checkbox"/> 4 																																																																			

No.		ile devam
2376.	<p>İşinize veya meslek eğitiminize son beş yıl içinde, çocuklarınızla ilgili nedenlerden ötürü ara verdiniz mi? Evet <input type="checkbox"/> ay 107-108</p> <p>Eğer evet ise, kaç ay? Hayır <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Son 5 yıl içinde çalışmadım <input type="checkbox"/> 95</p> <p>Daha hiç çalışmadım <input type="checkbox"/> 96</p>	
2377.	<p>Son olarak maddi durumunuz hakkında bazı sorularım olacaktır. Evinize hangi kaynaklardan para girmektedir? Lütfen bana listede size uyan herşeyi söyleyiniz. İlgili harfleri söylemeniz yeterlidir.</p> <p> 2377 listesini sununuz! Birden fazla yanıt vermek mümkündür!</p> <p>A İşimden aldığım maaşım <input type="checkbox"/> 109</p> <p>B Birlikte yaşadığım arkadaşımın maaşı <input type="checkbox"/> 110</p> <p>C Başka bir aile üyesinin maaşı <input type="checkbox"/> 111</p> <p>D Kira gelirleri / faiz gelirleri (Sadece ayda 100 EURO'dan fazla ise) <input type="checkbox"/> 112</p> <p>E İşsizlik parası / işsizlik yardımı / sosyal yardım / ev kira yardımı <input type="checkbox"/> 113</p> <p>F Çocuk yetiştirme parası / çocuk parası <input type="checkbox"/> 114</p> <p>G Nafaka ödemeleri <input type="checkbox"/> 115</p> <p>H Özel yapılan ödemeler (örneğin anne-baba, kayınvalide/kayınpederin yaptıkları para yardımları) <input type="checkbox"/> 116</p> <p>J Burs / öğrenci kredisi <input type="checkbox"/> 117</p> <p>K Diğer sosyal ödemeler veya emeklilik maaşı <input type="checkbox"/> 118</p>	
2378.	<p>Evinize ayda toplam ne kadar para giriyor? Bu, vergi ve sosyal sigorta aidatları v.b gibi her türlü harcamalarınız çıkartıldıktan sonra elinize kalan miktardır</p> <p>Lütfen resmi yardımları, kiralardan sağlanan net geliri, ev kira yardımı, çocuk parası ve diğer gelirleri de hesaplayınız.</p> <p>Eğer siz veya birlikte yaşadığınız arkadaşınız serbest çalışıyorsanız, lütfen hastalık ve yaşlılık bakım giderleri kesildikten sonra aylık ortalama net gelirinizi yazınız.</p> <p>Lütfen bana bu listedeki hangi şıkkın ortalama evinize giren net gelirine uyduğunu söyleyiniz.</p> <p> 2378 listesini sununuz!</p> <p style="text-align: right;">119-120</p> <p>325 Euro'dan az A <input type="checkbox"/> 01</p> <p>325'den 500 Euro'nun altında B <input type="checkbox"/> 02</p> <p>500'den 750 Euro'nun altında C <input type="checkbox"/> 03</p> <p>750'den 1250 Euro'nun altında D <input type="checkbox"/> 04</p> <p>1250'den 1750 Euro'nun altında E <input type="checkbox"/> 05</p> <p>1750'den 2250 Euro'nun altında F <input type="checkbox"/> 06</p> <p>2250'den 2750 Euro'nun altında G <input type="checkbox"/> 07</p> <p>2750'den 3250 Euro'nun altında H <input type="checkbox"/> 08</p> <p>3250'den 4000 Euro'nun altında J <input type="checkbox"/> 09</p> <p>4000 Euro ve fazlası K <input type="checkbox"/> 10</p>	

No.		K.47	ile devam
2379.	Düzenli olarak nafaka alıyor musunuz? Eğer evet ise, ayda ne kadar? Lütfen Nafaka yasasına (Unterhaltsvorschussgesetz) göre yapılan ödemeleri de dikkâte alınız. Ev dışında yaşayanların yaptıkları ödemelerden bahsedilmektedir.	Evet <input type="text"/> ayda Euro 121-124 Nein <input type="checkbox"/> 0	
2380.	Nafaka ödemekle yükümlü müsünüz? Eğer evet ise, ayda ne kadar? Ev dışında yaşayanlara yapılan ödemelerden sözedilmektedir.	Evet <input type="text"/> ayda Euro 125-128 Nein <input type="checkbox"/> 0	
2381.	Borçlar veya krediler için düzenli olarak faiz veya ana kredi taksitleri ödüyor musunuz? Eğer evet ise, ayda ne kadar	Evet <input type="text"/> ayda Euro 129-132 Nein <input type="checkbox"/> 0	
2382.	Daireniz veya müstakil eviniz için aylık giderleriniz ne kadardır? Eğer kiracıysanız, lütfen brüt ek masraflar da dahil kiranızı yazınız, eğer ev sahibiyse, yapı kredi borcu olmadan aylık masrafları yazınız.	Evet <input type="text"/> aylık 133-136	
2383.	Şimdi parasal durumunuzla ilgili sizin görüşünüzü almak istiyoruz. Son yılda parasal durumunuz ... Lütfen şıkları okuyunuz!	<ul style="list-style-type: none"> ● belirgin olarak düzeldi <input type="checkbox"/> 1 137 ● düzeldi <input type="checkbox"/> 2 ● değişmedi <input type="checkbox"/> 3 ● kötüleşti <input type="checkbox"/> 4 ● veya belirgin olarak kötüleşti? .. <input type="checkbox"/> 5 	
2384.	Katılımınızdan dolayı teşekkür ederiz. Eğer soruları yanıtlamaktan biraz da zevk aldıysanız, memnun kalırız. Son olarak size bambaşka bir soru yöneltmek istiyorum. Gerçi henüz kararlaştırılmadı ama ileride bu araştırma projesinin bir başka soru kâğıdı ile devam ettirilmesi düşünülmektedir. Bir kez daha bu araştırmaya çok daha kısa bir soru kâğıdı ile katılır mıydınız? Katılımınız çok önemli, bunu kabul ederseniz seviniriz. Rızanızdan dolayı şimdiden çok teşekkür ederiz! Araştırmayı ileride de devam ettirmeyi düşündüğümüzden adresleri alıkoymamız gerekmektedir. Haklı olarak "Datenschutzgesetz" yasası adreslerinizin bizde kalabilmesi için sizin gerekli onayınızı öngörmektedir. Sizden bu onayı, izni vermenizi çok rica ederiz. Adresiniz sadece bir başka görüşme (mülâkat için Soru Kâğıdından ayrı olarak muhafaza edilecektir. Ve hiçbir zaman sizin tarafınızdan verilen yanıtlarla bağlantı kurulması mümkün değildir. Verdiğiniz yanıtlar kesin olarak gizli kalmaktadır. Araştırma projesi tamamlandıktan sonra adresiniz tamamen imha edilecektir. Eğer araştırma projemize bundan sonra da katılacak olursanız, şimdiden candan teşekkürlerimizi sunarız. Panel sayfasını veriniz, hedef kişinin doldurmasını sağlayınız, sıra numarasını yazınız ve soru kâğıdı ile birlikte infas'a geri gönderiniz.	<p>Lütfen mutlaka işaretleyiniz:</p> <p>Hedef kişi panel sayfasını doldurmuştur ... <input type="checkbox"/> 1 138</p> <p>Hedef kişi panel sayfasını doldurmamıştır <input type="checkbox"/> 2</p>	

Soru 2901 ile devam ediniz

No.	Ab hier ohne die/den Befragte/n eintragen:	ile devam
2901.	<p>Mit wem wurde das Interview durchgeführt? K. 48</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Leibliche Mutter <input type="checkbox"/> 1 12 ● Alleinerziehender leiblicher Vater <input type="checkbox"/> 2 ● Stiefmutter/Pflegemutter/Adoptivmutter/ seit mindestens einem Jahr beim Vater lebende neue Partnerin <input type="checkbox"/> 3 	
2902.	<p>Wer war während des Interviews anwesend? 1</p> <p> Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Niemand außer der Befragten / dem Befragten ... <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Zielkind <input type="checkbox"/> 14</p> <p>(Ehe-)Partner(in) <input type="checkbox"/> 15</p> <p>Großeltern <input type="checkbox"/> 16</p> <p>Jüngere Geschwister von Zielkind <input type="checkbox"/> 17</p> <p>Ältere Geschwister von Zielkind <input type="checkbox"/> 18</p> <p>Andere Kinder <input type="checkbox"/> 19</p> <p>Andere Personen (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 20</p> <p>_____ K. 49</p> <p>_____ 712-811</p>	
2903.	<p>Wer hat in das Interview eingegriffen? 1 K. 48</p> <p> Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Niemand <input type="checkbox"/> 21</p> <p>Zielkind <input type="checkbox"/> 22</p> <p>(Ehe-)Partner(in) <input type="checkbox"/> 23</p> <p>Großeltern <input type="checkbox"/> 24</p> <p>Jüngere Geschwister von Zielkind <input type="checkbox"/> 25</p> <p>Ältere Geschwister von Zielkind <input type="checkbox"/> 26</p> <p>Andere Kinder <input type="checkbox"/> 27</p> <p>Andere Personen (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 28</p> <p>_____ K. 49</p> <p>_____ 812-911</p>	
2904.	<p>In welcher Sprache wurde das Interview durchgeführt? K. 48</p> <p>Ganz auf deutsch <input type="checkbox"/> 1 29</p> <p>Überwiegend auf deutsch <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ganz auf türkisch <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>2906</p> <p>2905</p>

No.		ile devam
2906.	<p>Gab es längere Störungen oder Pausen im Interview? Wenn ja, welche?</p> <p style="text-align: right;">K. 48</p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 34</p> <p>Ja, und zwar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Fernseher lief sehr laut <input type="checkbox"/> 35 ● Befragte(r) hat den Raum verlassen <input type="checkbox"/> 36 ● häufiges Kommen und Gehen anderer Personen <input type="checkbox"/> 37 ● Sonstiges (bitte angeben): <input type="checkbox"/> 38 <p style="text-align: right;">K. 49 912-1011</p>	
2907.	<p>Wie war die Bereitschaft der/des Befragten, die Fragen zu beantworten?</p> <p style="text-align: right;">K. 48</p> <p>Gut <input type="checkbox"/> 1 39</p> <p>Mittelmäßig <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Schlecht <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Anfangs gut, später schlechter <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Anfangs schlecht, später besser <input type="checkbox"/> 5</p>	
2908.	<p>Bitte bewerten Sie die gesamte Interviewdurchführung und die Kommunikation mit der/dem Befragten:</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p>Die/der Befragte war:</p> <p>sehr aufgeschlossen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr ablehnend 40-41</p> <p>sehr konzentriert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr unkonzentriert 42-43</p> <p>Die/der Befragte hat:</p> <p>sehr gute deutsche Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr schlechte deutsche Sprachkenntnisse 44-45</p> <p>die meisten Fragen richtig verstanden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nur sehr wenige Fragen richtig verstanden 46-47</p>	
2909.	<p>Dauer des mündlichen Interviews: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten 50-52</p>	
2910.	<p>Datum des Interviews:</p> <p style="text-align: center;"> K. 1 20-21 22-23 24-25 K. 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tag Monat Jahr </p>	
2911.	<p>Befragungsort:</p> <p style="text-align: right;">K. 48</p> <p>In der Wohnung der Familie <input type="checkbox"/> 1 53</p> <p>Außerhalb der Wohnung der Familie <input type="checkbox"/> 2</p>	
2912.	<p>Interviewer-Nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> K.1 28-33</p> <p>Zu mir selbst: Männlich <input type="checkbox"/> 1 34 Weiblich <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre alt 35-36</p>	
	<p>Ich versichere mit meiner Unterschrift, das Interview entsprechend allen Anwei- sungen korrekt durchgeführt zu haben.</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift</p>	