

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

**Research Report**

## SOEP-Core - 2019: Mutter und Kind (5-6 Jahre, Q, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Survey Papers, No. 999

**Provided in Cooperation with:**

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

*Suggested Citation:* DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2021) : SOEP-Core - 2019: Mutter und Kind (5-6 Jahre, Q, mit Verweis auf Variablen), SOEP Survey Papers, No. 999, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/236844>

**Standard-Nutzungsbedingungen:**

Die Dokumente auf EconStor dürfen zu eigenen wissenschaftlichen Zwecken und zum Privatgebrauch gespeichert und kopiert werden.

Sie dürfen die Dokumente nicht für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, öffentlich zugänglich machen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Sofern die Verfasser die Dokumente unter Open-Content-Lizenzen (insbesondere CC-Lizenzen) zur Verfügung gestellt haben sollten, gelten abweichend von diesen Nutzungsbedingungen die in der dort genannten Lizenz gewährten Nutzungsrechte.

**Terms of use:**

*Documents in EconStor may be saved and copied for your personal and scholarly purposes.*

*You are not to copy documents for public or commercial purposes, to exhibit the documents publicly, to make them publicly available on the internet, or to distribute or otherwise use the documents in public.*

*If the documents have been made available under an Open Content Licence (especially Creative Commons Licences), you may exercise further usage rights as specified in the indicated licence.*



<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

# 999<sup>2021</sup>

**SOEP** Survey Papers  
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

## SOEP-Core – 2019: Mutter und Kind (5-6 Jahre, Q, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

- Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)
- Series B – Survey Reports (Methodenberichte)
- Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)
- Series D – Variable Descriptions and Coding
- Series E – SOEPmonitors
- Series F – SOEP Newsletters
- Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveypapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. David Richter, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

SOEP Group, 2021. SOEP-Core – 2019: Mutter und Kind (5-6 Jahre, Q, mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 999: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2021 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin  
German Socio-Economic Panel (SOEP)  
Mohrenstr. 58  
10117 Berlin  
Germany

[soeppapers@diw.de](mailto:soeppapers@diw.de)

# SOEP-Core – 2019: Mutter und Kind (5-6 Jahre, Q, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2021

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v36eu](https://doi.org/10.5684/soep.core.v36eu) veröffentlicht wurden.

## Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal [paneldata.org](https://paneldata.org).

Fragenummer	Q72	Nun möchten wir noch etwas über Sie persönlich erfahren. Sind Sie in Deutschland geboren?
Intervieweranweisung	Gemeint ist Deutschland beziehungsweise die Bundesrepublik Deutschland oder die Deutsche Demokratische Republik in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.	
Antwortoptionen	Ja	1
	Nein	2
	Keine Angabe	-1
in blau: Identifikator für Filter	Q72:Ista1	bio I0013 in Deutschland geboren?
in blau: Filter mit Bedingung	Q72:Ista1=2	
grauer Balken: offene oder numerische Antwort	Q73:Ista2	bio I0016 Geburtsland (Code)

in grün:  
Datensatzname  
Variablenname  
Variablenlabel

Neben *Fragenummer*, *Fragetext*, *Intervieweranweisung* und *Antwortoptionen* finden sich hier in grün auch der Name des *Datensatzes* und der *Variablen* mit *Label*, in dem Informationen aus dieser Frage vorhanden sind. Sind mehrere Zeilen untereinander vorhanden, werden durch die Befragung mehrere Variablen angelegt und/oder existieren Informationen zu dieser Frage in mehreren Datensätzen.

Die *Filterführung* wird in blau dargestellt. Hierzu steht vor jeder Variable ein Identifikator, der i.d.R. die Fragenummer enthält und auf den zurückgegriffen wird, wenn die Variable bei Filtern in darauf folgenden Fragen verwendet wird. Solche Filter stehen als Eingangsfiler meistens am Beginn einer Frage. Gelb markiert ist ein Identifikator, auf den im Eingangsfiler einer folgenden Frage Bezug genommen wird.

Nicht in dieser Lesehilfe sind folgende Ausnahmefälle abgebildet: Wenn der Eingangsfiler nur eine von mehreren Variablen in der Frage betrifft, stehen der Filter auch in blau hinter einer Variable. Hinter einer Variable steht auch eine goto-Anweisung (Ausgangsfiler) in der Form 2 @ Q73. Hier soll dann zur Frage 73 gesprungen werden, wenn die Antwort 2 gegeben wurde.

**Intro** Die Wissenschaft weiß vergleichsweise viel über Kinder im Schulalter, aber nur wenig über die sehr wichtige Zeit vor der Schule. In diesem kurzen Fragebogen geht es um Kinder, die im Jahr 2013 geboren wurden. Unsere Fragen beziehen sich auf Ihre persönlichen Erfahrungen und die Entwicklung Ihres Kindes. In der Regel sollte die (leibliche oder soziale) Mutter die folgenden Fragen beantworten.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig.

Wir bitten Sie aber herzlich,

- unserem Mitarbeiter die Fragen zu beantworten
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

**0** Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts

0:hnr bioagel hhnrakt Aktuelle Haushaltsnummer

Vorname der Mutter

*Bitte in Druckbuchstaben*

Personen Nr.

0:mprnr bioagel pide Unveraenderliche Personennummer Elternteil (=persnm)

**1** Wie heißt Ihr Kind?

*Bitte in Druckbuchstaben*

Vorname des Kindes:

Personen Nr.:

1:cpnr bioagel pid Unveraenderliche Personennr. des Kindes

**2** Geburtsdatum und Geschlecht Ihres Kindes

Tag

Monat

Jahr

2:cgebm bioagel birthm Geburtsmonat des Kindes

2:cgebj bioagel birthy Geburtsjahr des Kindes

...

Männlich

1

Weiblich

2

Divers

3

keine Angabe

-1

2:csex bioagel sex\_lgb Geschlecht Kind

**3 In welcher Beziehung stehen Sie zu diesem Kind: sind Sie ...?**

Leibliche Mutter	1
Leiblicher Vater	2
Zweite, soziale Mutter / zweiter, sozialer Vater bei gleichgeschlechtlichen Paaren	3
Adoptiv-, Pflegemutter / Adoptiv-, Pflegevater	4
Stiefmutter / Stiefvater	5
Großmutter / Großvater / Tante / Onkel	6
Nichts davon, andere Beziehung zum Kind	7

3:cbez bioagel biochild Leibliches Kind

**3a Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Ihr Kind zu? Bitte berücksichtigen Sie bei der Antwort das Verhalten Ihres Kindes in den letzten sechs Monaten.**

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 1 bedeutet: trifft überhaupt nicht zu. Der Wert 7 bedeutet: trifft voll zu. Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.*

Mein Kind...

	Trifft überhaupt nicht zu 1	2	3	4	5	6	Trifft voll zu 7
ist rücksichtsvoll	1	2	3	4	5	6	7
ist unruhig, überaktiv, kann nicht lange sittlich sitzen	1	2	3	4	5	6	7
teilt gerne mit anderen Kindern (Süßigkeiten, Spielzeug, Buntstifte usw.)	1	2	3	4	5	6	7
hat oft Wutanfälle, ist aufbrausend	1	2	3	4	5	6	7
ist ein Einzelgänger, spielt meist alleine	1	2	3	4	5	6	7
ist hilfsbereit, wenn andere verletzt, krank oder betrübt sind	1	2	3	4	5	6	7
ist ständig zappelig	1	2	3	4	5	6	7
streitet sich oft mit anderen Kindern oder schikaniert sie	1	2	3	4	5	6	7
ist oft unglücklich oder niedergeschlagen, weint häufig	1	2	3	4	5	6	7
ist im Allgemeinen bei anderen Kindern beliebt	1	2	3	4	5	6	7
ist leicht ablenkbar, unkonzentriert	1	2	3	4	5	6	7
ist nervös oder anklammernd in neuen Situationen, verliert leicht das Selbstvertrauen	1	2	3	4	5	6	7
wird von anderen gehänselt oder schikaniert	1	2	3	4	5	6	7
hilft anderen oft freiwillig (Eltern, Erziehern, anderen Kindern)	1	2	3	4	5	6	7
kommt besser mit Erwachsenen aus als mit anderen Kindern	1	2	3	4	5	6	7
hat viele Ängste, fürchtet sich leicht	1	2	3	4	5	6	7
führt Aufgaben zu Ende, kann sich lange konzentrieren	1	2	3	4	5	6	7



3a:cver01	bioagel	behav1	Kind ist rücksichtsvoll
3a:cver02	bioagel	behav2	Kind ist unruhig, ueberaktiv, kann nicht still sitzen
3a:cver03	bioagel	behav3	Kind teilt gerne mit anderen
3a:cver04	bioagel	behav4	Kind hat oft Wutanfaelle, ist aufbrausend
3a:cver05	bioagel	behav5	Kind ist Einzelgaenger, spielt meist alleine
3a:cver06	bioagel	behav6	Kind ist hilfsbereit, wenn andere verletzt, krank, betruebt sind
3a:cver07	bioagel	behav7	Kind ist zappelig
3a:cver08	bioagel	behav8	Kind streitet oft mit anderen Kindern, schikaniert sie
3a:cver09	bioagel	behav9	Kind ist oft ungluecklich o. niedergeschlagen; weint haeufig
3a:cver10	bioagel	behav10	Kind ist bei anderen Kindern beliebt
3a:cver11	bioagel	behav11	Kind ist leicht ablenkbar, unkonzentriert
3a:cver12	bioagel	behav12	Kind ist in neuen Situationen nervoes, anklammernd
3a:cver13	bioagel	behav13	Kind wird von anderen gehaenselt o. schikaniert
3a:cver14	bioagel	behav14	Kind hilft anderen oft freiwillig
3a:cver15	bioagel	behav15	Kind kommt mit Erwachsenen besser aus als mit anderen Kindern
3a:cver16	bioagel	behav16	Kind hat viele Aengste, fuerchtet sich leicht
3a:cver17	bioagel	behav17	Kind fuehrt Aufgaben zu Ende, kann sich lange konzentrieren

#### 4 Wie sind gegenwärtig Größe und Gewicht Ihres Kindes?

Gewicht in Kilogramm

Körpergröße in cm

4:cgew bioagel weight Gewicht des Kindes in Kilo

4:cgro bioagel height Koerpergroesse des Kindes in cm

#### 5 Ist Ihr Kind in irgendeiner Weise eingeschränkt oder daran gehindert, Dinge zu tun, die die meisten gleichaltrigen Kinder tun können?

Ja

Nein

5:cstor bioagel ill0 Einschränkungen

#### 6 Gab es bei Ihrem Kind in den letzten 12 Monaten gesundheitliche Probleme, die einen Krankenhausaufenthalt notwendig machten?

Ja

Nein

keine Angabe

6:cges1 bioagel hospital12m Dauer Krankenhausaufent. i. d. letzten 12 Mon. in Tg

[Ja] und zwar ... Tage

6:cges2 bioagel hospital12m Dauer Krankenhausaufent. i. d. letzten 12 Mon. in Tg cges1=1

**7** Mussten Sie in den letzten 3 Monaten wegen gesundheitlicher Probleme des Kindes einen Arzt bzw. eine Ärztin aufsuchen oder rufen?

Ja 1

Nein 2

keine Angabe -1

7:carz1 bioagel medaid3m Anzahl aerztl. Hilfe i. d. letzten 3 Monaten

[Ja] und zwar ... mal

7:carz2 bioagel medaid3m Anzahl aerztl. Hilfe i. d. letzten 3 Monaten carz1=1

**8** Ist im Rahmen einer ärztlichen Untersuchung bei dem Kind einmal eine der folgenden Erkrankungen oder Störungen festgestellt worden?

*Bitte alles Zutreffende angeben!*

Atemwegserkrankungen (Asthma, Bronchitis oder Ähnliches) 1

Mittelohrentzündung 1

Neurodermitis 1

Fehlsichtigkeit (z.B. Kurz- bzw. Weitsichtigkeit, Schielen) 1

Ernährungsstörungen 1

Störungen der Motorik, des Bewegungsapparates 1

Sonstige Störungen / Behinderungen 1

Nein, nichts davon 1

8:cstor1 bioagel ill10 Atemwegserkrankungen

8:cstor2 bioagel ill2 Mittelohrentzündung

8:cstor3 bioagel ill4 Neurodermitis

8:cstor4 bioagel ill5 Fehlsichtigkeit

8:cstor5 bioagel ill7 Ernährungsstörungen

8:cstor6 bioagel ill8 Störungen der Motorik, Bewegungsapparat

8:cstor7 bioagel ill9 Sonstige Störungen, Behinderungen

8:cstor9 bioagel illno Keine Einschränkungen, Störungen, Behinderungen

[Sonstige Störungen / Behinderungen] und zwar:

**9** Wie oft haben Sie oder die Hauptbetreuungsperson in den letzten 14 Tagen gemeinsam mit Ihrem Kind folgende Aktivitäten ausgeführt?

	Täglich	Mehrmals die Woche	Mindestens einmal die Woche	Gar nicht
Auf den Spielplatz gehen	1	2	3	4
Aktivitäten an der frischen Luft (Spaziergänge oder ähnliches)	1	2	3	4
Besuch bei anderen Familien mit Kindern	1	2	3	4
Mit dem Kind einkaufen gehen	1	2	3	4
Singen von Kinderliedern	1	2	3	4
Malen oder Basteln	1	2	3	4
Karten-, Wurfelspiele oder andere gemeinsame Spiele	1	2	3	4
Zusammen Fernsehen / Videos ansehen	1	2	3	4
Zusammen Computer- / Internetspiel machen	1	2	3	4
Besuch Kindertheater, Zirkus, Museum, Ausstellung oder ähnliches	1	2	3	4
[Geschichten vorlesen oder erzählen] in deutscher Sprache	1	2	3	4
[Geschichten vorlesen oder erzählen] in anderer Sprache	1	2	3	4
9:caktiv01 bioagel activ6	Haeufigkeit zum Spielplatz gehen letzte 14 Tage			
9:caktiv02 bioagel activ2	Haeufigkeit Spaziergaenge an frischer Luft letzte 14 Tage			
9:caktiv03 bioagel activ7	Haeufigkeit Besuch bei anderen Familien letzte 14 Tage			
9:caktiv04 bioagel activ8	Haeufigkeit einkaufen gehen letzte 14 Tage			
9:caktiv05 bioagel activ1	Haeufigkeit (vor)singen Kinderlieder letzte 14 Tage			
9:caktiv06 bioagel activ3	Haeufigkeit malen, basteln letzte 14 Tage			
9:caktiv07 bioagel activ10	Haeufigkeit Karten- / Wuerfelspiele spielen letzte 14 Tage			
9:caktiv08 bioagel activ9	Haeufigkeit zusammen Video, TV anschauen letzte 14 Tage			
9:caktiv09 bioagel activ11	Haeufigkeit zusammen PC- / Internetspiele letzte 14 Tage			
9:caktiv10 bioagel activ12	Haeufigkeit Besuch Kindertheater / Zirkus / Museum letzte 14 Tage			
9:caktiv11 bioagel activ4	Haeufigkeit Geschichten vorlesen, erzaehlen letzte 14 Tage			
9:caktiv12 bioagel activ13	Haeufigkeit Geschichte vorlesen / erzaehlen andere Sprache letzte 14 Tage			

**10 Darf das Kind alleine, also ohne Erwachsene, Fernsehen oder Videos schauen?**

- Ja 1
- Nur selten, ausnahmsweise 2
- Nein, grundsätzlich nicht 3
- keine Angabe -1

10:ctv1 bioagel tvyn Darf das Kind allein fernsehen, Videos anschauen

[Ja/Nur selten, ausnahmsweise] und zwar ... Stunden pro   
Woche

10:ctv2 bioagel tvhrs Allein fernsehen, Videos anschauen (in h / woche) ctv1=1,2

**11 Wenn Sie einmal an eine normale Woche denken: Gibt es außer Ihnen andere Personen oder Einrichtungen, die die Betreuung des Kindes zeitweise übernehmen? Wenn ja, welche Personen oder Einrichtungen sind das und wie viele Stunden pro Woche übernehmen sie die Betreuung?**

- Partner / Partnerin 1
- Vater / Mutter des Kindes (falls er nicht Ihr Partner / sie nicht Ihre Partnerin ist) 1
- Großeltern des Kindes 1
- Ältere Geschwister des Kindes 1
- Andere Verwandte 1
- Tagesmutter (außer Haus) 1
- Kinderfrau (in Ihrem Haushalt) 1
- Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort 1
- Andere (z.B. Babysitter, Nachbarn) 1
- Nein, niemand 1

11:csit1 bioagel care1h Betreuung durch Partner (in h / Woche)  
 11:csit10 bioagel care24h Betreuung durch Vater / Mutter (in h / Woche)  
 11:csit3 bioagel care3h Betreuung durch Grosseltern (in h / Woche)  
 11:csit4 bioagel care4h Betreuung durch aelt. Geschw. (in h / Woche)  
 11:csit5 bioagel care5h Betreuung durch andere Verwandte (in h / Woche)  
 11:csit6 bioagel care6h Betreuung durch Tagesmutter (in h / Woche)  
 11:csit7 bioagel care7h Betreuung durch Kinderfrau (im hh) (in h / Woche)  
 11:csit8 bioagel care8h Betreuung durch Krippe (in h / Woche)  
 11:csit9 bioagel care12h Betreuung durch Andere (in h / Woche)  
 11:csitno bioagel care19 Keine Betreuung ausser durch die Mutter

[Partner / Partnerin] Stunden   
 [Vater / Mutter des Kindes (falls er nicht Ihr Partner / sie nicht Ihre Partnerin ist)] Stunden   
 [Großeltern des Kindes] Stunden   
 [Ältere Geschwister des Kindes] Stunden   
 [Andere Verwandte] Stunden   
 [Tagesmutter (außer Haus)] Stunden   
 [Kinderfrau (in Ihrem Haushalt)] Stunden   
 [Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort] Stunden   
 [Andere (z.B. Babysitter, Nachbarn)] Stunden

11:cstd1	bioagel	care1h	Betreuung durch Partner (in h / Woche)
11:cstd10	bioagel	care24h	Betreuung durch Vater / Mutter (in h / Woche)
11:cstd3	bioagel	care3h	Betreuung durch Grosseltern (in h / Woche)
11:cstd4	bioagel	care4h	Betreuung durch aelt. Geschw. (in h / Woche)
11:cstd5	bioagel	care5h	Betreuung durch andere Verwandte (in h / Woche)
11:cstd6	bioagel	care6h	Betreuung durch Tagesmutter (in h / Woche)
11:cstd7	bioagel	care7h	Betreuung durch Kinderfrau (im hh) (in h / Woche)
11:cstd8	bioagel	care8h	Betreuung durch Krippe (in h / Woche)
11:cstd9	bioagel	care12h	Betreuung durch Andere (in h / Woche)

**12** Wie würden Sie Ihr Kind im Vergleich zu anderen Kindern gleichen Alters beurteilen?  
**Mein Kind ...**

*Je weiter links Sie Ihr Kreuz machen, um so mehr trifft die linke Eigenschaft zu, je weiter rechts Sie Ihr Kreuz machen, um so mehr trifft die rechte Eigenschaft zu!*

ist eher gesprächig	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist eher still
ist unordentlich	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist ordentlich
ist gutmütig	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist leicht reizbar
ist wenig interessiert	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist wissensdurstig
hat Selbstvertrauen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist unsicher
ist zurückgezogen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist kontaktfreudig
ist konzentriert	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist leicht ablenkbar
ist trotzig	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist folgsam
begreift schnell	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	braucht mehr Zeit
ist ängstlich	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ist unängstlich

  

12:cverg01	bioagel	char1b	Kind ist gespraechig / still
12:cverg02	bioagel	char5	Kind ist unordentlich / ordentlich
12:cverg03	bioagel	char6	Kind ist gutmuetig / leicht reizbar
12:cverg04	bioagel	char7	Kind ist wenig interessiert / wissensdurstig
12:cverg05	bioagel	char8	Kind hat selbstvertrauen / ist unsicher
12:cverg06	bioagel	char9	Kind ist zurueckgezogen / kontaktfreudig
12:cverg07	bioagel	char2	Kind ist eher konzentriert, leicht ablenkbar
12:cverg08	bioagel	char3	Kind ist eher trotzig, fuegsam
12:cverg09	bioagel	char4	Kind begreift eher schnell, braucht mehr zeit
12:cverg10	bioagel	char10	Kind ist aengstlich / unaengstlich

**A** Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

Datum

Tag

Monat

A:datm bioagel age Alter des Kindes in Mon. z. Ztpkt. d. Befr.

Uhrzeit

Stunde

Minute

Befragungsform

A:form bioagel mode Befragungsform

Sonstige Hinweise

**Int** Interviewer:

Listen-Nr.

Lfd.Nr.

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers