

Dieser Fragebogen ist für alle Alleinerziehenden in Berlin-Mitte.

Was brauchen Sie? Wie können wir Sie besser unterstützen?

**1. Welches Geschlecht haben Sie?**

- Ich bin alleinerziehende Mutter
- Ich bin alleinerziehender Vater
- Ich bin alleinerziehend

**2. Wie alt sind Sie?**

- unter 20 Jahre
- 20 – 29 Jahre
- 30 – 39 Jahre
- 40 – 49 Jahre
- 50 Jahre und älter

**3. Wie viele Kinder haben Sie?**

Ich habe \_\_\_\_ Kinder.

Meine Kinder sind im Alter (bitte mit Anzahl):

- 0-3 Jahre
- 3-6 Jahre
- 6-10 Jahre
- 10-14 Jahre
- älter als 14 Jahre

**4. Wo genau leben Sie?**

- Moabit
- Wedding
- Gesundbrunnen
- Zentrum

1

**5. Ich bin alleinerziehend seit**

- seit dem \_\_\_\_ Schwangerschaftsmonat
- seitdem mein jüngstes Kind \_\_\_\_\_ alt ist
- seit \_\_\_\_ Jahren




**6. Am meisten wünsche ich mir:**

- Kinderbetreuung z.B., wenn ich zur Ärztin muss oder die Kita geschlossen hat
- Einen Kitaplatz für mein Kind
- Mutter-Kind-Kur bzw. Vater-Kind-Kur
- Beratung zu meinem Leben jetzt gerade (Trennung, Schulden, Sucht, ...)
- Beratung zu Beruf / Arbeit / Ausbildung
- Hilfe bei der Wohnungssuche
- Unterstützung bei der Lebensplanung für mein Kind
- Mehr Unterstützung während der Schwangerschaft
- Beratung in Erziehungsfragen

7. Mein Leben als Alleinerziehende\*r (Bitte ankreuzen):




→ Mein Leben ist gut so wie es ist.

←-----→

		
Ja	Geht so	Nein




→ Ich habe genug Geld für mich und meine Kinder.

←-----→

		
Ja	Geht so	Nein

→ Wenn ich krank bin, helfen mir meine Freundinnen oder meine Familie.




←-----→

		
Ja	Geht so	Nein

2




→ Ich habe genug Zeit für mich.

←-----→

		
Ja	Geht so	Nein




→ Ich habe genug Zeit für meine Kinder.

←-----→

		
Ja	Geht so	Nein

→ Wenn ich Schwierigkeiten habe, weiß ich wo ich Hilfe bekommen kann.

←-----→

		
Ja	Geht so	Nein

**8. Im Notfall habe ich Unterstützung durch:**

- Kindesvater/-mutter       Nachbarinnen und Nachbarn       Familie  
 Freundinnen und Freunde       Nein       \_\_\_\_\_

**9. Ich habe nur Zeit um zu einer Beratung oder einem Freizeitangebot zu gehen:**

- Unter der Woche vormittags  
 Unter der Woche nachmittags  
 Unter der Woche abends  
 Am Wochenende

**10. Mein Leben jetzt gerade:**

- Ich suche eine Arbeit  
 Ich habe eine Arbeit  
 Ich kann gerade nicht arbeiten  
 Ich möchte gerne Deutsch lernen  
 Ich möchte meinen Schulabschluss machen

**10. Ich versorge einen Pflegefall:**

- Mutter oder Vater  
 Beide Elternteile  
 Mein Kind  
 Ich benötige selbst Pflege  
 Nein

**11. Platz für Ideen und Wünsche:**

3

---

---

---

**12. Von der Koordinatorin wünsche ich mir:**

- E-Mails mit kostenlosen Angeboten für mich und meine Kinder  
 Keine E-Mails  
 Meine E-Mail-Adresse ist: \_\_\_\_\_

Den Fragebogen können Sie gerne bei sich in der Nähe im Familien- oder Stadtteilzentrum abgeben.  
Oder Sie schicken den Bogen per E-Mail an [alleinerziehend@awo-mitte.de](mailto:alleinerziehend@awo-mitte.de)  
Oder per Post an die Koordinierungsstelle Alleinerziehende, Badstraße 33, 13357 Berlin

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Wir werden uns sehr bemühen Ihre Wünsche umzusetzen!