

Анкета

# Біженці з України в Німеччині

**Herzlich Willkommen zu unserer Studie „Geflüchtete aus der Ukraine in Deutschland“.**

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft, uns zu unterstützen und an der Befragung teilzunehmen.

Am einfachsten können Sie den Fragebogen online ausfüllen. Diesen erreichen Sie unter:

<URL>

Geben Sie dort Ihren persönlichen Zugangscode ein:

<PWD-CAWI>

Wenn Sie stattdessen diesen schriftlichen Fragebogen ausfüllen möchten, können Sie dies auf Ukrainisch oder auf Russisch tun. Blättern Sie auf **Seite 4**, um zur ukrainischen Version zu gelangen.

**Bitte beachten Sie nach der Beantwortung des Fragebogens auch unsere wichtige Bitte auf der Rückseite.**

Анкета

# Беженцы из Украины в Германии

**Herzlich Willkommen zu unserer Studie „Geflüchtete aus der Ukraine in Deutschland“.**

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft, uns zu unterstützen und an der Befragung teilzunehmen.

Am einfachsten können Sie den Fragebogen online ausfüllen. Diesen erreichen Sie unter:

<URL>

Geben Sie dort Ihren persönlichen Zugangscode ein:

<PWD-CAWI>

Wenn Sie stattdessen diesen schriftlichen Fragebogen ausfüllen möchten, können Sie dies auf Ukrainisch oder auf Russisch tun. Blättern Sie auf **Seite 20**, um zur russisch-sprachigen Version zu gelangen.

**Bitte beachten Sie nach der Beantwortung des Fragebogens auch unsere wichtige Bitte auf Seite 35.**

<LFD>

<Barcode>

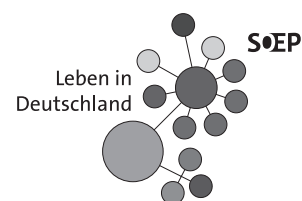


Анкета

# Біженці з України в Німеччині

Анкета

# Беженцы из Украины в Германии



# infas

infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 240101  
53154 Bonn  
Tel: 0800/99 88 668  
uid@infas.de

7785/DE/2022

<LFD>

<Barcode>

## Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,


wir haben Sie zu dieser Befragung eingeladen, um mehr über die Lebenssituation von nach Deutschland geflohenen Menschen aus der Ukraine zu erfahren. Ihre Unterstützung ist für dieses Projekt sehr wichtig, um verlässliche Informationen darüber zu erhalten, wie es ukrainischen Geflüchteten in Deutschland geht.

Uns interessiert zum Beispiel: Fühlen Sie sich hier willkommen? Wie ist Ihre persönliche Situation? In welchen Bereichen brauchen Sie derzeit Hilfe? Die Beantwortung dauert etwa 20 Minuten.

Ihre Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Genauer erfahren Sie in der Erklärung zum Datenschutz und zur absoluten Vertraulichkeit Ihrer Daten, die dem Anschreiben beilieg.

Durch die Beantwortung des schriftlichen Fragebogens und die Zusendung an infas stimmen Sie der Teilnahme an der Studie zu.

## Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

- Kreuzen Sie bitte mit einem schwarzen Stift die jeweils zutreffenden Antwortmöglichkeiten in den dafür vorgesehenen Kästchen an:
- Wenn Sie Ihre Antwort auf eine Frage ändern möchten, schwärzen Sie das Kästchen mit der ungültigen Antwort und kreuzen das richtige Kästchen an:
- Bitte achten Sie auf entsprechende Hinweise zum Ausfüllen von Fragen:  
 Bitte machen Sie nur eine Angabe.
- Bitte achten Sie auf entsprechende Hinweise zum Überspringen von Fragen:  
→ Bitte weiter mit Frage 11

## Weitere Informationen

Bei Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens oder zur Teilnahme an der Studie können Sie sich gerne zu den üblichen Bürozeiten unter der kostenfreien Telefonnummer 0800/99 88 668 an infas wenden.

Nutzen Sie bei Rückfragen auch unsere Mailadresse [uid@infas.de](mailto:uid@infas.de) und wir werden Ihnen umgehend antworten.

## 1 Hatten Sie bei Ihrer Ankunft in Deutschland das Gefühl, willkommen zu sein?


- |               |   |                          |
|---------------|---|--------------------------|
| Voll und ganz | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Überwiegend   | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Teils / teils | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Kaum          | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Gar nicht     | 5 | <input type="checkbox"/> |

Im Folgenden geht es um Ihren Wohnort in der Ukraine und darum, wann Sie die Ukraine verlassen haben und in Deutschland angekommen sind.

## 2 Wann haben Sie die Ukraine verlassen?

<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			

## 3 Wann sind Sie in Deutschland angekommen?

 Dieser Fragebogen richtet sich an Menschen, die seit Januar 2022 aus der Ukraine geflohen sind. Wenn Sie vor Januar 2022 nach Deutschland gekommen sind, gehören Sie nicht zur Zielgruppe unserer Befragung. Sie müssen den Fragebogen dann nicht weiter beantworten. Bitte schicken Sie den Fragebogen dennoch an uns zurück.

<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			

## 4 Haben Sie die ukrainische Staatsbürgerschaft?

Ja  1       Nein  2  →

**Damit gehören Sie nicht zur Zielgruppe unserer Befragung. Sie müssen den Fragebogen nicht weiter beantworten. Bitte schicken Sie den Fragebogen dennoch an uns zurück.**

## 5 In welcher Region in der Ukraine haben Sie zuletzt gewohnt?

- |                           |    |                          |                       |    |                          |
|---------------------------|----|--------------------------|-----------------------|----|--------------------------|
| Autonome Republik Krim    | 1  | <input type="checkbox"/> | Poltawska oblast      | 14 | <input type="checkbox"/> |
| Charkiwskaja oblast       | 2  | <input type="checkbox"/> | Riwnienska oblast     | 15 | <input type="checkbox"/> |
| Chersonskaja oblast       | 3  | <input type="checkbox"/> | Sakarpatska oblast    | 20 | <input type="checkbox"/> |
| Chmelnyzka oblast         | 4  | <input type="checkbox"/> | Saporizka oblast      | 16 | <input type="checkbox"/> |
| Dnipropetrowska oblast    | 5  | <input type="checkbox"/> | Schytomyrska oblast   | 17 | <input type="checkbox"/> |
| Donezka oblast            | 6  | <input type="checkbox"/> | Sevastopol            | 27 | <input type="checkbox"/> |
| Iwano-Frankiwskaja oblast | 7  | <input type="checkbox"/> | Sumska oblast         | 18 | <input type="checkbox"/> |
| Kyjiw                     | 26 | <input type="checkbox"/> | Ternopilskaja oblast  | 19 | <input type="checkbox"/> |
| Kyjiwska oblast           | 8  | <input type="checkbox"/> | Tscherkaska oblast    | 21 | <input type="checkbox"/> |
| Kirowohradska oblast      | 9  | <input type="checkbox"/> | Tschernihiwska oblast | 22 | <input type="checkbox"/> |
| Luhanska oblast           | 10 | <input type="checkbox"/> | Tscherniwezka oblast  | 23 | <input type="checkbox"/> |
| Lwiwska oblast            | 11 | <input type="checkbox"/> | Winnyzka oblast       | 24 | <input type="checkbox"/> |
| Mykolajiwskaja oblast     | 12 | <input type="checkbox"/> | Wolynska oblast       | 25 | <input type="checkbox"/> |
| Odeska oblast             | 13 | <input type="checkbox"/> |                       |    |                          |

Ich habe zuletzt in einem anderen Land außerhalb der Ukraine gewohnt  28

**6 Wie viele Verwandte oder Freunde sind mit Ihnen gemeinsam in Deutschland angekommen?**

Ich bin allein angekommen.  **Bitte weiter mit Frage 8**

Anzahl an Personen insgesamt **Sie selbst mit eingeschlossen:**

**Davon:**

Kinder von 6 bis 17 Jahre:  Kinder unter 6 Jahren:

**7 In welcher Beziehung stehen die Personen, die mit Ihnen in Deutschland angekommen sind?**

**Bitte geben Sie alles Zutreffende an.**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
|  | 1                        |
| Partner/in   | <input type="checkbox"/> |
| Eigenes Kind                                       | <input type="checkbox"/> |
| Kind von jemand anderem                            | <input type="checkbox"/> |
| Elternteil von mir oder von Partner/in             | <input type="checkbox"/> |
| Enkel  | <input type="checkbox"/> |
| Großelternanteil / Großeltern                      | <input type="checkbox"/> |
| Bruder oder Schwester von mir                      | <input type="checkbox"/> |
| Bruder oder Schwester von Partner/in               | <input type="checkbox"/> |
| Andere/r Verwandte/r (von mir oder von Partner/in) | <input type="checkbox"/> |
| Freund/in, Bekannte/r oder Arbeitskollege/in       | <input type="checkbox"/> |

**8 In welchem Monat haben Sie einen Antrag auf einen Aufenthaltstitel in Deutschland gestellt?**

Monat:

Ich habe noch keinen Antrag auf einen Aufenthaltstitel gestellt.

**9 Welchen aufenthaltsrechtlichen Status haben Sie momentan?**

**Falls bereits vorhanden, schauen Sie bitte auf das Etikett der Ausländerbehörde in Ihrem Pass.**


- |   |                            |
|---|----------------------------|
| Keinen, ich bin visafrei mit meinem biometrischen Pass eingereist | 1 <input type="checkbox"/> |
| Keinen, ich besitze ein Visum für den Schengenraum                | 2 <input type="checkbox"/> |
| Fiktionsbescheinigung   | 3 <input type="checkbox"/> |
| Aufenthaltsgewährung nach § 24 zum vorübergehenden Schutz         | 4 <input type="checkbox"/> |
| Einen anderen Aufenthaltstitel                                    | 5 <input type="checkbox"/> |
| Weiß nicht  | 6 <input type="checkbox"/> |

**10 Neben dem Krieg in der Ukraine kann es verschiedene andere Gründe geben, die Ukraine zu verlassen. Welche Gründe waren für Sie entscheidend, die Ukraine zu verlassen?**

**Bitte geben Sie alles Zutreffende an.**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
|  | 1                        |
| Krieg oder gewaltsame Konflikte in der Ukraine                             | <input type="checkbox"/> |
| Weil Familienangehörige, Freunde oder Bekannte dieses Land verlassen haben | <input type="checkbox"/> |
| Ich wollte zu Familienangehörigen ziehen                                   | <input type="checkbox"/> |
| Meine Familie hat mich geschickt   | <input type="checkbox"/> |
| Schlechte persönliche Lebensbedingungen                                    | <input type="checkbox"/> |
| Allgemeine wirtschaftliche Situation im Land                               | <input type="checkbox"/> |
| Verfolgung oder Diskriminierung (ethnische, religiöse, etc.)               | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Gründe  | <input type="checkbox"/> |
| Kann / möchte ich nicht beantworten  | <input type="checkbox"/> |

**11 Was waren für Sie die Gründe, gerade nach Deutschland und nicht in ein anderes Land zu ziehen?**

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

1

- Weil schon Familienangehörige, Freunde oder Bekannte hier leben
- Weil schon viele andere Menschen aus meinem Herkunftsland hier leben
- Wegen der wirtschaftlichen Lage in Deutschland
- Wegen der Achtung der Menschenrechte in Deutschland
- Wegen des deutschen Bildungssystems
- Wegen der staatlichen und sozialen Wohlfahrt in Deutschland
- Wegen des Gefühls, in Deutschland willkommen zu sein
- Wegen des deutschen Asylverfahrens
- Das hat sich zufällig so ergeben
- Sonstige Gründe
- Kann / möchte ich nicht beantworten

**12 Wie lange würden Sie gerne in Deutschland bleiben?**

- Bis zum Ende des Krieges 5
- Höchstens noch ein Jahr 1
- Noch einige Jahre 2
- Für immer 3 → Bitte weiter mit Frage 14
- Weiß nicht 6

**13 Beabsichtigen Sie in die Ukraine zurückzukehren oder in ein anderes Land umzuziehen?**

- Ich beabsichtige in die Ukraine zurückzukehren. 1
- Ich beabsichtige in ein anderes Land umzuziehen 2
- Weiß nicht 3

**Nun geht es um Ihre aktuelle Wohnsituation.**

**14 Wohnen Sie seit Ihrer Ankunft in Deutschland am selben Wohnort?**

- Nein 2  Ja 1 → Bitte weiter mit Frage 17

**15 In welchem Bundesland lag Ihr erster Wohnort direkt nach der Ankunft in Deutschland?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg <span style="margin-left: 20px;">1</span>      | <input type="checkbox"/> Niedersachsen <span style="margin-left: 20px;">9</span>        |
| <input type="checkbox"/> Bayern <span style="margin-left: 20px;">2</span>                 | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen <span style="margin-left: 20px;">10</span> |
| <input type="checkbox"/> Berlin <span style="margin-left: 20px;">3</span>                 | <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz <span style="margin-left: 20px;">11</span>     |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg <span style="margin-left: 20px;">4</span>            | <input type="checkbox"/> Saarland <span style="margin-left: 20px;">12</span>            |
| <input type="checkbox"/> Bremen <span style="margin-left: 20px;">5</span>                 | <input type="checkbox"/> Sachsen <span style="margin-left: 20px;">13</span>             |
| <input type="checkbox"/> Hamburg <span style="margin-left: 20px;">6</span>                | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt <span style="margin-left: 20px;">14</span>      |
| <input type="checkbox"/> Hessen <span style="margin-left: 20px;">7</span>                 | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein <span style="margin-left: 20px;">15</span>  |
| <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern <span style="margin-left: 20px;">8</span> | <input type="checkbox"/> Thüringen <span style="margin-left: 20px;">16</span>           |
|   | <input type="checkbox"/> Weiß nicht <span style="margin-left: 20px;">17</span>          |

**16** Wurden Sie Ihrem ersten Wohnort in Deutschland damals durch eine Behörde zugewiesen?

Ja 1   
Nein 2

**17** Wurden Sie Ihrem aktuellen Wohnort durch eine Behörde zugewiesen?

Ja 1   
Nein 2


**18** In welcher Art von Unterkunft leben Sie aktuell?

In einer Gemeinschaftsunterkunft für Geflüchtete 1  → Bitte weiter mit Frage 20  
In einer privaten Wohnung, einem privaten Haus 2   
Andere Unterkunft (z.B. Hotel / Pension etc.) 3  → Bitte weiter mit Frage 20

**19** Als Sie in Ihre aktuelle Wohnung / Haus gezogen sind, sind Sie da zu jemandem gezogen?

Ja, zu Freunden / Bekannten oder Familienangehörigen 1   
Ja, zu anderen Personen 2   
Nein, ich bin zu niemandem gezogen 3


**20** Was denken Sie: Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie innerhalb der nächsten drei Monate in einen anderen Wohnort innerhalb Deutschlands umziehen?

 Antworten Sie bitte anhand einer Skala. Der Wert 0 bedeutet: sehr unwahrscheinlich. Der Wert 10 bedeutet: sehr wahrscheinlich. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

	sehr unwahr- scheinlich											sehr wahr- scheinlich
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn man neu in einem Land ist, ist es manchmal schwer, sich überall zurecht zu finden. Bei den folgenden Fragen geht es darum, ob Sie derzeit in einem Bereich Hilfe bzw. Unterstützung benötigen.

**21** Benötigen Sie derzeit Hilfe in einem der folgenden Bereiche?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

Rechtliche Beratung bei der Beantragung eines Aufenthaltstitels	<input type="checkbox"/>
Erlernen der deutschen Sprache	<input type="checkbox"/>
Arbeitssuche	<input type="checkbox"/>
Suche nach Kinderbetreuung, Schule oder Ausbildungsplatz für Kind(er)	<input type="checkbox"/>
Suche nach Schulen, Hochschulen, Ausbildungsplätzen oder Weiterbildungsangeboten für mich	<input type="checkbox"/>
Anerkennung des Bildungs- oder Berufsabschlusses	<input type="checkbox"/>
Wohnungssuche	<input type="checkbox"/>
Medizinische Versorgung	<input type="checkbox"/>
Sicherung der finanziellen Situation / Behördengänge	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Ich brauche keine Hilfe.	<input type="checkbox"/>



**22 Nehmen Sie derzeit an einem der folgenden Kurse teil bzw. haben Sie bereits teilgenommen?**

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

Ja, an einem Sprach-/Integrationskurs des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge (BAMF)

Ja, an einem anderen Sprachkurs

Nein, nichts davon  → Bitte weiter mit Frage 25

**23 In welchem Monat hat Ihr erster Sprachkurs in Deutschland begonnen?**

Monat:

**24 Auf welchem Niveau vermittelt / vermittelte der Kurs Sprachkenntnisse?**

 Bitte geben Sie das höchste Niveau an.

Grundkenntnisse (A1/A2) 1

Fortgeschrittene Kenntnisse (B1/B2) 2

Expertenkenntnisse (C1/C2) 3

Spezielle Kenntnisse (z.B. für bestimmte Berufe) 4

Weiß nicht 5

**25 Kennen Sie die Migrationsberatung für erwachsene Zuwanderer (MBE)?**

Ja, habe ich auch schon in Anspruch genommen 1

Ja, habe ich aber noch nicht in Anspruch genommen 2

Nein, kenne ich nicht 3

**26 Kennen Sie die allgemeine Arbeitsmarktberatung bei der Agentur für Arbeit, dem Jobcenter?**

Ja, habe ich auch schon in Anspruch genommen 1

Ja, habe ich aber noch nicht in Anspruch genommen 2

Nein, kenne ich nicht 3

Im Folgenden geht es um Sie persönlich, Ihre Familie und Partnerschaft.

**27 In welchem Jahr sind Sie geboren?**

Jahr:

**28 Welches Geschlecht haben Sie?**

Männlich 1

Weiblich 2

Divers 3

**29 Wie ist Ihr Familienstand?**

Verheiratet 1  → Bitte weiter mit Frage 31

Ledig 2

Geschieden 3

Verwitwet 5

**30** Haben Sie momentan eine feste Beziehung?  
Ja  1       Nein  2  → Bitte weiter mit Frage 36  
↓

**31** Seit wann sind Sie und Ihr Partner oder Ihre Partnerin ein Paar?  
Jahr:       Monat:   
Weiß nicht  1

**32** Haben Sie vor Ihrer Flucht aus der Ukraine mit Ihrem Partner oder Ihrer Partnerin im selben Haushalt gelebt?  
Ja  1   
Nein  2

**33** In welchem Land lebt Ihr Partner oder Ihre Partnerin derzeit?  
In Deutschland  1  → Bitte weiter mit Frage 36  
In der Ukraine  2   
In Polen  3   
In einem anderen Land  4

**34** An wie vielen Tagen pro Monat haben Sie Kontakt mit Ihrem Partner oder Ihrer Partnerin (auch per Telefon / Internet)?  
👉 Falls Sie nie Kontakt mit Ihrem/r Partner/in haben, tragen Sie bitte eine 0 ein.  
Tage pro Monat:

**35** Planen Sie, Ihren Partner oder Ihre Partnerin nach Deutschland zu holen?  
Ja  1   
Nein  2

Nun geht es um das Thema Kinder.

**36** Wie viele Kinder haben Sie?  
Anzahl:   
Ich habe keine Kinder  1  → Bitte weiter mit Frage 45

**37** Wie viele Ihrer Kinder leben mit Ihnen in Deutschland?  
Anzahl:   
Keine  1  → Bitte weiter mit Frage 42

**38** In welchem Alter ist dieses Kind / sind diese Kinder, die mit Ihnen hier in Deutschland leben?  
👉 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1  
Zwischen 0 und 2 Jahren   
Zwischen 3 und 6 Jahren   
Zwischen 7 und 10 Jahren   
Zwischen 11 und 17 Jahren   
18 Jahre oder älter  → Wenn Sie ausschließlich Kinder über 18 Jahren haben, bitte weiter mit Frage 42

Bitte denken Sie jetzt nur an Ihr Kind / Ihre Kinder unter 18 Jahren, die derzeit mit Ihnen in Deutschland leben.

**39** Besucht Ihr Kind / besuchen Ihre Kinder derzeit eine Betreuungseinrichtung oder eine Schule?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

- Ja, eine Kinderkrippe / Kindergarten / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege
- Ja, einen Hort
- Ja, eine Grundschule
- Ja, eine Hauptschule, Mittelschule oder Realschule
- Ja, ein Gymnasium
- Ja, eine Gesamtschule
- Ja, eine Berufsschule
- Ja, eine sonstige Schule
- Ja, eine ukrainische Schule mit Online-Unterricht
- Nein, nichts davon

**40** Hat Ihr Kind / haben Ihre Kinder zunächst eine spezielle Klasse für geflüchtete Kinder (zum Beispiel Willkommensklasse, Vorbereitungsklasse oder Übergangsklasse) besucht oder an einer sprachfördernden Maßnahme teilgenommen?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

- Ja, ausschließlich eine spezielle Klasse für geflüchtete Kinder
- Ja, sowohl eine spezielle Klasse als auch Regelunterricht
- Ja, eine sprachfördernde Maßnahme
- Nein, nichts davon

**41** Nun geht es um das Wohlbefinden Ihres Kindes / Ihrer Kinder. Falls Sie mehrere Kinder haben, denken Sie bitte an das älteste mit Ihnen in Deutschland lebende Kind.

In der letzten Woche...	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
	1	2	3	4	5
... hat mein Kind viel gelacht und Spaß gehabt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hatte mein Kind zu nichts Lust.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hat mein Kind sich allein gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hat mein Kind sich ängstlich oder unsicher gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Im Folgenden geht es um Ihre Familienangehörigen, die nicht mit Ihnen in Deutschland leben.

**42** Haben Sie Kinder, die nicht bei Ihnen in Deutschland leben?

Ja  1     Nein  2  → Bitte weiter mit Frage 45

**43** Planen Sie, ein oder mehrere Ihrer Kinder aus der Ukraine oder einem anderen Land nach Deutschland zu holen?

Ja  1     Nein  2  → Bitte weiter mit Frage 45


**44** Wie viele Ihrer Kinder planen Sie, nach Deutschland zu holen?

Anzahl:

**45** Haben Sie enge Familienangehörige – gemeint sind Kinder, Geschwister, Eltern und Schwiegereltern – die heute in der Ukraine leben?

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 47

**46** In welcher Beziehung stehen diese Personen zu Ihnen?

-  Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1
- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Eigenes Kind                                       | <input type="checkbox"/> |
| Kind von anderen Familienangehörigen               | <input type="checkbox"/> |
| Elternteil von mir oder von Partner/in             | <input type="checkbox"/> |
| Enkel  | <input type="checkbox"/> |
| Großelternanteil                                   | <input type="checkbox"/> |
| Bruder oder Schwester von mir                      | <input type="checkbox"/> |
| Andere/r Verwandte/r (von mir oder von Partner/in) | <input type="checkbox"/> |

Im Folgenden bitten wir Sie um einige Angaben zu einigen Punkten Ihres Lebensverlaufs, die mit Schule, Studium und Berufsausbildung zu tun haben. Zunächst zur allgemeinbildenden Schule:

**47** Wie viele Jahre haben Sie insgesamt die Schule besucht?

Jahre:

Ich gehe noch zur Schule  <sup>1</sup>  
Ich habe keine Schule besucht  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 49

**48** Mit was für einem Abschluss haben Sie die Schule beendet?

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| Unvollständige Grundschulbildung, weniger als 4 Klassen der Sekundarschule  | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Grundschulbildung, 4-8 / 9-Klassen der Sekundarschule   | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Zeugnis für 7 Klassen der Sekundarschule (nach dem System vor 1958)   | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Zeugnis für 8 Klassen des Gymnasiums (nach dem sowjetischen System der 60-80er Jahre)   | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Zeugnis für die 9. Klasse des Gymnasiums (nach dem modernen System)   | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Abschlusszeugnis der Mittelschule für 9 Klassen der Mittelschule (nach dem System vor 1958)   | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Zeugnis über die abgeschlossene Sekundarschulbildung für 10 Klassen der Sekundarschule (nach dem sowjetischen System der 60-80er Jahre) | <input type="checkbox"/> | 7 |
| Zeugnis über die abgeschlossene Sekundarschulbildung für 11 Klassen der Sekundarschule (nach dem modernen System)                       | <input type="checkbox"/> | 8 |

**49 Haben Sie eine berufliche Ausbildung oder ein Studium abgeschlossen?**

 Bitte geben Sie alle Ihrer Ausbildungs- oder Studienabschlüsse an.

- |  |  |
|--|--|
| Bescheinigung über die Überlassung oder Verbesserung der Arbeitsqualifikation, Ausbildung bis zu 1 Jahr  | 1 <input type="checkbox"/>                           |
| Der Abschluss des 2. Studienjahres führt zum Diplom Junior Specialist  | <input type="checkbox"/>                             |
| Zertifikat / Bescheinigung über die Zuordnung oder Verbesserung der Arbeitsqualifikation, mit vollem allgemeinbildenden Sekundarschulabschluss, 2-3-jähriges Studium | <input type="checkbox"/>                             |
| Diplom der Sekundarstufe Berufsbildung, 4 Studienjahre   | <input type="checkbox"/>                             |
| Fachhochschulreife, Fachhochschulreife, 1 Studienjahr  | <input type="checkbox"/>                             |
| Fachhochschulreife, Fachhochschulreife, 2-3 Studienjahre   | <input type="checkbox"/>                             |
| Akademische Referenz   | <input type="checkbox"/>                             |
| Bachelor, 4 Jahre (nach modernem System)   | <input type="checkbox"/>                             |
| Master-Abschluss, 6 Jahre (nach modernem System)   | <input type="checkbox"/>                             |
| Fachdiplom, 5-6 Jahre  | <input type="checkbox"/>                             |
| Aufbaustudium  | <input type="checkbox"/>                             |
| wissenschaftlicher Grad, Kandidat, Doktor der Wissenschaften   | <input type="checkbox"/>                             |
| Nein, ich habe keine berufliche Ausbildung oder Studium abgeschlossen  | <input type="checkbox"/> → Bitte weiter mit Frage 51 |

**50 In welchem Land / welchen Ländern waren Sie in einer beruflichen Ausbildung oder haben Sie studiert?**

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

- |                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| Ukraine                     | <input type="checkbox"/> |
| Polen                       | <input type="checkbox"/> |
| Russische Föderation        | <input type="checkbox"/> |
| Deutschland                 | <input type="checkbox"/> |
| Anderes europäisches Land   | <input type="checkbox"/> |
| USA, Kanada oder Australien | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige                    | <input type="checkbox"/> |

**51 Sind Sie derzeit aktiv auf der Suche nach einer beruflichen Ausbildungsmöglichkeit oder einem Studienplatz?**

- |      |                            |
|------|----------------------------|
| Ja   | 1 <input type="checkbox"/> |
| Nein | 2 <input type="checkbox"/> |


**52 Waren Sie jemals vor Ihrem Zuzug nach Deutschland erwerbstätig?**

- |    |                            |      |                            |                             |
|----|----------------------------|------|----------------------------|-----------------------------|
| Ja | 1 <input type="checkbox"/> | Nein | 2 <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 57 |
|----|----------------------------|------|----------------------------|-----------------------------|
- ↓

**53 In welchem Land waren Sie zuletzt vor Ihrem Zuzug nach Deutschland erwerbstätig?**

- |                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| Ukraine                     | 1 <input type="checkbox"/> |
| Polen                       | 2 <input type="checkbox"/> |
| Russische Föderation        | 3 <input type="checkbox"/> |
| Deutschland                 | 4 <input type="checkbox"/> |
| Anderes europäisches Land   | 5 <input type="checkbox"/> |
| USA, Kanada oder Australien | 6 <input type="checkbox"/> |
| Sonstige                    | 7 <input type="checkbox"/> |

**54 Welche berufliche Tätigkeit haben Sie zuletzt, vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, ausgeübt?**

 Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht „kaufmännischer Angestellter“, sondern: „Speditionskaufmann“, nicht „Arbeiter“, sondern: „Maschinenschlosser“.

**55 In welcher beruflichen Stellung waren Sie, zuletzt vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, tätig?**

- Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, ohne Führungsaufgaben 1
- Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, mit Führungsaufgaben 2
- Selbständige, einschl. mithelfende Familienangehörige 3
- Angestellte ohne Führungsaufgaben 4
- Angestellte mit Führungsaufgaben 5
- Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten ohne Führungsaufgaben 6
- Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten mit Führungsaufgaben 7


**56 In welchem Wirtschaftszweig, welcher Branche oder welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?**

- Baugewerbe 1
- Erbringung wirtschaftlicher Dienstleistungen 2
- Finanz- und Unternehmensdienstleister 3
- Grundstücks- und Wohnungswesen 4
- Handel, Verkehr, Gastgewerbe 5
- Information und Kommunikation 6
- Landwirtschaft, Forstwirtschaft und Fischerei 7
- Öffentliche Verwaltung; Verteidigung; Sozialversicherungswesen 8
- Produzierendes Gewerbe ohne Baugewerbe 9
- Sonstige Dienstleistungen 10

**57 Sind Sie derzeit erwerbstätig?**

- Ja, voll erwerbstätig 1
- Ja, in Teilzeitbeschäftigung 2
- Ja, geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig 4
- Ja, in betrieblicher Ausbildung /  
Lehre oder betrieblicher Umschulung 3
- Ja, in betrieblichem Praktikum 10  → Bitte weiter mit Frage 65
- Nein, ich bin nicht erwerbstätig 9  → Bitte weiter mit Frage 61

**58 Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aktuell aus?**

 Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht „kaufmännischer Angestellter“, sondern: „Speditionskaufmann“, nicht „Arbeiter“, sondern: „Maschinenschlosser“.

**59 In welcher beruflichen Stellung sind Sie aktuell tätig?**

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, ohne Führungsaufgaben                          | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, mit Führungsaufgaben                           | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Selbständige, einschl. mithelfende Familienangehörige                                | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Angestellte ohne Führungsaufgaben  | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Angestellte mit Führungsaufgaben   | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten ohne Führungsaufgaben | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten mit Führungsaufgaben  | 7 | <input type="checkbox"/> |

**60 In welchem Wirtschaftszweig, welcher Branche oder welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?**

- |   |    |                          |
|---|----|--------------------------|
| Baugewerbe  | 1  | <input type="checkbox"/> |
| Erbringung wirtschaftlicher Dienstleistungen                      | 2  | <input type="checkbox"/> |
| Finanz- und Unternehmensdienstleister                             | 3  | <input type="checkbox"/> |
| Grundstücks- und Wohnungswesen                                    | 4  | <input type="checkbox"/> |
| Handel, Verkehr, Gastgewerbe                                      | 5  | <input type="checkbox"/> |
| Information und Kommunikation                                     | 6  | <input type="checkbox"/> |
| Landwirtschaft, Forstwirtschaft und Fischerei                     | 7  | <input type="checkbox"/> |
| Öffentliche Verwaltung;<br>Verteidigung; Sozialversicherungswesen | 8  | <input type="checkbox"/> |
| Produzierendes Gewerbe ohne Baugewerbe                            | 9  | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Dienstleistungen   | 10 | <input type="checkbox"/> |
- Bitte weiter mit Frage 65

**61 Sind Sie zurzeit bei der Agentur für Arbeit arbeitslos gemeldet?**

- |      |   |                          |
|------|---|--------------------------|
| Ja   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nein | 2 | <input type="checkbox"/> |

**62 Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen aktiv nach einer Stelle gesucht?**

- |      |   |                          |
|------|---|--------------------------|
| Ja   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nein | 2 | <input type="checkbox"/> |

**63 Beabsichtigen Sie, in der Zukunft (wieder) eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?**

- |                         |   |                          |
|-------------------------|---|--------------------------|
| Nein, ganz sicher nicht | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Eher unwahrscheinlich   | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Wahrscheinlich          | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Ganz sicher             | 4 | <input type="checkbox"/> |
- Bitte weiter mit Frage 65

**64 Wann etwa wollen Sie eine Erwerbstätigkeit aufnehmen?**

- |                                   |   |                          |
|-----------------------------------|---|--------------------------|
| Möglichst sofort                  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Innerhalb des kommenden Jahres    | 2 | <input type="checkbox"/> |
| In 2 bis 5 Jahren                 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Erst später, in mehr als 5 Jahren | 4 | <input type="checkbox"/> |

Nun geht es um Ihre finanzielle Situation.

**65** Wie würden Sie Ihre wirtschaftliche Situation vor dem Krieg, also vor Februar 2022, verglichen mit der Situation anderer in der Ukraine, einschätzen?

- |                            |   |                          |
|----------------------------|---|--------------------------|
| Weit überdurchschnittlich  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Eher überdurchschnittlich  | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Durchschnittlich           | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Eher unterdurchschnittlich | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Weit unterdurchschnittlich | 5 | <input type="checkbox"/> |

**66** Wenn Sie an Ihre aktuellen Einnahmen und das Ihnen zur Verfügung stehende Geld denken, mit dem Sie und ggf. auch Ihre mitgeflüchteten Familienangehörigen auskommen müssen, wie kommen Sie damit zurecht?

- |                               |   |                          |
|-------------------------------|---|--------------------------|
| Mit großen Schwierigkeiten    | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Mit Schwierigkeiten           | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Mit kleineren Schwierigkeiten | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Relativ gut                   | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Gut                           | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Sehr gut                      | 6 | <input type="checkbox"/> |

Jetzt geht es darum, wie oft Sie Zeit mit bestimmten Personen verbringen.

**67** Wie oft verbringen Sie Zeit mit Personen aus der Ukraine in Deutschland, die nicht mit Ihnen verwandt sind?

- |                    |   |                          |
|--------------------|---|--------------------------|
| Täglich            | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals pro Woche | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Jede Woche         | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Jeden Monat        | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Seltener           | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Nie                | 6 | <input type="checkbox"/> |

**68** Wie oft verbringen Sie Zeit mit Deutschen?

- |                    |   |                          |
|--------------------|---|--------------------------|
| Täglich            | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals pro Woche | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Jede Woche         | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Jeden Monat        | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Seltener           | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Nie                | 6 | <input type="checkbox"/> |

Nun kommen einige Fragen zu Ihrer Gesundheit und Ihrem Wohlbefinden.

**69** Wie würden Sie Ihren allgemeinen Gesundheitszustand beschreiben?

- |                   |   |                          |
|-------------------|---|--------------------------|
| Sehr gut          | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Gut               | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Zufriedenstellend | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Schlecht          | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Sehr schlecht     | 5 | <input type="checkbox"/> |



70

Nun geht es darum, wie Sie sich selbst sehen. Inwiefern trifft folgende Aussage auf Sie zu?

	Trifft überhaupt nicht zu		Trifft voll und ganz zu
	1	2	3
Ich fühle mich allein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71

Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben.

	Sehr selten	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
	1	2	3	4	5
ärgerlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ängstlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
glücklich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
traurig gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72

Sind Sie gegen COVID-19 (Corona) geimpft?

Ja  1

Nein  2

Nun folgen Fragen zu Ihrer Herkunft und Ihren Sprachkenntnissen.

73

In welchem Land wurden Sie geboren?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus der Liste aus.

Ukraine <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span>	Litauen <span style="float: right;">11 <input type="checkbox"/></span>
Armenien <span style="float: right;">2 <input type="checkbox"/></span>	Moldau <span style="float: right;">12 <input type="checkbox"/></span>
Aserbaidshjan <span style="float: right;">3 <input type="checkbox"/></span>	Polen <span style="float: right;">13 <input type="checkbox"/></span>
Belarus <span style="float: right;">4 <input type="checkbox"/></span>	Russische Föderation <span style="float: right;">14 <input type="checkbox"/></span>
Deutschland <span style="float: right;">5 <input type="checkbox"/></span>	UDSSR <span style="float: right;">19 <input type="checkbox"/></span>
Estland <span style="float: right;">6 <input type="checkbox"/></span>	Tadschikistan <span style="float: right;">15 <input type="checkbox"/></span>
Georgien <span style="float: right;">7 <input type="checkbox"/></span>	Turkmenistan <span style="float: right;">16 <input type="checkbox"/></span>
Kasachstan <span style="float: right;">8 <input type="checkbox"/></span>	Usbekistan <span style="float: right;">17 <input type="checkbox"/></span>
Kirgisistan <span style="float: right;">9 <input type="checkbox"/></span>	Anderes Geburtsland <span style="float: right;">18 <input type="checkbox"/></span>
Lettland <span style="float: right;">10 <input type="checkbox"/></span>	

74

Welche Sprache wurde bei Ihnen zuhause in der Ukraine überwiegend gesprochen?

Ukrainisch 1

Russisch 2

Ukrainisch und Russisch gleichermaßen 3

Eine andere Sprache 4

75

Wie gut können Sie die deutsche Sprache sprechen?

Sehr gut 1

Gut 2

Es geht 3

Eher schlecht 4

Gar nicht 5

**76** Wie gut können Sie die deutsche Sprache schreiben?


Sehr gut	1	<input type="checkbox"/>
Gut	2	<input type="checkbox"/>
Es geht	3	<input type="checkbox"/>
Eher schlecht	4	<input type="checkbox"/>
Gar nicht	5	<input type="checkbox"/>

**77** Wie gut können Sie die deutsche Sprache lesen?

Sehr gut	1	<input type="checkbox"/>
Gut	2	<input type="checkbox"/>
Es geht	3	<input type="checkbox"/>
Eher schlecht	4	<input type="checkbox"/>
Gar nicht	5	<input type="checkbox"/>

Zum Schluss möchten wir noch etwas über Ihre Lebenszufriedenheit und Sorgen erfahren.

**78** Alles in allem, wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit Ihrem Leben auf einer Skala von 0 bis 10?

 0 steht dabei für überhaupt nicht zufrieden und 10 für vollkommen zufrieden. 5 steht für eine durchschnittliche Zufriedenheit.

überhaupt nicht zufrieden												vollkommen zufrieden		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>		

**79** Wie ist es mit den folgenden Bereichen – machen Sie sich da Sorgen?

	Ja, große Sorgen	Ja, einige Sorgen	Nein, keine Sorgen
	1	2	3
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre in der Ukraine zurückgebliebenen Familienangehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zum Abschluss haben wir noch eine Bitte an Sie:**

Dieser Fragebogen ist Auftakt für weitere Befragungen von Geflüchteten aus der Ukraine. Denn wir möchten mehr darüber erfahren, wie sich die Situation von Geflüchteten in der kommenden Zeit entwickelt. Und zwar auch falls Sie in die Ukraine zurückkehren oder in ein anderes Land umziehen. Wir bitten Sie daher darum, uns auch weiterhin zu unterstützen.

Um Sie zu späteren Befragungen einladen zu können, möchten wir Ihre Kontaktdaten beim infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft, beim DIW Berlin sowie beim Bundesinstitut für Bevölkerungsforschung (BiB) aufbewahren.

Selbstverständlich ist die Teilnahme an weiteren Befragungen wieder freiwillig und mit keinerlei Verpflichtung verbunden. Sie können die Einwilligung jederzeit zurückziehen. Dann wird Ihre Adresse sofort gelöscht. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten, und wir versichern, dass Ihre Adressinformationen nicht an Dritte weitergegeben werden.

**Sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre Adressinformationen zum Zweck weiterer Befragungen zur Situation von Geflüchteten aus der Ukraine bei den drei beteiligten Instituten speichern?**

Ich bin damit einverstanden

Ich bin nicht damit einverstanden



***Bitte beachten Sie noch unsere wichtige Bitte auf der letzten Seite 36 am Ende des Fragebogens.***

## Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,


wir haben Sie zu dieser Befragung eingeladen, um mehr über die Lebenssituation von nach Deutschland geflohenen Menschen aus der Ukraine zu erfahren. Ihre Unterstützung ist für dieses Projekt sehr wichtig, um verlässliche Informationen darüber zu erhalten, wie es ukrainischen Geflüchteten in Deutschland geht.

Uns interessiert zum Beispiel: Fühlen Sie sich hier willkommen? Wie ist Ihre persönliche Situation? In welchen Bereichen brauchen Sie derzeit Hilfe? Die Beantwortung dauert etwa 20 Minuten.

Ihre Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Genauer erfahren Sie in der Erklärung zum Datenschutz und zur absoluten Vertraulichkeit Ihrer Daten, die dem Anschreiben beilieg.

Durch die Beantwortung des schriftlichen Fragebogens und die Zusendung an infas stimmen Sie der Teilnahme an der Studie zu.

## Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

- Kreuzen Sie bitte mit einem schwarzen Stift die jeweils zutreffenden Antwortmöglichkeiten in den dafür vorgesehenen Kästchen an:
- Wenn Sie Ihre Antwort auf eine Frage ändern möchten, schwärzen Sie das Kästchen mit der ungültigen Antwort und kreuzen das richtige Kästchen an:
- Bitte achten Sie auf entsprechende Hinweise zum Ausfüllen von Fragen:  
 Bitte machen Sie nur eine Angabe.
- Bitte achten Sie auf entsprechende Hinweise zum Überspringen von Fragen:  
→ Bitte weiter mit Frage 11

## Weitere Informationen

Bei Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens oder zur Teilnahme an der Studie können Sie sich gerne zu den üblichen Bürozeiten unter der kostenfreien Telefonnummer 0800/99 88 668 an infas wenden.

Nutzen Sie bei Rückfragen auch unsere Mailadresse [uid@infas.de](mailto:uid@infas.de) und wir werden Ihnen umgehend antworten.

## 1 Hatten Sie bei Ihrer Ankunft in Deutschland das Gefühl, willkommen zu sein?


- |               |   |                          |
|---------------|---|--------------------------|
| Voll und ganz | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Überwiegend   | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Teils / teils | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Kaum          | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Gar nicht     | 5 | <input type="checkbox"/> |

Im Folgenden geht es um Ihren Wohnort in der Ukraine und darum, wann Sie die Ukraine verlassen haben und in Deutschland angekommen sind.

## 2 Wann haben Sie die Ukraine verlassen?

<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						

## 3 Wann sind Sie in Deutschland angekommen?

 Dieser Fragebogen richtet sich an Menschen, die seit Januar 2022 aus der Ukraine geflohen sind. Wenn Sie vor Januar 2022 nach Deutschland gekommen sind, gehören Sie nicht zur Zielgruppe unserer Befragung. Sie müssen den Fragebogen dann nicht weiter beantworten. Bitte schicken Sie den Fragebogen dennoch an uns zurück.

<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						

## 4 Haben Sie die ukrainische Staatsbürgerschaft?

Ja  1       Nein  2  →

**Damit gehören Sie nicht zur Zielgruppe unserer Befragung. Sie müssen den Fragebogen nicht weiter beantworten. Bitte schicken Sie den Fragebogen dennoch an uns zurück.**

## 5 In welcher Region in der Ukraine haben Sie zuletzt gewohnt?

- |                           |    |                          |                         |    |                          |
|---------------------------|----|--------------------------|-------------------------|----|--------------------------|
| Autonome Republik Krim    | 1  | <input type="checkbox"/> | Poltawska oblast        | 14 | <input type="checkbox"/> |
| Charkiwskaja oblast       | 2  | <input type="checkbox"/> | Riwnenska oblast        | 15 | <input type="checkbox"/> |
| Chersonskaja oblast       | 3  | <input type="checkbox"/> | Sakarpatska oblast      | 20 | <input type="checkbox"/> |
| Chmelnyzka oblast         | 4  | <input type="checkbox"/> | Saporizka oblast        | 16 | <input type="checkbox"/> |
| Dnipropetrowska oblast    | 5  | <input type="checkbox"/> | Schytomyrska oblast     | 17 | <input type="checkbox"/> |
| Donezka oblast            | 6  | <input type="checkbox"/> | Sevastopol              | 27 | <input type="checkbox"/> |
| Iwano-Frankiwskaja oblast | 7  | <input type="checkbox"/> | Sumska oblast           | 18 | <input type="checkbox"/> |
| Kyjiw                     | 26 | <input type="checkbox"/> | Ternopilskaja oblast    | 19 | <input type="checkbox"/> |
| Kyjiwskaja oblast         | 8  | <input type="checkbox"/> | Tscherkaska oblast      | 21 | <input type="checkbox"/> |
| Kirowohradskaja oblast    | 9  | <input type="checkbox"/> | Tschernihiwskaja oblast | 22 | <input type="checkbox"/> |
| Luhanska oblast           | 10 | <input type="checkbox"/> | Tscherniwezka oblast    | 23 | <input type="checkbox"/> |
| Lwiwska oblast            | 11 | <input type="checkbox"/> | Winnyzka oblast         | 24 | <input type="checkbox"/> |
| Mykolajiwskaja oblast     | 12 | <input type="checkbox"/> | Wolynska oblast         | 25 | <input type="checkbox"/> |
| Odeska oblast             | 13 | <input type="checkbox"/> |                         |    |                          |

Ich habe zuletzt in einem anderen Land außerhalb der Ukraine gewohnt  28

**6 Wie viele Verwandte oder Freunde sind mit Ihnen gemeinsam in Deutschland angekommen?**

Ich bin allein angekommen.  **Bitte weiter mit Frage 8**

Anzahl an Personen insgesamt  *Sie selbst mit eingeschlossen:*

**Davon:**

Kinder von 6 bis 17 Jahre:  Kinder unter 6 Jahren:

**7 In welcher Beziehung stehen die Personen, die mit Ihnen in Deutschland angekommen sind?**

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.* 1

- Partner/in
- Eigenes Kind
- Kind von jemand anderem
- Elternteil von mir oder von Partner/in
- Enkel
- Großelternanteil / Großeltern
- Bruder oder Schwester von mir
- Bruder oder Schwester von Partner/in
- Andere/r Verwandte/r (von mir oder von Partner/in)
- Freund/in, Bekannte/r oder Arbeitskollege/in

**8 In welchem Monat haben Sie einen Antrag auf einen Aufenthaltstitel in Deutschland gestellt?**

Monat:

Ich habe noch keinen Antrag auf einen Aufenthaltstitel gestellt.

**9 Welchen aufenthaltsrechtlichen Status haben Sie momentan?**

*Falls bereits vorhanden, schauen Sie bitte auf das Etikett der Ausländerbehörde in Ihrem Pass.*


- Keinen, ich bin visafrei mit meinem biometrischen Pass eingereist 1
- Keinen, ich besitze ein Visum für den Schengenraum 2
- Fiktionsbescheinigung 3
- Aufenthaltsgewährung nach § 24 zum vorübergehenden Schutz 4
- Einen anderen Aufenthaltstitel 5
- Weiß nicht 6

**10 Neben dem Krieg in der Ukraine kann es verschiedene andere Gründe geben, die Ukraine zu verlassen. Welche Gründe waren für Sie entscheidend, die Ukraine zu verlassen?**

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.* 1

- Krieg oder gewaltsame Konflikte in der Ukraine
- Weil Familienangehörige, Freunde oder Bekannte dieses Land verlassen haben
- Ich wollte zu Familienangehörigen ziehen
- Meine Familie hat mich geschickt
- Schlechte persönliche Lebensbedingungen
- Allgemeine wirtschaftliche Situation im Land
- Verfolgung oder Diskriminierung (ethnische, religiöse, etc.)
- Sonstige Gründe
- Kann / möchte ich nicht beantworten

**11 Was waren für Sie die Gründe, gerade nach Deutschland und nicht in ein anderes Land zu ziehen?**

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

1

- Weil schon Familienangehörige, Freunde oder Bekannte hier leben
- Weil schon viele andere Menschen aus meinem Herkunftsland hier leben
- Wegen der wirtschaftlichen Lage in Deutschland
- Wegen der Achtung der Menschenrechte in Deutschland
- Wegen des deutschen Bildungssystems
- Wegen der staatlichen und sozialen Wohlfahrt in Deutschland
- Wegen des Gefühls, in Deutschland willkommen zu sein
- Wegen des deutschen Asylverfahrens
- Das hat sich zufällig so ergeben
- Sonstige Gründe
- Kann / möchte ich nicht beantworten

**12 Wie lange würden Sie gerne in Deutschland bleiben?**

- Bis zum Ende des Krieges 5
- Höchstens noch ein Jahr 1
- Noch einige Jahre 2
- Für immer 3 → Bitte weiter mit Frage 14
- Weiß nicht 6

**13 Beabsichtigen Sie in die Ukraine zurückzukehren oder in ein anderes Land umzuziehen?**

- Ich beabsichtige in die Ukraine zurückzukehren. 1
- Ich beabsichtige in ein anderes Land umzuziehen 2
- Weiß nicht 3

**Nun geht es um Ihre aktuelle Wohnsituation.**

**14 Wohnen Sie seit Ihrer Ankunft in Deutschland am selben Wohnort?**

- Nein 2 ↓
- Ja 1 → Bitte weiter mit Frage 17

**15 In welchem Bundesland lag Ihr erster Wohnort direkt nach der Ankunft in Deutschland?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg 1      | <input type="checkbox"/> Niedersachsen 9        |
| <input type="checkbox"/> Bayern 2                 | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen 10 |
| <input type="checkbox"/> Berlin 3                 | <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz 11     |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg 4            | <input type="checkbox"/> Saarland 12            |
| <input type="checkbox"/> Bremen 5                 | <input type="checkbox"/> Sachsen 13             |
| <input type="checkbox"/> Hamburg 6                | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt 14      |
| <input type="checkbox"/> Hessen 7                 | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein 15  |
| <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern 8 | <input type="checkbox"/> Thüringen 16           |
|   | <input type="checkbox"/> Weiß nicht 17          |

**16** Wurden Sie Ihrem ersten Wohnort in Deutschland damals durch eine Behörde zugewiesen?

Ja 1

Nein 2

**17** Wurden Sie Ihrem aktuellen Wohnort durch eine Behörde zugewiesen?

Ja 1

Nein 2

**18** In welcher Art von Unterkunft leben Sie aktuell?

In einer Gemeinschaftsunterkunft für Geflüchtete 1  → Bitte weiter mit Frage 20

In einer privaten Wohnung, einem privaten Haus 2

Andere Unterkunft (z.B. Hotel / Pension etc.) 3  → Bitte weiter mit Frage 20


**19** Als Sie in Ihre aktuelle Wohnung / Haus gezogen sind, sind Sie da zu jemandem gezogen?

Ja, zu Freunden / Bekannten oder Familienangehörigen 1

Ja, zu anderen Personen 2

Nein, ich bin zu niemandem gezogen 3

**20** Was denken Sie: Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie innerhalb der nächsten drei Monate in einen anderen Wohnort innerhalb Deutschlands umziehen?

 Antworten Sie bitte anhand einer Skala. Der Wert 0 bedeutet: sehr unwahrscheinlich. Der Wert 10 bedeutet: sehr wahrscheinlich. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

	sehr unwahr- scheinlich											sehr wahr- scheinlich
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn man neu in einem Land ist, ist es manchmal schwer, sich überall zurecht zu finden. Bei den folgenden Fragen geht es darum, ob Sie derzeit in einem Bereich Hilfe bzw. Unterstützung benötigen.

**21** Benötigen Sie derzeit Hilfe in einem der folgenden Bereiche?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

Rechtliche Beratung bei der Beantragung eines Aufenthaltstitels

Erlernen der deutschen Sprache

Arbeitssuche

Suche nach Kinderbetreuung, Schule oder Ausbildungsplatz für Kind(er)

Suche nach Schulen, Hochschulen, Ausbildungsplätzen oder Weiterbildungsangeboten für mich

Anerkennung des Bildungs- oder Berufsabschlusses

Wohnungssuche

Medizinische Versorgung

Sicherung der finanziellen Situation / Behördengänge

Sonstiges

Ich brauche keine Hilfe.



**22 Nehmen Sie derzeit an einem der folgenden Kurse teil bzw. haben Sie bereits teilgenommen?**

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

Ja, an einem Sprach-/Integrationskurs des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge (BAMF)


Ja, an einem anderen Sprachkurs

Nein, nichts davon  → Bitte weiter mit Frage 25

**23 In welchem Monat hat Ihr erster Sprachkurs in Deutschland begonnen?**

Monat:

**24 Auf welchem Niveau vermittelt / vermittelte der Kurs Sprachkenntnisse?**

 Bitte geben Sie das höchste Niveau an.

Grundkenntnisse (A1/A2) 1

Fortgeschrittene Kenntnisse (B1/B2) 2

Expertenkenntnisse (C1/C2) 3

Spezielle Kenntnisse (z.B. für bestimmte Berufe) 4

Weiß nicht 5

**25 Kennen Sie die Migrationsberatung für erwachsene Zuwanderer (MBE)?**

Ja, habe ich auch schon in Anspruch genommen 1

Ja, habe ich aber noch nicht in Anspruch genommen 2

Nein, kenne ich nicht 3

**26 Kennen Sie die allgemeine Arbeitsmarktberatung bei der Agentur für Arbeit, dem Jobcenter?**

Ja, habe ich auch schon in Anspruch genommen 1

Ja, habe ich aber noch nicht in Anspruch genommen 2

Nein, kenne ich nicht 3

Im Folgenden geht es um Sie persönlich, Ihre Familie und Partnerschaft.

**27 In welchem Jahr sind Sie geboren?**

Jahr:

**28 Welches Geschlecht haben Sie?**

Männlich 1

Weiblich 2

Divers 3

**29 Wie ist Ihr Familienstand?**

Verheiratet 1  → Bitte weiter mit Frage 31

Ledig 2

Geschieden 3

Verwitwet 5

**30** Haben Sie momentan eine feste Beziehung?

Ja  1       Nein  2  → Bitte weiter mit Frage 36  
↓

**31** Seit wann sind Sie und Ihr Partner oder Ihre Partnerin ein Paar?

Jahr:       Monat:   
Weiß nicht  1

**32** Haben Sie vor Ihrer Flucht aus der Ukraine mit Ihrem Partner oder Ihrer Partnerin im selben Haushalt gelebt?

Ja  1   
Nein  2

**33** In welchem Land lebt Ihr Partner oder Ihre Partnerin derzeit?

In Deutschland  1  → Bitte weiter mit Frage 36  
In der Ukraine  2   
In Polen  3   
In einem anderen Land  4

**34** An wie vielen Tagen pro Monat haben Sie Kontakt mit Ihrem Partner oder Ihrer Partnerin (auch per Telefon / Internet)?

 Falls Sie nie Kontakt mit Ihrem/r Partner/in haben, tragen Sie bitte eine 0 ein.

Tage pro Monat:

**35** Planen Sie, Ihren Partner oder Ihre Partnerin nach Deutschland zu holen?

Ja  1   
Nein  2

Nun geht es um das Thema Kinder.


**36** Wie viele Kinder haben Sie?

Anzahl:   
Ich habe keine Kinder  1  → Bitte weiter mit Frage 45

**37** Wie viele Ihrer Kinder leben mit Ihnen in Deutschland?

Anzahl:   
Keine  1  → Bitte weiter mit Frage 42

**38** In welchem Alter ist dieses Kind / sind diese Kinder, die mit Ihnen hier in Deutschland leben?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.  1

Zwischen 0 und 2 Jahren

Zwischen 3 und 6 Jahren

Zwischen 7 und 10 Jahren

Zwischen 11 und 17 Jahren

18 Jahre oder älter  → Wenn Sie ausschließlich Kinder über 18 Jahren haben, bitte weiter mit Frage 42

Bitte denken Sie jetzt nur an Ihr Kind / Ihre Kinder unter 18 Jahren, die derzeit mit Ihnen in Deutschland leben.

**39** Besucht Ihr Kind / besuchen Ihre Kinder derzeit eine Betreuungseinrichtung oder eine Schule?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

- Ja, eine Kinderkrippe / Kindergarten / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege
- Ja, einen Hort
- Ja, eine Grundschule
- Ja, eine Hauptschule, Mittelschule oder Realschule
- Ja, ein Gymnasium
- Ja, eine Gesamtschule
- Ja, eine Berufsschule
- Ja, eine sonstige Schule
- Ja, eine ukrainische Schule mit Online-Unterricht
- Nein, nichts davon

**40** Hat Ihr Kind / haben Ihre Kinder zunächst eine spezielle Klasse für geflüchtete Kinder (zum Beispiel Willkommensklasse, Vorbereitungsklasse oder Übergangsklasse) besucht oder an einer sprachfördernden Maßnahme teilgenommen?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

- Ja, ausschließlich eine spezielle Klasse für geflüchtete Kinder
- Ja, sowohl eine spezielle Klasse als auch Regelunterricht
- Ja, eine sprachfördernde Maßnahme
- Nein, nichts davon

**41** Nun geht es um das Wohlbefinden Ihres Kindes / Ihrer Kinder. Falls Sie mehrere Kinder haben, denken Sie bitte an das älteste mit Ihnen in Deutschland lebende Kind.

In der letzten Woche...	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
	1	2	3	4	5
... hat mein Kind viel gelacht und Spaß gehabt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hatte mein Kind zu nichts Lust.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hat mein Kind sich allein gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hat mein Kind sich ängstlich oder unsicher gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Im Folgenden geht es um Ihre Familienangehörigen, die nicht mit Ihnen in Deutschland leben.

**42** Haben Sie Kinder, die nicht bei Ihnen in Deutschland leben?

Ja  1       Nein  2  → Bitte weiter mit Frage 45

**43** Planen Sie, ein oder mehrere Ihrer Kinder aus der Ukraine oder einem anderen Land nach Deutschland zu holen?

Ja  1       Nein  2  → Bitte weiter mit Frage 45


**44** Wie viele Ihrer Kinder planen Sie, nach Deutschland zu holen?

Anzahl:

**45** Haben Sie enge Familienangehörige – gemeint sind Kinder, Geschwister, Eltern und Schwiegereltern – die heute in der Ukraine leben?

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 47

**46** In welcher Beziehung stehen diese Personen zu Ihnen?

-  Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1
- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Eigenes Kind                                       | <input type="checkbox"/> |
| Kind von anderen Familienangehörigen               | <input type="checkbox"/> |
| Elternteil von mir oder von Partner/in             | <input type="checkbox"/> |
| Enkel  | <input type="checkbox"/> |
| Großelternteil                                     | <input type="checkbox"/> |
| Bruder oder Schwester von mir                      | <input type="checkbox"/> |
| Andere/r Verwandte/r (von mir oder von Partner/in) | <input type="checkbox"/> |

Im Folgenden bitten wir Sie um einige Angaben zu einigen Punkten Ihres Lebensverlaufs, die mit Schule, Studium und Berufsausbildung zu tun haben. Zunächst zur allgemeinbildenden Schule:

**47** Wie viele Jahre haben Sie insgesamt die Schule besucht?

Jahre:

Ich gehe noch zur Schule  <sup>1</sup>  
Ich habe keine Schule besucht  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 49

**48** Mit was für einem Abschluss haben Sie die Schule beendet?

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| Unvollständige Grundschulbildung, weniger als 4 Klassen der Sekundarschule  | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Grundschulbildung, 4-8 / 9-Klassen der Sekundarschule   | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Zeugnis für 7 Klassen der Sekundarschule (nach dem System vor 1958)   | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Zeugnis für 8 Klassen des Gymnasiums (nach dem sowjetischen System der 60-80er Jahre)   | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Zeugnis für die 9. Klasse des Gymnasiums (nach dem modernen System)   | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Abschlusszeugnis der Mittelschule für 9 Klassen der Mittelschule (nach dem System vor 1958)   | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Zeugnis über die abgeschlossene Sekundarschulbildung für 10 Klassen der Sekundarschule (nach dem sowjetischen System der 60-80er Jahre) | <input type="checkbox"/> | 7 |
| Zeugnis über die abgeschlossene Sekundarschulbildung für 11 Klassen der Sekundarschule (nach dem modernen System)                       | <input type="checkbox"/> | 8 |

**49 Haben Sie eine berufliche Ausbildung oder ein Studium abgeschlossen?**

 Bitte geben Sie alle Ihrer Ausbildungs- oder Studienabschlüsse an.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| Bescheinigung über die Überlassung oder Verbesserung der Arbeitsqualifikation, Ausbildung bis zu 1 Jahr  | 1 | <input type="checkbox"/>                             |
| Der Abschluss des 2. Studienjahres führt zum Diplom Junior Specialist  |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Zertifikat / Bescheinigung über die Zuordnung oder Verbesserung der Arbeitsqualifikation, mit vollem allgemeinbildenden Sekundarschulabschluss, 2-3-jähriges Studium |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Diplom der Sekundarstufe Berufsbildung, 4 Studienjahre   |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Fachhochschulreife, Fachhochschulreife, 1 Studienjahr  |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Fachhochschulreife, Fachhochschulreife, 2-3 Studienjahre   |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Akademische Referenz   |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Bachelor, 4 Jahre (nach modernem System)   |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Master-Abschluss, 6 Jahre (nach modernem System)   |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Fachdiplom, 5-6 Jahre  |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Aufbaustudium  |   | <input type="checkbox"/>                             |
| wissenschaftlicher Grad, Kandidat, Doktor der Wissenschaften   |   | <input type="checkbox"/>                             |
| Nein, ich habe keine berufliche Ausbildung oder Studium abgeschlossen  |   | <input type="checkbox"/> → Bitte weiter mit Frage 51 |

**50 In welchem Land / welchen Ländern waren Sie in einer beruflichen Ausbildung oder haben Sie studiert?**

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

- |                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| Ukraine                     | <input type="checkbox"/> |
| Polen                       | <input type="checkbox"/> |
| Russische Föderation        | <input type="checkbox"/> |
| Deutschland                 | <input type="checkbox"/> |
| Anderes europäisches Land   | <input type="checkbox"/> |
| USA, Kanada oder Australien | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige                    | <input type="checkbox"/> |

**51 Sind Sie derzeit aktiv auf der Suche nach einer beruflichen Ausbildungsmöglichkeit oder einem Studienplatz?**

- |      |   |                          |
|------|---|--------------------------|
| Ja   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nein | 2 | <input type="checkbox"/> |


**52 Waren Sie jemals vor Ihrem Zuzug nach Deutschland erwerbstätig?**

- |    |   |                          |      |   |                          |                             |
|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|-----------------------------|
| Ja | 1 | <input type="checkbox"/> | Nein | 2 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 57 |
|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|-----------------------------|
- ↓

**53 In welchem Land waren Sie zuletzt vor Ihrem Zuzug nach Deutschland erwerbstätig?**

- |                             |   |                          |
|-----------------------------|---|--------------------------|
| Ukraine                     | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Polen                       | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Russische Föderation        | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Deutschland                 | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Anderes europäisches Land   | 5 | <input type="checkbox"/> |
| USA, Kanada oder Australien | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige                    | 7 | <input type="checkbox"/> |

**54 Welche berufliche Tätigkeit haben Sie zuletzt, vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, ausgeübt?**

 Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht „kaufmännischer Angestellter“, sondern: „Speditionskaufmann“, nicht „Arbeiter“, sondern: „Maschinenschlosser“.

**55 In welcher beruflichen Stellung waren Sie, zuletzt vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, tätig?**

- Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, ohne Führungsaufgaben 1
- Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, mit Führungsaufgaben 2
- Selbständige, einschl. mithelfende Familienangehörige 3
- Angestellte ohne Führungsaufgaben 4
- Angestellte mit Führungsaufgaben 5
- Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten ohne Führungsaufgaben 6
- Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten mit Führungsaufgaben 7


**56 In welchem Wirtschaftszweig, welcher Branche oder welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?**

- Baugewerbe 1
- Erbringung wirtschaftlicher Dienstleistungen 2
- Finanz- und Unternehmensdienstleister 3
- Grundstücks- und Wohnungswesen 4
- Handel, Verkehr, Gastgewerbe 5
- Information und Kommunikation 6
- Landwirtschaft, Forstwirtschaft und Fischerei 7
- Öffentliche Verwaltung; Verteidigung; Sozialversicherungswesen 8
- Produzierendes Gewerbe ohne Baugewerbe 9
- Sonstige Dienstleistungen 10

**57 Sind Sie derzeit erwerbstätig?**

- Ja, voll erwerbstätig 1
- Ja, in Teilzeitbeschäftigung 2
- Ja, geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig 4
- Ja, in betrieblicher Ausbildung /  
Lehre oder betrieblicher Umschulung 3
- Ja, in betrieblichem Praktikum 10  → **Bitte weiter mit Frage 65**
- Nein, ich bin nicht erwerbstätig 9  → **Bitte weiter mit Frage 61**

**58 Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aktuell aus?**

 Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht „kaufmännischer Angestellter“, sondern: „Speditionskaufmann“, nicht „Arbeiter“, sondern: „Maschinenschlosser“.

**59 In welcher beruflichen Stellung sind Sie aktuell tätig?**

- Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, ohne Führungsaufgaben 1
- Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, mit Führungsaufgaben 2
- Selbständige, einschl. mithelfende Familienangehörige 3
- Angestellte ohne Führungsaufgaben 4
- Angestellte mit Führungsaufgaben 5
- Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten ohne Führungsaufgaben 6
- Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten mit Führungsaufgaben 7

**60 In welchem Wirtschaftszweig, welcher Branche oder welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?**

- Baugewerbe 1
  - Erbringung wirtschaftlicher Dienstleistungen 2
  - Finanz- und Unternehmensdienstleister 3
  - Grundstücks- und Wohnungswesen 4
  - Handel, Verkehr, Gastgewerbe 5
  - Information und Kommunikation 6
  - Landwirtschaft, Forstwirtschaft und Fischerei 7
  - Öffentliche Verwaltung;  
Verteidigung; Sozialversicherungswesen 8
  - Produzierendes Gewerbe ohne Baugewerbe 9
  - Sonstige Dienstleistungen 10
- Bitte weiter mit Frage 65

**61 Sind Sie zurzeit bei der Agentur für Arbeit arbeitslos gemeldet?**

- Ja 1
- Nein 2

**62 Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen aktiv nach einer Stelle gesucht?**

- Ja 1
- Nein 2

**63 Beabsichtigen Sie, in der Zukunft (wieder) eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?**

- Nein, ganz sicher nicht 1
  - Eher unwahrscheinlich 2
  - Wahrscheinlich 3
  - Ganz sicher 4
- Bitte weiter mit Frage 65

**64 Wann etwa wollen Sie eine Erwerbstätigkeit aufnehmen?**

- Möglichst sofort 1
- Innerhalb des kommenden Jahres 2
- In 2 bis 5 Jahren 3
- Erst später, in mehr als 5 Jahren 4

Nun geht es um Ihre finanzielle Situation.

**65** Wie würden Sie Ihre wirtschaftliche Situation vor dem Krieg, also vor Februar 2022, verglichen mit der Situation anderer in der Ukraine, einschätzen?

- |                            |   |                          |
|----------------------------|---|--------------------------|
| Weit überdurchschnittlich  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Eher überdurchschnittlich  | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Durchschnittlich           | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Eher unterdurchschnittlich | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Weit unterdurchschnittlich | 5 | <input type="checkbox"/> |

**66** Wenn Sie an Ihre aktuellen Einnahmen und das Ihnen zur Verfügung stehende Geld denken, mit dem Sie und ggf. auch Ihre mitgeflüchteten Familienangehörigen auskommen müssen, wie kommen Sie damit zurecht?

- |                               |   |                          |
|-------------------------------|---|--------------------------|
| Mit großen Schwierigkeiten    | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Mit Schwierigkeiten           | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Mit kleineren Schwierigkeiten | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Relativ gut                   | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Gut                           | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Sehr gut                      | 6 | <input type="checkbox"/> |

Jetzt geht es darum, wie oft Sie Zeit mit bestimmten Personen verbringen.

**67** Wie oft verbringen Sie Zeit mit Personen aus der Ukraine in Deutschland, die nicht mit Ihnen verwandt sind?

- |                    |   |                          |
|--------------------|---|--------------------------|
| Täglich            | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals pro Woche | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Jede Woche         | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Jeden Monat        | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Seltener           | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Nie                | 6 | <input type="checkbox"/> |

**68** Wie oft verbringen Sie Zeit mit Deutschen?

- |                    |   |                          |
|--------------------|---|--------------------------|
| Täglich            | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals pro Woche | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Jede Woche         | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Jeden Monat        | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Seltener           | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Nie                | 6 | <input type="checkbox"/> |

Nun kommen einige Fragen zu Ihrer Gesundheit und Ihrem Wohlbefinden.

**69** Wie würden Sie Ihren allgemeinen Gesundheitszustand beschreiben?

- |                   |   |                          |
|-------------------|---|--------------------------|
| Sehr gut          | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Gut               | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Zufriedenstellend | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Schlecht          | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Sehr schlecht     | 5 | <input type="checkbox"/> |



70

Nun geht es darum, wie Sie sich selbst sehen. Inwiefern trifft folgende Aussage auf Sie zu?

	Trifft überhaupt nicht zu		Trifft voll und ganz zu
	1	2	3
Ich fühle mich allein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71

Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben.

	Sehr selten	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
	1	2	3	4	5
ärgerlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ängstlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
glücklich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
traurig gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72

Sind Sie gegen COVID-19 (Corona) geimpft?

Ja 1

Nein 2

Nun folgen Fragen zu Ihrer Herkunft und Ihren Sprachkenntnissen.

73

In welchem Land wurden Sie geboren?

Bitte wählen Sie die passende Antwort aus der Liste aus.

Ukraine <span style="float: right;">1</span> <input type="checkbox"/>	Litauen <span style="float: right;">11</span> <input type="checkbox"/>
Armenien <span style="float: right;">2</span> <input type="checkbox"/>	Moldau <span style="float: right;">12</span> <input type="checkbox"/>
Aserbaidshan <span style="float: right;">3</span> <input type="checkbox"/>	Polen <span style="float: right;">13</span> <input type="checkbox"/>
Belarus <span style="float: right;">4</span> <input type="checkbox"/>	Russische Föderation <span style="float: right;">14</span> <input type="checkbox"/>
Deutschland <span style="float: right;">5</span> <input type="checkbox"/>	UDSSR <span style="float: right;">19</span> <input type="checkbox"/>
Estland <span style="float: right;">6</span> <input type="checkbox"/>	Tadschikistan <span style="float: right;">15</span> <input type="checkbox"/>
Georgien <span style="float: right;">7</span> <input type="checkbox"/>	Turkmenistan <span style="float: right;">16</span> <input type="checkbox"/>
Kasachstan <span style="float: right;">8</span> <input type="checkbox"/>	Usbekistan <span style="float: right;">17</span> <input type="checkbox"/>
Kirgisistan <span style="float: right;">9</span> <input type="checkbox"/>	Anderes Geburtsland <span style="float: right;">18</span> <input type="checkbox"/>
Lettland <span style="float: right;">10</span> <input type="checkbox"/>	

74

Welche Sprache wurde bei Ihnen zuhause in der Ukraine überwiegend gesprochen?

Ukrainisch 1

Russisch 2

Ukrainisch und Russisch gleichermaßen 3

Eine andere Sprache 4

75

Wie gut können Sie die deutsche Sprache sprechen?

Sehr gut 1

Gut 2

Es geht 3

Eher schlecht 4

Gar nicht 5

**76** Wie gut können Sie die deutsche Sprache schreiben?


Sehr gut	1	<input type="checkbox"/>
Gut	2	<input type="checkbox"/>
Es geht	3	<input type="checkbox"/>
Eher schlecht	4	<input type="checkbox"/>
Gar nicht	5	<input type="checkbox"/>

**77** Wie gut können Sie die deutsche Sprache lesen?

Sehr gut	1	<input type="checkbox"/>
Gut	2	<input type="checkbox"/>
Es geht	3	<input type="checkbox"/>
Eher schlecht	4	<input type="checkbox"/>
Gar nicht	5	<input type="checkbox"/>

Zum Schluss möchten wir noch etwas über Ihre Lebenszufriedenheit und Sorgen erfahren.

**78** Alles in allem, wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit Ihrem Leben auf einer Skala von 0 bis 10?

 0 steht dabei für überhaupt nicht zufrieden und 10 für vollkommen zufrieden. 5 steht für eine durchschnittliche Zufriedenheit.

überhaupt nicht zufrieden											vollkommen zufrieden	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**79** Wie ist es mit den folgenden Bereichen – machen Sie sich da Sorgen?

	Ja, große Sorgen	Ja, einige Sorgen	Nein, keine Sorgen
	1	2	3
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre in der Ukraine zurückgebliebenen Familienangehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Bitte beachten Sie noch unsere wichtige Bitte auf der nachfolgenden Seite 35.**

### Zum Abschluss haben wir noch eine Bitte an Sie:

Dieser Fragebogen ist Auftakt für weitere Befragungen von Geflüchteten aus der Ukraine. Denn wir möchten mehr darüber erfahren, wie sich die Situation von Geflüchteten in der kommenden Zeit entwickelt. Und zwar auch falls Sie in die Ukraine zurückkehren oder in ein anderes Land umziehen. Wir bitten Sie daher darum, uns auch weiterhin zu unterstützen.

Um Sie zu späteren Befragungen einladen zu können, möchten wir Ihre Kontaktdaten beim infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft, beim DIW Berlin sowie beim Bundesinstitut für Bevölkerungsforschung (BiB) aufbewahren.

Selbstverständlich ist die Teilnahme an weiteren Befragungen wieder freiwillig und mit keinerlei Verpflichtung verbunden. Sie können die Einwilligung jederzeit zurückziehen. Dann wird Ihre Adresse sofort gelöscht. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten, und wir versichern, dass Ihre Adressinformationen nicht an Dritte weitergegeben werden.

**Sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre Adressinformationen zum Zweck weiterer Befragungen zur Situation von Geflüchteten aus der Ukraine bei den drei beteiligten Instituten speichern?**

Ich bin damit einverstanden

Ich bin nicht damit einverstanden

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder möglichst vollständig aus, damit wir Sie für die nächste Befragung wieder erreichen können.

Um Sie möglichst einfach und unkompliziert zu erreichen, würden wir Sie zukünftig gerne per E-Mail kontaktieren. Bitte geben Sie eine E-Mail-Adresse an, über die wir Sie am besten erreichen können. Selbstverständlich sind alle Angaben freiwillig.

Bitte füllen Sie die Adressfelder gut leserlich aus, am besten in GROSSBUCHSTABEN und lateinischen Buchstaben.

Vorname	Name
E-Mail-Adresse	
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Telefon: Vorwahl / Rufnummer	

**Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe.**

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen im portofreien Umschlag an infas zurück.

Ihre Adressangaben werden bei infas vom Fragebogen getrennt.

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder möglichst vollständig aus, damit wir Sie für die nächste Befragung wieder erreichen können.

Um Sie möglichst einfach und unkompliziert zu erreichen, würden wir Sie zukünftig gerne per E-Mail kontaktieren. Bitte geben Sie eine E-Mail-Adresse an, über die wir Sie am besten erreichen können. Selbstverständlich sind alle Angaben freiwillig.

Bitte füllen Sie die Adressfelder gut leserlich aus, am besten in GROSSBUCHSTABEN und lateinischen Buchstaben.

Vorname	Name
E-Mail-Adresse	
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Telefon: Vorwahl / Rufnummer	

**Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe.**

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen im portofreien Umschlag an infas zurück.

Ihre Adressangaben werden bei infas vom Fragebogen getrennt.

