



Universität
Zürich UZH

u^b

UNIVERSITÄT
BERN

International research
on confirmation work



www.confirmation-research.eu

Fragebogen für die Eltern und Erziehungsberechtigten am Ende der Konf-Zeit

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,
bald wird Ihr Kind konfirmiert. Uns interessiert, wie Sie die Konfirmationszeit als Eltern/Erziehungsberechtigte wahrgenommen haben, was Sie gut fanden, was Sie verändern und verbessern würden. Das Ausfüllen des Fragebogens dauert ca. 30 Minuten. Wir danken Ihnen, dass Sie sich dafür Zeit nehmen. Infos zur Studie und zum Datenschutz finden Sie unter www.kirchliche-bildung-erforschen.uzh.ch.

Zuerst einige Angaben zu Ihnen:

1. Was ist Ihr Geschlecht?

Kreuzen Sie an.

- weiblich
- männlich
- anderes
- Darauf möchte ich nicht antworten.

2. Was ist Ihr Familienstand?

Kreuzen Sie an.

- ledig
- verheiratet
- geschieden
- verwitwet
- Sonstiges: _____

3. Welcher Religion/Konfession gehören Sie an?

Kreuzen Sie an. Mehrfachantworten sind möglich.

- Reformierte Kirche
- Lutherische Kirche
- Katholische Kirche
- Freikirche
- Judentum
- Islam
- Buddhismus
- Hinduismus
- Keiner Religion/Konfession
- Darauf möchte ich nicht antworten.
- Einer anderen Religion/Konfession. Welche? _____

4. Welcher Religion/Konfession gehören Ihr Partner/Ihre Partnerin an?

Kreuzen Sie an. Mehrfachantworten sind möglich:

- Reformierte Kirche
- Lutherische Kirche
- Katholische Kirche
- Freikirche
- Judentum
- Islam
- Buddhismus
- Hinduismus
- Keiner Religion/Konfession
- Darauf möchte ich nicht antworten.
- Einer anderen Religion/Konfession. Welche? _____

5. Was ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

Kreuzen Sie an.

- kein Schulabschluss
- Volksschule
- Matura
- Berufsschule
- Hochschule/Universität

Ihr Kind hat nun über längere Zeit an der Konfirmationszeit teilgenommen. Im Folgenden interessiert uns, welche Erwartungen Sie zu Beginn an die Konfirmationszeit hatten.

6. Wie stark treffen für Sie persönlich die folgenden Aussagen zu? Mir war es wichtig, dass mein Kind an der Konfirmationszeit teilnimmt,...

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu				trifft voll zu		
weil mein Kind dort mit Freunden oder Freundinnen zusammen sein kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weil mein Kind getauft/gesegnet wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil mein Kind Spass haben sollte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weil mein Kind teilnehmen wollte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil es bei uns in der Familie so Tradition ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil Kinder aus unserem Umfeld auch teilnehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...damit mein Kind die Bibel (besser) kennenlernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...damit mein Kind mehr über Gott und den Glauben erfahren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...damit mein Kind mehr über andere Religionen erfahren kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...damit mein Kind Gemeinschaft in der Konfirmandengruppe erleben kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Und wie stark treffen für Sie die folgenden Aussagen zu? Mir war es wichtig, dass mein Kind an der Konfirmationszeit teilnahm,...

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu				trifft voll zu		
...damit mein Kind selbst über seinen Glauben entscheiden kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...damit mein Kind einen wichtigen Schritt im Erwachsenwerden tun kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil ich mich selbst bezüglich religiöser Inhalte und religiöser Praxis nicht genügend sicher fühle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil ich wollte, dass mein Kind eine eigene religiöse Identität entwickeln kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil so mein Kind in der persönlichen und sozialen Entwicklung unterstützt wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil auf diese Weise mein Kind einen Überblick über christliche Traditionen – Symbole, Feste, Kunst usw. – bekommen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil auf diese Weise mein Kind Formen des Gebets, der Stille und der Meditation kennenlernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...weil ich wollte, dass mein Kind unsere Kirchgemeinde besser kennenlernen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Wie wichtig ist es Ihnen persönlich, dass sich Ihr Kind konfirmieren lässt?

Kreuzen Sie an.

- sehr wichtig
 eher wichtig
 weder wichtig noch unwichtig
 eher unwichtig
 nicht wichtig

Nun würden uns zwei Dinge zum Thema religiöse Erziehung interessieren:

9. Was war Ihnen in der Erziehung Ihres Kindes wichtig?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu				trifft voll zu		
Dass mein Kind im christlichen Glauben erzogen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass mein Kind selber über den eigenen Glauben entscheiden kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass wir gemeinsam Gottesdienste besuchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass mein Kind biblische Geschichten und die Bibel kennenlernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dass wir gemeinsam beten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Wie häufig haben Sie während der Konfirmationszeit gemeinsam mit Ihrem Kind den Sonntagsgottesdienst besucht?

Kreuzen Sie an.

- weniger als sonst
 wie sonst auch
 häufiger als sonst

Im Folgenden soll es um die Integration der Konfirmationszeit in Ihren Alltag und um Ihr eigenes Engagement gehen.

11. Wie gut konnten die Angebote in Ihren Familienalltag eingebunden werden?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu				trifft voll zu		
Die Konfirmationszeit liess sich gut in unseren Familienkalender integrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind musste aufgrund der Teilnahme auf Hobbies verzichten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Konfirmationszeit müsste für unsere familiäre Bedürfnisse flexibler gestaltet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Haben Sie bei einzelnen Aktionen während der Konfirmationszeit Ihres Kindes mitgewirkt?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu				trifft voll zu		
Ich wurde nicht danach gefragt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wurde danach gefragt, aber ich habe mich nicht gemeldet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ja, ich habe bei Folgendem mitgewirkt:

13. Ihr Kind hat nun die Konfirmationszeit fast abgeschlossen. Wenn Sie an die Zeit zurückdenken: Welche Aussagen treffen zu?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu				trifft voll zu		
Mein Kind konnte in den Angeboten mit Freunden oder Freundinnen zusammen sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hatte Spass.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat mehr über Gott und den Glauben erfahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat Gemeinschaft in der Konfirmationsgruppe erlebt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat gelernt selbst über seinen Glauben zu entscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat einen wichtigen Schritt im Erwachsenwerden getan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind konnte eine eigene religiöse Identität ausbilden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind wurde in der persönlichen und sozialen Entwicklung unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat einen Überblick über christliche Traditionen – Symbole, Feste, Kunst usw. – bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat Formen des Gebets, der Stille und der Meditation kennengelernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat unsere Kirchgemeinde besser kennengelernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind konnte gute Beziehungen zu den Mitarbeitenden aufbauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind hat erfahren, dass der eigene Einsatz für andere Menschen wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meinem Kind wurde die eigene Verantwortung für die Umwelt stärker bewusst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat unsere Kirchengemeinde besser kennengelernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Was hat der Besuch der Konfirmationszeit bei Ihrem Kind in sozialer Hinsicht verändert?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu						trifft voll zu
Mein Kind hat im Unterricht erfahren, dass es Kinder ganz verschiedener Herkunft gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind wurde nicht an seiner Leistung gemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind kam mit Jugendlichen mit Beeinträchtigung in Kontakt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind wurde in seiner Toleranz gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind wurde in seiner sozialen Kompetenz gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind kann besser mit anderen Menschen umgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind weiss besser, wie es sich in Streitsituationen verhalten kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wie haben Sie die Mitarbeitenden wahrgenommen?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu						trifft voll zu
Die Mitarbeitenden waren kompetent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeitenden konnten mein Kind begeistern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeitenden waren offen für Anregungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeitenden haben die Lektionen abwechslungsreich gestaltet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verstand mich gut mit den Mitarbeitenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Uns würde interessieren, ob sich durch den Besuch der Konfirmationszeit Ihres Kindes bei Ihnen Zuhause etwas verändert hat:

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu						trifft voll zu
Mein Kind spricht zuhause vermehrt über religiöse Themen und Fragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir beten öfter gemeinsam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir singen öfter religiöse Lieder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind liest öfter in der Bibel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glaube und Kirche interessieren mein Kind seit dem Unterricht weniger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind interessiert sich stärker für soziale Themen (Armut, Ungerechtigkeit...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Was schätzen Sie persönlich an der Konfirmationsarbeit?

18. Was haben Sie persönlich an der Konfirmationsarbeit vermisst und/oder was fanden Sie schwierig?

19. Wurden Sie über zukünftig stattfindende kirchliche Angebote für Jugendliche informiert?

Kreuzen Sie an.

- Ja
- Nein

20. Falls Sie ja angekreuzt haben: Wie haben Sie die Informationen erhalten?

Kreuzen Sie an.

- Durch Hinweise in Briefen, Zeitungen, Flyern, im Kirchgemeindeblatt
- Durch digitale Hinweise in Newslettern, Social Media, auf der Homepage der Kirchgemeinde
- Durch persönliche Kontakt, Gespräche oder Telefonate mit den Mitarbeitenden

Die Digitalisierung prägt unseren Alltag. Auch Kirchen nutzen digitale Medien und Kanäle auf verschiedenste Weisen.

21. Wie stehen Sie zu den folgenden Aussagen?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu				trifft voll zu			
Ich finde es gut, wenn in der Konfirmationsarbeit auch mit Smartphones und Tablets gearbeitet wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gab einen Gruppenchat mit allen Eltern der Konfirmandengruppe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nun würde uns einiges zu Ihrer eigenen religiösen Einstellung und Sozialisation interessieren:

22. Wie treffen die folgenden Aussagen auf Ihre eigene religiöse Sozialisation zu?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	trifft gar nicht zu				trifft voll zu			
Ich wurde von meinen Eltern christlich erzogen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe als Kind selbst an kirchlichen Angeboten teilgenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mein Kind taufen/segnen lassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Wurden Sie selbst als Jugendliche(r) konfirmiert?

Kreuzen Sie an.

- Ja
- Nein

24. Falls ja, wie haben Sie ihre eigene Konfirmationszeit in Erinnerung?

Kreuzen Sie an.

- sehr unangenehm
 eher unangenehm
 weder angenehm noch unangenehm
 eher angenehm
 sehr angenehm

25. Wie wird das Konfirmationsfest Ihres Kindes bei Ihnen gefeiert?

Kreuzen Sie an.

- gar nicht
 eher im kleinen Kreis
 als ein Fest wie andere Feste im Jahr auch (z.B. Geburtstag)
 als eines der wichtigsten Feste im Leben meines Kindes

26. Wie oft kommen die folgenden Ereignisse bei Ihnen vor?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	gar nicht		mittel		viel
Wie oft denken Sie über religiöse Themen nach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie stark glauben Sie daran, dass es Gott oder etwas Göttliches gibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie häufig nehmen Sie an Gottesdiensten teil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie häufig beten Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie häufig meditieren Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft erleben Sie Situationen, in denen Sie das Gefühl haben, dass Gott oder etwas in Ihr Leben eingreift?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft erleben Sie Situationen, in denen Sie das Gefühl haben, mit allem eins zu sein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Welche Gefühle haben Sie, wenn Sie an Gott oder an etwas Göttliches denken?

Bitte wählen Sie zu jeder Zeile eine Antwortmöglichkeit aus.

	nie		gelegentlich		sehr oft
Vertrauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Furcht/Schrecken/Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freude/Glück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schuld/Scham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geborgenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoffnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zorn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dankbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrfurcht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Zum Abschluss noch eine Frage zu Ihren Präferenzen bezüglich der zeitlichen Struktur der Konfirmationszeit: Wenn Sie Zeit und Ort der Konfirmationszeit hätten beeinflussen können. Was hätten Sie gewählt?

Kreuzen Sie an. Mehrfachantworten sind möglich.

- einmal pro Woche
 alle zwei Wochen
 einmal pro Monat
 in Blocktagen
 in Form eines Lagers
 über Mittag mit Mittagstisch
 nach der Schule

- im Schulhaus
- im Kirchgemeindehaus
- im Pfarrhaus

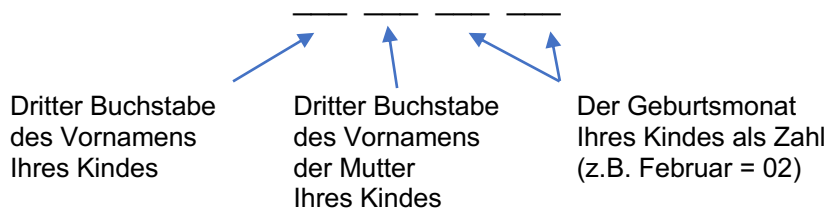
29. Was war für Sie während der Corona-Zeit an der Konfirmationszeit besonders wichtig?

30. Was ich sonst noch sagen wollte:

31. Anonymer Code:

Mit diesem Code können wir Ihren Bogen dem Ihres Kindes zuordnen, ohne dass wir wissen, welcher Fragebogen von wem stammt.

Bitte tragen Sie hier Ihren Code in **Grossbuchstaben** ein:



*Beispiel: Ihr Kind heisst Reto, die Mutter Ihres Kindes heisst Andrea; Ihr Kind hat am 12. Februar Geburtstag. → Sein Code: **T D 0 2***

– Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens! –