

September 2023

ANKOMMEN. WURZELSCHLAGEN!

EINE BEFRAGUNG VON
ZUGEWANDERTEN

FRAGEBOGEN ZUR
ONLINEBEFRAGUNG
ZUGEWANDERTE IM LANDKREIS
POTSDAM-MITTELMARK

Ansprechperson beim Landkreis

Integrationsbeauftragte
im Büro für Chancengleichheit, Vielfalt und Senioren
Landkreis Potsdam-Mittelmark
Niemöller Str. 1,
14806 Bad Belzig



033841/91 356

Mobil: 0171/ 221 7757



integration@potsdam-mittelmark.de

Ansprechperson Ramboll Management Consulting

Henriette Reichwald

Senior Consultant



01525 321 04 21



Henriette.reichwald@ramboll.com

EINLEITUNGSTEXT

Ankommen. Wurzeln Schlagen! Eine Befragung von Zugewanderten.

Wie geht es Ihnen hier im Landkreis? Welche Erfahrungen machen Sie im Alltag, im Beruf oder mit den Behörden? Haben Sie Zugang zu Sprachkursen? Erleben Sie Diskriminierung? Wissen Sie, wer im Landkreis für die Vertretung Ihrer Interessen da ist?

Der Landkreis Potsdam Mittelmark möchte Sie ganz herzlich dazu einladen, an der Befragung „Ankommen. Wurzeln schlagen!“ teilzunehmen. Mit dieser Befragung möchten wir gerne mehr über Ihr Leben im Landkreis, Ihre Erfahrungen und Herausforderungen hier erfahren. Die Erkenntnisse werden dazu genutzt, die Integration im Landkreis noch besser gestalten zu können. Dazu bitten wir Sie um Ihre Unterstützung, da Sie am besten wissen, was es für ein gutes Ankommen braucht!

Sie können die Fragen in verschiedenen Sprachen beantworten (Einfaches Deutsch, Englisch, Französisch, Ukrainisch, Russisch, Arabisch und Dari).

Die Befragung dauert ca. 25 Minuten.

Wichtige Hinweise:

Die Beantwortung der Fragen ist anonym. Alle Antworten werden von uns gelesen und ausgewertet. Es ist uns jedoch nicht möglich, einzelne Antworten den Personen zuzuordnen, die sie gegeben haben. Antworten Sie daher bitte gerne ehrlich und auch kritisch. Sie müssen keine negativen Konsequenzen befürchten.

Durch Ihre Teilnahme an der Befragung helfen Sie uns, ein besseres Bild von der Lebenssituation zugewanderter Menschen hier im Landkreis zu erhalten. Dadurch können wir die Wirkung des Verwaltungshandelns im Allgemeinen und der Integrationsmaßnahmen im speziellen besser beurteilen und erkennen, wo es Handlungsbedarf gibt. Veränderungsprozesse benötigen jedoch Zeit und können nicht kurzfristig umgesetzt werden, auch wenn dies im Einzelfall wünschenswert wäre. Es ist außerdem nicht möglich, im Rahmen dieser Befragung individuelle Probleme einzelner Personen zu lösen. Bitte wenden Sie sich in solchen Fällen an die Ansprechpersonen der Migrationssozialarbeit.

Wenn Sie an den Ergebnissen der Befragung interessiert sind, können Sie am Ende des Fragebogens Ihre E-Mail-Adresse eintragen. Sie erhalten dann weitere Informationen, sobald die Auswertung abgeschlossen ist. Wir nutzen Ihre E-Mail-Adresse nur, um Ihnen allgemeine Informationen zur Befragung zu schicken. Spätestens bis 31.12.2024 ist das Projekt abgeschlossen und Ihre E-Mail-Adresse wird gelöscht. Wir geben die E-Mail-Adresse nicht an andere weiter. Auch wenn Sie die E-Mail-Adresse angeben, bleibt Ihre Anonymität gewahrt. Das heißt, wir können auch dann nicht zuordnen, welche Antworten im Fragebogen von Ihnen stammen.

Die Angabe der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Sie können den Fragebogen auch beantworten, ohne am Ende Ihre E-Mail-Adresse anzugeben. Auch die Teilnahme an der Befragung erfolgt freiwillig. Wenn Sie teilnehmen, bestätigen Sie zu Beginn, dass Sie zur Zielgruppe gehören und nach bestem Wissen und Gewissen antworten.

Bei Fragen oder Anmerkungen wenden Sie sich gerne an: integration@potsdam-mittelmark.de
Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Laura-Sophie Schaaf
Integrationsbeauftragte

Praktische Hinweise:

Bitte navigieren Sie sich durch den Fragebogen ausschließlich mittels der am Ende jeder Seite befindlichen Schaltflächen "Vorherige" und "Nächste". Nutzen Sie **nicht** die „Vor“- und „Zurück“-Schaltflächen Ihres Browsers.

Sobald Sie eine Seite weiterklicken, werden Ihre Antworten gespeichert und an uns übermittelt. Sie können Ihre Antworten aber während des Ausfüllens des Fragebogens jederzeit wieder ändern.

Am Ende der Befragung können Sie den Fragebogen mit Ihren Antworten ausdrucken, indem Sie auf das dort hinterlegte Druckersymbol klicken. Zur richtigen Darstellung des Fragebogens verwenden Sie hierzu bitte das Querformat. Unser Fragebogen enthält Filterführungen, um sicherzustellen, dass Ihnen nur die für Ihren konkreten Fall relevanten Fragen gestellt werden. Bitte wundern Sie sich daher nicht, dass Ihnen möglicherweise nicht alle Fragen auf dem Ausdruck tatsächlich gestellt werden. Sie können den Fragebogen vorab ausdrucken, indem Sie auf das folgende Druckersymbol klicken: **[Druckersymbol einfügen]**

Hinweise zum Datenschutz

Die Befragung wird von der Firma Ramboll Management Consulting GmbH im Auftrag des Landkreises Potsdam-Mittelmark durchgeführt. Mit der Teilnahme an der Befragung erklären Sie sich zur Nutzung Ihrer Antworten zum Zweck der Fortschreibung der Integrationsstrategie und Verbesserung von Integrationsmaßnahmen im Landkreis bereit. Die Daten werden zudem für Publikationen im Rahmen des Programms Land.Zuhause.Zukunft genutzt. Die Teilnahme erfolgt freiwillig.

Der Datenschutz ist durch technische und organisatorische Maßnahmen im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes zu jeder Zeit sichergestellt.

Die im Rahmen dieser Befragung erhobenen und genutzten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Erstellung einer Integrationsstrategie, zur Verbesserung von Integrationsmaßnahmen im Landkreis und für Publikationen im Programm Land.Zuhause.Zukunft verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ihre Daten werden nach der Erfüllung dieses Erhebungszwecks (d. h. nach Abschluss des Projekts; voraussichtlich zum 31.12.2024) gelöscht.

[Seitenwechsel]

„Ich versichere, dass ich zur Zielgruppe der Zugewanderten gehöre und den Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen beantworte.“

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>

[Seitenwechsel]

A) ALLGEMEINE FRAGEN ZU IHRER PERSON

In diesem Abschnitt möchten wir Ihnen zunächst einige allgemeine Fragen zu Ihrer Person stellen.

1. In welchem Jahr sind Sie geboren?

Dropdown Jahresliste 1920 bis 2005 (Beginnend bei neuem Jahr)

2. Welches Geschlecht haben Sie?

Weiblich	<input type="radio"/>
Männlich	<input type="radio"/>
Divers	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

3. In welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen?

Dropdown Jahresliste 1930 bis 2023 (Beginnend bei neuem Jahr)

4. Seit wann leben Sie im Landkreis Potsdam-Mittelmark?

Dropdown Jahresliste 1930 bis 2023 (Beginnend bei neuem Jahr)

5. In welcher Stadt oder Gemeinde leben Sie im Landkreis Potsdam-Mittelmark?

Dropdown Gemeinden

Bad Belzig, Beelitz, Beetzsee, Brück, Groß Kreutz, Kleinmachnow, Kloster Lehnin, Michendorf, Niemege, Nuthetal, Seddiner See, Stahnsdorf, Schwielowsee, Teltow, Treuenbrietzen, Werder, Wiesenburg, Wusterwitz, Ziesar

6. In welchem Land sind Sie geboren?

Dropdown Liste der Länder

7. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Bitte geben Sie hier Ihre Staatsangehörigkeit an. Wenn Sie sich keiner Staatsangehörigkeit zuordnen können oder sich nicht mit Ihrer Staatsangehörigkeit identifizieren können, wählen Sie bitte eine andere Zugehörigkeit aus. Die Eingabe der konkreten Antworten erfolgt in einer zweiten Frage.

Mehrfachnennungen möglich.

Staatsangehörigkeit, und zwar: <i>Dropdown Liste der Länder</i>	<input type="radio"/>
Zusätzliche Staatsangehörigkeit, und zwar <i>Dropdown der Länder</i>	<input type="radio"/>
Staatenlos	<input type="radio"/>

Andere Zugehörigkeit, und zwar: offene Antwort	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

8. Welchen Aufenthaltstitel für Deutschland haben Sie?

Niederlassungserlaubnis	<input type="radio"/>
Aufenthalt zum Zweck der Erwerbstätigkeit oder Ausbildung	<input type="radio"/>
Völkerrechtliche, humanitäre oder politische Gründe (Aufnahme- und Resettlementprogramme, subsidiärer Schutz, etc.) (Ausgenommen § 24 für Menschen aus der Ukraine)	<input type="radio"/>
Aufenthalt nach § 24 AufenthG (Ukraine)	<input type="radio"/>
Aufenthalt aus familiären Gründen (Familiennachzug)	<input type="radio"/>
Fiktionsbescheinigung	<input type="radio"/>
Sonstiger Aufenthaltstitel oder befreit (außer EU)	<input type="radio"/>
Freizügigkeit, EU-BürgerIn	<input type="radio"/>
Aufenthaltsgestattung	<input type="radio"/>
Duldung	<input type="radio"/>
Ohne Aufenthaltsrecht	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

9. Beabsichtigen Sie, die deutsche Staatsangehörigkeit zu beantragen?

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Weiß ich nicht	<input type="radio"/>

[Filter für Frage 10: Wenn keine Beabsichtigung besteht, die deutsche Staatsangehörigkeit zu beantragen; Frage 9= nein]

10. Warum möchten Sie die deutsche Staatsangehörigkeit nicht beantragen?

Mehrfachauswahl möglich.

Ich möchte meine Staatsangehörigkeit behalten	<input type="checkbox"/>
Ich möchte mich hier nicht dauerhaft niederlassen	<input type="checkbox"/>
Der Antrag ist mir zu bürokratisch	<input type="checkbox"/>
Ich fürchte mich vor dem Prozess der Antragsstellung	<input type="checkbox"/>
Mir fehlen die nötigen Informationen	<input type="checkbox"/>
Ich möchte eine doppelte Staatsbürgerschaft beantragen	<input type="checkbox"/>
Andere Gründe, und zwar: offene Antwort	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe [schließt andere Angaben aus]	<input type="checkbox"/>

[Seitenwechsel]

B) SPRACHE UND ARBEIT

Im nächsten Fragenblock geht es um Ihre Sprachkenntnisse und die Anerkennung Ihres Berufsabschlusses.

11. Welche Sprachen Sprechen Sie?

Bitte geben Sie alle Sprachen an, in denen Sie sich verständigen können, beginnend mit dem höchsten Niveau. Wenn Sie mehr als vier Sprachen sprechen, wählen Sie die vier, die Sie am besten sprechen können.

Sprache 1:

Dropdown Sprachen

Sprache 2:

Dropdown Sprachen

Sprache 3:

Dropdown Sprachen

Sprache 4:

Dropdown Sprachen

Weitere Sprachen

Offene Antwort

12. Welche Sprache sprechen Sie überwiegend zuhause/ mit Ihrer Familie?

Dropdown Liste möglicher Sprachen

13. Wie gut sprechen Sie deutsch?

Gar nicht	<input type="radio"/>
A1	<input type="radio"/>
A2	<input type="radio"/>
B1	<input type="radio"/>
B2	<input type="radio"/>
C1	<input type="radio"/>
C2	<input type="radio"/>

14. Wie kommen Sie mit Ihren aktuellen Sprachkenntnissen im Alltagsleben zurecht?

Gar nicht	<input type="radio"/>
schlecht	<input type="radio"/>
mittelmäßig	<input type="radio"/>
gut	<input type="radio"/>
Sehr gut	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

15. Haben oder hatten Sie eine Zugangsberechtigung oder eine Verpflichtung für einen BAMF-geförderten Integrationskurs?

BAMF steht für Bundesamt für Migration und Flüchtlinge.

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe/ weiß ich nicht	<input type="radio"/>

[Filter für 15.A: Wenn Zugangsberechtigung vorliegt; 15 = ja]

15.A Wie ist der aktuelle Stand Ihrer Teilnahme?

a)	Kurs wurde begonnen, läuft noch.	<input type="radio"/>
b)	Ich befinde mich auf einer Warteliste.	<input type="radio"/>
c)	Kurs wurde begonnen, aber abgebrochen.	<input type="radio"/>
d)	Kurs wurde abgeschlossen.	<input type="radio"/>
e)	Keine Antwortmöglichkeit trifft zu.	<input type="radio"/>

[zweite Ebene Filter für 15.B: 15.a = a]

15.B Entspricht der Kurs Ihrem Sprachniveau? Können Sie dem Kurs gut folgen?

Ja, ich kann gut folgen	<input type="radio"/>
Nein, zu leicht	<input type="radio"/>
Nein, zu schwer	<input type="radio"/>
Nein, ich benötige Alphabetisierung	<input type="radio"/>
Nein, der Kurs ist zu groß/ zu viele Teilnehmende	<input type="radio"/>
Nein, anderer Grund	<input type="radio"/>
Keine Angabe	

[zweite Ebene Filter für 15c: 15.a = b]

15.C Wie lange sind Sie bereits auf der Warteliste?

Dropdown Liste

1 Woche 2 Wochen 3 Wochen 1 Monat 2 Monate länger als 2 Monate

[zweite Ebene Filter für 15.d: 15.a = a oder c]

15.D Wie lange dauerte es von der Anmeldung bis zu Beginn des Kurses?

Dropdown 1, 2, 3, 4, 5 Wochen länger als 5 Wochen

[Zweite Ebene Filter für 15.e: 15.a = c]

15.E Warum wurde der Kurs abgebrochen?

Niveau zu hoch	<input type="radio"/>
Niveau zu niedrig	<input type="radio"/>
Ich lerne nicht das, was ich benötige	<input type="radio"/>
Zu lange Anfahrt	<input type="radio"/>
Keine Kinderbetreuung	<input type="radio"/>
Der Kurs war zu groß/zu viele Teilnehmende	<input type="radio"/>
Der Kurs war sehr unruhig	<input type="radio"/>
Anderer Grund	<input type="radio"/>
Keine Angabe	

[Zweite Ebene Filter für 15.f: 15.a = d]

15.F Wurde der gewünschte Abschluss erzielt?

Ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	

[Dritte Ebene Filter für 15.f.1 und 15.f.2: 15.f = nein]

15.f.1 Was sind aus Ihrer Sicht die Gründe dafür, dass Sie nicht den gewünschten Abschluss erzielt haben?

[keine Pflichtangaben]

<i>Offene Antwort</i>

15.f.2 Haben Sie zügig Zugang zu einer Wiederholung bekommen?

Ja, Wiederholung nach wenigen Wochen	<input type="radio"/>
Nein, Wiederholung nach sehr langer Zeit	<input type="radio"/>
Nein, gar keine Wiederholung	<input type="radio"/>
Keine Angabe	

[Filter für 15.g: Wenn Zugangsberichtigung vorliegt; 15 = ja]

15.G Bei wie vielen Sprachkursträgern haben Sie sich angemeldet?

Dropdown 1 bis 10

[Zweite Ebene Filter für 15.g.1: 15.g = 1]

15.g.1 Warum haben Sie sich nicht bei weiteren Trägern angemeldet?

Ich wusste nicht, dass das möglich ist	<input type="radio"/>
Ich kannte keine anderen Träger/ keine Info	<input type="radio"/>
Andere sind zu weit weg/schlecht erreichbar	<input type="radio"/>
Ich wollte unbedingt zu diesem Träger	<input type="radio"/>
Anderer Grund	<input type="radio"/>
Keine Angabe	

16. Haben Sie in Deutschland die Anerkennung Ihres beruflichen Abschlusses beantragt?

Ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[Filter für 17 und 18: Wenn Anerkennung beantragt; 16=ja]

17. Wurde Ihr Abschluss anerkannt?

Vollständig anerkannt	<input type="radio"/>
Teilweise anerkannt	<input type="radio"/>
Nicht anerkannt	<input type="radio"/>
Das Verfahren läuft noch	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

18. Wie zufrieden waren Sie mit dem Verfahren?

Sehr unzufrieden	<input type="radio"/>
Eher unzufrieden	<input type="radio"/>
Eher zufrieden	<input type="radio"/>
Sehr zufrieden	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[Seitenwechsel]

C) WOHNEN UND SOZIALES UMFELD

Im Folgenden möchten wir Ihnen einige Fragen zu Ihrer Wohnsituation und Ihrem sozialen Umfeld stellen.

19. Wo wohnen Sie?

In einer eigenen Wohnung/ in einem eigenen Haus (Eigentum)	<input type="radio"/>
in einer Wohnung/ einem Haus (zur Miete)	<input type="radio"/>
zur Untermiete oder zur Zwischennutzung (vorübergehend)	<input type="radio"/>
bei Freunden oder (eigener) Familie	<input type="radio"/>
bei einer Gastfamilie	<input type="radio"/>
In einer Gemeinschaftsunterkunft	<input type="radio"/>
Andere Form der Unterkunft	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

20. Wie zufrieden sind Sie mit Ihren sozialen Kontakten?

Bitte bewerten Sie aus Ihrer Perspektive die Zufriedenheit mit folgenden Kontakten auf einer Skala von 1 – sehr unzufrieden bis 4 – sehr zufrieden.

	1 – sehr unzufrieden	2 – eher unzufrieden	3 – Eher zufrieden	4 – sehr zufrieden	Trifft für mich nicht zu
Familienangehörige	<input type="radio"/>				
Menschen mit gleicher Herkunft	<input type="radio"/>				
Andere Zugewanderte	<input type="radio"/>				
Einheimische Personen	<input type="radio"/>				

21. Inwiefern haben Sie aktuell Kontakt zu Einheimischen?

Bitte beurteilen Sie Ihre Kontakte zu einheimischen in folgenden Bereichen auf einer Skala von 1 – nie bis 4 – immer.

	1 – Nie	2 – Selten	3 – oft	4 – immer	Trifft für mich nicht zu
Am Arbeitsplatz	<input type="radio"/>				
In der Nachbarschaft	<input type="radio"/>				
Im Freundes- und Bekanntenkreis	<input type="radio"/>				
In der Familie	<input type="radio"/>				
Über die Kinder	<input type="radio"/>				
In der Freizeit	<input type="radio"/>				

22. Wünschen Sie sich mehr Kontakt zu Einheimischen?

Ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

23. Zufriedenheit mit Ihrer Lebenssituation

Bitte bewerten Sie aus Ihrer Perspektive die Zufriedenheit mit folgenden Aspekten auf einer Skala von 1 – sehr unzufrieden bis 4 – sehr zufrieden.

	Wie zufrieden sind Sie aktuell?	1 – sehr unzufrieden	2 – eher unzufrieden	3 – Eher zufrieden	4 – sehr zufrieden	Keine Antwort
a	Mit ihrer beruflichen Situation	<input type="radio"/>				
b	Mit Ihrer finanziellen Situation	<input type="radio"/>				
c	Mit Ihrer Wohnsituation	<input type="radio"/>				

[Filter: wenn 23a = 1]

Wenn Sie möchten, können Sie hier angeben, warum Sie sehr unzufrieden mit Ihrer beruflichen Situation sind.

[keine Pflichtangaben]

Offene Antwort

[Filter: wenn 23b = 1]

Wenn Sie möchten, können Sie hier angeben, warum Sie sehr unzufrieden mit Ihrer finanziellen Situation sind.

[keine Pflichtangaben]

Offene Antwort

[Filter: wenn 23c = 1]

Wenn Sie möchten, können Sie hier angeben, warum Sie sehr unzufrieden mit Ihrer Wohnsituation sind.

[keine Pflichtangaben]

Offene Antwort

[Seitenwechsel]

D) DISKRIMINIERUNGS- UND GEWALTERFAHRUNGEN

Dieser Fragenblock behandelt das Thema Diskriminierung.

24. Wie häufig haben Sie das Gefühl aufgrund Ihrer Herkunft benachteiligt zu werden sein?

Nie	<input type="radio"/>
Selten	<input type="radio"/>
Manchmal	<input type="radio"/>
Häufig	<input type="radio"/>
Immer	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[Filter für 25 und 26: wenn eine Benachteiligung erlebt wurde; 24 nicht nie/keine Angabe]

25. In welchen Lebensbereichen haben Sie sich diskriminiert gefühlt?

Mehrfachnennung möglich.

Bei der Arbeit	<input type="checkbox"/>
Beim Einkaufen	<input type="checkbox"/>
Im öffentlichen Raum, z. B. im Bus	<input type="checkbox"/>
In der Freizeit, z. B. im Restaurant oder beim Sport	<input type="checkbox"/>
Beim Arzt	<input type="checkbox"/>
Bei der Wohnungssuche	<input type="checkbox"/>
Durch Ämter und Behörden	<input type="checkbox"/>
Durch die Polizei	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe <i>[schließt andere Angaben aus]</i>	<input type="checkbox"/>

26. Wenn Sie möchten, können Sie die Situation hier genauer beschreiben.

[Keine Pflichtangabe]

<i>Offene Antwort</i>

27. Fühlen Sie sich an Ihrem Wohnort sicher?

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

28. Wurden Sie in den letzten sechs Monaten angegriffen?

Unter Angriff wird das Verhalten anderer Personen verstanden, welches Sie mit sprachlichen Äußerungen oder körperlichen Angriffen verletzt hat. Auch Beschädigungen Ihres Eigentums sind ein möglicher Tatbestand, wenn Sie das Gefühl haben, es geschah um Sie einzuschüchtern. Ein Angriff kann auch im Internet stattfinden, wenn jemand Ihnen z. B. diskriminierende Nachrichten schickt.

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[Filter für 28.a, 28b, 29: wenn Angriff stattgefunden hat; 28 = ja]

28a. In welchem Umfeld fand dieser Angriff statt?

Mehrfachnennungen möglich.

Zuhause	<input type="radio"/>
Im öffentlichen Raum	<input type="radio"/>
Im Internet/ Soziale Medien	<input type="radio"/>
An einem anderen Ort	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

28b. In welcher Form wurden Sie angegriffen?

Mehrfachnennungen möglich.

Verbal (z. B. Beleidigung)	<input type="radio"/>
Körperlich (z. B. Schlag)	<input type="radio"/>
Sachbeschädigung, Zerstörung meines Eigentums	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

29. Haben Sie diesen Vorfall zur Anzeige gebracht?

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

30. Kennen Sie Beratungsangebote und Anlaufstellen, an die Sie sich bei einem solchen Vorfall wenden können?

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[Filter für 31: wenn Angriff stattgefunden hat; 28 = ja]

31. Haben Sie bezogen auf dem Angriff Beratung oder Unterstützung in Anspruch genommen?

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[zweite Ebene Filter für 32: Wenn Beratung in Anspruch genommen wurde; 31=ja]

32. Empfinden Sie die Beratung oder Unterstützung als hilfreich?

ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[Seitenwechsel]

E) UNTERSTÜTZUNGSSYSTEM

Mit den nächsten Fragen möchten wir erfahren, welche Unterstützungs- und Beratungsangebote Sie kennen und nutzen und welche Erfahrungen Sie mit den Behörden im Landkreis Potsdam-Mittelmark gemacht haben.

33. Welche Informationsmöglichkeiten und Beratungsangebote für Zugewanderte im Landkreis Potsdam-Mittelmark kennen Sie?

Mehrfachnennung möglich.

Asylverfahrensberatung	<input type="checkbox"/>
Migrationssozialarbeit	<input type="checkbox"/>
Migrationsberatung für erwachsene Zuwanderer	<input type="checkbox"/>
Jugendmigrationsdienst	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Arbeitsmarktberatung	<input type="checkbox"/>
App Integreat	<input type="checkbox"/>
Familienzentren	<input type="checkbox"/>
Informelle Plattformen (z. B. Telegram-Gruppen)	<input type="checkbox"/>
Onlineberatung	<input type="checkbox"/>
Weiteres, und zwar: <i>offene Antwort</i>	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe <i>[schließt andere Angaben aus]</i>	<input type="checkbox"/>

34. Welche Informationsmöglichkeiten und Beratungsangebote haben Sie selbst schon für Beratung oder Information genutzt?

Mehrfachnennung möglich.

Asylverfahrensberatung	<input type="checkbox"/>
Migrationssozialarbeit	<input type="checkbox"/>
Migrationsberatung für erwachsene Zuwanderer	<input type="checkbox"/>
Jugendmigrationsdienst	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Arbeitsmarktberatung	<input type="checkbox"/>
App Integreat	<input type="checkbox"/>
Familienzentren	<input type="checkbox"/>
Informelle Plattformen (z. B. Telegram-Gruppen)	<input type="checkbox"/>
Onlineberatung	<input type="checkbox"/>
Weiteres, und zwar: <i>offene Antwort</i>	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe [<i>schließt andere Angaben aus</i>]	<input type="checkbox"/>

35. Wie häufig hatten Sie in den letzten 6 Monaten Kontakt mit der Landkreisverwaltung (z. B. Ausländerbehörde, Sozialamt, Jobcenter)?

Gar nicht	<input type="radio"/>
Ein Mal	<input type="radio"/>
Bis zu 5 Mal	<input type="radio"/>
Bis zu 10 Mal	<input type="radio"/>
Öfter	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

36. Zu welchen Themen haben Sie Unterstützung durch die Verwaltung gebraucht?

Mehrfachnennungen möglich.

Beratung zu Asylfragen und Anträgen (einschließlich Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz, Unterbringung)	
Beratung und Anträge zu Aufenthaltstiteln	
Beratung und Anträge zur Einbürgerung	
Finanzielle Situation und Zugang zu staatlichen Leistungen (z. B. Bürgergeld, Elterngeld, Wohngeld, Bildungs- und Teilhabepaket, Ausbildungsförderung (BaföG))	
Arbeitssuche	
Bildung und Weiterbildung	
Medizinische Versorgung (z. B. sozialpsychiatrischer Dienst, Schuleingangsuntersuchung)	
Kinderbetreuung, Schule oder Ausbildungsplatz	
Anderes Anliegen	
Keine Angabe [<i>schließt andere Angaben aus</i>]	

37. Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer letzten Ansprechperson bezogen auf die folgenden Aspekte?

Bitte bewerten Sie aus Ihrer Perspektive die Zufriedenheit mit folgenden Aspekten auf eine Skala von 1 – sehr unzufrieden bis 4 – sehr zufrieden.

	1 – sehr unzufrieden	2 – eher unzufrieden	3 – Eher zufrieden	4 – sehr zufrieden	Keine Antwort
Freundlichkeit	<input type="radio"/>				
Serviceorientierung	<input type="radio"/>				
Fachkenntnis	<input type="radio"/>				
Dauer der Beantwortung von allgemeinen Anfragen	<input type="radio"/>				
Dauer der Bearbeitung des Anliegens insgesamt	<input type="radio"/>				

38. Wie gut finden Sie sich zum jetzigen Zeitpunkt allgemein mit deutschen Behörden zurecht?

Gar nicht, auch wenn ich mich erkundigt habe	<input type="radio"/>
mit Hilfe, auf Nachfrage	<input type="radio"/>
Nur mit Begleitung (Freunde, Dolmetscher:innen, Sozialarbeiter:innen, andere)	<input type="radio"/>
Problemlos ohne Hilfe	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

39. Wünschen Sie sich ein digitales Angebot? Hätte ihr Anliegen besser digital bearbeitet werden können?

	Ja	Nein
Digitale Antragsstellung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Digitale Terminvergabe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Digitale Beratung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>	

[Seitenwechsel]

F) BLICK IN DIE ZUKUNFT

40. Können Sie sich (unabhängig von einem ggf. befristeten Aufenthaltstitel) vorstellen längerfristig im Landkreis Potsdam-Mittelmark zu leben?

Ja	<input type="radio"/>
nein	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[Filter für 41: keine längerfristige Perspektive: 40=nein]

41. Was sind die Gründe, warum Sie sich nicht vorstellen können, längerfristig im Landkreis zu bleiben?

Mehrfachnennung möglich.

Ich möchte zurück in mein Heimatland	<input type="checkbox"/>
Familie und/oder Freunde leben an einem anderen Ort in Deutschland	<input type="checkbox"/>
ich finde keine Arbeit	<input type="checkbox"/>
ich finde keine Wohnung	<input type="checkbox"/>
ich fühle mich diskriminiert	<input type="checkbox"/>
ich hatte negative Behördenkontakte	<input type="checkbox"/>
Weiteres, und zwar: <i>offene Antwort</i>	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe <i>[schließt andere Angaben aus]</i>	<input type="checkbox"/>

42. Bitte bewerten Sie die folgende Aussage: Ich vermisse mein Heimatland.

Nie	<input type="radio"/>
Selten	<input type="radio"/>
Oft	<input type="radio"/>
Immer	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

43. Bitte bewerten Sie die folgende Aussage: Ich habe das Gefühl, ich bin in Potsdam-Mittelmark angekommen.

Stimme überhaupt nicht zu	<input type="radio"/>
Stimme wenig zu	<input type="radio"/>
Stimme eher zu	<input type="radio"/>
Stimme voll und ganz zu	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

[Filter für 44: wenn angekommen; 43= stimme eher zu oder stimme voll und ganz zu]

44. Aus Ihrer persönlichen Erfahrung, was hat Ihr Ankommen erleichtert?

Mehrfachnennung möglich.

Arbeit	<input type="checkbox"/>
Sprachkenntnis/ Erlernen der deutschen Sprache	<input type="checkbox"/>
Soziale Kontakte	<input type="checkbox"/>
Kulturelles Angebot	<input type="checkbox"/>
Kinder fühlen sich wohl/ gute Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>
Etwas anderes, und zwar: <i>[offene Antwort]</i>	<input type="checkbox"/>
weiß ich nicht <i>[schließt andere Angaben aus]</i>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe <i>[schließt andere Angaben aus]</i>	<input type="checkbox"/>

45. Was würden Sie anderen Ankommenden im Landkreis Potsdam-Mittelmark raten? Welche Tipps haben Sie? Was hat Ihnen beim Ankommen geholfen?

[Keine Pflichtangabe]

<i>Offene Antwort</i>

[Seitenwechsel]

G) INTERESSENVERTRETUNG

46. Wissen Sie, dass der Landkreis Potsdam-Mittelmark einen Integrationsbeirat hat, der sich auf Kreisebene für die Belange von Menschen einsetzt, die nicht oder nicht von Geburt an die deutsche Staatsbürgerschaft besitzen?

Ja, ich weiß, dass es den Beirat gibt und ich hatte bereits Kontakt mit dem Beirat	<input type="radio"/>
Ja, ich weiß, dass es den Beirat gibt, aber hatte bisher keinen Kontakt	<input type="radio"/>
Nein, ich weiß nicht, dass es einen Beirat gibt, wünsche mir aber Informationen	<input type="radio"/>
Nein, ich weiß nicht, dass es einen Beirat gibt und glaube nicht, dass er für mich einen Mehrwert hat	<input type="radio"/>
Keine Angabe	<input type="radio"/>

47. Auf welche Art möchten Sie über den Beirat und seine Arbeit informiert werden?

Mehrfachnennung möglich.

Newsletter per Mail	<input type="checkbox"/>
Eigene Homepage des Beirates	<input type="checkbox"/>
Social Media (Instagram, Facebook, etc.)	<input type="checkbox"/>
Informationen in der App Integreat	<input type="checkbox"/>
Informationen auf der Homepage des Landkreises	<input type="checkbox"/>
Sprechstunde/ Beratungszeit	<input type="checkbox"/>
Telefonisch	<input type="checkbox"/>
per Mail	<input type="checkbox"/>
Andere Möglichkeit, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>
Gar nicht/ ich wünsche mir keine Information <i>[schließt andere Angaben aus]</i>	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe <i>[schließt andere Angaben aus]</i>	<input type="checkbox"/>

48. Aktuell wird der Beirat durch den Kreistag bestellt. Wie wichtig wäre Ihnen, die Mitglieder des Beirates per Briefwahl selbst zu wählen?

1 – nicht wichtig	2 – eher nicht wichtig	3– eher wichtig	4 – sehr wichtig	Keine Antwort
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Seitenwechsel]

H) ABSCHLUSS

Sie haben den letzten Fragenblock erreicht! Am Ende möchten wir Ihnen noch eine letzte Frage stellen.

49. Welche Wünsche und Ideen haben Sie, wenn es um das Ankommen im Landkreis Potsdam-Mittelmark geht?

[Keine Pflichtangabe]

<i>Offene Antwort</i>

[Seitenwechsel]

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Sie haben das Ende der Befragung erreicht! Vielen Dank! Sollten Sie noch weitere Anmerkungen zu den Befragungsinhalten, der Umsetzung der Befragung oder allgemeiner Natur haben, teilen Sie uns diese gerne mit.

[Keine Pflichtangabe]

<i>Offene Antwort</i>

Wenn Sie sich für die Ergebnisse der Befragung interessieren, können Sie hier (freiwillig) Ihre Email-Adresse eintragen. Bitte beachten Sie, dass diese Angabe keine Rückschlüsse, auf die von Ihnen im Rahmen der Befragung angegebenen Antworten zulässt und, dass die Daten nur zum Zweck der Kommunikation über die Ergebnisse der Befragung verwendet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach der Erfüllung des Erhebungszwecks (voraussichtlich zum 31.12.2024) gelöscht. Der Schutz Ihrer Daten ist durch technische und organisatorische Maßnahmen im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes jederzeit sichergestellt.

[Pflichtangabe]

<i>Offene Antwort [Plausibilität: gültiges Format @ und .xxx]</i>

Ich stimme der Verwendung meiner Emailadresse zum genannten Zweck zu.	<input type="radio"/>

Hier haben Sie die Möglichkeiten den Fragebogen und Ihre Antworten auszudrucken.

[Druckersymbol einfügen]