



Kath. Kirchengemeinde, Hl. Dreifaltigkeit

Telefon 05475 - 424

Fax 05475 - 959045

www.regenbogen-hunteburg.de

Liebe Familien,

Datum 18.11.2018

wir verstehen uns als eine familienergänzende Einrichtung, was bedeutet, dass für uns die Zusammenarbeit zwischen Ihnen als Eltern und uns pädagogischen Fachkräften ein wesentlicher Bestandteil unserer Arbeit ist. Uns ist es wichtig, dass Ihre Interessen und Bedarfe und die Ihrer Familie, soweit es uns möglich ist, durch unsere Kindertagesstätte abgedeckt werden können. Dazu ist es uns ein Anliegen Ihre Meinung und Ihre derzeitige Situations- und Bedarfslage zu erfahren.

Unser Ziel ist es, ein Haus für Kinder und Familien zu sein. Wir möchten für alle Familien gezielte Betreuung, Beratung und Förderung anbieten sowie Gelegenheiten zur Begegnung schaffen. Damit wir ein möglichst vielfältiges und gezieltes Angebot schaffen können, benötigen wir einige Angaben von Ihnen zur Situations- und Bedarfsermittlung. Ideen und Anregungen Ihrerseits nehmen wir gerne entgegen.

Ein Hinweis noch an unsere zukünftigen Eltern: Wenn Sie noch nicht mit unserer Zusammenarbeit vertraut sind, bitten wir Sie den Fragebogen erst ab dem zweiten Teil mit der Frage 3 zu beginnen.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen (anonym) bis zum 03.12.2018 in die dafür vorgesehene Sammelbox im Eingangsbereich des Kindergartens ab.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr Kindergartenteam




I. Zusammenarbeit


1. Sind Sie mit der Zusammenarbeit zwischen Ihnen als Eltern und uns pädagogischen Fachkräften zufrieden?

- ① ja → Bitte weiter mit Frage 1a
 ② nein → Bitte weiter mit Frage 1b

1a. Wenn Sie mit der Zusammenarbeit zufrieden sind, was gefällt Ihnen besonders gut an unserer Zusammenarbeit?

 _____

1b. Wenn Sie mit der Zusammenarbeit nicht zufrieden sind, woran liegt das Ihrer Meinung nach? (Mehrfachnennung möglich)

- ① zu wenig Austausch
 ② zu wenig Beratung und Unterstützung
 ③ zu wenig Informationen
 ④ zu wenig Durchsichtigkeit der Arbeit
 ⑤ zu wenig Mitarbeitsmöglichkeiten
 ⑥ Sonstiges:  _____

2. Wie wichtig sind Ihnen folgende Formen unserer Zusammenarbeit?

	① sehr wichtig	② wichtig	③ kaum	④ gar nicht
Ⓐ Tür- und Angelgespräche				
Ⓑ Entwicklungsgespräche				
Ⓒ Gezielte Elterngespräche				
Ⓓ Elternabende				
Ⓔ Elternbriefe				
Ⓕ Hospitation der Gruppe				
Ⓖ Mitarbeit & Hilfe bei Festen				
Ⓗ Elternbeirat				
Ⓘ Informationspinnwand				





II. Betreuungszeiten


3. Wie zufrieden sind Sie mit der vorhandenen Flexibilität der Betreuungszeiten?

	1 sehr zufrieden	2 zufrieden	3 unzufrieden	4 sehr unzufrieden	5 keine Angabe
A Frühdienst (7.00 Uhr - 7.30 Uhr)					
B 5 Std. Kernzeit (7.30 Uhr - 12:30 Uhr)					
C Spätdienst (12.30 Uhr - 13 Uhr)					
D 6 Std. Kernzeit (7:30 Uhr - 13:30 Uhr)					
E Sonder- öffnungszeit am Nachmittag (13.30 Uhr - 16.00 Uhr)					
F Spielgruppe (Di. & Mi. 14 - 17 Uhr)					

4. Benötigen Sie darüber hinaus noch eine weitere Betreuung Ihres Kindes?

- 1 nein
- 2 ja, in den frühen Morgenstunden vor 7.00 Uhr ab  _____ Uhr
- 3 ja, in den Abendstunden nach 16.00 Uhr von  _____ Uhr bis _____ Uhr

5. Was könnten wir Ihrer Meinung nach an den Betreuungszeiten und den Schließungszeiten verbessern?

 _____



III. Bildungs- und Unterstützungsangebote

6. An welchen unserer bestehenden Angebote* haben Sie und Ihre Familie Interesse?

	1 ja	2 bei Bedarf	3 nein
A Erster Elternabend im neuen Kita-Jahr			
B Elternabend zu einem pädagogischen Thema			
C St. Martins Fest			
D Besinnlicher Elternabend			
E Adventliches Elterncafé			
F Familiengottesdienst			
G Frühlingsfest			
H Familiensprechstunde			
I Tag der offenen Tür			
J Großelternnachmittag			
K Therapiemöglichkeit in unserem Haus			
L Musikschule			
M Englischunterricht			

* Sollten Sie Fragen zu den Angebotsformen haben, sprechen Sie uns gerne an!

7. Welche Themen rund um das Kind interessieren Sie näher? (max. 3 Kreuze)

- | | | |
|--|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Kinderkrankheiten | 2 <input type="checkbox"/> Gesunde Ernährung | 3 <input type="checkbox"/> Trauer |
| 4 <input type="checkbox"/> Sprachentwicklung | 5 <input type="checkbox"/> Spiele für Kinder | 6 <input type="checkbox"/> Umgang mit Medien |
| 7 <input type="checkbox"/> Bewegungsförderung | 8 <input type="checkbox"/> Grenzen setzen | 9 <input type="checkbox"/> Frühförderung |
| 10 <input type="checkbox"/> Angst, Trotz | 11 <input type="checkbox"/> Religiöse Erziehung | 12 <input type="checkbox"/> Bindungsverhalten |
| 13 <input type="checkbox"/> Sauberkeitserziehung | | |
| 14 <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | | |

8. Welche Möglichkeiten nutzen Sie am häufigsten, um sich über Angebote für Eltern und Familien in der Kita und im Umkreis zu informieren? (max. 2 Kreuze)

- 1 Aushang in der Kita
- 2 Eichen-Linden-Kastanienblatt
- 3 Flyer
- 4 Internet: _____
- 5 Familienzeitschrift *Klecks* (liegt in der Kita aus)
- 6 Sonstige: _____



9. Wie hoch ist das Interesse an folgenden Angeboten*?

	1 sehr stark	2 etwas	3 eher nicht	4 gar nicht
A Elterncafé				
B Gesprächskreis				
C Elternstammtisch				
D Vater-Kind-Nachmittag				
E Spielenachmittag				
F Eltern-Kind-Gruppe (unter 3)				
G Kurse für Eltern mit Babys				
H Wand von Eltern für Eltern				
I Ausleihe päd. Bücher/Ratgeber				
J Elternkurse				

* Sollten Sie Fragen zu den Angebotsformen haben, sprechen Sie uns gerne an!

10. Sind Sie generell bereit für die Nutzung von Elternkursen Teilnehmerbeiträge zu zahlen?

- 1 ja
- 2 nein

11. Welche der folgenden persönlichen Ziele würden Sie gerne bei Teilnahme an einem Elternkurs erreichen wollen?

	1 ja	2 nein
A Stärkung der Eltern-Kind-Bindung und -Beziehung		
B Kontaktaufbau zu anderen Eltern		
C Förderung des Kindes im ersten Lebensjahr		
D Kindliche Förderung durch Musik		
E Religiöse Inhalte erfahren & die kindliche Vermittlung von religiösen Inhalten		
F Stärken des Kindes entdecken		
G Erziehungsfragen und Unsicherheiten klären		
H Familiäre Stärkung		
I Einbindung in das soziale Umfeld		
J Rechte und Bedürfnisse des Kindes wahrnehmen		
K Mitsprache-, Mitbestimmungs- und Gestaltungsmöglichkeiten in der Familie erleben		



12. Gibt es darüber hinaus noch weitere Wünsche, Ideen, Lob & Kritik oder Anregungen an unsere Angebote in der Kita?



IV. Statistische Daten

Zum Schluss folgen noch einige statistische Daten. Diese helfen, die Ergebnisse der Umfrage zu untersuchen, bzw. auszuwerten.

13. In welchem Alter sind Sie?

- ① < 25 Jahre
- ② zwischen 25 – 30 Jahre
- ③ zwischen 30 – 35 Jahre
- ④ > 35 Jahre

14. Welches Geschlecht haben Sie?

- ① weiblich
- ② männlich

15. Bitte machen Sie Angaben zu ihrem Familienstand!

- ① ledig
- ② verheiratet
- ③ in einer Lebenspartnerschaft
- ④ alleinerziehend



16. Wie alt sind die Kinder, die in Ihrem Haushalt leben?

- ① 0 - 3 Jahre: ____ (Anzahl)
- ② 3 - 6 Jahre: ____ (Anzahl)
- ③ 6 - 10 Jahre: ____ (Anzahl)
- ④ > 10 Jahre: ____ (Anzahl)

17. Welche der folgenden Angaben trifft derzeit auf Sie und ihrem Partner / ihrer Partnerin zu?

	Mutter d. Kindes	Vater d. Kindes
Ⓐ Beschäftigungsverbot/ Mutterschutz/ Elternzeit		
Ⓑ Schüler/in; Student/in; in Ausbildung		
Ⓒ Hausfrau/Hausmann		
Ⓓ selbstständig		
Ⓔ vollzeitbeschäftigt		
Ⓕ teilzeitbeschäftigt		
Ⓖ Schichtarbeit		
Ⓗ geringfügig beschäftigt		
Ⓘ arbeitssuchend		

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!