

# Kinder und Kitas in Deutschland

Fragebogen für

Dieser Fragebogen richtet sich an die **Hauptbetreuungsperson des oben genannten Kindes**.

**Falls Sie mehrere Kinder haben: Bitte vergewissern Sie sich vor dem Start noch einmal, ob Sie den Fragebogen zum richtigen Kind zur Hand haben.**

Beim Ausfüllen des Fragebogens bitten wir Sie auf folgende Punkte besonders zu achten:

- Bitte achten Sie darauf, dass Ihre Angaben **gut lesbar** sind.
- Bitte bleiben Sie, wenn Sie etwas markieren, innerhalb der Kästchen.
- Überspringen Sie Fragen bitte nur dann, wenn ein ausdrücklicher Hinweis gegeben ist.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. Vielen Dank!

Welches Datum haben wir heute?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag		Monat	

Wie ist Ihr Vorname?

1. **Zunächst interessieren wir uns für jede Art der Kinderbetreuung, die nicht durch Sie selbst oder das andere Elternteil erfolgt: Wie wichtig finden Sie persönlich folgende Aspekte „nicht-elterlicher Betreuung“ in Bezug auf Ihr Kind und Ihre Familie?**

	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig	ganz unwichtig
1. Emotionale Wärme und Zuwendung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Geeignete Möglichkeiten für Spiele und Lernen mit anderen Kindern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Frühzeitige Vorbereitung auf die Schule ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Frühzeitige Förderung der deutschen Sprache .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kennenlernen von anderen Familien in der Gegend .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Unterstützung und Beratung bei der Erziehung meines Kindes .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Welchen dieser Aspekte finden Sie für Ihr Kind am wichtigsten?  
Bitte tragen Sie die entsprechende Ziffer (1-6) von oben hier ein:**

**2. Eltern können sehr unterschiedliche Meinungen darüber haben, wie Kinder erzogen und betreut werden sollen. Im Folgenden möchten wir Ihre Meinung darüber erfahren.**

 Bitte sagen Sie zu jeder der folgenden Aussagen, wie sehr Sie dieser Aussage zustimmen. Der Wert 1 bedeutet dabei, dass Sie überhaupt nicht zustimmen, der Wert 7 bedeutet, dass Sie voll und ganz zustimmen. Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Meinung abstimmen.

stimme  
überhaupt  
nicht zu

1      2      3      4      5      6      7

stimme  
voll und  
ganz zu

Wenn ein Kind eher ruhig und schüchtern ist, sollte es besser länger bei der Familie bleiben und erst später in eine Kindertageseinrichtung kommen.....

Es ist völlig normal, dass auch zweijährige Kinder in eine Kindertageseinrichtung gehen.....

Um in der Schule später mitzukommen, muss ein Kind schon zu Beginn der Schulzeit die deutsche Sprache sehr gut beherrschen.....

Der Entwicklungsstand eines Kindes zu Beginn der Schulzeit ist entscheidend für den späteren Schulerfolg.....

Kinder, die eine Kindertageseinrichtung besucht haben, sind zu Beginn der Schulzeit insgesamt besser entwickelt als Kinder, die nicht in eine Einrichtung gegangen sind.....

**3. Besucht Ihr Kind derzeit eine Kinderkrippe, einen Kindergarten oder eine Kindertageseinrichtung?**

 Bitte beachten Sie, dass die Tagespflege nicht hierzu zählt.

Nein ....  ➔ Sie haben den Fragebogen für dieses Kind beendet. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ja.....  ➔ Weiter mit Frage 4!

**4. An wie vielen Werktagen in der Woche besucht Ihr Kind normalerweise die Kinderkrippe, den Kindergarten oder die Kindertageseinrichtung?**

An  Tagen, im Normalfall für  Stunden am Tag

**5. Seit wann besucht das Kind diese Einrichtung?**

Jahr       Monat

**6. Handelt es sich um die gleiche Einrichtung, in der auch ein anderes Ihrer Kinder betreut wird?**

Ja.....  ➔ Haben Sie den Fragebogen für das andere Kind bereits ausgefüllt?

Ja.....  und zwar für  ➔ Weiter mit Frage 13!  
Bitte Vornamen eintragen

Nein ....

➔ Weiter mit Frage 7!

**7. Bitte geben Sie den Namen und die Adresse der Einrichtung an:**

-  Bitte achten Sie hier besonders darauf, dass Ihre Angaben gut lesbar sind.
-  Bitte geben Sie den genauen Namen der Einrichtung an, also z.B. nicht „Kindergarten Musterstadt“ sondern „Städtischer Kindergarten Storchennest“.
-  Falls Sie sich fragen, warum wir diese Angaben brauchen, können Sie die Erklärungen zum wissenschaftlichen Hintergrund in unserem Anschreiben und unserer Broschüre nachlesen.

Name der Einrichtung		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Telefonnummer		

**8. Wie sind die täglichen Öffnungszeiten dieser Einrichtung an den meisten Tagen der Woche?**

von   :   Uhr bis   :   Uhr

**9. Gibt es in der Einrichtung eine schriftliche pädagogische Konzeption bzw. ein Leitbild oder Profil?**

Ja.....   Konnten Sie dieses Konzept einsehen (z.B. als Aushang in der Einrichtung, auf der Homepage, oder wurde Ihnen eine Kopie überreicht)?

Ja.....       Nein.....

Nein.....

Weiß nicht ...

**10. Verfolgt Ihre Einrichtung neben der allgemeinen pädagogischen Arbeit einen oder mehrere besondere Schwerpunkte?**

-  Ein besonderer Schwerpunkt liegt etwa vor, wenn regelmäßig ein wesentlicher Teil des Kita-Alltags zur Förderung dieses Schwerpunktes verwendet wird und das dazu eingesetzte Personal entsprechend geschult ist.
-  Alles Zutreffende bitte ankreuzen.

Nein ....

Ja, und zwar:

- Sprachliche Bildung für alle Kinder (Deutsch).....
- Sprachliche Bildung für sprachförderbedürftige Kinder (Deutsch) ...
- Fremdsprachen .....
- Mathematik.....
- Motorik / Bewegung.....
- Musik .....
- Naturwissenschaften .....
- Gesundheit.....
- Anderer Schwerpunkt.....

und zwar:

**11. Welche Angebote der Elternzusammenarbeit gibt es in der Einrichtung und wie häufig werden diese angeboten?**

	mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	mehrmals im Jahr	halbjährlich	jährlich	wird nicht angeboten
Gespräche mit den Betreuungspersonen beim Bringen oder Abholen des Kindes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung und Aktivitäten nur für Eltern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elternabende .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklungsgespräche über Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges und zwar: .....	<input type="text"/>					

**12. Inwieweit werden Anregungen und Wünsche der Eltern bei folgenden Punkten berücksichtigt?**

	gar nicht											sehr stark	weiß nicht
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Tägliche Öffnungszeiten / Schließzeiten über das Jahr .....	<input type="checkbox"/>												
Essen .....	<input type="checkbox"/>												
Pädagogisches Konzept der Einrichtung.....	<input type="checkbox"/>												
Raum- und Gartengestaltung .....	<input type="checkbox"/>												
Aktivitäten und Lernangebote .....	<input type="checkbox"/>												

**13. Bei der Wahl einer Kita können unterschiedliche Aspekte wichtig sein. Wenn Sie einmal zurückblicken: Was waren die 5 wichtigsten Gründe für die Wahl der Kita für Ihr Kind? Bitte wählen Sie aus den folgenden Gründen bis zu maximal 5 aus, die bei der Entscheidung zum damaligen Zeitpunkt am wichtigsten waren.**

-  Bitte ordnen Sie die einzelnen Kriterien nach ihrer Wichtigkeit: Für den wichtigsten Grund tragen Sie bitte die **Zahl „1“** in das vorgesehene Kästchen ein, für den zweitwichtigsten die **Zahl „2“** - usw. bis maximal „5“.
-  Bitte kreuzen Sie die Gründe nicht an!

**Bitte Zahlen von 1 - 5 eintragen:**

- ..... Nähe zu Wohnung/Haus/Arbeitsplatz
- ..... Tägliche Öffnungszeiten
- ..... Gruppengröße/Anzahl Kinder pro Betreuungsperson
- ..... Ausbildung der Betreuungspersonen
- ..... Betreuungsperson(en) mit unterschiedlicher Herkunft
- ..... Ältere Geschwister besuchen die gleiche Einrichtung
- ..... Empfehlungen von anderen Eltern/Bekanntem
- ..... Ausstattung mit Spiel- und Lernmaterialien, Garten oder Außenfläche
- ..... Pädagogisches Konzept bzw. fördernde Aktivitäten, die die Kinder in der Einrichtung unternehmen
- ..... Möglichkeiten der Mitentscheidung durch Eltern

Trifft nicht zu, hatte keine Wahlmöglichkeit  
(z.B. aufgrund von zu geringem Angebot an Betreuungsplätzen).....

14. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Aspekten der Förderung und Betreuung für Ihr Kind in der Einrichtung?

**Organisation und Struktur**

ganz und gar  
unzufrieden

ganz und gar  
zufrieden    nicht  
beantwort-  
bar

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Tägliche Öffnungszeiten/ Schließzeiten über das Jahr .....	<input type="checkbox"/>											
Gruppengröße .....	<input type="checkbox"/>											
Anzahl Kinder pro Betreuungsperson ...	<input type="checkbox"/>											
Kosten bzw. Gebühren .....	<input type="checkbox"/>											

**Betreuungspersonen**

Ausbildung/Qualifikation .....	<input type="checkbox"/>											
Individuelle Förderung der Kinder .....	<input type="checkbox"/>											
Regelmäßige Weiterbildung der Betreuungsperson .....	<input type="checkbox"/>											
Umgang mit kulturellen Unterschieden ...	<input type="checkbox"/>											

**Räumlichkeiten und Ausstattung**

Platz .....	<input type="checkbox"/>											
Spiel- und Lernmaterialien .....	<input type="checkbox"/>											
Garten oder Außenfläche .....	<input type="checkbox"/>											

**Betreuung und Pflege der Kinder**

Tagesablauf .....	<input type="checkbox"/>											
Ernährung .....	<input type="checkbox"/>											
Schlafzeiten .....	<input type="checkbox"/>											

**Aktivitäten zur gezielten Anregung der kindlichen Entwicklung...**

...im Bereich sprachliche Entwicklung....	<input type="checkbox"/>											
...im Bereich Musik und Kunst.....	<input type="checkbox"/>											
...im Bereich Bewegung .....	<input type="checkbox"/>											
...im Bereich mathematisches und naturwissenschaftliches Verständnis....	<input type="checkbox"/>											

**Zusammenarbeit mit den Eltern**

Möglichkeiten der Mitentscheidung durch Eltern .....	<input type="checkbox"/>											
Kontakt der Betreuungspersonen mit den Eltern .....	<input type="checkbox"/>											
Beratung und Aktivitäten nur für Eltern....	<input type="checkbox"/>											

**15. Wie häufig nimmt Ihr Kind an folgenden Aktivitäten in der Einrichtung teil? Bitte vermerken Sie in der Spalte rechts auch, ob dafür nie, teilweise oder immer Zusatzkosten anfallen.**

 Diese Aktivitäten können von den Betreuungspersonen der Kita oder anderen Personen, die nicht in der Kita angestellt sind, durchgeführt werden.

	mehrmals in der Woche	einmal in der Woche	mindestens einmal im Monat	mehrmals im Jahr	mindestens einmal im Jahr	nie, obwohl Maßnahme angeboten wird	Maßnahme wird nicht angeboten	nie mit Zusatzkosten	teilweise mit Zusatzkosten	immer mit Zusatzkosten
Musikalische Früherziehung .....	<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"/>
Malen, künstlerische Aktivitäten .....	<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"/>
Förderung der deutschen Sprache .....	<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"/>
Angebote zum Erlernen anderer Sprachen (z. B. Englisch).....	<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"/>
Mathematische und naturwissenschaftliche Anregungen .....	<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"/>
Besuch in Bücherei, Museum, Theater etc. ....	<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"/>
Ausflüge in die Natur .....	<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"/>

**Nun kommen wir zu der Gruppe innerhalb der Kindertageseinrichtung, die Ihr Kind besucht.**

**16. Wie ist der Name der Gruppe, in der das Kind zumeist in dieser Einrichtung betreut wird?**

 Bitte geben Sie den Namen der Gruppe an: z.B. „Löwenzahngruppe“. Falls Sie diesen nicht kennen, würde es uns sehr helfen, wenn Sie in der Einrichtung nach dem Namen fragen könnten.

 Bitte tragen Sie nicht die Namen von Betreuungspersonen der Gruppe ein.

Name der Gruppe: .....

..... In der Einrichtung gibt es keine Einteilung nach Gruppen. Beziehen Sie dann die folgenden Fragen, die sich auf Gruppen beziehen, auf die Einrichtung als Ganzes.

17. Handelt es sich um die gleiche Gruppe, in der auch ein anderes Ihrer Kinder betreut wird?

Ja.....  ➔ Haben Sie den Fragebogen für das andere Kind bereits ausgefüllt?

Ja.....  und zwar für  ➔ Weiter mit Frage 21!

Bitte Vornamen eintragen

Nein....   
↓

Nein.....   
↓

18. Wie viele Kinder welchen Alters werden normalerweise in der Gruppe Ihres Kindes betreut?

☞ Wenn keine Kinder in einer der beiden Altersgruppen in der Gruppe des Kindes betreut werden, tragen Sie bitte eine "0" ein.

Anzahl Kinder  
unter 3 Jahren

Anzahl Kinder  
ab 3 Jahren, die noch nicht  
zur Schule gehen

19. Können Sie uns ungefähr sagen, wie viele Kinder in der Gruppe Ihres Kindes zu Hause auch eine andere Sprache als Deutsch sprechen (als Muttersprache oder Zweitsprache)?

.....Kind/er

.....weiß nicht

20. Im Folgenden möchten wir Ihnen einige Fragen zur ungefähren Anzahl von Betreuungspersonen stellen, die für die Betreuung in der Gruppe Ihres Kindes zuständig sind.

weiß nicht

Wie viele Betreuungspersonen sind für die Betreuung dieser Gruppe zuständig?.....

Wie viele Betreuungspersonen sind in der Regel gleichzeitig anwesend?.....

Wie viele von den in der Regel gleichzeitig Anwesenden haben (noch) keine abgeschlossene Ausbildung (Auszubildende, Praktikanten, freiwillige Helfer)?.....

21. Wie häufig gab es in der/n Gruppe/n, die Ihr Kind besucht, einen Wechsel (Neueinstellung oder Austritt) von mindestens einer Betreuungsperson? Bitte beziehen Sie sich auf die Zeit, in der Ihr Kind in der Einrichtung war.

weniger als alle 2 Jahre.....

ca. alle 2 Jahre.....

jährlich.....

halbjährlich.....

vierteljährlich.....

häufiger als vierteljährlich.....

weiß nicht.....

**22. Wie häufig finden folgende Aktivitäten in der Gruppe Ihres Kindes statt?  
Bitte kreuzen Sie an, wie oft das Kind folgende Dinge macht.**

	täglich	mehrmals in der Woche	einmal in der Woche	alle 2 Wochen	einmal im Monat	seltener	nie	weiß nicht
Eine Geschichte erzählen oder vorlesen lassen oder ein Bilderbuch betrachten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Singen, Musik hören/machen oder tanzen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegungsspiele (z.B. fangen, toben, verstecken).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malen oder andere künstlerisch-kreative Aktivitäten (z.B. basteln oder kneten).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauen (z.B. mit Bauklötzen, Lego oder Duplo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballspiele.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rollenspiele (z.B. mit Autos, Puppen usw.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachspiele wie Raten, Reimen oder Fingerspiele.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesellschaftsspiele / Wettspiele (z.B. Memory).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buchstaben- oder Zahlenspiele.....	<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. Denken Sie bitte an die Leiterin oder den Leiter der Kita-Gruppe Ihres Kindes.  
Wie enthusiastisch empfinden Sie sie/ihn bei ihrer/seiner Arbeit?**

=  =  =  =  =  =  =  =  =  =  =

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

gar nicht sehr

**24. Haben Sie den Eindruck, dass die Interessen der Kinder bei der Auswahl der pädagogischen Aktivitäten berücksichtigt werden?**

=  =  =  =  =  =  =  =  =  =

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

gar nicht sehr

**25. Wie zufrieden sind Sie, alles in allem, mit der Betreuungseinrichtung Ihres Kindes?**

=  =  =  =  =  =  =  =  =

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

ganz und gar unzufrieden ganz und gar zufrieden

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**