



## **Elternbefragung der Heilpädagogischen Tagesstätten 2014**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Eltern,

### **Ihre Meinung ist uns wichtig!**

Deshalb führen wir jährlich eine schriftliche **Elternbefragung** durch.

Die Befragung wird vom **28.04. - 09.05.2014** durchgeführt.

Wir bitten Sie, den ausgefüllten Fragebogen bis spätestens

**12. Mai 2014**

in die bereitgestellte Sammelbox einzuwerfen.

Die Befragung und Auswertung erfolgt anonym und unter Beachtung des Datenschutzes.  
Für Rückfragen steht Ihnen das pädagogische Personal gerne zur Verfügung.

Mit dieser Befragung möchten wir klären, wie zufrieden Sie mit den Angeboten in diesem Schuljahr sind und wo wir unsere Standards verbessern können.

Die Ergebnisse werden Ihnen so bald wie möglich bekannt gegeben. Bitte beachten Sie den Aushang in unserer Einrichtung!

Das Gesamtergebnis der städtischen Tagesheime und Heilpädagogischen Tagesstätten wird auch im Referat für Bildung und Sport, Fachabteilung 4 betrachtet und anschließend dem Stadtrat bekannt gegeben.

**Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie sich an dieser Befragung beteiligen.**

Sie haben die Möglichkeit für jedes Ihrer Kinder, welche diese Einrichtung besuchen, einen eigenen Bogen auszufüllen.

Herzlichen Dank

Die Leitung der Einrichtung

--	--	--	--	--

## Ihre Meinung ist uns wichtig!

**Hinweis:** Der Fragebogen wird anonym ausgewertet. Die Ergebnisse dienen der Planung der pädagogischen Arbeit und fließen in die stadtweite Gesamtauswertung der städtischen Tagesheime und Heilpädagogischen Tagesstätten mit ein.

Persönlichkeitsrechte von Kindern, Eltern, Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern werden gewahrt.

### Fragen zur Pädagogik

	sehr gerne	eher gerne	eher ungern	ungern
1) Wie gerne geht Ihr Kind in unsere Einrichtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Bitte bewerten Sie aus Ihrer Sicht die folgenden Aussagen:  An unserer Heilpädagogischen Tagesstätte...		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen	Wie wichtig sind Ihnen diese pädagogischen Bereiche für Ihr Kind?	
							sehr wichtig	weniger wichtig
a)	wird mein Kind bei der Entwicklung seiner Selbstständigkeit unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
b)	kann mein Kind mitbestimmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
c)	übt mein Kind in einer Gemeinschaft soziales Verhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
d)	hat mein Kind genügend Zeit zum freien Spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
e)	bekommt mein Kind ausreichend Bewegung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
f)	hat mein Kind ausreichende Möglichkeiten zum Rückzug und zur Entspannung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

An unserer Heilpädagogischen Tagesstätte...		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen	Wie wichtig sind Ihnen diese pädagogischen Bereiche für Ihr Kind?	
							sehr wichtig	weniger wichtig
g)	werden Sprechen und Sprachentwicklung meines Kindes gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
h)	hat mein Kind ausreichende Möglichkeiten zum verantwortungsvollen Umgang mit technischen Medien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
i)	hat mein Kind ausreichende Möglichkeiten zum Erforschen und Experimentieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
j)	hat mein Kind ausreichende Möglichkeiten, im Alltag mit Formen, Mengen und Zahlen umzugehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
k)	lernt mein Kind die Vielfalt der verschiedenen Kulturen kennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
l)	entwickelt mein Kind Verständnis für Natur und Umwelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
m)	erhält mein Kind Möglichkeiten zum aktiven Umgang mit Musik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
n)	hat mein Kind unterschiedliche Möglichkeiten zum kreativen Gestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
o)	hat mein Kind ausreichende Möglichkeiten eigene, neue Lösungen z.B. für Probleme zu finden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
p)	wird auf Körperpflege und Hygiene geachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

3) Bitte bewerten Sie aus Ihrer Sicht die folgenden Aussagen:	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen	Wie wichtig sind Ihnen diese pädagogischen Bereiche für Ihr Kind?	
						sehr wichtig	weniger wichtig

zur Lern- und Übungszeit (Hausaufgaben):

a)	Es herrscht eine lernfördernde Arbeitsatmosphäre.	<input type="checkbox"/>					
b)	Mein Kind erhält bei Bedarf Erklärung und Hilfestellung, um die Hausaufgaben selbstständig zu erledigen.	<input type="checkbox"/>					

zur Ferienzeit:

c)	In den Ferien wird ein abwechslungsreiches Programm angeboten.	<input type="checkbox"/>					
d)	Mein Kind hat die Möglichkeit, das Ferienprogramm mitzugestalten.	<input type="checkbox"/>					

4) Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Pädagogik in unserer Einrichtung?	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fragen zur Bildungs- und Erziehungspartnerschaft mit dem pädagogischen Personal

5) Wie willkommen fühlen Sie sich in unserer Einrichtung?		sehr willkommen	willkommen	eher nicht willkommen	nicht willkommen	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6) Fühlen Sie sich ausreichend informiert über...						Wie wichtig sind Ihnen diese Informationen?
		ja	nein	kann ich nicht beurteilen	sehr wichtig	weniger wichtig
a)	die Schwerpunkte unserer Einrichtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	die Entwicklung Ihres Kindes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Ihre Rechte und Pflichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7) Wie zufrieden sind Sie...		sehr zu- fried en	zu- fried en	eher unzu- frieden	unzu- frieden	kann ich nicht beur- teilen	Wie wichtig sind Ihnen diese Bereiche?	
							sehr wichtig	weniger wichtig
a)	mit der Vermittlung von Informationen durch unsere Heilpädagogische Tagesstätte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	mit Gesprächen mit dem pädagogischen Personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	mit vereinbarten Elterngesprächen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	mit den Möglichkeiten zur Mitwirkung in unserer Einrichtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	mit Angeboten und Veranstaltungen für Eltern und Familien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	mit dem Umgang des Teams mit Beschwerden oder Kritik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8) Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Beteiligung und Kooperation zwischen Eltern und der Heilpädagogischen Tagesstätte?		sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fragen zur Verpflegung

9) Wie zufrieden sind Sie mit der Verpflegung?		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen	Wie wichtig sind Ihnen diese Bereiche?	
							sehr wichtig	weniger wichtig
a)	Bei der Speisenauswahl wird Wert auf abwechslungsreiche Ernährung gelegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
b)	Gesundheitliche und kulturelle Bedürfnisse werden berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
c)	Wasser und ungesüßter Tee stehen den ganzen Tag zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
d)	Meinem Kind schmecken die zubereiteten Speisen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

10) Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Verpflegung in unserer Heilpädagogischen Tagesstätte?	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fragen zur räumlichen und materiellen Ausstattung sowie den Öffnungszeiten

11) Wie zufrieden sind Sie...		sehr zu- frieden	zu- frieden	eher unzu- frieden	unzu- frieden	kann ich nicht beur- teilen	Wie wichtig sind Ihnen diese Bereiche?	
							sehr wichtig	weniger wichtig
a)	mit den vorhandenen Lern- und Spielbereichen im Haus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
b)	mit der Ausstattung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
c)	mit der Gestaltung des Gartens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
d)	mit dem Angebot der Spielmaterialien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
12) Entsprechen unsere Öffnungszeiten Ihrem Bedarf?						ja	nein	
a)	während der Schulzeit					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b)	während der Ferien					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Ihre Anmerkungen hierzu können Sie uns in Frage 15 des Fragebogens mitteilen!*

13) Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit unserer räumlichen und materiellen Ausstattung sowie den Öffnungszeiten?	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Gesamtbewertung und Anmerkungen

14) Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit unserer Heilpädagogischen Tagesstätte?	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15) Hier können Sie uns Wünsche, Lob, Kritik oder Verbesserungsvorschläge mitteilen:

---



---



---



---

## Sonstiges

16) Sie erhalten von der für die Gebührenabrechnung zuständigen Zentralen Gebührenstelle alljährlich zu Beginn des Schuljahres Informationsmaterial zum Thema Gebühren.		ja	nein
a)	Haben Sie diese Unterlagen erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Sind die Unterlagen für Sie verständlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Wünschen Sie mehr Informationen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Die folgenden Fragen richten sich nur an Eltern, deren Kinder im Schuljahr 2013/14 neu eingetreten sind.**

17) Wie haben Sie den Übergang in die Heilpädagogische Tagesstätte in den ersten Wochen Ihres Kindes erlebt?		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen	Wie wichtig sind Ihnen diese Bereiche?	
							sehr wichtig	weniger wichtig
a)	Das pädagogische Personal hat sich liebevoll um mein Kind gekümmert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
b)	Das pädagogische Personal hat sich für mein Kind genügend Zeit genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
c)	Die Eingewöhnung war individuell auf unsere Bedürfnisse zugeschnitten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
d)	Ich fühlte mich bei der Eingewöhnung gut unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**18) Was war ausschlaggebend für die Entscheidung, Ihr Kind bei uns anzumelden?**

*(Sie können bis zu drei Antwortmöglichkeiten ankreuzen!)*

guter Ruf der Einrichtung	<input type="checkbox"/>
gute Konzeption der Einrichtung	<input type="checkbox"/>
Tag der offenen Tür	<input type="checkbox"/>
Wohnortnähe	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatznähe	<input type="checkbox"/>
Nähe zur Schule/Schulsprengel	<input type="checkbox"/>
Geschwister in der Einrichtung	<input type="checkbox"/>
nur hier gab es einen Platz	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**