



Landeshauptstadt
München
**Referat für
Bildung und Sport**

Einrichtungsnummer					
--------------------	--	--	--	--	--

Elternbefragung der Städtischen Tagesheime und Heilpädagogischen Tagesstätten 2016

Fragebogen: Städtische Heilpädagogische Tagesstätten

Liebe Eltern,

sagen Sie uns Ihre Meinung!

Wir führen jährlich eine schriftliche **Elternbefragung** durch.

Die Befragung findet vom **07. - 18. März 2016** statt.

Es gibt zwei Möglichkeiten, den ausgefüllten Fragebogen abzugeben:

1. Einwurf in die bereitgestellte Sammelbox in der Einrichtung
oder
2. per Post in einem frankierten Briefumschlag (Porto bitte selbst übernehmen!) an:
Statistisches Amt
Schwanthaler Str. 68
80336 München
„Kennwort HPT“

Letzter Tag der Abgabe ist der 21. März 2016.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Sie können die Fragen auch teilweise beantworten. Bei Nicht-Teilnahme entsteht kein Nachteil.

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 unserer Heilpädagogischen Tagesstätte in diesem Schuljahr sind und wo wir unsere Standards verbessern können.

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

Das Gesamtergebnis der Elternbefragung der Städtischen Tagesheime und Heilpädagogischen Tagesstätten wird auch im Referat für Bildung und Sport, Geschäftsbereich A, 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: Bitte beachten Sie die Hinweise zum Datenschutz auf der letzten Seite des Fragebogens.

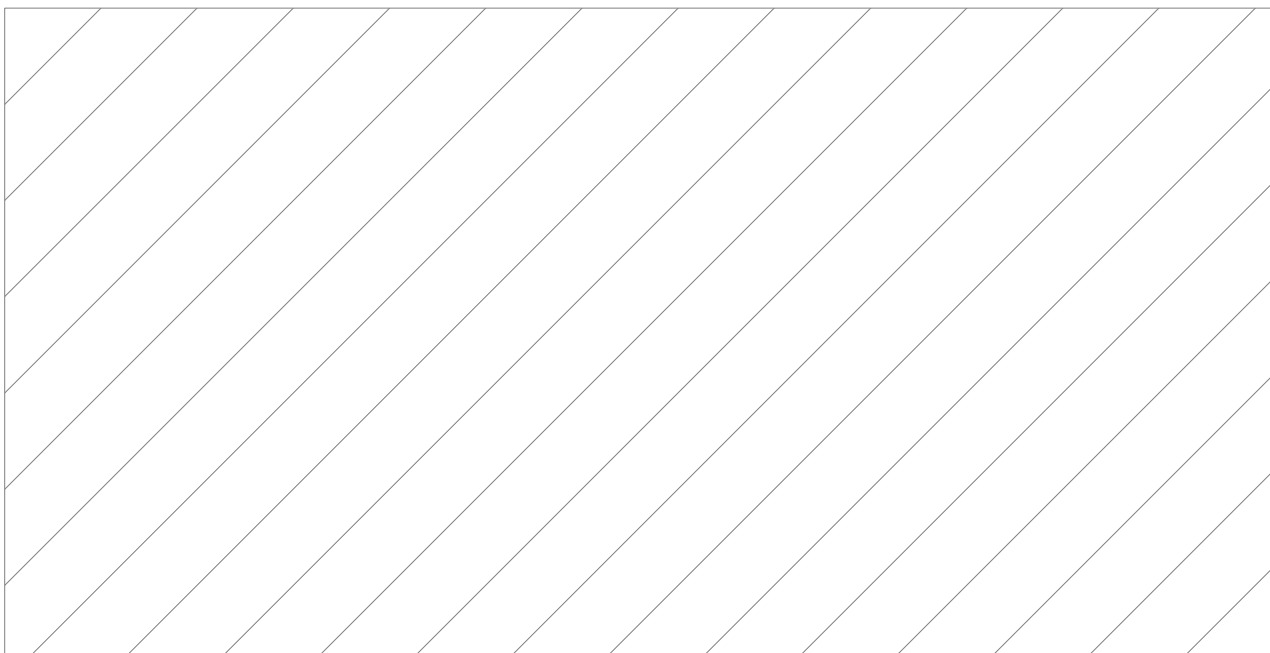
Bitte Zutreffendes ankreuzen!

1) Pädagogik		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a)	Mein Kind wird bei der Entwicklung seiner Selbstständigkeit unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Mein Kind kann mitbestimmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Mein Kind übt soziales Verhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	Mein Kind hat Möglichkeiten für Spiel und Bewegung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	Mein Kind hat Möglichkeiten zum Rückzug und zur Entspannung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	Die Sprachentwicklung meines Kindes wird gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	Mein Kind hat Möglichkeiten zum Erforschen und Experimentieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	Mein Kind lernt die Vielfalt der verschiedenen Kulturen kennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	Das Verständnis für Natur, Umwelt und Technik wird gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j)	Mein Kind hat Möglichkeiten zum kreativen Gestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Ferien		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a)	In den Ferien wird vom Team ein abwechslungsreiches Programm angeboten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Mein Kind hat die Möglichkeit, das Ferienprogramm mitzugestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) Lern- und Übungszeiten (Hausaufgaben)		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a)	Es herrscht eine gute Atmosphäre zum Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Mein Kind erhält bei Bedarf Erklärung und Hilfestellung, um die schriftlichen Aufgaben selbstständig zu erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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



5) Eltern und pädagogisches Personal		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a)	Informationen werden an die Eltern gut vermittelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Die Gespräche mit dem pädagogischen Personal sind informativ und hilfreich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Ich habe Möglichkeiten zur Mitwirkung in der Heilpädagogischen Tagesstätte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	Mit Anregungen oder Beschwerden wird konstruktiv umgegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	Ich bin mit der Anzahl der Entwicklungsgespräche zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	Ich fühle mich in der Heilpädagogischen Tagesstätte willkommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Eltern und pädagogisches Personal insgesamt		sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden	
Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Partnerschaft zwischen Eltern und dem pädagogischen Personal?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7) Fachdienst		stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a)	Ich bin über die Arbeit des Fachdienstes informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Ich bin mit der Arbeit des Fachdienstes zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Verpflegung		sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden	
Wie zufrieden sind Sie mit der Verpflegung in der Heilpädagogischen Tagesstätte?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9) Zufriedenheit insgesamt		sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden	
Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Heilpädagogischen Tagesstätte?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

10) Wie gerne geht Ihr Kind in unsere Heilpädagogische Tagesstätte?	sehr gerne	eher gerne	eher ungerne	ungerne
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Die Frage 12 richtet sich nur an Eltern, deren Kind im Schuljahr 2015/16 neu eingetreten ist.

12) Übergang Kita – Heilpädagogische Tagesstätte	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Unterstützung bei dem Übergang Ihres Kindes in die Heilpädagogische Tagesstätte?

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!

Information zum Datenschutz

Elternbefragung

Die Befragung ist freiwillig. Eine Nicht-Teilnahme hat keine nachteilige Wirkung für die betreffenden Eltern.

Es wird sichergestellt, dass keine personenbezogenen Daten von und über Kinder, Eltern oder Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter erhoben werden.

Bei der Organisation des Rücklaufs der Fragebögen wird darauf geachtet, dass eine Zuordnung zu einzelnen Eltern nicht möglich ist, z. B. durch Verwendung einer Sammelbox.

Die Umfrage ist anonym. Es werden keine Fragen gestellt, die Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen.

Alle Angaben werden entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz vom Statistischen Amt streng vertraulich behandelt.

Die Fragebögen werden nach Ablauf der Befragung datenschutzgemäß vernichtet.

München, den 30. November 2015