



Einrichtungsnummer

A	4			
---	---	--	--	--

## **Elternbefragung**

der städtischen Tagesheime und  
Heilpädagogischen Tagesstätten

Fragebogen: städtische Heilpädagogische Tagesheime

2019

***Liebe Eltern,***

***bitte unterstützen Sie uns!***

***Beteiligen Sie sich an dieser Befragung!***

In Kürze erledigt: Sie benötigen **etwa 10 Minuten** Zeit.

Liebe Eltern,

wir führen jährlich eine **schriftliche Elternbefragung** durch und konnten so schon in einigen Themen Ihre Zufriedenheit weiter erhöhen.

Bitte füllen Sie für jedes Ihrer Kinder in dieser Einrichtung einen eigenen Fragebogen aus.

**Die Befragung findet vom 18. – 29. März 2019 statt.**

Sie haben 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 TH“**

Die Sammelbox wird am 01. April letztmalig geleert.

**Datenschutz:**

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. Weitere Hinweise zum Datenschutz befinden sich auf der letzten Seite. Für Rückfragen steht Ihnen das pädagogische Personal gerne zur Verfügung.

**Ziel:**

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

**Auswertung:**

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 Geschäftsbereich Grund-, Mittel-, Förderschulen und Tagesheime des Referates für Bildung und Sport (RBS-A-4) betrachtet und anschließend dem Stadtrat bekannt gegeben.

Herzlichen Dank!  
Die Leitung der Einrichtung

**Bitte vergeben Sie jeweils ein Kreuz! Bewerten Sie aus Ihrer Sicht.**

<b>1) Pädagogik</b>	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) Die Interessen und Wünsche meines Kind werden berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mein Kind hat Möglichkeiten für Spiel und Bewegung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mein Kind hat Möglichkeiten, sich musikalisch zu betätigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Die Sprachentwicklung meines Kindes wird angeregt und gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mein Kind hat Möglichkeiten zum Erforschen und Experimentieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Das Verständnis für Natur, Umwelt und Technik wird geweckt und gefördert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Mein Kind hat Möglichkeiten zum kreativen Gestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Mein Kind lernt die Vielfalt der Lebensweisen der Familien kennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Meinem Kind wird ermöglicht, eigene Aktivitäten zu gestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Mein Kind kennt die Möglichkeiten, Kritik zu äußern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Die Beziehung zwischen dem pädagogischen Personal und meinem Kind ist positiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>2) Ferien</b>	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) In den Ferien wird 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 mitzubestimmen und mitzugestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>3) Lern- und Übungszeiten (Hausaufgaben)</b>	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) Es herrscht eine ruhige und lernförderliche Atmosphäre.	<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 Einrichtung?	<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) Ich fühle mich in der Einrichtung willkommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe Möglichkeiten zur Mitwirkung in der Einrichtung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Informationen werden an die Eltern gut vermittelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) 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"/>
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) Mit Anregungen oder Beschwerden wird konstruktiv umgegangen.	<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) Mittagessen	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) Der Ablauf des Mittagessens wird pädagogisch gut begleitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die angebotenen Speisen entsprechen dem Geschmack meines Kindes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mein Kind kann in einer guten Atmosphäre zu Mittag essen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9) Mittagessen insgesamt	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Verpflegung in der Einrichtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10) Zufriedenheit insgesamt**sehr  
zufrieden

zufrieden

eher  
unzufrieden

unzufrieden

Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der  
Heilpädagogischen Tagesstätte?**11) Wie gerne geht Ihr Kind in unsere Einrichtung?**

sehr gerne

gerne

eher ungern

ungern

**12) Hier können Sie uns Wünsche, Lob, Kritik und Verbesserungsvorschläge mitteilen:****Wichtig:** Bitte nennen Sie aus Gründen des Datenschutzes hier keinesfalls Namen (z. B. von Kindern oder vom Personal), die Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen können!

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!**

## Information zum Datenschutz

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 05. Februar 2019