

Elternfragebogen



Liebe Eltern,
wir würden uns sehr freuen, wenn Sie sich ein paar Minuten Zeit nehmen
um unseren Fragebogen auszufüllen.

- Sie tragen mit der Beantwortung dieses Fragebogens dazu bei,
die Arbeit unserer Kindertageseinrichtungen zu reflektieren und zu verbessern.
- Dieser Fragebogen kann anonym ausgefüllt werden.
- Bitte scheuen Sie sich nicht, die Möglichkeit von Kommentaren zu nutzen.
- Sollte der dafür vorgesehene Platz nicht ausreichen, notieren Sie Ihre Meinung auf einem
gesonderten Blatt.
- Der Fragebogen kann im Kindergarten abgegeben oder in unseren Briefkasten/Briefbox
eingesteckt werden.

Bei Fragen dürfen Sie sich gerne an uns wenden.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Ingersheimer Kigateam

Name der Einrichtung:

Befragte/Befragter: Mutter Vater Eltern gemeinsam

In der Familie leben:

- 1 Elternteil (alleinerziehend)
Sind Sie berufstätig? ja nein
- 2 Elternteile (beide leiblichen Elternteile oder Patchwork-Eltern)
Sind Sie berufstätig? ja, beide ja, ein Elternteil nein, kein Elternteil

Anzahl der Kinder in der Familie nach Altersgruppen

Besuchen diese Kinder eine Kindertageseinrichtung (Krippe/Kindergarten/Schulkindbetreuung)

_____ Kind/er von 0 bis 3 Jahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____ Kind/er von 3 bis 6 Jahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____ Kind/er von 6 bis 10 Jahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____ Kind/er über 10 Jahren		

Die Familie wohnt

- in einem Mietobjekt im Eigenheim

Wie bewerten Sie unser Kinderbetreuungsangebot in quantitativer Hinsicht?

(Platzangebot, Betreuungszeiten, Flexibilität)

in der Altersgruppe 11 Monate bis 3 Jahre?
(Kleinkindbetreuung)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> ausreichend |
| <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> schlecht |
| <input type="checkbox"/> befriedigend | <input type="checkbox"/> keine Beurteilung möglich |

Sehen Sie in dieser Altersgruppe noch Verbesserungsbedarf? Falls ja, welchen?

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja und zwar: |
|-------------------------------|---------------------------------------|

in der Altersgruppe 3 bis 6 Jahre
(Kindergartenalter)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> ausreichend |
| <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> schlecht |
| <input type="checkbox"/> befriedigend | <input type="checkbox"/> keine Beurteilung möglich |

Sehen Sie in dieser Altersgruppe noch Verbesserungsbedarf? Falls ja, welchen?

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja und zwar: |
|-------------------------------|---------------------------------------|

in der Altersgruppe 6 bis 10 Jahre
(Grundschulalter)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> ausreichend |
| <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> schlecht |
| <input type="checkbox"/> befriedigend | <input type="checkbox"/> keine Beurteilung möglich |

Sehen Sie in dieser Altersgruppe noch Verbesserungsbedarf? Falls ja, welchen?

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja und zwar: |
|-------------------------------|---------------------------------------|

Bitte beurteilen Sie die nachfolgend dargestellten Faktoren im Hinblick auf Ihre Entscheidung in Ingersheim zu leben.

Faktor/Entscheidungskriterium:**Als Kriterium in Ingersheim zu leben:**

Verkehrsgünstige Lage der Gemeinde
(Nähe zur Autobahn, auf dem Land und doch gleich in der Stadt etc.)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> absolut entscheidend (k.o- Kriterium) |
| <input type="checkbox"/> mit entscheidend |
| <input type="checkbox"/> nebensächlich |
| <input type="checkbox"/> nicht entscheidend |

Nähe zum Arbeitsort

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> absolut entscheidend (k.o- Kriterium) |
| <input type="checkbox"/> mit entscheidend |
| <input type="checkbox"/> nebensächlich |
| <input type="checkbox"/> nicht entscheidend |

Faktor/Entscheidungskriterium:	Als Kriterium in Ingersheim zu leben:
Bauplatzpreis/Kaufpreis oder Höhe der Miete	<input type="checkbox"/> absolut entscheidend (k.o- Kriterium) <input type="checkbox"/> mit entscheidend <input type="checkbox"/> nebensächlich <input type="checkbox"/> nicht entscheidend
familiäre Beziehungen nach Ingersheim (Herkunft, Großeltern am Ort etc.)	<input type="checkbox"/> absolut entscheidend (k.o- Kriterium) <input type="checkbox"/> mit entscheidend <input type="checkbox"/> nebensächlich <input type="checkbox"/> nicht entscheidend
bedarfsgerechtes Kinderbetreuungsangebot in der Gemeinde (Kleinkindbetreuung, Kindergarten, Schulkindbetreuung)	<input type="checkbox"/> absolut entscheidend (k.o- Kriterium) <input type="checkbox"/> mit entscheidend <input type="checkbox"/> nebensächlich <input type="checkbox"/> nicht entscheidend
sonstige kommunale Infrastruktureinrichtungen (z.B. Grundschule, Bücherei, Jugendarbeit, Spielplätze, Bolzplätze)	<input type="checkbox"/> absolut entscheidend (k.o- Kriterium) <input type="checkbox"/> mit entscheidend <input type="checkbox"/> nebensächlich <input type="checkbox"/> nicht entscheidend
örtliche Nahversorgung (z.B. Einkaufsmöglichkeiten, ärztliche Versorgung)	<input type="checkbox"/> absolut entscheidend (k.o- Kriterium) <input type="checkbox"/> mit entscheidend <input type="checkbox"/> nebensächlich <input type="checkbox"/> nicht entscheidend
attraktives Gemeinwesen (Vereinsangebote, Krabbelgruppen, Angeboten der Kirchengemeinden, VHS etc.)	<input type="checkbox"/> absolut entscheidend (k.o- Kriterium) <input type="checkbox"/> mit entscheidend <input type="checkbox"/> nebensächlich <input type="checkbox"/> nicht entscheidend

Sonstige Aspekte (bitte selber eintragen):

Welchem dieser Faktoren messen Sie für Ihre Entscheidung in Ingersheim zu leben die größte Bedeutung bei?

Was kann die Gemeinde Ingersheim Ihrer Meinung nach tun, um das Wohnumfeld für Familien noch attraktiver zu gestalten?

Welches Angebot der örtlichen Infrastruktur vermissen Sie in Ingersheim?

Fragen zur Qualität

Wie wohl fühlt sich Ihr Kind aus Ihrer Sicht in der Einrichtung/Gruppe?

- sehr wohl eher wohl teils/teils weniger wohl unwohl

Was könnte Ihres Erachtens von Seiten der Einrichtung verändert werden, damit sich Ihr Kind noch wohler fühlt?

Geben Sie Ihr Kind/Ihre Kinder mit einem guten Gefühl in die Einrichtung?

- grundsätzlich ja überwiegend ja eher nein grundsätzlich nein

wenn nein, warum nicht ?

Wie wohl fühlen Sie sich persönlich in der Einrichtung?

- sehr wohl eher wohl teils/teils weniger wohl unwohl

wenn ja, was trägt dazu bei?

wenn Sie sich nicht wohlfühlen, warum nicht?

Hat die Einrichtung eine angenehme Atmosphäre?

- ja überwiegend ja einigermaßen nicht sehr nein

Sind die Erzieherinnen freundlich?

- ja überwiegend ja einigermaßen nicht sehr nein

Konnten Sie Kontakte zu anderen Eltern knüpfen?

- ja teilweise nein

Wünschen Sie sich mehr Kontakt zu anderen Eltern?

- ja teilweise nein

Wie wichtig ist es Ihnen, andere Eltern in der Einrichtung zu treffen?

- wichtig teils/teils unwichtig

Wie zufrieden sind Sie mit der Begrüßungssituation, mit dem Ankommen am Morgen in der Einrichtung?

- sehr zufrieden zufrieden weniger zufrieden nicht zufrieden

wenn ja, was trägt dazu bei?

wenn nein, warum nicht?

Wie zufrieden sind Sie mit der Abholsituation?

- sehr zufrieden zufrieden weniger zufrieden nicht zufrieden

wenn ja, was trägt dazu bei ?

wenn nein, warum nicht ?

Wie zufrieden waren Sie mit dem Eingewöhnungsprozess?

- sehr zufrieden zufrieden weniger zufrieden nicht zufrieden

wenn nein, warum nicht?

Haben Sie in der Einrichtung schon hospitiert?

- ja nein

Würden Sie gerne einen Tag zur Hospitation im Kiga verbringen?

- ja nein

Fühlen Sie sich informiert über die pädagogische Arbeit mit den Kindern?

- ja überwiegend ja einigermaßen nicht sehr nein

Wünschen Sie mehr Informationen über die pädagogische Arbeit mit den Kindern?

- nein

- ja teilweise

worüber?

In welcher Form?

- bei Elternabenden ja teilweise nein
- durch Elternbriefe ja teilweise nein
- an der Infowand ja teilweise nein
- im Gespräch ja teilweise nein

Welche besonderen Angebote, Aktionen ...

...schätzen Sie?

...vermissen Sie?

Wie beurteilen Sie die Arbeit der Erzieherinnen mit Ihrem Kind?

- sehr gut gut einigermaßen unbefriedigend

Anmerkungen :

Wie schätzen Sie das Verhältnis der Erzieherinnen untereinander ein?

- sehr gut gut zufriedenstellend beunruhigend

Anmerkungen :

Welche Formen der Zusammenarbeit sollen vermindert, verstärkt oder neu eingeführt

werden? (Elternabende, Einzelgespräche (regelmäßig), Tür- und Angelgespräche, Hospitationen, Hausbesuche, gemeinsame Aktionen, Eltern-Kind-Nachmittage, Elterncafe)

Haben Sie Interesse, eine Aktivität für andere Eltern vorzubereiten (mit mögl. Unterstützung)?

ja nein

Haben Sie Interesse eine Aktivität für die Kinder in der Einrichtung anzubieten / mit Unterstützung)

ja nein

Fühlen Sie sich als Eltern von den pädagogischen Mitarbeiterinnen ernst genommen?

eher ja teils / teils eher nein

Trauen Sie sich bei Fragen oder Probleme die Erzieherin anzusprechen?

Grundsätzlich ja manchmal nein

- bei Unklarheiten ja manchmal nein

- bei Erziehungsfragen ja manchmal nein

- bei Kritik an der Erzieherin ja manchmal nein

Wie bewerten Sie unseren Umgang mit Ihren Rückmeldungen und Beschwerden?

sehr gut gut zufriedenstellend unbefriedigend

Wie empfinden Sie die Eltern- /Entwicklungsgespräche?

sehr gut gut einigermaßen unbefriedigend

Wie informativ sind die Elterngespräche / Entwicklungsgespräche?

sehr gut gut einigermaßen unbefriedigend

Was möchten Sie im Elterngespräch/ Entwicklungsgespräche erfahren?

Weitere Anmerkungen:

Wünschen Sie sich mehr Einzelgespräche mit der Erzieherin?

ja nein

Wo sollten Einzelgespräche stattfinden?

in der Einrichtung?

bei Ihnen zuhause?

Was gefällt Ihnen besonders gut?

Was sollte verbessert werden?

Wünsche, Fragen, Anregungen:

Was Sie uns schon immer mal sagen wollten:

Vielen Dank

Wir bitten um Rückgabe bis spätestens Mittwoch, den 1. April 2015

