

Anhang A:
Der Fragebogen der repräsentativen
Trägerbefragung

Teil I: Der Rechtsträger – Charakterisierung

1. Welchen Träger einer/mehrerer Kindertageseinrichtung/en vertreten Sie?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

Öffentlicher Träger:

- 1 Gemeinde ohne Jugendamt
- 2 Gemeinde mit Jugendamt
- 3 Landkreis
- 4 Bezirk

- 5 Land
- 6 überörtlicher Träger/Verwaltungsverbund
- 7 sonstiges:

Freier Träger:

- 1 Arbeiterwohlfahrt
- 2 Arbeiterwohlfahrt: angeschlossener Träger
- 3 Caritasverband
- 4 Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband/
Der Paritätische Wohlfahrtsverband
- 5 Deutsches Rotes Kreuz/ Bayerisches Rotes Kreuz
- 6 Diakonisches Werk
- 7 Evangelischer Träger (nicht Diakonie)
- 8 Elterninitiative
- 9 Internationaler Bund
- 10 Jugendgruppen, -verbände, -ring
- 11 Katholischer Träger (nicht Caritas)
- 12 Privatinitiative
- 13 Andere Religionsgemeinschaft
- 14 Wirtschaftsunternehmen
- 15 Zentralwohlfahrtsstelle der Juden in Deutschland
- 16 sonstiges:

2. Welche Rechtsform hat dieser Träger?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 1 <input type="checkbox"/> BGB-Gesellschaft/GBR 2 <input type="checkbox"/> eingetragener gemeinnütziger Verein 3 <input type="checkbox"/> eingetragener (nicht gemeinnütziger) Verein 4 <input type="checkbox"/> Gebietskörperschaften 5 <input type="checkbox"/> GmbH | <ul style="list-style-type: none"> 6 <input type="checkbox"/> gGmbH 7 <input type="checkbox"/> Kirchenstiftung 8 <input type="checkbox"/> Körperschaft des öffentlichen Rechtes 9 <input type="checkbox"/> Privat-rechtliche Stiftung 10 <input type="checkbox"/> sonstiges: |
|--|---|

3. In welchem/welchen Trägerverband/verbänden ist dieser Träger Mitglied?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 1 <input type="checkbox"/> Arbeiterwohlfahrt 2 <input type="checkbox"/> Caritasverband 3 <input type="checkbox"/> Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband/
Der Paritätische Wohlfahrtsverband 4 <input type="checkbox"/> Deutsches Rotes Kreuz/Bayer. Rotes Kreuz 5 <input type="checkbox"/> Diakonisches Werk 6 <input type="checkbox"/> Gemeindetag | <ul style="list-style-type: none"> 6 <input type="checkbox"/> katholischer Trägerverband (nicht Caritas) 7 <input type="checkbox"/> Kommunaler Arbeitgeberverband 8 <input type="checkbox"/> Landkreistag 9 <input type="checkbox"/> Städtetag 10 <input type="checkbox"/> in keinem 11 <input type="checkbox"/> anderer: |
|--|---|

4. In welchem/welchen der folgenden Bereiche nimmt dieser Träger Aufgaben wahr?

Bitte kreuzen Sie zunächst die betreffenden Bereiche an. Schätzen Sie anschließend die prozentuale Verteilung dieser Bereiche ein.

Nimmt Ihr Träger über die Trägerschaft einer oder mehrerer Kindertageseinrichtungen hinaus keine weiteren Aufgaben wahr, kreuzen Sie bitte „Soziales“ an und vermerken dahinter 100%.

- | | | | |
|-------|-------------------------|-------|---|
| 1 | Soziales | | % |
| 2 | Kultur | | % |
| 3 | Bildung/Ausbildung..... | | % |
| 4 | Umwelt..... | | % |
| 5 | Wirtschaft..... | | % |
| 6 | sonstiges: _____ | | % |
| Summe | | 100 | % |

5. Bitte geben Sie an, in welchem/welchen Bereich/en der Sozialen Arbeit der durch Sie vertretene Träger Aufgaben wahrnimmt.



Bitte kreuzen Sie zunächst die betreffenden Teilbereiche an.

Bringen Sie diese anschließend in eine Rangfolge. Der Bereich mit dem größten Umfang (bezüglich eingesetzten Personals, Finanzen, etc.) erhält den Rangplatz „1“, der Bereich mit dem zweitgrößten Umfang den Rangplatz „2“ usw.

Nimmt Ihr Träger über die Trägerschaft einer oder mehrerer Kindertageseinrichtungen hinaus keine weiteren Aufgaben wahr, kreuzen Sie bitte „Kindertageseinrichtung/en“ an, vermerken dahinter eine „1“ und gehen weiter zur Frage 6.

	Rang
1 <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung/en
2 <input type="checkbox"/> Altenhilfe.....
3 <input type="checkbox"/> Ausländerarbeit
4 <input type="checkbox"/> Behindertenhilfe
5 <input type="checkbox"/> Familienhilfe
6 <input type="checkbox"/> Jugendhilfe
7 <input type="checkbox"/> Krankenhilfe
8 <input type="checkbox"/> Suchtkrankenhilfe
9 <input type="checkbox"/> sonstiges: _____

6. Für wie viele Kindertageseinrichtungen besteht die Trägerschaft?



Beachten Sie bitte, daß im folgenden die Angaben

- getrennt nach altersspezifischen und altersgemischten Einrichtungen und
- nach Altersgruppen der betreuten Kinder abgefragt werden.

Tragen Sie bitte zuerst die entsprechende Gesamtanzahl ein und danach, wie viele Einrichtungen davon integrative bzw. Sondereinrichtungen sind.

Art der Einrichtung:	Gesamtanzahl	davon: Integrative Einrichtungen	davon: Sonder- einrichtungen
<i>altersspezifische Einrichtungen:</i>			
1 Kinderkrippe
2 Kindergarten.....
3 Hort.....
<i>altersgemischte Einrichtungen:</i>			
4 Krippen- und Kindergartenalter.....
5 Kindergarten- und Hortalter
6 Krippen- bis Hortalter

7. Wie viele Kindertageseinrichtungsplätze können im Bereich der Trägerschaft insgesamt belegt werden?

BELEGBARE PLÄTZE SIND DIE PLÄTZE, DIE AUFGRUND DER LANDESGESETZLICHEN REGELUNG UND DER PÄDAGOGISCHEN KONZEPTION DER EINRICHTUNG/EN VON KINDERN BESETZT WERDEN KÖNNEN.

- | | | |
|--------------------------------------|------------------|---|
| 1 Kinder im Krippenalter: | belegbare Plätze | <input type="checkbox"/> weiß ich nicht |
| 2 Kinder im Kindergartenalter: | belegbare Plätze | <input type="checkbox"/> weiß ich nicht |
| 3 Kinder im Hortalter: | belegbare Plätze | <input type="checkbox"/> weiß ich nicht |

8. Wie hoch ist die Auslastung der Plätze für die verschiedenen Altersgruppen in der/den Einrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile alles Zutreffende an!

Die Plätze für Kinder sind	überbelegt	voll belegt	unterbelegt	keine Plätze für dieses Alter	weiß ich nicht
	1	2	3	4	5
1 im Krippenalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 im Kindergartenalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 im Hortalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Wie viele MitarbeiterInnen beschäftigt der Träger momentan im Bereich der Kindertages-einrichtung/en?

 Bitte geben Sie im folgenden immer die Anzahl an!

- 1 Anzahl aller fest angestellten MitarbeiterInnen: weiß ich nicht
- 2 Anzahl der fest angestellten pädagogischen MitarbeiterInnen: weiß ich nicht
- 3 Anzahl der in Teilzeit arbeitenden päd. MitarbeiterInnen: weiß ich nicht
- 4 Anzahl aller PraktikantInnen: weiß ich nicht
- 5 Anzahl der Zivildienstleistenden bzw. derjenigen, die ein freiwilliges soziales Jahr ableisten: weiß ich nicht

10. Die Kindertageseinrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, liegt/liegen in folgendem Bundesland/folgenden Bundesländern:

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- 1 Baden-Württemberg
- 2 Bayern
- 3 Berlin
- 4 Brandenburg
- 5 Bremen
- 6 Hamburg
- 7 Hessen
- 8 Mecklenburg-Vorpommern
- 9 Niedersachsen
- 10 Nordrhein-Westfalen
- 11 Rheinland-Pfalz
- 12 Saarland
- 13 Sachsen
- 14 Sachsen-Anhalt
- 15 Schleswig-Holstein
- 16 Thüringen

11. Welche Qualitätsfeststellungs- bzw. Qualitätsentwicklungsmaßnahmen werden/wurden in der/den Einrichtung/en durchgeführt?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- 1 Kinder-Einschätz-Skala (KES)
- 2 Konzeption des Kronberger Kreises
- 3 DIN ISO 9000ff
- 4 Qualitätszirkel
- 5 keine
- 6 sonstiges:
- 7 weiß ich nicht

12. Wurde/n die Einrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, zertifiziert?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- 1 ja, alle Einrichtungen/die Einrichtung, durch:
- 2 ja, aber nicht alle Einrichtungen, durch:
- 3 nein
- 4 weiß ich nicht

WENN DIE TRÄGERSCHAFT FÜR MEHRERE EINRICHTUNGEN BESTEHT, INTERESSIERT UNS DEREN MÖGLICHE UNTERSCHIEDLICHKEIT.



Besteht die Trägerschaft nur für eine Einrichtung, dann machen Sie bitte weiter bei **Frage 14!**

13. Die Einrichtungen, für die die Trägerschaft besteht, unterscheiden sich hinsichtlich ...

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	gar nicht	kaum	mittelmäßig	ziemlich	außer- ordentlich
	1	2	3	4	5
1 ... der Größe der Einrichtung	<input type="checkbox"/>				
2 ... Anzahl betreuter Kinder	<input type="checkbox"/>				
3 ... der belegten Plätze	<input type="checkbox"/>				
4 ... der pädagogischen Ausrichtung	<input type="checkbox"/>				
5 ... der Größe des Ortes, in der die Einrichtungen liegen	<input type="checkbox"/>				
6 ... der sozialen Lage im Einzugsgebiet	<input type="checkbox"/>				

DAS EINZUGSGEBIET EINER EINRICHTUNG SOLL IM FOLGENDEN HINSICHTLICH DER BEREICHE "ORTSGRÖSSE" UND "SOZIALE LAGE" GENAUER CHARAKTERISIERT WERDEN.

FÜR DIE BESCHREIBUNG DER "ORTSGRÖSSE" HABEN WIR DIE EINWOHNERZAHL, FÜR DIE BESCHREIBUNG DER "SOZIALEN LAGE" DIE ARBEITSLOSENQUOTE GEWÄHLT.

14. Die Einrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, liegt/liegen in einem Ort/in Orten mit ...

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- 1 unter 10.000 Einwohnern
- 2 bis 50.000 Einwohnern
- 3 bis 100.000 Einwohnern
- 4 bis 500.000 Einwohnern
- 5 über 500.000 Einwohnern
- 6 weiß ich nicht



Konnten Sie die letzte Frage mit nur einem Kreuz beantworten, dann machen Sie bitte weiter bei **Frage 16!**

15. Die meisten der Einrichtungen, für die die Trägerschaft besteht, liegen in einem Ort/in Orten mit ...

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- 1 unter 10.000 Einwohnern
- 2 bis 50.000 Einwohnern
- 3 bis 100.000 Einwohnern
- 4 bis 500.000 Einwohnern
- 5 über 500.000 Einwohnern
- 6 weiß ich nicht

16. Die Arbeitslosenquote/n im Einzugsgebiet der Einrichtung/en liegt/liegen bei ...

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- 1 unter 7,5%
- 2 7,5% bis 20,0%
- 3 über 20,0%
- 4 weiß ich nicht

Teil I: Der Rechtsträger – Kommunikation

DER **RECHTSTRÄGER** STEHT MIT VIELEN STELLEN IM KONTAKT. DIESE KONTAKTE SIND UNTERSCHIEDLICH IN DER ART UND INTENSITÄT.

21. Welche Kommunikationswege stehen dem Träger zur Verfügung?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	ja 1	nein 2	weiß ich nicht 3
1 Dienstpost innerhalb des Trägers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Dienstpost zu den Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Fax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Internetanschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 eMail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Der/die VertreterInnen des Träger nutzt/nutzen zur Erfüllung ihrer Trägeraufgaben folgende Kommunikationswege:

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	ja 1	nein 2	weiß ich nicht 3
1 Dienstpost innerhalb des Trägers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Dienstpost zu den Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Fax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Internetanschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 eMail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ES FOLGEN EINIGE FRAGEN, WELCHE DIE KONTAKTAUFNAHME **VON SEITEN DES TRÄGERS ZUR EINRICHTUNG** (MITARBEITERINNEN, ELTERN UND KINDER) BETREFFEN.

23. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten des Trägers mit der/den Einrichtung/en in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 individuell vereinbarte Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Besprechungen/Sitzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 telefonisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 individuell schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Rundschreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Wie oft erfolgt die schriftliche Kommunikation von Seiten des Trägers zur/zu den Einrichtung/en über

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 Post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Dienstpost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Fax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 eMail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil I: Der Rechtsträger – Kommunikation

25. Finden Besprechungen/Sitzungen zwischen Träger und Einrichtungen/en in einem festgelegten regelmäßigen Rhythmus statt?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> ja, alle 2 Wochen | 6 <input type="checkbox"/> nein |
| 2 <input type="checkbox"/> ja, monatlich | 7 <input type="checkbox"/> weiß ich nicht |
| 3 <input type="checkbox"/> ja, alle 2 Monate | |
| 4 <input type="checkbox"/> ja, vierteljährlich | |
| 5 <input type="checkbox"/> ja, anders: | |

26. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten des Trägers mit den Eltern in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | nie
1 | selten
2 | gelegentlich
3 | oft
4 |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 individuell vereinbarte Kontakte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Teilnahme an Elternabenden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 telefonisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 individuell schriftlich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Rundschreiben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 sonstiges: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

27. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten des Trägers mit den Kindern der Einrichtung/en in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | nie
1 | selten
2 | gelegentlich
3 | oft
4 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Teilnahme an Festen der Einrichtung o.ä. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Teilnahme an anderen Aktivitäten der Einrichtung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Gibt es andere Formen der Kontaktaufnahme? | | | | |

Wenn ja, welche?

ES FOLGEN EINIGE FRAGEN, WELCHE DIE KONTAKTAUFNAHME MIT DEM TRÄGER VON **SEITEN DER EINRICHTUNG** (MITARBEITERINNEN, ELTERN UND KINDER) BETREFFEN.



Sollten Sie mehrere Einrichtungen haben, bitten wir Sie, einen Durchschnittswert zu bilden.

28. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten der Einrichtung/en mit dem Träger in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | nie
1 | selten
2 | gelegentlich
3 | oft
4 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 individuell vereinbarte Kontakte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Treffen im Rahmen von Beprechungen/Sitzungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 telefonisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 individuell schriftlich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Vordrucke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 sonstiges: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

29. Wie oft erfolgt die Kommunikation schriftlich von der/den Einrichtung/en zum Träger?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | nie
1 | selten
2 | gelegentlich
3 | oft
4 |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Post | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Dienstpost | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Fax | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 eMail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 sonstiges: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

30. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten der Eltern mit dem Träger in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 individuell vereinbarte Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 bei Veranstaltungen der Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 telefonisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 individuell schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten der Kinder mit dem Träger in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 Treffen in der/den Einrichtung/en	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 in "schriftlicher" Form (gemalte Bilder o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Gibt es andere Formen der Kontaktaufnahme?				

Wenn ja, welche?

NEBEN DER ART DES KONTAKTES INTERESSIERT UNS, WELCHE THEMEN DAS ZUSAMMENTREFFEN BESTIMMT HABEN.

32. Die folgenden Themen wurden innerhalb der letzten 2 Jahre zwischen dem Träger und der/den Einrichtung/en sehr häufig diskutiert.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	stimmt gar nicht 1	stimmt wenig 2	stimmt teils-teils 3	stimmt ziemlich 4	stimmt völlig 5
1 Personalfragen/Personalpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 bedarfsgerechte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 bauliche/räumliche Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Rechtsfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Arbeitsbedingungen der ErzieherInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Platzzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Konzeption (Entwicklung/Umsetzung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Bedarfsplanung/Bedarfsanalyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Aufnahmekriterien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Kooperation mit den Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Vernetzung mit Organisationen/ Einrichtungen im Umfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Ausstattung der Einrichtung (Innen- und Außengelände)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15 Gibt es andere Themen, die im Mittelpunkt dieser Kontakte standen?

Wenn ja, welche?

Teil I: Der Rechtsträger – Kommunikation

33. Die folgenden Themen wurden innerhalb der letzten 2 Jahre zwischen dem Träger und den Eltern sehr häufig diskutiert.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	stimmt gar nicht 1	stimmt wenig 2	stimmt teils-teils 3	stimmt ziemlich 4	stimmt völlig 5
1 Personalfragen/Personalpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 bedarfsgerechte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 bauliche/räumliche Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Rechtsfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Arbeitsbedingungen der ErzieherInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Platzzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Konzeption (Entwicklung/Umsetzung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Bedarfsplanung/Bedarfsanalyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Aufnahmekriterien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Kooperation mit den Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Vernetzung mit Organisationen/ Einrichtungen im Umfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Ausstattung der Einrichtung (Innen- und Außengelände)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15 Gibt es andere Themen, die im Mittelpunkt dieser Kontakte standen?

Wenn ja, welche?

34. Die folgenden Themen wurden innerhalb der letzten zwei Jahre zwischen dem Träger und den Kindern sehr häufig diskutiert.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	stimmt gar nicht 1	stimmt wenig 2	stimmt teils-teils 3	stimmt ziemlich 4	stimmt völlig 5
1 Baumaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Konzeption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Vernetzung mit Organisationen/ Einrichtungen im Umfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Ausstattung der Einrichtung (Innen- und Außengelände)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Gibt es andere Themen, die im Mittelpunkt dieser Kontakte standen?

Wenn ja, welche?



Die **Fragen 35 bis 37** sind nur von Vertretern **freier Träger** auszufüllen.
Vertreter **öffentlicher Träger** machen bitte weiter **bei Frage 38 auf Seite 11**.

35. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten des Trägers mit dem zuständigen Jugendamt/der staatlichen Aufsichtsbehörde in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 individuell vereinbarte Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Besprechungen/Sitzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 telefonisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 individuell schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Rundschreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Bitte geben Sie an, wie von Seiten des zuständigen Jugendamts/der staatlichen Aufsichtsbehörde mit dem Träger in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 individuell vereinbarte Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Teilnahme an Besprechungen/Sitzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 telefonisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 individuell schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Rundschreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Die folgenden Themen wurden innerhalb der letzten zwei Jahre zwischen dem Träger und dem Jugendamt/der staatlichen Aufsichtsbehörde sehr häufig diskutiert.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	stimmt gar nicht 1	stimmt wenig 2	stimmt teilweise 3	stimmt ziemlich 4	stimmt völlig 5
1 Personalfragen/Personalpflege	<input type="checkbox"/>				
2 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>				
3 bedarfsgerechte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>				
4 bauliche/räumliche Maßnahmen	<input type="checkbox"/>				
5 Rechtsfragen	<input type="checkbox"/>				
6 Arbeitsbedingungen der ErzieherInnen	<input type="checkbox"/>				
7 Platzzahl	<input type="checkbox"/>				
8 Konzeption (Entwicklung/Umsetzung)	<input type="checkbox"/>				
9 Bedarfsplanung/Bedarfsanalyse	<input type="checkbox"/>				
10 Aufnahmekriterien	<input type="checkbox"/>				
11 Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/>				
12 Kooperation mit den Eltern	<input type="checkbox"/>				
13 Vernetzung mit Organisationen/ Einrichtungen im Umfeld	<input type="checkbox"/>				
14 Ausstattung der Einrichtung (Innen- und Außengelände)	<input type="checkbox"/>				

15 Gibt es andere Themen, die im Mittelpunkt dieser Kontakte standen?

Wenn ja, welche?

ES FOLGEN EINIGE FRAGEN, WELCHE DIE KONTAKTAUFNAHME VON SEITEN DES TRÄGERS MIT ANDEREN TRÄGERN BETREFFEN.

38. Bitte geben Sie jeweils an, wie häufig von Seiten des Trägers mit anderen Trägern in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 verbandsintern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 überverbandlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 in Arbeitsgemeinschaften nach §§ 78ff KJHG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 in anderen Arbeitsgemeinschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 in Gremien/Kommissionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 individuell vereinbarte Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Bitte geben Sie jeweils an, wie häufig von Seiten anderer Träger mit dem von Ihnen vertretenen Träger in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 verbandsintern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 überverbandlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 in Arbeitsgemeinschaften nach §§ 78ff KJHG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 in anderen Arbeitsgemeinschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 in Gremien/Kommissionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 individuell vereinbarte Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Die folgenden Themen wurden innerhalb der letzten zwei Jahre zwischen dem Träger und anderen Trägern sehr häufig diskutiert.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	stimmt gar nicht 1	stimmt wenig 2	stimmt teils-teils 3	stimmt ziemlich 4	stimmt völlig 5
1 Personalfragen/Personalpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 bedarfsgerechte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 bauliche/räumliche Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Rechtsfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Arbeitsbedingungen der ErzieherInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Platzzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Konzeption (Entwicklung/Umsetzung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Bedarfsplanung/Bedarfsanalyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Aufnahmekriterien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Kooperation mit den Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Vernetzung mit Organisationen/ Einrichtungen im Umfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Ausstattung der Einrichtung (Innen- und Außengelände)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15 Gibt es andere Themen, die im Mittelpunkt dieser Kontakte standen?

Wenn ja, welche?



Bitte bearbeiten Sie die Fragen 41 bis 43 **nur** dann, wenn der von Ihnen vertretene Träger Mitglied eines Trägerverbandes ist.

Ist dies nicht der Fall, machen Sie bitte **bei Frage 44 auf Seite 14** weiter.

41. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten des Trägers mit dem/den Trägerverband/verbänden in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 individuell vereinbarte Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Teilnahme an Besprechungen/Sitzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 telefonisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 individuell schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil I: Der Rechtsträger – Kommunikation

42. Bitte geben Sie an, wie häufig von Seiten des/der Trägerverbandes/verbände mit dem Träger in Kontakt getreten wird!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegentlich 3	oft 4
1 individuell vereinbarte Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Teilnahme an Besprechungen/Sitzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 telefonisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 individuell schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Die folgenden Themen wurden innerhalb der letzten 2 Jahre zwischen dem Träger und dem/den Trägerverband/verbänden sehr häufig diskutiert:

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	stimmt gar nicht 1	stimmt wenig 2	stimmt teilweise 3	stimmt ziemlich 4	stimmt völlig 5
1 Personalfragen/Personalpflege	<input type="checkbox"/>				
2 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>				
3 bedarfsgerechte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>				
4 bauliche/räumliche Maßnahmen	<input type="checkbox"/>				
5 Rechtsfragen	<input type="checkbox"/>				
6 Arbeitsbedingungen der ErzieherInnen	<input type="checkbox"/>				
7 Platzzahl	<input type="checkbox"/>				
8 Konzeption (Entwicklung/Umsetzung)	<input type="checkbox"/>				
9 Bedarfsplanung/Bedarfsanalyse	<input type="checkbox"/>				
10 Aufnahmekriterien	<input type="checkbox"/>				
11 Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/>				
12 Kooperation mit den Eltern	<input type="checkbox"/>				
13 Vernetzung mit Organisationen/ Einrichtungen im Umfeld	<input type="checkbox"/>				
14 Ausstattung der Einrichtung (Innen- und Außengelände)	<input type="checkbox"/>				

15 Gibt es andere Themen, die im Mittelpunkt dieser Kontakte standen?

Wenn ja, welche?

Teil I: Der Rechtsträger – Beteiligung

ELTERN, MITARBEITERINNEN UND DIE EINRICHTUNGSLEITUNG/EN KÖNNEN AUF VERSCHIEDENE WEISE IN ENTSCHEIDUNGEN DES TRÄGERS EINGEBUNDEN WERDEN.

IM FOLGENDEN WERDEN BEREICHE VON TRÄGERAUFGABEN GENANNT. BITTE GEBEN SIE FÜR DIE JEWEILIGE PERSONENGRUPPE AN, IN WELCHER WEISE SIE AM ENTSCHEIDUNGSPROZESS BETEILIGT WIRD.

ALS ANTWORT STEHEN IHNEN IMMER 6 ALTERNATIVEN ZUR VERFÜGUNG:

1. DIE PERSONENGRUPPE WIRD INFORMIERT.
2. DIE PERSONENGRUPPE WIRD ANGEHÖRT.
3. IDEEN/VORSCHLÄGE DER PERSONENGRUPPE WERDEN AUFGEGRIFFEN.
4. DIE PERSONENGRUPPE HAT MITBESTIMMUNGSRECHT.
5. DIE PERSONENGRUPPE HAT VETORECHT.
6. DIE PERSONENGRUPPE WIRD NICHT INFORMIERT.

44. In welcher Weise wird/werden die Einrichtungsleitung/en bei Entscheidungen, die folgende Trägeraufgaben betreffen, beteiligt?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile alles Zutreffende an!

	informiert 1	angehört 2	Aufgreifen von Ideen 3	Mitbestim- mungsrecht 4	Vetorecht 5	nicht informiert 6	weiß ich nicht 7
1 Erstellung der Haushaltspläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Bau- und Sanierungsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ausstattung der Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Personalfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Konzeption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

45. In welcher Weise werden die MitarbeiterInnen bei Entscheidungen, die folgende Trägeraufgaben betreffen, beteiligt?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile alles Zutreffende an!

	informiert 1	angehört 2	Aufgreifen von Ideen 3	Mitbestim- mungsrecht 4	Vetorecht 5	nicht informiert 6	weiß ich nicht 7
1 Erstellung der Haushaltspläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Bau- und Sanierungsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ausstattung der Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Personalfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Konzeption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

46. In welcher Weise werden die Eltern bei Entscheidungen, die folgende Trägeraufgaben betreffen, beteiligt?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile alles Zutreffende an!

	informiert 1	angehört 2	Aufgreifen von Ideen 3	Mitbestim- mungsrecht 4	Vetorecht 5	nicht informiert 6	weiß ich nicht 7
1 Erstellung der Haushaltspläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Bau- und Sanierungsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ausstattung der Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Personalfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Konzeption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Teil II: Aufgabenbereiche des Rechtsträgers

DER NUN FOLGENDE TEIL DIESES FRAGEBOGENS BESCHÄFTIGT SICH MIT DEN AUFGABENBEREICHEN DOKUMENTATION, BEDARFSERMITTLUNG, ÖFFENTLICHKEITSARBEIT, PERSONAL UND KOOPERATION.

Dokumentation

1. Gibt es ein schriftlich formuliertes Leitbild des Trägers, welches für die Einrichtung/en verbindlich ist?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- 1 ja
 2 nein
 3 weiß ich nicht

2. Existiert in der/den Einrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, ...

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	ja 1	nein 2	ist im Entstehen 3	weiß ich nicht 4
1 ein Qualitäts-Handbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ein Qualitäts-Leitfaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ein Regelwerk zur Qualitätssicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Zur Dokumentation bzw. Überprüfung der Arbeit wird in der/den Einrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, folgendes genutzt:

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	ja 1	nein 2	weiß ich nicht 3
1 Sitzungsprotokolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Gesprächsprotokolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Fragebögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Checklisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Berichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 sonstiges:			

Bedarfsermittlung

4. Wer führt mit welcher Häufigkeit im Einzugsgebiet der Kindertageseinrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, Bedarfsanalysen durch?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

 Falls die Trägerschaft für mehrere Einrichtungen besteht, kreuzen Sie bitte in jeder Zeile alles Zutreffende an!

	jährlich 1	alle 2 Jahre 2	gar nicht 3	weiß ich nicht 4	anderes Zeitintervall/andere Zeitintervalle: 5
1 Kommune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Jugendhilfeausschuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Land	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Einrichtung/en selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil II: Aufgabenbereiche des Rechtsträgers

5. Werden in der/den Einrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, Elternbefragungen durchgeführt?

- 1 ja
2 nein (**bitte weiter bei Frage 9**)
3 weiß ich nicht (**bitte weiter bei Frage 9**)

6. Welche Elternbefragungen werden in der/den Einrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, durchgeführt?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- 1 schriftliche Elternbefragungen
2 mündliche Elternbefragungen

7. Themen der Elternbefragungen sind

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- | | |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> tägliche Öffnungszeiten | 7 <input type="checkbox"/> Projekte |
| 2 <input type="checkbox"/> Schließzeiten im Betriebsjahr | 8 <input type="checkbox"/> Fortbildungen |
| 3 <input type="checkbox"/> Finanzen | 9 <input type="checkbox"/> Zufriedenheit |
| 4 <input type="checkbox"/> Personalangelegenheiten | 10 <input type="checkbox"/> Elternbeteiligung |
| 5 <input type="checkbox"/> Essensversorgung/Lebensmittelhygiene | 11 <input type="checkbox"/> Feste/Ausflüge/Aktivitäten |
| 6 <input type="checkbox"/> Konzeption der Einrichtung | 12 <input type="checkbox"/> sonstiges: |

8. Wann werden Elternbefragungen durchgeführt?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- 1 bei der Aufnahme der Kinder
2 bei Wechsel oder Ausscheiden der Kinder aus der Einrichtung
3 regelmäßig, mal pro Jahr
4 bei anderen Anlässen:
5 weiß ich nicht

9. Wer ist an der örtlichen Jugendhilfeplanung beteiligt?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Träger | 5 <input type="checkbox"/> andere Institutionen |
| 2 <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtungen | 6 <input type="checkbox"/> sonstiges: |
| 3 <input type="checkbox"/> Eltern | 7 <input type="checkbox"/> weiß ich nicht |
| 4 <input type="checkbox"/> Kinder | |

10. Ist ein Vertreter des Trägers Mitglied im Jugendhilfeausschuss?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- 1 ja, als stimmberechtigtes Mitglied
2 ja, als nicht stimmberechtigtes Mitglied
3 nein, jedoch fühlt sich der Rechtsträger durch ein Mitglied vertreten
4 nein
5 weiß ich nicht

Öffentlichkeitsarbeit

11. Der Träger stellt sich in der Öffentlichkeit dar über:

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	ja 1	nein 2	wird vorbereitet 3	weiß ich nicht 4
1 Faltblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Broschüren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Internetseite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Informationsveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Presse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 sonstiges:				

12. Der Träger stellt die Einrichtung/en, für die die Trägerschaft besteht, in der Öffentlichkeit dar über:

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	ja 1	nein 2	wird vorbereitet 3	weiß ich nicht 4
1 Faltblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Broschüren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Internetseite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Informationsveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Presse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 sonstiges:				

13. Der Träger gibt regelmäßig Informationen über sich an die Eltern/Kinder der in seiner Trägerschaft befindlichen Einrichtung/en.

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- 1 ja
 2 nein
 3 weiß ich nicht

14. Der Träger nimmt öffentlich Stellung zu ...

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

	trifft überhaupt nicht zu 1	trifft eher nicht zu 2	teils-teils 3	trifft eher zu 4	trifft voll und ganz zu 5
1 sozialpolitischen Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 fachpolitischen Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 kulturellen Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 bildungspolitischen Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 umweltpolitischen Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 wirtschaftspolitischen Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personal

15. Welche Maßnahmen ergreift der Träger zur Gestaltung der Arbeitsbedingungen für die MitarbeiterInnen?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- 1 MitarbeiterInnengespräche
- 2 Ermöglichung der Teilnahme an allgemeinen Fortbildungen
- 3 Ermöglichung der Teilnahme an fachspezifischer Fortbildung für Berufsgruppe
- 4 gezielte Auswahl von Fortbildungen für bestimmte MitarbeiterInnen
- 5 Supervision/externe Beratung
- 6 sonstiges:

16. Über welche Instrumente zur Leistungsförderung bzw. als Leistungsanreiz verfügt der Träger?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- 1 Zulagen/Prämien
- 2 Freizeitausgleich
- 3 Partielle Freistellung für besondere Aufgaben
- 4 Übertragung von Verantwortungsbereichen
- 5 Aufstiegsmöglichkeiten
- 6 sonstiges:
- 7 Träger verfügt über keine Instrumente
- 8 weiß ich nicht

17. In welchem Umfang werden die MitarbeiterInnen der Kindertageseinrichtung/en für die Teilnahme an den folgenden Veranstaltungen freigestellt?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	voll freigestellt 1	teilweise freigestellt 2	gar nicht freigestellt 3	weiß ich nicht 4
1 Fortbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Fachberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kooperation

18. Bitte geben Sie die Häufigkeit der Kontakte zwischen Träger und den folgenden Stellen an!

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	nie 1	selten 2	gelegent- lich 3	oft 4	weiß ich nicht 5
1 Elternvertretung/en	<input type="checkbox"/>				
2 Gewerkschaften	<input type="checkbox"/>				
3 kulturelle Einrichtungen der Gemeinde (inkl. Sportvereine)	<input type="checkbox"/>				
4 Jugendhilfeausschuss	<input type="checkbox"/>				
5 ortsansässige Betriebe	<input type="checkbox"/>				
6 andere Träger von Kindertageseinrichtungen	<input type="checkbox"/>				
7 andere Kindertageseinrichtungen	<input type="checkbox"/>				
8 andere Einrichtungen der Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>				
9 Jugendamt	<input type="checkbox"/>				
10 kommunale und nicht-kommunale Ämter (außer Jugendamt)	<input type="checkbox"/>				
11 Kinderbeauftragte/r	<input type="checkbox"/>				
12 Ausbildungsstätten für ErzieherInnen/KinderpflegerInnen	<input type="checkbox"/>				
13 Einrichtungen der psychosozialen Versorgung und Beratung	<input type="checkbox"/>				
14 Ärzte/Kinderärzte	<input type="checkbox"/>				

Teil III: Der Rechtsträger - Fragen zu IHRER Person

IM DIESEM LETZTEN TEIL DES FRAGEBOGENS BEZIEHEN SICH DIE FRAGEN AUF IHRE PERSON.
BITTE BEANTWORTEN SIE DESHALB DIESEN TEIL NICHT MEHR ALS JURISTISCHE PERSON, SONDERN GEHEN SIE
VON IHRER EIGENEN PERSON/IHRER PERSÖNLICHEN MEINUNG AUS!

1 Wann sind Sie geboren? Welches Geschlecht haben Sie?

Geburtsjahr: Ich bin 1 weiblich 2 männlich

2 Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- 1 Haupt-/Volksschulabschluss
- 2 Mittlere Reife/Realschulabschluss
- 3 Abschluss der Polytechnischen Oberschule
- 4 Abitur/ Fachhochschulreife
- 5 sonstiges:

3 Was ist Ihr höchster Berufsbildungsabschluss?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- 1 abgeschlossene Lehre/Ausbildung:
- 2 Berufsakademieabschluss
- 3 Fachhochschulstudium
- 4 Hochschulstudium
- 5 sonstiges:

4 Was war Ihre Ausbildungsrichtung?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Sozialpädagogik | 6 <input type="checkbox"/> Verwaltungswissenschaft |
| 2 <input type="checkbox"/> Pädagogik | 7 <input type="checkbox"/> Theologie |
| 3 <input type="checkbox"/> Jura | 8 <input type="checkbox"/> Psychologie |
| 4 <input type="checkbox"/> BWL/WiWi/VWL | 9 <input type="checkbox"/> Soziologie |
| 5 <input type="checkbox"/> Medizin | 10 <input type="checkbox"/> sonstiges: |

5 a Welche Funktion haben Sie persönlich in der Trägerstruktur?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

Öffentlicher Träger:

- 1 BürgermeisterIn
- 2 AmtsleiterIn
- 3 Mitglied der Abteilungsleitung
- 4 Referats-/DezernatsleiterIn
- 5 Mitglied der Referatsleitung
- 6 LeiterIn des Fachbereichs
- 7 Mitglied der Fachbereichsleitung
- 8 Mitglied des Fachbereichs
- 9 sonstiges:

Freier Träger:

- 1 Vorstandsvorsitzende/r
- 2 Mitglied des Vorstandes
- 3 Geschäftsführung
- 4 Mitglied der Geschäftsleitung
- 5 Fachbereich-/Referats-/Abteilungsleitung
- 6 bestellte/r TrägervertreterIn
- 7 sonstiges:

5 b Seit wann füllen Sie diese Funktion aus?

seit:

6. Bei der Wahrnehmung der Trägereaufgaben profitieren Sie von Ihrer beruflichen Grundausbildung

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- 1 stimmt gar nicht
- 2 stimmt wenig
- 3 stimmt teilweise
- 4 stimmt ziemlich
- 5 stimmt völlig

7. Die folgenden Orientierungen sind für Sie in Ihrer Arbeit in der Rolle als Träger einer/mehrerer Kindertageseinrichtung/en von Bedeutung.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	gar nicht	kaum	mittelmäßig	ziemlich	außerordentlich
	1	2	3	4	5
1 pädagogisch/sozialpädagogische Orientierung	<input type="checkbox"/>				
2 betriebswirtschaftliche Orientierung	<input type="checkbox"/>				
3 juristische Orientierung	<input type="checkbox"/>				
4 sozialpolitische Orientierung	<input type="checkbox"/>				
5 theologische Orientierung	<input type="checkbox"/>				
6 politische Orientierung	<input type="checkbox"/>				

8. Haben Sie in den letzten 2 Jahren in Ihrer Funktion als Trägervertreter eine Fort-/Weiterbildung besucht?

A 1 ja (bitte weiter bei B)

2 nein (bitte weiter bei C)

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

B ja, und zwar:

- 1 Personalführung
- 2 Verwaltung und Organisation
- 3 Pädagogische Konzeption
- 4 Zusammenarbeit mit Eltern
- 5 Rechtsfragen
- 6 Konfliktmanagement
- 7 Kommunalpolitik
- 8 theologische Themen
- 9 Gesprächsführung/Rhetorik
- 10 Bedarfsplanung/Jugendhilfeplanung
- 11 Sozialmanagement
- 12 Stressabbau im beruflichen Alltag
- 13 KJHG
- 14 Europa als Herausforderung für Einrichtungen
- 15 Systemisches Denken und Handeln
- 16 Interkulturelle Konzeption
- 17 Qualitätsmanagement
- 18 sonstiges:

C nein, aus folgenden Gründen:

- 1 berufliche Situation
- 2 private Situation
- 3 keinerlei Angebote
- 4 kein Angebot zu relevanten Themen
- 5 keine für mich passende Weiterbildungsform
- 6 Finanzierung war nicht möglich
- 7 Teilnahme wurde nicht genehmigt
- 8 war von den letzten Weiterbildungen enttäuscht
- 9 kein Bedarf
- 10 sonstiges:

Teil III: Der Rechtsträger - Fragen zu IHRER Person

9. In welchem Umfang sind die folgenden Fortbildungsinhalte zur Zeit für Sie als Trägervertreter bezüglich der wahrzunehmenden Trageraufgaben relevant?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	gar nicht 1	kaum 2	mittelmäßig 3	ziemlich 4	außerordentlich 5
1 Personalführung	<input type="checkbox"/>				
2 Verwaltung und Organisation	<input type="checkbox"/>				
3 Finanzierung/Betriebswirtschaft	<input type="checkbox"/>				
4 KJHG	<input type="checkbox"/>				
5 Rechtsfragen außer KJHG	<input type="checkbox"/>				
6 Datenschutz	<input type="checkbox"/>				
7 Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/>				
8 Sozialmanagement	<input type="checkbox"/>				
9 Kommunalpolitik	<input type="checkbox"/>				
10 Bedarfsplanung/Jugendhilfeplanung	<input type="checkbox"/>				
11 Europa als Herausforderung für Einrichtungen	<input type="checkbox"/>				
12 Konfliktmanagement	<input type="checkbox"/>				
13 Gesprächsführung/Rhetorik	<input type="checkbox"/>				
14 Stressabbau im beruflichen Alltag	<input type="checkbox"/>				
15 Systemisches Denken und Handeln	<input type="checkbox"/>				
16 Interkulturelle Konzeptionen	<input type="checkbox"/>				
17 Theologische Themen	<input type="checkbox"/>				
18 Pädagogische Konzeptionen	<input type="checkbox"/>				
19 Zusammenarbeit mit Eltern	<input type="checkbox"/>				

20 Oder sind für Sie andere Inhalte relevant?

Wenn ja, welche?

10. Wie erfahren Sie gewöhnlich, welche Fortbildungen für Trägervertreter angeboten werden?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Programme von Fortbildungsanbietern | 4 <input type="checkbox"/> zugesandte einzelne Fortbildungsangebote |
| 2 <input type="checkbox"/> Programme von Verbänden | 5 <input type="checkbox"/> Empfehlung |
| 3 <input type="checkbox"/> Ankündigungen in Fachzeitschriften | 6 <input type="checkbox"/> sonstiges: |

11. Welche Art von Fort- und Weiterbildung bevorzugen Sie?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Konferenzen | 4 <input type="checkbox"/> Wochen- oder Mehrtagesseminare |
| 2 <input type="checkbox"/> Eintagesseminare | 5 <input type="checkbox"/> Abendveranstaltungen |
| 3 <input type="checkbox"/> Wochenendseminare | 6 <input type="checkbox"/> sonstiges: |

12. Die folgenden Themen standen innerhalb der letzten 2 Jahre Ihrer Meinung nach im Bereich der Kindertageseinrichtung/en allgemein im Mittelpunkt

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	stimmt gar nicht 1	stimmt wenig 2	stimmt teils-teils 3	stimmt ziemlich 4	stimmt völlig 5
1 Personalfragen/Personalpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Finanzfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 bedarfsgerechte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Baumaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Rechtsfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Arbeitsbedingungen der ErzieherInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Platzanzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Konzeptionelle Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Bedarfsplanung/Bedarfsanalyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Kommunikationsprozesse zwischen Träger und Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Zusammenarbeit im Team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Aufnahmekriterien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Stadtplanung/Verkehrsplanung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Kooperation mit den Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Vernetzung mit Organisationen/ Einrichtungen im Umfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Organisationsstruktur/betriebliche Abläufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 theologische Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BEI DEN FOLGENDEN FRAGEN FINDEN SIE EINE REIHE VON AUSSAGEN, DIE UNTERSCHIEDLICHE ENTWICKLUNGSLINIEN FÜR DEN TRÄGER AUFZEIGEN.

13. Folgendes trägt Ihrer Meinung nach zur Verbesserung des Angebots in bezug auf Kindertageseinrichtungen allgemein bei:

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	keines- falls 1	eher nicht 2	möglicher- weise 3	ziemlich sicher 4	ganz sicher 5	weiß ich nicht 6
1 gleichberechtigte Beteiligung von Eltern an allen Entscheidungen	<input type="checkbox"/>					
2 aktive Beteiligung des Trägers an kommunalpolitischen Entscheidungsprozessen	<input type="checkbox"/>					
3 gezielte Berücksichtigung sozialräumlicher Lebensbedingungen von Kindern in der Bedarfsplanung	<input type="checkbox"/>					
4 Entwicklung von Handlungskonzepten in allen Arbeitsbereichen auf der Grundlage des Trägerleitbildes	<input type="checkbox"/>					
5 Auf- und Ausbau der Fort- und Weiterbildungsangebote zur Professionalisierung der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>					
6 Einrichtung von Qualitätszirkeln, damit fachliche Standards und Kriterien entwickelt und überprüft werden können	<input type="checkbox"/>					

Teil III: Der Rechtsträger - Fragen zu IHRER Person

14. Die Bedeutung der Aufgabenbereiche des Rechtsträgers werden sich in der Zukunft folgendermaßen verändern:

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	wird abnehmen 1	wird gleich bleiben 2	wird zunehmen 3	weiß ich nicht 6
1 Dienstleistungsentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 päd. Konzeptionsentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Leitbildentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Personalplanung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Personalentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Finanzplanung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Finanzverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Finanzkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Jugendhilfeplanung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Bedarfsermittlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Bau und Grundausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. In welchen Bereichen sieht sich der Rechtsträger in Zukunft in besonderer Weise gefordert?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	keines- falls 1	eher nicht 2	möglicher- weise 3	ziemlich sicher 4	ganz sicher 5	weiß ich nicht 6
1 päd. Konzeptionsentwicklung	<input type="checkbox"/>					
2 Bedarfsermittlung	<input type="checkbox"/>					
3 Qualitätssicherung	<input type="checkbox"/>					
4 Mitarbeitermotivation	<input type="checkbox"/>					
5 Qualitätskonzeption	<input type="checkbox"/>					
6 Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>					
7 Vernetzung im sozialen Umfeld	<input type="checkbox"/>					
8 Finanzausstattung	<input type="checkbox"/>					
9 Regionale Jugendhilfeplanung	<input type="checkbox"/>					
10 Qualitätsentwicklung	<input type="checkbox"/>					
11 Mitarbeiterqualifikation	<input type="checkbox"/>					

16. Wenn Sie die Möglichkeit hätten, eine ideale Einrichtung zu gestalten, unabhängig von den derzeitigen Bedingungen, in welchem Bereich würden Sie etwas verändern?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	keines- falls 1	eher nicht 2	möglicher- weise 3	ziemlich sicher 4	ganz sicher 5	weiß ich nicht 6
1 Personalausstattung	<input type="checkbox"/>					
2 Finanzausstattung	<input type="checkbox"/>					
3 Bedarfsgerechte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>					
4 Bauliche/räumliche Ausstattung	<input type="checkbox"/>					
5 Rechtliche Vorgaben	<input type="checkbox"/>					
6 Pädagogische Konzeption	<input type="checkbox"/>					
7 Platzzahl/Belegung	<input type="checkbox"/>					
8 Zusammenarbeit mit Eltern	<input type="checkbox"/>					
9 Bedarfsplanung/Bedarfsanalyse	<input type="checkbox"/>					
10 Aufnahmekriterien	<input type="checkbox"/>					
11 Zusammenarbeit mit Institutionen/ Einrichtungen im Umfeld	<input type="checkbox"/>					

Teil III: Der Rechtsträger - Fragen zu IHRER Person



Im folgenden bitten wir Sie, uns Ihre Meinung kurz in eigenen Worten zu schildern.

17. Haben Sie Veränderungsvorstellungen/-wünsche für die Einrichtung/en Ihrer Trägerschaft, die Sie nicht verwirklichen können?

A 1 ja

2 nein

B Wenn ja, welche Vorstellungen und Wünsche sind es?

.....

.....

.....

.....

C Welche zentralen Hinderungsgründe gibt es?

.....

.....

.....

.....

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte vergessen Sie nicht, den unteren Abschnitt der ersten Seite dieses Fragebogens abzutrennen und uns, getrennt vom Fragebogen, zuzusenden. Auf diese Weise helfen Sie uns, den Überblick über den Rücklauf der Fragebögen zu behalten.

Danke!

