

➔ Befragung der Kindertagespflegepersonen zur Qualität in der Kindertagesbetreuung

II. Befragungswelle



Sehr geehrte Kindertagespflegeperson,

im Auftrag des Deutschen Jugendinstituts e. V. (DJI) führt das SOKO Institut für Sozialforschung und Kommunikation eine wissenschaftliche Befragung von Kindertagespflegepersonen durch. Diese Befragung ist Teil einer Studie zur Entwicklung von Rahmenbedingungen in der Kindertagesbetreuung (kurz ERiK).

In dieser Befragung interessieren wir uns für Ihre Einschätzung. Ihre Unterstützung ist für den Erfolg der Studie von größter Bedeutung. Ihre Angaben werden nur in anonymisierter Form, das heißt ohne Namen und Adresse, und nur zusammengefasst mit den Angaben der anderen Befragten ausgewertet. Alle Regeln des Datenschutzes werden vollständig eingehalten.

Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

- Kreuzen Sie bitte die jeweils zutreffenden Antwortmöglichkeiten in den dafür vorgesehenen Feldern an.
- In die offenen Felder tragen Sie bitte die jeweils erfragten Zahlen oder Angaben ein.
- Bitte achten Sie auf entsprechende Hinweise zum Ausfüllen von Fragen, z.B.: Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.
- Bitte achten Sie auf entsprechende Hinweise zum Überspringen von Fragen, z.B.: → Bitte weiter mit Frage 9

Wenn Sie Fragen haben oder Unterstützung beim Ausfüllen des Fragebogens benötigen, wenden Sie sich bitte unter der Telefonnummer 0521-5242-210 an das SOKO Institut. Nutzen Sie bei Fragen auch die E-Mail-Adresse erik@soko-institut.de.

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe
und für Ihre Zeit zur Beantwortung der Fragen!**



Dr. Henry Puhe

Wissenschaftlicher Leiter des SOKO Instituts



1 Betreuen Sie mindestens ein Kind, welches noch kein Schulkind ist?

➤ Vorschulkinder zählen nicht als Schulkinder.

- Ja → Bitte weiter mit Frage 2
- Nein, ausschließlich Schulkinder → Leider gehören Sie nicht zur Zielgruppe unserer Befragung. Bitte schicken Sie den Fragebogen dennoch an uns zurück.

2 Werden Sie als Tagespflegeperson oder eines Ihrer Betreuungsverhältnisse aktuell öffentlich gefördert?

➤ Sie als Kindertagespflegeperson sind beispielsweise dann „öffentlich gefördert“ (nach §23 SGB VIII), wenn Sie laufende Geldleistungen vom Jugendamt erhalten. Sobald das Jugendamt die Vermittlung der Kinder an Sie übernommen hat oder Sie in Ihrer Tätigkeit begleitet, Sie berät oder (weiter)qualifiziert, gilt ein Betreuungsverhältnis bereits als „öffentlich gefördert“. Im Regelfall trifft mindestens eine dieser Bedingungen auf Sie zu.

- Ja
- Nein

3 Wie ist Ihr Beschäftigungsstatus?

➤ Bitte geben Sie Ihren Beschäftigungsstatus an, den Sie in dieser Kindertagespflegestelle haben. Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- Selbstständig
- Befristetes Angestelltenverhältnis
- Unbefristetes Angestelltenverhältnis

4 Haben Sie eine aktuell gültige Pflegeeraubnis? (nach § 43 SGB VIII)

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

5 Ist einer Ihrer beruflichen Abschlüsse in folgender Liste enthalten?

➤ Bitte achten Sie auf die genaue Formulierung der genannten Abschlüsse und wählen Sie nur den Abschluss aus, der Ihrem genau entspricht. Wenn Sie zwei oder mehr passende Abschlüsse aufweisen, genügt es, wenn Sie einen davon angeben.

- Dipl.-SozialpädagogIn, Dipl.-SozialarbeiterIn (FH oder vergleichbarer Abschluss wie BA)
SozialdiakonIn (DDR), SozialpädagogIn (DDR), JugendfürsorgerIn (DDR), Sozial- und GesundheitsfürsorgerIn (DDR),
RehabilitationspädagogIn (DDR)
- Dipl.-PädagogIn, Dipl.-SozialpädagogIn, Dipl.-ErziehungswissenschaftlerIn (Universität oder vergleichbarer Abschluss wie MA)
Dipl. ElementarerzieherIn, Dipl.-SonderpädagogIn, Dipl.-RehabilitationspädagogIn, UmweltpädagogIn, Dipl.-PsychologIn
- Dipl.-HeilpädagogIn (FH oder vergleichbarer Abschluss)

→ Frage 5 setzt sich auf Seite 4 fort!



Fortsetzung von Frage 5

- Staatlich anerkannte/anerkannter KindheitspädagogIn (Master)
Elementar- und Integrationspädagogik, Childhood research and education – Kindheitsforschung, Erziehungswissenschaft mit den Schwerpunkten Pädagogik der Kindheit / Diversity Education, Frühe Kindheit, Frühkindliche Bildung und Erziehung, Kindheit, Jugend, Soziale Dienste
- Staatlich anerkannte/anerkannter KindheitspädagogIn (Bachelor)
Bildung und Erziehung in der Kindheit bzw. Bildung und Erziehung im Kindesalter, Erziehung und Bildung im Lebenslauf, Integrative Frühpädagogik, Frühpädagogik, Bildung und Erziehung, Frühkindliche Bildung und Erziehung, Elementarpädagogik, Early Education – Bildung und Erziehung im Kindesalter, Frühe Bildung
- ErzieherIn
Staatlich anerkannte KindergärtnerIn, Staatlich anerkannte KinderhortnerIn, ArbeitserzieherIn (Baden-Württemberg), ErzieherIn – Fachrichtung, Jugend- und Heimerziehung (Baden-Württemberg), Fachkraft Soziale Arbeit (Sachsen), HeimerzieherIn (DDR), UnterstufenlehrerIn (DDR), KindergärtnerIn (DDR), KrippenerzieherIn (DDR), KrippenpädagogIn (DDR), HorterzieherIn (DDR), ErzieherIn für Jugendheime (DDR), ErzieherIn in Heimen und Horten (DDR), ErzieherIn im kirchlichen Dienst (DDR), GruppenerzieherIn (DDR), KinderdiakonIn (DDR)
- HeilpädagogIn (Fachschule)
- KinderpflegerIn
ErziehungshelferIn (Rheinland-Pfalz), DorfhelferIn (Baden-Württemberg, Bayern, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen), FacharbeiterIn für Kinderpflege (DDR)
- HeilerzieherIn, HeilerziehungspflegerIn (auch Kinderkrankenschwester, Krankenschwester, Kranken- und AltenpflegerIn)
Entbindungspfleger / Hebamme, PhysiotherapeutIn, ErgotherapeutIn, LogopädIn, SprachtherapeutIn
- FamilienpflegerIn
Fachkraft für Hauswirtschaft und Sozialpflege (Schleswig-Holstein), Haus- und FamilienpflegerIn (Baden-Württemberg, Bremen, Niedersachsen, Sachsen-Anhalt)
- AssistentIn im Sozialwesen (SozialassistentIn, SozialbetreuerIn, SozialpflegeassistentIn, sozialpädagogische/r AssistentIn)
- Soziale und medizinische Helferberufe (ErziehungshelferIn, HeilerziehungshelferIn, HeilerziehungspflegehelferIn, HauswirtschaftshelferIn, KrankenpflegehelferIn)
- Sonstige soziale / sozialpädagogische Kurzausbildung (Sonderlehrgänge oder ähnliche Ausbildung unterhalb der Fachschulausbildung)
- Mein Abschluss ist nicht in der Liste vorhanden.

6 Sind Sie in einem Zusammenschluss mehrerer Kindertagespflegepersonen (Großtagespflege, räumlicher Zusammenschluss, Kooperation etc.) tätig?

- Ja
- Nein → Bitte weiter mit Frage 9

7 Wie viele Kindertagespflegepersonen haben zum Stichtag 31.12.2021 insgesamt im Zusammenschluss (bspw. in der Großtagespflegestelle) gearbeitet?

Anzahl Kindertagespflegepersonen: _____

8 Wie viele Kinder wurden zum Stichtag 31.12.2021 insgesamt im Zusammenschluss (bspw. in der Großtagespflegestelle) betreut?

Anzahl der Kinder: _____



9 Nehmen Sie oder Ihr Träger an einem Landesprogramm zur Stärkung der Kindertagespflege teil?

Landesprogramme sind Steuerungs- und Finanzierungshilfen des Landes, um die Qualität, die Teilhabe und den Ausbau der frühkindlichen Bildung in Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege zu verbessern und zu unterstützen. Zu Landesprogrammen zählen keine gesetzlichen Regelungen, EU-Programme (z.B. EU-Schulprogramm) oder Programme privater Initiativen (z.B. Projektförderung der Stiftung Bildung).

Ja
 Nein
 Weiß nicht

10 Wie viele Kinder betreuen Sie zum Stichtag 31.12.2021 insgesamt?

Geben Sie nur die Kinder an, die direkt von Ihnen auf vertraglicher Basis betreut werden. Geben Sie außerdem an, ob das Kind besondere Förderbedarfe hat (nach SGB VIII oder SGB XII / Eingliederungshilfe für Kinder mit [drohenden] Behinderungen. Gemeint sind Kinder, die gemäß § 39, 40 BSHG oder § 35a KJHG behindert oder von Behinderung bedroht sind und für die ein besonderer Anspruch auf Eingliederungshilfe besteht.).

Anzahl der Kinder insgesamt: _____ → Davon Kinder mit Förderbedarfen: _____

11-14 Bitte nennen Sie uns das Alter und die derzeitige, vertraglich vereinbarte Betreuungszeit des Tagespflegekinde. Geben Sie außerdem an, ob das Kind besondere Förderbedarfe hat (nach SGB VIII oder SGB XII / Eingliederungshilfe für Kinder mit [drohenden] Behinderungen nach § 39, 40 BSHG oder § 35a KJHG).

Bitte machen Sie in den senkrechten Spalten für Ihre Tagespflegekinder alle zutreffenden Angaben – tragen Sie **eine Zahl auf der Linie** ein oder machen Sie **ein Kreuz**. Nutzen Sie so viele Spalten, wie Sie Kinder betreuen. In welcher Reihenfolge Sie vorgehen, können Sie dabei selbst bestimmen.

Ihr/e Tagespflegekind/er:		Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Kind 5	Kind 6	Kind 7	Kind 8	Kind 9	Kind 10	Kind 11	Kind 12	Kind 13	Kind 14	Kind 15	Kind 16	Kind 17	Kind 18	Kind 19	Kind 20	
11	Wie alt ist das Kind in Monaten?	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
12	Derzeitige, vertraglich vereinbarte Betreuungszeiten Tage pro Woche: _____ Stunden pro Woche: _____	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
13	Ist dies ein Kind mit besonderen Förderbedarfen? (nach SGB VIII oder SGB XII / Eingliederungshilfe für Kinder mit [drohenden] Behinderungen nach § 39, 40 BSHG oder § 35a KJHG)? Ja: <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Nein: <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>																					
14	Ist dies ein Kind mit nicht deutscher Familiensprache? Ja: <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Nein: <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>																					



Teil C | Öffnungszeiten

15

Nennen Sie bitte die Tage und Zeiten, in denen Sie Kinderbetreuung anbieten – unabhängig davon, ob diese Zeiten von Ihren aktuellen Tagespflegekindern auch gebucht sind.



Bitte antworten Sie in jeder Zeile mit Ja oder Nein und machen Sie jeweils Angaben zu den Uhrzeiten (z.B. ab 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr).

	Ja	Nein	Ab welcher Uhrzeit?	Bis zu welcher Uhrzeit?
Montag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
Dienstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
Mittwoch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
Donnerstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
Freitag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
Samstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
Sonntag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>



Teil D | Schließtage und Vertretung

16

Gibt es in Ihrer Kindertagespflegestelle Vertretungsregelungen, wenn Sie ausfallen (z.B. bei Krankheit oder wegen Weiterbildungen)?

Ja

Nein

→ Bitte weiter mit Frage 19

17

Welche Vertretungsmodelle gibt es in Ihrer Kindertagespflegestelle?



Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Ja	Nein
Kooperation von zwei oder mehreren Kindertagespflegepersonen für die gegenseitige Vertretung (Tandem, Vertretungsteam, 4 + 1 / 3 + 1 Modelle)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mobile Vertretung oder Springer (Personen, die zu Ihrer Kindertagespflegestelle kommen, um Sie zu vertreten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tageskinderpflegeservice oder Vertretungsstützpunkt (Die Vertretung erfolgt in externen, nur für Vertretungsfälle eingerichteten Kindertagespflegestellen.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vertretung in einer Kita (Kinderkrippe oder Kindergarten, in denen die Kinder im Vertretungsfall betreut werden)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Vertretung findet innerhalb des Zusammenschlusses (bspw. innerhalb der Großtagespflegestelle) statt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



18 Wer gibt die Vertretungsregelungen vor?

➤ Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- Jugendamt / Kommune
- Träger
- Kindertagespflegeverband
- Ich muss das selbst organisieren.

Platzvergabe | Teil E



19 Könnten Sie gemäß Pflegeurlaubnis derzeit noch zusätzliche Kinder aufnehmen?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

Qualifizierung, Fort- und Weiterbildung | Teil F



20 Haben Sie an einem Grundqualifizierungskurs für Kindertagespflegepersonen teilgenommen bzw. nehmen Sie aktuell an einem Grundqualifizierungskurs teil?

- Ja, und bereits abgeschlossen
- Ja, nehme aktuell teil
- Nein → Bitte weiter mit Frage 22

21 Welchen Umfang hatte bzw. hat dieser Grundqualifizierungskurs?

➤ Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- Umfang von insgesamt weniger als 100 Unterrichtsstunden
- Zwischen 100 und 159 Unterrichtsstunden
- Zwischen 160 und 299 Unterrichtsstunden
- 300 und mehr Unterrichtsstunden

22 Haben Sie Interesse an einer beruflichen Weiterqualifizierung?

➤ Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- Ja, für meine Tätigkeit als Kindertagespflegeperson
- Ja, für eine andere pädagogische Tätigkeit (z.B. in einer Kindertageseinrichtung)
- Ja, für eine andere Tätigkeit
- Nein



23

Geben Sie bitte für jeden der folgenden Bereiche an, inwieweit Sie persönlich gegenwärtig Bedarf an Fort- und Weiterbildung haben.



Antworten Sie bitte anhand einer Skala. Der Wert 1 bedeutet „Kein Bedarf“, der Wert 6 bedeutet „Sehr hoher Bedarf“. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen. Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

Bedarf an Fort- und Weiterbildung zum Thema ...	Kein Bedarf						Sehr hoher Bedarf
	1	2	3	4	5	6	
Literacy / Sprache	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mathematik / Naturwissenschaften / Technik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bewegung / Psychomotorik / Gesundheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Musik / Kreativität / Kunst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sozial-emotionale Entwicklung der Kinder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Medienbildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Entwicklungsbeobachtung und -dokumentation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Spezifisches pädagogisches Konzept (z.B. Montessori, Fröbel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Zusammenarbeit mit Familien / Erziehungspartnerschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Zusammenarbeit mit Kooperationspartnern (z.B. Kita, Grundschulen, Vereine)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Inklusion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Kinderschutz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Selbstmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Finanzmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sonstiges	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

24

Haben Sie in den letzten 12 Monaten an Fort- und Weiterbildungen teilgenommen?

Ja

Nein

→ Bitte weiter mit Frage 26



25	Haben Sie in den letzten 12 Monaten an folgenden Fort- und Weiterbildungen teilgenommen?		
Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.			
	Ja	Nein	
Literacy / Sprache	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mathematik / Naturwissenschaften / Technik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bewegung / Psychomotorik / Gesundheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Musik / Kreativität / Kunst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sozial-emotionale Entwicklung der Kinder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Medienbildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Entwicklungsbeobachtung und -dokumentation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Spezifisches pädagogisches Konzept (z.B. Montessori, Fröbel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Zusammenarbeit mit Familien / Erziehungspartnerschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Zusammenarbeit mit Kooperationspartnern (z.B. Kita, Grundschulen, Vereine)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Inklusion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Kinderschutz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Selbstmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Finanzmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ansichtsexemplar - bitte nicht ausfüllen und versenden!

Fragen zu Räumen und Sozialraum | Teil G



26	Wo werden Ihre Tagespflegekinder betreut und auf wie vielen Quadratmetern ungefähr?		
Wenn Sie an mehreren Orten Kinder betreuen, geben Sie bitte für jeden dieser Orte die (ungefähre) Quadratmeteranzahl an.			
	Ja	Nein	Fläche in m ²
In meiner eigenen Wohnung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
In der Wohnung des Kindes / der Kinder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
In anderen Räumen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Sonstiges	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>



27		Bitte geben Sie an, welche der folgenden Räume in Ihrer Kindertagespflegestelle vorhanden sind.					
▶		Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.					
		Ja			Nein		
„Gruppenraum“ / pädagogischer Betreuungsraum		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Küchenraum		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sanitärraum		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesonderter Ruhe- und Rückzugsraum für Kinder (zusätzlich zu Gruppenraum)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesonderter Ankleidebereich / Flur		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesonderter Bewegungsraum		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesonderter Raum für Büro- und Dokumentationstätigkeiten		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

28		Wie sehr treffen folgende Aussagen auf Ihre Kindertagespflegestelle zu?					
▶		Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala. Der Wert 1 bedeutet „Trifft ganz und gar nicht zu“, der Wert 6 bedeutet „Trifft voll und ganz zu“. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen. Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.					
		Trifft ganz und gar nicht zu			Trifft voll und ganz zu		
		1	2	3	4	5	6
Die Räumlichkeiten sind barrierefrei.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Im pädagogischen Alltag werden spezielle Materialien verwendet, um Kommunikationsbarrieren zu verringern (z.B. Sprachcomputer, Höranlage).		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

29		Welche der folgenden Orte sind im näheren Umfeld Ihrer Kindertagespflegestelle vorhanden?					
▶		Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.					
		Ja			Nein		
Öffentliche Grünfläche / Parkanlagen		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Öffentlicher Spielplatz		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportplätze / -angebote		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eigener Garten		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere nutzbare Außenflächen, welche zum Objekt gehören		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Naturraum (z.B. Waldfläche, Felder, Naturpfade)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kulturelle Einrichtungen		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bibliothek		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



30 Wie häufig sind Sie dort mit den betreuten Kindern?

▶ Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	(Noch) gar nicht	Einmal im Jahr	Mehrmals im Jahr	Mindestens einmal monatlich	Mindestens einmal wöchentlich	Täglich
Öffentliche Grünfläche / Parkanlagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Öffentlicher Spielplatz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportplätze / -angebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eigener Garten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere nutzbare Außenflächen, welche zum Objekt gehören	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Naturraum (z.B. Waldfläche, Felder, Naturpfade)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kulturelle Einrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bibliothek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Fachberatung und Unterstützung | Teil H



31 Gibt es derzeit in dem für Sie zuständigen Jugendamt eine Fachberatungsstelle für Kindertagespflege?

- Ja
 Nein
 Weiß nicht

32 Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten Kontakt zu einer Fachberatung gehabt (auch telefonisch)?

▶ Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- Gar nicht
 Ein Mal
 Mehrmals
 Mindestens einmal monatlich
 Mindestens einmal wöchentlich



33	Wann sind Beratungstermine mit einer Fachberatung vereinbart?	
➤	Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.	
	Ja	Nein
Wenn ich Bedarf habe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn formal notwendig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34	Inwiefern können Sie den folgenden Aussagen zur Fachberatung (aufgrund Ihrer Erfahrungen) zustimmen?					
➤	Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala. Der Wert 1 bedeutet „Stimme ganz und gar nicht zu“, der Wert 6 bedeutet „Stimme voll und ganz zu“. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen. Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.					
	Stimme ganz und gar nicht zu			Stimme voll und ganz zu		
	1	2	3	4	5	6
Die Fachberatung ist für mich gut erreichbar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich kann mit der Fachberatung auch kurzfristig wichtige Belange klären.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich in administrativen Fragen gut beraten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich in betriebswirtschaftlichen Fragen gut beraten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich in rechtlichen Fragen gut beraten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich in pädagogischen Fragen gut beraten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich in gesundheitlichen Fragen gut beraten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich in Fragen der Erziehungspartnerschaft gut beraten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich gut beraten zum Thema Fort- und Weiterbildung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Fachberatung unterstützt mich, geeignete Vertretungsmodelle zu finden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



35 In welchem Maße sind Sie mit den folgenden Personengruppen oder Institutionen vernetzt bzw. kooperieren Sie mit diesen?

➤ Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

Kooperation heißt einen regelmäßigen Austausch sowie eine Zusammenarbeit mindestens einmal jährlich.

	Keine Kooperation	Sporadische Kooperation	Intensive Kooperation
Andere Kindertagespflegepersonen in der Umgebung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MitarbeiterInnen des Jugendamtes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verbände für Kindertagespflege	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grundschulen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kindertageseinrichtungen in der Umgebung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frühförderstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mütter- bzw. Familienzentren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soziale Dienste für die Eltern (z.B. Gesundheits- oder Erziehungsberatung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arztpraxen, ÄrztInnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einrichtungen für Frühe Hilfen, Erziehungs- und Familienberatungsstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



36 Nutzen Sie eine/s oder mehrere der folgenden pädagogischen Mittel und Möglichkeiten zur Förderung gesunder Ernährung?

➤ Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Ja	Nein
Gemeinsames Einkaufen mit den Kindern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gemeinsame Nahrungszubereitung (z.B. Schneiden von Gemüse und Obst, Brot backen etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tägliche Obst- und Gemüseangebote (z.B. Obststeller, -pausen etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zugang zu Wasser oder ungesüßten Tees für die Kinder zu jeder Zeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Was und wie viel sie essen möchten, entscheiden die Kinder selbst.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Projekte / Themenwochen zum Thema „Gesunde Ernährung“	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



37 Werden folgende Aspekte beim Thema "Essen" in Ihrer Kindertagespflegestelle berücksichtigt?

Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Ja	Nein
Unverträglichkeiten (z.B. bei Milchprodukten, Gluten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vegetarische Ernährungswünsche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vegane Ernährungswünsche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religionsgesetzliche Vorschriften (z.B. jüdische oder muslimische Speisevorschriften)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

38 Welche Arten von Verpflegung bieten Sie an?

Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Ja	Nein
Frühstück	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittagessen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zwischenmahlzeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

39 Wenn ja: Entstehen dadurch Kosten für die Eltern?

Bitte geben Sie zu der jeweiligen Verpflegungsart an, ob für die Eltern zusätzliche Kosten entstehen.

	Ja	Nein
Frühstück	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittagessen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zwischenmahlzeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ansichtsexemplar - bitte nicht ausfüllen und versenden!



40	Werden in Ihrer Kindertagespflegestelle im Hinblick auf kulturelle Vielfalt die folgenden Strategien und Methoden eingesetzt?		
▶ Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.		Ja	Nein
	Kinder erfahren etwas über den kulturellen Hintergrund (z.B. Glaube, Normen, Werte, Bräuche oder Kunst) der verschiedenen ethnischen und kulturellen Gruppen, die in Deutschland leben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Es werden Aktivitäten unterstützt, die Kinder dazu anregen, ihre diversen ethnischen oder kulturellen Identitäten zum Ausdruck zu bringen (z.B. Künstlergruppen, Repräsentation der verschiedenen Sprachen in der Kindertagespflegestelle).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Es werden multikulturelle Veranstaltungen durchgeführt (z.B. ein multikultureller Tag der Vielfalt).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Die Kinder erfahren Unterstützung im Umgang mit ethnischer / kultureller Diskriminierung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Es werden DolmetscherInnen für die Zusammenarbeit mit Eltern eingesetzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

41	Inwieweit treffen folgende Aussagen für Kinder <u>unter 3 Jahren</u> auf Ihre Kindertagespflegestelle zu?						
▶ Wenn Sie <u>kein</u> Kind betreuen, welches <u>jünger als 36 Monate</u> ist, bitte weiter mit Frage 42.							
Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala. Der Wert 1 bedeutet „Trifft ganz und gar nicht zu“, der Wert 6 bedeutet „Trifft voll und ganz zu“. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen. Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.							
		Trifft ganz und gar nicht zu			Trifft voll und ganz zu		
		1	2	3	4	5	6
	Die Kinder dürfen selbst entscheiden, ob sie schlafen möchten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Die Kinder dürfen selbst entscheiden, wann sie schlafen möchten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Die Kinder dürfen den Essensplan mitentscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Die Kinder dürfen bei der Raumgestaltung und Ausstattung mitentscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Es gibt Rückzugsmöglichkeiten für die Kinder.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Die Kinder dürfen selbst entscheiden, mit wem sie spielen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Die Kinder dürfen selbst entscheiden, was sie spielen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Die Kinder dürfen selbst entscheiden, wo sie spielen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Frage 41 setzt sich auf Seite 16 fort!



Fortsetzung von Frage 41						
	Trifft ganz und gar nicht zu			Trifft voll und ganz zu		
	1	2	3	4	5	6
Die Kinder dürfen den Tagesplan mitentscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen bei der Aufstellung von Regeln mitentscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es gibt einen Kinderrat, ein Kinderparlament oder ein ähnliches Mitbestimmungsgremium, durch welches die Kinder ihre Interessen vertreten können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

42 Inwieweit treffen folgende Aussagen für Kinder ab 3 Jahren auf Ihre Kindertagespflegestelle zu?						
Wenn Sie <u>kein</u> Kind betreuen, welches <u>mindestens 36 Monate</u> ist, bitte weiter mit Frage 43. Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala. Der Wert 1 bedeutet „Trifft ganz und gar nicht zu“, der Wert 6 bedeutet „Trifft voll und ganz zu“. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen. Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.						
	Trifft ganz und gar nicht zu			Trifft voll und ganz zu		
	1	2	3	4	5	6
Die Kinder dürfen selbst entscheiden, ob sie schlafen möchten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen selbst entscheiden, wann sie schlafen möchten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen den Essensplan mitentscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen bei der Raumgestaltung und Ausstattung mitentscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es gibt Rückzugsmöglichkeiten für die Kinder.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen selbst entscheiden, mit wem sie spielen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen selbst entscheiden, was sie spielen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen selbst entscheiden, wo sie spielen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen den Tagesplan mitentscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Kinder dürfen bei der Aufstellung von Regeln mitentscheiden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es gibt einen Kinderrat, ein Kinderparlament oder ein ähnliches Mitbestimmungsgremium, durch welches die Kinder ihre Interessen vertreten können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



43

Gibt es für Ihre Kindertagespflegestelle ein schriftlich festgelegtes pädagogisches Konzept?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

44

Gibt es in Ihrer Kindertagespflegestelle einen konkreten, schriftlichen Plan für das Vorgehen im Verdachtsfall auf Kindeswohlgefährdung?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

45

Wie bedeutend ist es Ihrer Meinung nach, die folgenden Fähigkeiten und Fertigkeiten bei Kindern in Ihrer Kindertagespflegestelle zu fördern?



Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala. Der **Wert 1 bedeutet „Gar nicht bedeutend“**, der **Wert 6 bedeutet „Sehr bedeutend“**. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen. Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Gar nicht bedeutend						Sehr bedeutend
	1	2	3	4	5	6	
Mündliche sprachliche Fähigkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Lese- und Schreibfähigkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mathematische Fähigkeiten und Verständnis grundlegender mathematischer Konzepte (z.B. numerische Fähigkeiten, Erkennung von Mustern, Raum)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Körperliche und motorische Fähigkeiten (z.B. Turnen, Tanzen, Spielen eines Musikinstruments)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Kompetenzen im Umgang mit digitalen Medien (z.B. Computer, Tablets)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fähigkeit, logisch zu argumentieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fähigkeit, kreativ zu denken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fähigkeit, leicht mit anderen zusammenzuarbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fähigkeit, sich Sachen neu zu erschließen und zu erforschen, motiviert durch die eigene Neugier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fähigkeit, kritisch zu denken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



46

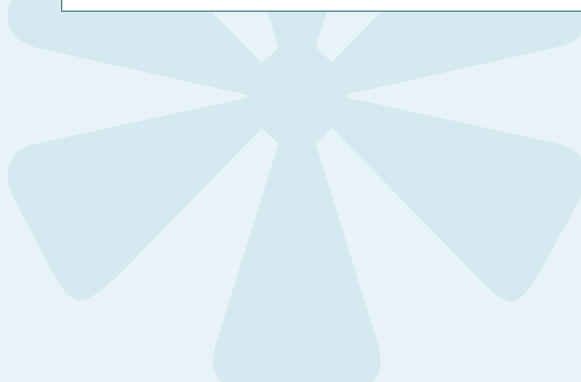
Gab es in den letzten 12 Monaten in Ihrer Kindertagespflegestelle hinsichtlich der Zusammenarbeit mit Familien (z.B. Eltern) folgende Angebote?



Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Ja	Nein
Entwicklungsgespräche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Individuelle Beratungsangebote, z.B. zu Fragen der Erziehung, Bildung und Betreuung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vermittlung von FachärztInnen, Förderangeboten oder therapeutische Angebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vermittlung von Kontakten zu sozialen Diensten für Eltern und Familien (z.B. Gesundheits-, Ehe- oder Erziehungsberatung; Dienste, die Familien mit Migrationshintergrund bei der Integration unterstützen und beraten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mitbestimmungsmöglichkeiten, wie z.B. Entscheidung über Essensauswahl oder Ausflüge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beteiligung an der Gestaltung des pädagogischen Alltags	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elternabende	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elternbriefe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Veranstaltungen und Vorträge zu pädagogischen Themen (z.B. Medienbildung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Veranstaltungen mit Eltern und Familien (z.B. Feste, Ausflüge, Projekte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elterntreffs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mitbestimmungsgremien, wie z.B. Elternbeirat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elternbefragung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elternkurse, wie z.B. Sprachkurse, Kochkurse oder Nähkurse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hospitation der Eltern in Ihrer Kindertagespflegestelle (außerhalb der Eingewöhnung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dokumentation des pädagogischen Alltags auf Wochenplänen oder Schautafeln	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besuche der Kindertagespflegeperson in der Familie des Kindes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ansichtsexemplar - bitte nicht ausfüllen und versenden!





47 Wie viel Berufserfahrung haben Sie ...

Bitte ziehen Sie mögliche Zeiten einer längeren Arbeitsunterbrechung (z.B. Elternzeit) ab. Tragen Sie eine 0 ein, wenn Sie in diesem Arbeitsfeld noch keine Erfahrung gesammelt haben. Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Jahre
... als Kindertagespflegeperson?	<input type="text"/>
... in allen bisherigen Kindertageseinrichtungen zusammengerechnet?	<input type="text"/>

Arbeitszufriedenheit | Teil N



48 Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit Ihrer Arbeit?

Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala. Der Wert 0 bedeutet „Ganz und gar unzufrieden“, der Wert 10 bedeutet „Ganz und gar zufrieden“. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

Ganz und gar unzufrieden						Ganz und gar zufrieden					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Berufliche Pläne | Teil O



49 Wenn Sie an Ihre berufliche Zukunft denken, welche langfristigen Pläne haben Sie?

Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Ja	Nein	Weiß nicht
Ich möchte (weiterhin) als Kindertagespflegeperson selbstständig tätig sein.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte in einer Festanstellung als Kindertagespflegeperson arbeiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte mich mit einer anderen Kindertagespflegeperson zusammenschließen (bspw. in einer Großtagespflegestelle arbeiten).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Arbeit als Kindertagespflegeperson ist für mich eine Übergangslösung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte langfristig in einer Kindertageseinrichtung arbeiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte langfristig in einem anderen Beruf arbeiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



50 Von wem erhalten Sie die laufenden monatlichen Geldleistungen für Ihre Tätigkeit als Kindertagespflegeperson?

Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.
Bei einer Mischfinanzierung: Bitte geben Sie an, von wem Sie den größten Teil der Geldleistungen erhalten.

- Jugendamt
- Betrieb
- Eltern
- Anderer Kostenträger, und zwar: _____

51 Wie viele Stunden betrug Ihre tatsächliche Arbeitszeit in der letzten vollen Arbeitswoche schätzungsweise?

Bitte denken Sie an eine **volle Arbeitswoche**, die keine Feier-, Schließ-, Krankheits- oder Urlaubstage beinhaltet.

Arbeitszeit in Stunden: _____

52 Wie viele Stunden pro Woche verwenden Sie für Vor- und Nachbereitungszeiten, Verwaltungsaufgaben, hauswirtschaftliche Aufgaben?

Stunden pro Woche: _____

53 Werden diese Stunden vergütet?

- Ja
- Ja, zum Teil
- Nein → Bitte weiter mit Frage 56
- Weiß nicht

54 Wie viele dieser Stunden werden pro Woche vergütet?

Anzahl vergütete Stunden pro Woche: _____

55 Wie hoch ist die Vergütung für eine dieser Stunden?

Höhe der Vergütung pro Stunde: _____



→ Wenn Sie die Frage 56 vollständig beantwortet haben, bitte weiter mit Frage 59.

56 Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst für Ihre Tätigkeit in Ihrer Kindertagespflegestelle im letzten Monat?

- Wenn Sie im letzten Monat Sonderzahlungen hatten, z.B. Zuschüsse zu Versicherungen oder Nachzahlungen, rechnen Sie diese bitte nicht mit.

Bitte geben Sie nach Möglichkeit beides an:

- den Bruttoverdienst, das heißt die Geldleistungen für Ihre Betreuungsstunden vor Abzug der Steuern und Sozialversicherung
- und den Nettoverdienst, das heißt den Betrag nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Renten-, Arbeitslosen- und Krankenversicherung.

Der Arbeitsverdienst betrug **brutto**: _____ Euro

- Diese Frage möchte ich nicht beantworten.

Der Arbeitsverdienst betrug **netto**: _____ Euro

- Diese Frage möchte ich nicht beantworten.

57 Es würde uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien (**Monatsbruttoverdienst**) zuordnen könnten.

- Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- unter 1.000 Euro
- 1.000 bis unter 1.500 Euro
- 1.500 bis unter 2.000 Euro
- 2.000 bis unter 2.500 Euro
- 2.500 bis unter 3.000 Euro
- 3.000 bis unter 3.500 Euro
- 3.500 bis unter 4.000 Euro
- 4.000 bis unter 4.500 Euro
- 4.500 bis unter 5.000 Euro
- 5.000 Euro und mehr

58 Es würde uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien (**Monatsnettoverdienst**) zuordnen könnten.

- Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- unter 1.000 Euro
- 1.000 bis unter 1.500 Euro
- 1.500 bis unter 2.000 Euro
- 2.000 bis unter 2.500 Euro
- 2.500 bis unter 3.000 Euro
- 3.000 bis unter 3.500 Euro
- 3.500 bis unter 4.000 Euro
- 4.000 bis unter 4.500 Euro
- 4.500 bis unter 5.000 Euro
- 5.000 Euro und mehr



Teil P | Vergütung

59 In welcher Höhe erhalten Sie zusätzliche Zahlungen von den Eltern für die Betreuung aller Ihrer Tageskinder?

- Euro pro Monat: _____
- Keine zusätzlichen Zahlungen von den Eltern

60 Wie hoch ist Ihr durchschnittlicher Stundensatz pro Kind?

Der durchschnittliche Stundensatz in Euro pro Kind liegt bei: _____

61 Inwiefern können Sie den folgenden Aussagen zur finanziellen Situation zustimmen?

- Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala. Der **Wert 1** bedeutet „**Stimme ganz und gar nicht zu**“, der **Wert 6** bedeutet „**Stimme voll und ganz zu**“. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen. Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

	Stimme ganz und gar nicht zu					Stimme voll und ganz zu
	1	2	3	4	5	6
Der finanzielle Rahmen lässt eine gesunde und abwechslungsreiche Ernährung der Kinder zu (z.B. Bio-Kost etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der finanzielle Rahmen lässt zu, dass ich die Räume so gestalten kann, wie ich es mir wünsche.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der finanzielle Rahmen lässt zu, dass ich pädagogische Materialien anschaffen kann, wenn sie benötigt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Teil Q | Soziodemographie

62 Welches Geschlecht haben Sie?

- Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- Männlich
- Weiblich
- Divers



63 In welchem Jahr sind Sie geboren?

Geburtsjahr: _____

64 In welchem Land sind Sie geboren?

- Deutschland (BRD und DDR) → Bitte weiter mit Frage 66
- Ein anderes Land, und zwar: _____
(Bei politischen Veränderungen im Laufe der Jahre geben Sie bitte die heutige, gegebenenfalls deutsche Bezeichnung an.)

65 Seit wann leben Sie in Deutschland?

➤ Falls Sie mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

- Seit meiner Geburt
- Seit folgendem Jahr: _____

66 Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

- Ja
- Nein → Bitte weiter mit Frage 68

67 Wie haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erworben?

➤ Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- Durch Geburt
- Weil mindestens einer meiner Elternteile die deutsche Staatsangehörigkeit hat.
- Durch Heirat, Adoption, Einbürgerung oder als AussiedlerIn, und zwar im Jahr: _____

68+69 In welchem Land liegen die Geburtsorte Ihrer Eltern heute?

➤ Bitte machen Sie in **jeder** Zeile eine Angabe.

In welchem Land liegt der Geburtsort ...

In Deutschland (BRD und DDR)

In einem anderen Land, und zwar:
(Bei politischen Veränderungen im Laufe der Jahre geben Sie bitte die heutige, gegebenenfalls deutsche Bezeichnung an.)

68 ... Ihres Vaters heute?

69 ... Ihrer Mutter heute?



70 Wo befindet sich Ihre Kindertagespflegestelle?

Bitte tragen Sie Postleitzahl und Ort ein.

Postleitzahl (PLZ): _____ Ort: _____

71 Leben Kinder in Ihrem Haushalt?

- Ja
- Nein → Bitte weiter mit Frage 75

72 Wie viele Kinder leben insgesamt in Ihrem Haushalt?

Denken Sie bitte auch an evtl. Kinder Ihres Partners / Ihrer Partnerin, die mit Ihnen im Haushalt leben.

Anzahl der Kinder: _____

73 Wie alt sind Ihre Kinder?

Beginnen Sie mit dem Alter des jüngsten Kindes und zählen Sie auch die Kinder Ihres Partners / Ihrer Partnerin dazu, sofern sie mit im Haushalt leben. Für Kinder, die noch kein Jahr alt sind, bitte „0“ eintragen.

	Jahre	Ich möchte das Alter des Kindes nicht angeben.
Alter Kind 1	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 2	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 3	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 4	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 5	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 6	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 7	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 8	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 9	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 10	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 11	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 12	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 13	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 14	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
Alter Kind 15	<input type="text"/>	<input type="radio"/>



74

Wird das Kind regelmäßig zusammen mit den Tagespflegekindern betreut?

	Ja	Nein
Kind 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

75

Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

➤ Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- SchülerIn, besuche eine allgemeinbildende Vollzeitschule
- Von der Schule abgegangen ohne Schulabschluss
- Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss) oder gleichwertiger Abschluss
- Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse
- Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss
- Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 10. Klasse
- Fachhochschulreife
- Abitur / Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre)
- Einen anderen Schulabschluss
- Einen ausländischen Schulabschluss mit _____ Schuljahren

Bitte geben Sie die Dauer des ausländischen Schulabschlusses an.



76

Welches ist Ihr höchster beruflicher Ausbildungsabschluss?

▶ Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

- SozialpädagogIn, SozialarbeiterIn (Dipl., Mag., MA)
- SozialpädagogIn, SozialarbeiterIn (BA)
- PädagogIn, ErziehungswissenschaftlerIn (Dipl., Mag., MA)
- PädagogIn, ErziehungswissenschaftlerIn (BA)
- HeilpädagogIn (Dipl., Mag., MA)
- HeilpädagogIn (BA)
- Staatlich anerkannte KindheitspädagogIn (MA)
- Staatlich anerkannte KindheitspädagogIn (BA)
- ErzieherIn
- HeilpädagogIn (Fachschule), HeilerzieherIn, HeilerziehungspflegerIn
- KinderpflegerIn
- FamilienpflegerIn, AssistentIn im Sozialwesen, soziale und medizinische HelferInnenberufe
- Sonstige soziale / sozialpädagogische Kurzausbildung, und zwar: _____
- Verwaltungs- / Büroberufe
- Sonstiger Berufsausbildungsabschluss, und zwar: _____
- PraktikantIn im Anerkennungsjahr
- Noch in Berufsausbildung
- Ohne abgeschlossene Berufsausbildung

77

Welchen Familienstand haben Sie? Was trifft auf Sie zu?

▶ Bitte machen Sie nur **eine** Angabe.

„Eingetragene Lebenspartnerschaft“ heißt, dass es sich um eine gleichgeschlechtliche Partnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes handelt oder gehandelt hat.

- Verheiratet oder in einer eingetragenen, gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft
- Getrennt / geschieden lebend; aufgehobene Lebenspartnerschaft
- Ledig
- Verwitwet; LebenspartnerIn verstorben



78 Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

➔ Bitte wählen Sie **alle** zutreffenden Antworten aus.

- Ja, MitarbeiterInnen, KollegInnen
- Ja, Vorgesetzte
- Ja, andere Person
- Nein

79 Welches Datum haben wir heute?

Tag / Monat: _____

80 Haben Sie den Fragebogen am Stück ausgefüllt?

- Ja
- Nein mit einer / mehreren Unterbrechungen

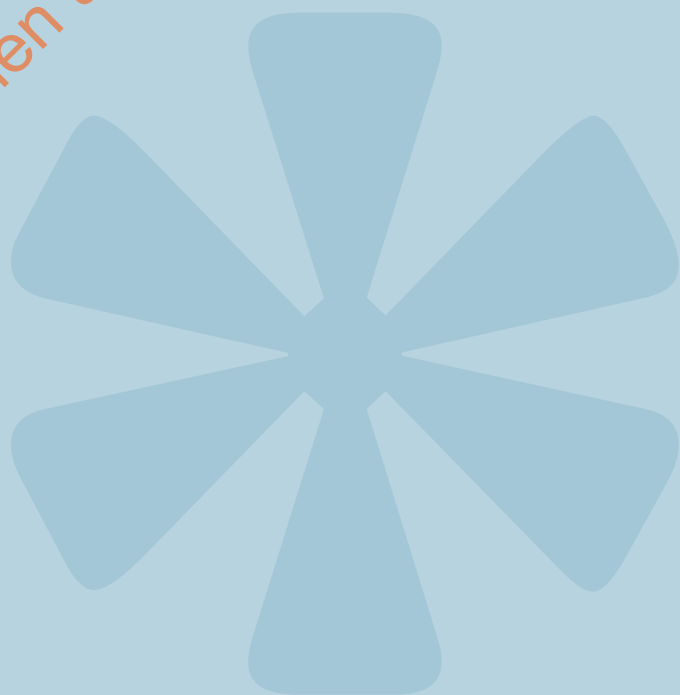
81 Im Jahr 2020 hat bereits eine ERiK-Befragung von Kindertagespflegepersonen stattgefunden. Haben Sie persönlich an der ERiK-Befragung 2020 teilgenommen?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

Ansichtsexemplar -
bitte nicht ausfüllen und versenden!

Herzlichen Dank
für Ihre Teilnahme!

Ansichtsexemplar -
bitte nicht ausfüllen und versenden!



Impressum

SOKO Institut, Voltmannstraße 271, 33613 Bielefeld

AnsprechpartnerIn: Tanah Homann, Frederik Knirsch

Kontakt: Telefon: 0521 5242 210, E-Mail: erik@soko-institut.de