

Liebe Eltern,

bald wird Ihr Kind aus meiner/unsere Kindertagespflege in eine andere Einrichtung wechseln. Um mich/uns stetig weiterentwickeln und auch den folgenden Kindern und Eltern eine hohe Qualität meiner/unsere Arbeit gewährleisten zu können, ist es mir/uns sehr wichtig, von Ihnen eine Rückmeldung zu bekommen. Deshalb wäre/n ich/wir Ihnen sehr dankbar, wenn Sie sich die Zeit nehmen würden, um mir folgende Fragen zu beantworten. Dies zeigt mir/uns die Wertschätzung und Anerkennung meiner/unsere Arbeit.

Allgemeine Fragen

Dieser Fragebogen wird ausgefüllt von

dem Vater der Mutter des betreuten Kindes.

Mein/Unser Kind ist männlich weiblich und wurde

.....Monate in der Kindertagespflege betreut.

Mein Kind wird in der Woche durchschnittlich Stunden betreut.

Warum haben Sie sich für mich/uns entschieden? (Mehrfachnennungen möglich)

- Sie wurde mir/uns von Freunden/Bekanntem empfohlen.
- Ich/wir wurde/n durch Werbung (Flyer, Internet) darauf aufmerksam.
- Öffentliche Träger, die keinen Platz mehr hatten, haben mich/uns weitervermittelt.
- Mich/uns hat das Konzept überzeugt.
- Die Nähe zum Wohnort/zur Arbeit war ausschlaggebend.
- Ohne besonderen Grund.

Wurden Ihnen beim **Erstgespräch** der Alltag und die pädagogische Haltung in meiner/unsere Tagespflege erläutert?

- Ja, es gab eine mündliche Erklärung.
- Ja, es gab ein schriftliches Konzept.
- Nein, es gab keine Erläuterungen.

Haben Sie das Gefühl, das ich/wir meine/unsere **päd. Ziele im Alltag** umgesetzt haben?

- ja, voll und ganz
- ja, teilweise
- nein

Sind Sie mit den **Betreuungszeiten** zufrieden?

ja

nein

Bitte nennen Sie Gründe

.....

.....

Wodurch zeichnet sich Ihrer Meinung nach eine **gute Tagesmutter/Tagesvater** aus?
(Mehrfachnennung möglich)

Zuverlässigkeit

Pünktlichkeit

Verständnis für das Kind

Engagement für das Kind

Kontinuierliche Weiterbildung

Umsetzung der Bildungskonzeption des Bundeslandes

Eigene Gründe:

Fragen zur Eingewöhnung

Fühlten Sie sich vor Beginn der Eingewöhnungsphase **ausreichend** von mir/uns **informiert**? Falls nicht, was hat Ihnen gefehlt?

.....

.....

Fühlten Sie sich in der Eingewöhnungsphase bei mir/uns **wohl und ernst genommen**? Falls nicht, warum nicht?

.....

.....

Hatte Ihr Kind die Möglichkeit, sich in seinem **eigenen Tempo** und in Begleitung der Eltern an mich/uns zu gewöhnen?

ja

nein

einigermaßen

nicht sehr

Wie empfanden Sie die **Dauer der Eingewöhnung**?

- ausreichend
 genau richtig
 zu kurz
 zu lang

Wie empfanden Sie die **Eingewöhnung an sich**?

- Ich/wir fühlte/n mich/uns gut aufgehoben und hatte/n ein gutes Gefühl.
 Gut gelungen und auf mein/unser Kind und mir/uns gut abgestimmt.
 Ich/Wir hatten ein ungutes Gefühl.

Haben Sie Tipps für mich/uns, was ich/wir in der Eingewöhnungsphase aus Ihrer Sicht besser machen kann/können?

.....

.....

Äußere Bedingungen

Sind Sie mit den **Räumlichkeiten/dem Garten** zufrieden?

- Ja
 Nein

Bitte nenne Sie Gründe

.....

.....

Sind Sie mit dem angebotenen **Materialien und Spielsachen** zufrieden?

- Ja
 Nein

Bitte nennen Sie Gründe

.....

.....

Sind Sie mit der **Sauberkeit** der Räumlichkeiten zufrieden?

- Ja
 Nein

.....

.....

Pädagogisch/Sozialer Bereich

Wie beurteilen Sie die Förderung Ihres Kindes in meiner/unserer Tagespflege in folgenden Bereichen:

Soziales Leben (Teilen, Helfen, Regelverständnis, Rücksichtnahme, Selbstständigkeit....)

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut |
| <input type="checkbox"/> ausreichend | <input type="checkbox"/> kaum |

Sprachlicher Bereich (Fragen, Erzählen, Reime, Geschichten, Bilderbuchbetrachtung, Singen....)

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut |
| <input type="checkbox"/> ausreichend | <input type="checkbox"/> kaum |

Körper, Bewegung, Motorik und Gesundheit (rennen, hüpfen, klettern, gesunde Ernährung....)

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut |
| <input type="checkbox"/> ausreichend | <input type="checkbox"/> kaum |

Nahm/en ich/wir die **Entwicklungsschritte** Ihres Kindes rasch wahr und setzten **Impulse** im Alltag, die Ihr Kind darin unterstützen?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

Anmerkung

.....

.....

Der Alltag in meiner/unserer Kindertagespflege war **altersangemessen** für mein/ unser Kind strukturiert.

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

Anmerkung

.....

.....

Ich /Wir gehe/n mit den Kindern **respektvoll** und **empathisch** um.

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Manchmal | |

Zusammenarbeit mit den Eltern

In welcher Form habe ich/wir mit Ihnen zusammengearbeitet? (Mehrfachnennungen möglich)

- Erstgespräche vor der der Eingewöhnung
- Elterngespräch beim Bringen und Abholen des Kindes
- Hausbesuche
- Einzelgespräche/Entwicklungsgespräche
- Gemeinsame Feste

Tür und Angelgespräche und/oder **Entwicklungsgespräche** fanden Ihrer Meinung nach in ausreichendem Maße statt?

- Ja Nein

Anmerkung

.....

.....

Wie empfanden Sie die Situation beim **Bringen und Abholen** Ihres Kindes? Was war gut? Was könnte besser sein?

.....

.....

Welche **Handlungen** haben Sie innerhalb der Tagespflege Ihres Kindes erfahren können?

- Hinweise und Ratschläge zur Erziehung des Kindes
- Beobachtungen und Dokumentation der Entwicklung meines/unsere Kindes in Schrift und Bild
- Gemeinsame Gestaltung des Übergangs in den Kindergarten
- Eingehen auf Wünsche, Ängste und Sorgen etc.

Ich/Wir gingen gut auf die individuellen **Bedürfnisse des Kindes/der Eltern** ein.

- Ja Nein

Bitte nennen Sie Gründe

.....

.....

Fazit

Würden Sie meine/unsere Tagespflegestelle heute auch **anderen Eltern empfehlen**?

Ja

Nein

Bitte nennen Sie Gründe:

.....
.....

Glauben Sie, dass sich **Ihr Kind** bei mir/uns **wohlgeföhlt** hat? Bitte nennen Sie mir/uns Gründe!

(z.B. Umgang, Gruppengröße, Struktur....)

.....
.....
.....

Welche positiven Aspekte fallen Ihnen ein, wenn Sie auf die letzten Monate, in Bezug auf die Betreuung Ihres Kindes in meiner/unsere Kindertagespflege, zurückblicken? Was fanden Sie besonders gut in meinem /unseren Alltag? Was sollte ich/sollten wir unbedingt beibehalten?

.....
.....
.....
.....

Welche negativen Aspekte fallen Ihnen ein, wenn sie auf die letzten Monate, in Bezug auf die Betreuung Ihres Kindes in meiner/unsere Kindertagespflege, zurückblicken?

.....
.....
.....
.....

Haben Sie abschließend noch Vorschläge, Wünsche, Anregungen oder Kritik?

Dann ist hier Platz dafür:

.....
.....

Ich/ Wir bedanken uns sehr für das Ausfüllen dieses ausführlichen Feedback-Bogens.