

Einrichtungsnummer 

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

## **Elternbefragung**

der städtischen Tagesheime, der  
Kooperativen Ganztagsbildung und  
der Heilpädagogischen Tagesstätte

Fragebogen: städtische Heilpädagogische Tagesstätte

2020

***Liebe Eltern,***

***bitte unterstützen Sie uns!***

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

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

---

Liebe Eltern,

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

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

**Die Befragung findet vom 16. – 27. März 2020 statt.**

Sie haben zwei Möglichkeiten, den ausgefüllten Fragebogen abzugeben:

1. Einwurf in die bereitgestellte Sammelbox in der Einrichtung

**oder**

2. per Post in einem frankierten Briefumschlag (Porto bitte selbst übernehmen!) an

**Statistisches Amt  
Schwanthaler Str. 68  
80336 München  
„Kennwort TH“**

Die Sammelbox wird letztmalig am 30. März geleert.

**Datenschutz:**

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Sie können die Fragen auch teilweise beantworten. Bei Nicht-Teilnahme entsteht kein Nachteil. Die Befragung und Auswertung erfolgt anonym und unter Beachtung des Datenschutzes. Weitere Hinweise zum Datenschutz befinden sich auf der letzten Seite. Für Rückfragen steht Ihnen das pädagogische Personal gerne zur Verfügung.

**Ziel:**

Mit dieser Befragung möchten wir herausfinden, welche Angebote Ihnen für Ihr Kind wichtig sind, wie zufrieden Sie mit den Angeboten in unserer Einrichtung in diesem Schuljahr bisher waren und wo wir unsere Standards verbessern können.

**Auswertung:**

Die Ergebnisse werden Ihnen so bald wie möglich bekannt gegeben. Bitte beachten Sie dazu den Aushang in unserer Einrichtung!

Das Gesamtergebnis der Elternbefragung wird auch im Geschäftsbereich Grund-, Mittel-, Förderschulen und Tagesheime des Referates für Bildung und Sport (RBS-A-4) betrachtet und anschließend dem Stadtrat bekannt gegeben.

Herzlichen Dank!  
Die Leitung der Einrichtung

---

**Bitte vergeben Sie jeweils ein Kreuz!**

<b>1) Pädagogik</b>				
1.1 Bei unseren Angeboten, orientieren wir uns an folgenden Bildungs- und Erziehungsbereichen. Bitte bewerten Sie aus Ihrer Sicht, wie wichtig die folgenden Bereiche für Ihr Kind sind:				
	sehr wichtig	eher wichtig	eher unwichtig	unwichtig
a) Werteorientierung und Religiosität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Emotionalität, soziale Beziehungen und Konflikte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sprache und Literacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Informations- und Kommunikationstechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Naturwissenschaften und Technik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Umwelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ästhetik, Kunst und Kultur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Bewegung, Rhythmik, Tanz und Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>1.2 Inwieweit stimmen Sie den folgenden Punkten zu?</b>					
	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) Die Beziehung zwischen dem pädagogischen Personal und meinem Kind ist positiv.	<input type="checkbox"/>				
b) Mein Kind kennt die Möglichkeiten, Kritik zu äußern.	<input type="checkbox"/>				
c) Mein Kind hat die Möglichkeit, seinen Tagesablauf in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten.	<input type="checkbox"/>				

<b>2) Ferien</b>					
Mein Kind besucht die Einrichtung in den Schulferien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein -> weiter mit					
3) Lern- und Übungszeiten					
	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) In den Ferien wird ein abwechslungsreiches Programm geboten.	<input type="checkbox"/>				
b) Das Ferienprogramm entspricht den Bedürfnissen meines Kindes.	<input type="checkbox"/>				
c) Mein Kind hat die Möglichkeit, seine Ferien in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten.	<input type="checkbox"/>				

<b>3) Lern- und Übungszeiten (Hausaufgaben)</b>	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) Mein Kind erhält die Unterstützung, die es braucht.	<input type="checkbox"/>				
b) Mein Kind hat die Möglichkeit, verschiedene Lernmaterialien zu nutzen, um eigene Lösungswege zu finden.	<input type="checkbox"/>				
c) Mein Kind hat die Möglichkeit, seine Lern- und Übungszeit in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten.	<input type="checkbox"/>				

<b>4) Pädagogik insgesamt</b>	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Pädagogik in unserer Einrichtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>5) Eltern und pädagogisches Personal</b>	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) Ich fühle mich in der Einrichtung willkommen.	<input type="checkbox"/>				
b) Ich habe Möglichkeiten zur Mitwirkung in der Einrichtung.	<input type="checkbox"/>				
c) Informationen werden an die Eltern gut vermittelt.	<input type="checkbox"/>				
d) Die Gespräche mit dem pädagogischen Personal sind informativ und hilfreich.	<input type="checkbox"/>				
e) Ich bin mit der Anzahl der Entwicklungsgespräche zufrieden.	<input type="checkbox"/>				
f) Mit Anregungen oder Beschwerden wird konstruktiv umgegangen.	<input type="checkbox"/>				

<b>6) Eltern und pädagogisches Personal insgesamt</b>	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Partnerschaft zwischen Eltern und dem pädagogischen Personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>7) Fachdienst</b>	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) Ich bin über die Arbeit des Fachdienstes informiert.	<input type="checkbox"/>				
b) Ich bin mit der Arbeit des Fachdienstes zufrieden.	<input type="checkbox"/>				

8) Mittagessen	stimme voll und ganz zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu	kann ich nicht beurteilen
a) Der Ablauf des Mittagessens wird pädagogisch gut begleitet.	<input type="checkbox"/>				
b) Mein Kind kann in einer guten Atmosphäre zu Mittag essen.	<input type="checkbox"/>				
c) Mein Kind hat die Möglichkeit, sein Mittagessen in der Einrichtung mitzubestimmen und mitzugestalten.	<input type="checkbox"/>				
d) Die angebotenen Speisen entsprechen dem Geschmack meines Kindes.	<input type="checkbox"/>				
e) Das Angebot an Speisen ist ausreichend.	<input type="checkbox"/>				

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

10) Zufriedenheit insgesamt	sehr zufrieden	zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden
Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Heilpädagogischen Tagesstätte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11) Wie gerne geht Ihr Kind in unsere Einrichtung?	sehr gerne	gerne	eher ungern	ungern
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

---



---



---



---



---



---



---



---

**Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!**

## Information zum Datenschutz

Die Befragung ist freiwillig. Eine Nicht-Teilnahme hat keine nachteilige Wirkung für die betreffenden Eltern.

Es wird sichergestellt, dass keine personenbezogenen Daten von und über Kinder, Eltern oder Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter erhoben werden.

Bei der Organisation des Rücklaufs der Fragebögen wird darauf geachtet, dass eine Zuordnung zu einzelnen Eltern nicht möglich ist, z. B. durch Verwendung einer Sammelbox.

Die Umfrage ist anonym. Es werden keine Fragen gestellt, die Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen.

Alle Angaben werden entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz vom Statistischen Amt streng vertraulich behandelt.

Die Fragebögen werden nach Ablauf der Befragung datenschutzgemäß vernichtet.

München, den 05. Februar 2020