

Startkohorte 2: Kindergartenkinder (SC2)
Haupterhebung 2010/11 (A12)
Kindergartenleitung
PAPI-Fragebogen mit Variablen (ID 29)



GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

Dieses Dokument wurde mit Hilfe einer Datenbank erzeugt. Es gibt das Original nicht perfekt wieder. Fragen oder Kommentare an userservice.neps@uni-bamberg.de sind erwünscht.

Urheberrechtlich geschütztes Material

Universität Bamberg, Nationales Bildungspanel (NEPS), 96045 Bamberg

<https://www.neps-data.de>

Projektleiter: Prof. Dr. Hans-Günther Roßbach

Stellvertretende Projektleiterin: Prof. Dr. Sabine Weinert

Wissenschaftlich-administrative Geschäftsführerin: Dr. Jutta von Maurice

Kaufmännischer Geschäftsführer: Dipl. sc. pol. Univ. Dipl.-Betriebswirt (FH) Gerd Bolz

Bamberg, 2012

Allgemeine Fragen zu Ihrer Einrichtung

Allgemeine Fragen zu Ihrer Einrichtung

A1 Wer ist der Träger Ihrer Einrichtung?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

- sonstiger Träger, und zwar: [12]
- sonstige Religionsgemeinschaften öffentlichen Rechts [11]
- sonstige juristische Personen, andere Vereinigungen [10]
- Zentralwohlfahrtsstelle der Juden in Deutschland [9]
- Wirtschaftsunternehmen [8]
- Jugendgruppen/-verbände/-ringe [7]
- Diakonisches Werk und sonstige der EKD angeschlossene Träger [6]
- Deutsches Rotes Kreuz [5]
- Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband [4]
- Caritasverband und sonstige der katholischen Kirche angeschlossene Träger [3]
- Arbeiterwohlfahrt [2]
- Gemeinde oder Stadt [1]



Variablen

h219005 Kindergarten: Träger der Einrichtung

h219006 Kindergarten: Träger der Einrichtung, sonstiger Träger, Text

A2 Wird Ihre Einrichtung durch eine Elterninitiative getragen?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

ja [1]

nein [2]

Variablen

h219007 Kindergarten: Träger: Elterninitiative

A3 Wie viele Wochen im Jahr ist Ihre Einrichtung geschlossen?

Bitte nennen Sie keine einzelnen Schließungstage im Zusammenhang mit verlängerten Wochenenden und Festtagen wie Pfingsten oder Ostern. Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

|_|_| Anzahl Wochen

Variablen	
h219008	Kindergarten: Schließzeiten im Jahr

A4 Ist Ihre Einrichtung über Mittag geschlossen?
Zutreffendes bitte ankreuzen.

ja [1]	<input type="checkbox"/>
nein [2]	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h219009	Kindergarten: Mittagspause

A5 Nennen Sie bitte die Öffnungszeiten Ihrer Einrichtung.
Bitte geben Sie an, zu welcher Uhrzeit Ihre Einrichtung öffnet und wann sie schließt. Kreuzen Sie bitte in den Kästchen hinter dem Öffnungszeitenraum an, für welche Wochentage dieser gilt. Für abweichende Öffnungszeiten können Sie die weiteren Zeilen nutzen. Vergessen Sie bitte nicht, auch hier die Wochentage anzukreuzen. Nicht benötigte Zeilen können Sie einfach frei lassen.

Zum Beispiel: [Anweisung enthält Bild, Bild ist im Originalfragebogen zu sehen]

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen, Zutreffendes bitte ankreuzen

	keine Nennung [0]	Nennung [1]
[Uhrzeit von]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Uhrzeit von - Stunde]		__ __
[Uhrzeit von - Minute]		__ __
[Uhrzeit bis - Stunde]		__ __
[Uhrzeit bis - Minute]		__ __
	keine Nennung [0]	Nennung [1]
[Wochentage der Öffnungszeiten Mo.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Di.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Mi.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Do.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Fr.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Uhrzeit von]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Uhrzeit von - Stunde]		__ __

[Uhrzeit von - Minute]		__ __
[Uhrzeit bis - Stunde]		__ __
[Uhrzeit bis - Minute]		__ __
	keine Nennung [0]	Nennung [1]
[Wochentage der Öffnungszeiten Mo.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Di.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Mi.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Do.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Fr.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Uhrzeit von]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Uhrzeit von - Stunde]		__ __
[Uhrzeit von - Minute]		__ __
[Uhrzeit bis - Stunde]		__ __
[Uhrzeit bis - Minute]		__ __
	keine Nennung [0]	Nennung [1]
[Wochentage der Öffnungszeiten Mo.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Di.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Mi.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Do.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Wochentage der Öffnungszeiten Fr.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variablen		

h219100	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (erste Nennung)
h219101	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (erste Nennung)
h219102	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (erste Nennung)
h219103	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit bis (erste Nennung)
h219104	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit bis (erste Nennung)
h219105	Kindergarten: Öffnungszeiten, Montag (erste Nennung)
h219106	Kindergarten: Öffnungszeiten, Dienstag (erste Nennung)
h219107	Kindergarten: Öffnungszeiten, Mittwoch (erste Nennung)
h219108	Kindergarten: Öffnungszeiten, Donnerstag (erste Nennung)
h219109	Kindergarten: Öffnungszeiten, Freitag (erste Nennung)
h219110	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (zweite Nennung)
h219111	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (zweite Nennung)
h219112	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (zweite Nennung)
h219113	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit bis (zweite Nennung)
h219114	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit bis (zweite Nennung)
h219115	Kindergarten: Öffnungszeiten, Montag (zweite Nennung)
h219116	Kindergarten: Öffnungszeiten, Dienstag (zweite Nennung)
h219117	Kindergarten: Öffnungszeiten, Mittwoch (zweite Nennung)
h219118	Kindergarten: Öffnungszeiten, Donnerstag (zweite Nennung)
h219119	Kindergarten: Öffnungszeiten, Freitag (zweite Nennung)
h219120	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (dritte Nennung)
h219121	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (dritte Nennung)
h219122	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit von (dritte Nennung)
h219123	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit bis (dritte Nennung)
h219124	Kindergarten: Öffnungszeiten, Uhrzeit bis (dritte Nennung)
h219125	Kindergarten: Öffnungszeiten, Montag (dritte Nennung)
h219126	Kindergarten: Öffnungszeiten, Dienstag (dritte Nennung)
h219127	Kindergarten: Öffnungszeiten, Mittwoch (dritte Nennung)
h219128	Kindergarten: Öffnungszeiten, Donnerstag (dritte Nennung)
h219129	Kindergarten: Öffnungszeiten, Freitag (dritte Nennung)

A6 Hat Ihre Einrichtung auch am Wochenende geöffnet?		
<i>Zutreffendes bitte ankreuzen.</i>		
	nein [2]	ja, und zwar: [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	keine Nennung [0]	Nennung [1]
samstags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonntags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variablen		

h219130	Kindergarten: Öffnungszeiten, Wochenende
h219131	Kindergarten: Öffnungszeiten, samstags
h219132	Kindergarten: Öffnungszeiten, sonntags

A7 Wie viele Mädchen und Jungen sind derzeit in Ihrer Einrichtung angemeldet?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

|__|__|__| angemeldete Mädchen

|__|__|__| angemeldete Jungen

Variablen	
h217001	Kindergarten: Anzahl angemeldeter Mädchen
h217002	Kindergarten: Anzahl angemeldeter Jungen

A8 Gibt es Wartelisten für die Aufnahme von Kindern?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

ja [1]

nein [2]

Variablen	
h219000	Kindergarten: Aufnahme Wartelisten

A9 Wie viele freie Plätze gibt es derzeit in Ihrer Einrichtung?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

|__|__| Plätze

Variablen	
h219001	Kindergarten: freie Plätze

A10 Wie viele Kinder sind in den letzten zwölf Monaten neu in Ihre Einrichtung gekommen?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

|__|__| Kinder

Variablen	
h217007	Kindergarten: Neuzugänge

A11 Wie viele Kinder haben in den letzten zwölf Monaten Ihre Einrichtung insgesamt verlassen? Und wie viele wurden davon zum Schuljahr 2010/2011 eingeschult?

Falls in den letzten zwölf Monaten keine Kinder Ihre Einrichtung verlassen haben, tragen Sie bitte eine "Null" (0) ein. Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

Geburtsjahr 2009 und später; [Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund*]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2009 und später; [Anzahl der Kinder mit Behinderung**]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2008; [Anzahl der Kinder insgesamt]	_ _ _ _ _
Geburtsjahr 2008; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagbis zu 5 Stunden?]	_ _ _ _ _
Geburtsjahr 2008; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tag5 bis 7 Stunden?]	_ _ _ _ _
Geburtsjahr 2008; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagmehr als 7 Stunden?]	_ _ _ _ _
Geburtsjahr 2008; [Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund*]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2008; [Anzahl der Kinder mit Behinderung**]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2007; [Anzahl der Kinder insgesamt]	_ _ _ _ _
Geburtsjahr 2007; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagbis zu 5 Stunden?]	_ _ _ _ _
Geburtsjahr 2007; [b) Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tag5 bis 7 Stunden?]	_ _ _ _ _
Geburtsjahr 2007; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagmehr als 7 Stunden?]	_ _ _ _ _
Geburtsjahr 2007; [Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund*]	_ _ _ _

Geburtsjahr 2007; [Anzahl der Kinder mit Behinderung**]	_ _ _
Geburtsjahr 2006; [Anzahl der Kinder insgesamt]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2006; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagbis zu 5 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2006; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tag5 bis 7 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2006; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagmehr als 7 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2006; [Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund*]	_ _ _
Geburtsjahr 2006; [Anzahl der Kinder mit Behinderung**]	_ _ _
Geburtsjahr 2005; [Anzahl der Kinder insgesamt]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2005; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagbis zu 5 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2005; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tag5 bis 7 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2005; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagmehr als 7 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2005; [Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund*]	_ _ _
Geburtsjahr 2005; [Anzahl der Kinder mit Behinderung**]	_ _ _

Geburtsjahr 2004 und früher; [Anzahl der Kinder insgesamt]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2004 und früher; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagbis zu 5 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2004 und früher; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tag5 bis 7 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2004 und früher; [Betreuungsstunden pro Tag: Wie viele Kinder pro Geburtsjahrgang besuchen Ihre Einrichtung pro Tagmehr als 7 Stunden?]	_ _ _ _
Geburtsjahr 2004 und früher; [Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund*]	_ _ _
Geburtsjahr 2004 und früher; [Anzahl der Kinder mit Behinderung**]	_ _ _
Variablen	

h217012	Kindergarten: Geburtsjahr 2009 u. später; Anzahl Kinder, insgesamt
h217022	Kindergarten: Geburtsjahr 2009 u. später; Anzahl Kinder, Besuch bis 5 Std.
h217032	Kindergarten: Geburtsjahr 2009 u. später; Anzahl Kinder, Besuch 5-7 Std.
h217042	Kindergarten: Geburtsjahr 2009 u. später; Anzahl Kinder, Besuch mehr als 7 Std.
h45110f	Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund Geburtsjahr 2009 u. später
h217052	Kindergarten: Geburtsjahr 2009 u. später; Anzahl Kinder, Behinderung
h217013	Kindergarten: Geburtsjahr 2008; Anzahl Kinder, insgesamt
h217023	Kindergarten: Geburtsjahr 2008; Anzahl Kinder, Besuch bis 5 Std.
h217033	Kindergarten: Geburtsjahr 2008; Anzahl Kinder, Besuch 5-7 Std.
h217043	Kindergarten: Geburtsjahr 2008; Anzahl Kinder, Besuch mehr als 7 Std.
h45110e	Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund Geburtsjahr 2008
h217053	Kindergarten: Geburtsjahr 2008; Anzahl Kinder, Behinderung
h217014	Kindergarten: Geburtsjahr 2007; Anzahl Kinder, insgesamt
h217024	Kindergarten: Geburtsjahr 2007; Anzahl Kinder, Besuch bis 5 Std.
h217034	Kindergarten: Geburtsjahr 2007; Anzahl Kinder, Besuch 5-7 Std.
h217044	Kindergarten: Geburtsjahr 2007; Anzahl Kinder, Besuch mehr als 7 Std.
h45110d	Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund Geburtsjahr 2007
h217054	Kindergarten: Geburtsjahr 2007; Anzahl Kinder, Behinderung
h217015	Kindergarten: Geburtsjahr 2006; Anzahl Kinder, insgesamt
h217025	Kindergarten: Geburtsjahr 2006; Anzahl Kinder, Besuch bis 5 Std.
h217035	Kindergarten: Geburtsjahr 2006; Anzahl Kinder, Besuch 5-7 Std.
h217045	Kindergarten: Geburtsjahr 2006; Anzahl Kinder, Besuch mehr als 7 Std.
h45110c	Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund Geburtsjahr 2006
h217055	Kindergarten: Geburtsjahr 2006; Anzahl Kinder, Behinderung
h217016	Kindergarten: Geburtsjahr 2005; Anzahl Kinder, insgesamt
h217026	Kindergarten: Geburtsjahr 2005; Anzahl Kinder, Besuch bis 5 Std.
h217036	Kindergarten: Geburtsjahr 2005; Anzahl Kinder, Besuch 5-7 Std.
h217046	Kindergarten: Geburtsjahr 2005; Anzahl Kinder, Besuch mehr als 7 Std.
h45110b	Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund Geburtsjahr 2005
h217056	Kindergarten: Geburtsjahr 2005; Anzahl Kinder, Behinderung
h217017	Kindergarten: Geburtsjahr 2004 u. früher; Anzahl Kinder, insgesamt
h217027	Kindergarten: Geburtsjahr 2004 u. früher; Anzahl Kinder, Besuch bis 5 Std.
h217037	Kindergarten: Geburtsjahr 2004 u. früher; Anzahl Kinder, Besuch 5-7 Std.
h217047	Kindergarten: Geburtsjahr 2004 u. früher; Anzahl Kinder, Besuch mehr als 7 Std.
h45110a	Anzahl der Kinder mit Migrationshintergrund Geburtsjahr 2004 u. früher
h217057	Kindergarten: Geburtsjahr 2004 u. früher; Anzahl Kinder, Behinderung

A14 Wie viel Prozent der Kinder in Ihrer Einrichtung kommen aus Familien aus ...

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

... eher niedrigen sozialen Schichten? |__|__|__| % Kinder

... eher mittleren sozialen Schichten? |__|__|__| % Kinder

... eher höheren sozialen Schichten? |__|__|__| % Kinder

Bitte achten Sie darauf, dass die Summe Ihrer Prozentangaben 100% ergibt.

Variablen	
h79101a	Anteil niedrige soziale Schichten (in %)
h79101b	Anteil mittlere soziale Schichten (in %)
h79101c	Anteil höhere soziale Schichten (in %)

A15 Wie groß ist in etwa der Anteil der Kinder in Ihrer Einrichtung, bei denen mindestens ein Elternteil ein Studium abgeschlossen hat?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

Kinder mit mindestens einem Elternteil mit abgeschlossenem Studium |__|__|__| %

Variablen	
h79102a	Anteil Hochschulabsolventen (in %)

A16 Wie viele Kinder mit diagnostizierten Sprachstörungen, Verhaltensstörungen oder Entwicklungsstörungen sind derzeit in Ihrer Einrichtung?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

Kinder mit diagnostizierten Sprachstörungen (nicht gemeint sind Stottern/Lispeln) |__|__|

Kinder mit diagnostizierten Verhaltensstörungen (z. B. Störungen des Sozialverhaltens) |__|__|

Kinder mit anderen diagnostizierten Entwicklungsstörungen (z. B. motorische Störungen), und zwar: |__|__|

 _____

Variablen	
h217003	Kindergarten: Anzahl Kinder mit diagnost. Sprachstörungen
h217004	Kindergarten: Anzahl Kinder mit diagnost. Verhaltensstörungen
h217005	Kindergarten: Anzahl Kinder mit diagnost. anderen Entwicklungsstörungen
h217006	Kindergarten: Anzahl Kinder mit diagnost. anderen Entwicklungsstörungen, Text

A17 In dieser Studie interessieren wir uns besonders für die aktuell vierjährigen Kinder. Wie ist in Ihrer Einrichtung die Arbeit mit Vierjährigen strukturiert?

Bitte nur eine Antwort ankreuzen.

Arbeit in Stammgruppen ohne (weitergehende) Öffnung [1]	<input type="checkbox"/>
Arbeit in Stammgruppen mit zeitweiliger Öffnung (z. B. Öffnung während Freispielphasen, für gruppenübergreifende Angebote, an bestimmten Wochentagen) [2]	<input type="checkbox"/>
offene Arbeit und zeitweilige Arbeit in Stammgruppen (z. B. einige bestimmte Angebote wie Morgenkreis in der Stammgruppe und ansonsten freie Entscheidung der Kinder während Freispiel- und Angebotsphasen) [3]	<input type="checkbox"/>
ausschließlich offene Arbeit und keine Bildung von Stammgruppen [4]	<input type="checkbox"/>
<i>Wenn "ausschließlich offene Arbeit und keine Bildung von Stammgruppen", bitte weiter mit Frage A19.</i>	

Variablen	
h21900c	Kindergarten: Organisationsstruktur der Einrichtung bei Vierjährigen

A18 Wie viele der folgenden Formen von Stammgruppen gibt es in Ihrer Einrichtung?	
<i>Falls es eine der Formen in Ihrer Einrichtung nicht gibt, tragen Sie bitte eine „Null“ (0) ein. Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.</i>	
reine Krippengruppen (nur Kinder bis 3 Jahre)	__ __
reine Kindergartengruppen (nur Kinder zwischen 2 bzw. 3 und 7 Jahren)	__ __
Gruppen mit größerer Altersmischung	__ __
spezielle Vorschulgruppen für künftige Schulanfänger im letzten Jahr vor der Einschulung	__ __
reine Hortgruppen (nur Schulkinder)	__ __

Variablen	
h219010	Kindergarten: Stammgruppenformen, reine Krippengruppen
h219011	Kindergarten: Stammgruppenformen, reine Kindergartengruppen
h219012	Kindergarten: Stammgruppenformen, mit größerer Altersmischung
h219013	Kindergarten: Stammgruppenformen, Vorschulgruppen für Schulanfänger
h219014	Kindergarten: Stammgruppenformen, reine Hortgruppen

A19 Welche besonderen Formen der Zusammenarbeit gibt es zwischen Ihrer Einrichtung und den Eltern der Kinder?		
<i>Bitte geben Sie für jede Form an, ob sie für Ihre Einrichtung zutrifft und wie häufig sie pro Jahr stattfindet. Zutreffendes bitte ankreuzen, Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.</i>		
	ja [1]	nein [2]
gemeinsame Aktivitäten (wie z. B. Feste feiern, Ausflüge unternehmen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gemeinsame Aktivitäten (wie z. B. Feste feiern, Ausflüge unternehmen): [Anzahl pro Jahr]		__ __

	ja [1]	nein [2]
Hospitationen der Eltern im Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospitationen der Eltern im Kindergarten: [Anzahl pro Jahr]		__ __
	ja [1]	nein [2]
Hospitationen der Erzieherinnen und Erzieher in den Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospitationen der Erzieherinnen und Erzieher in den Familien: [Anzahl pro Jahr]		__ __
	ja [1]	nein [2]
schriftliche Elternbefragungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schriftliche Elternbefragungen [Anzahl pro Jahr]		__ __
	ja [1]	nein [2]
Beteiligung von Eltern bzw. Elternvertretern an der Erstellung und Fortschreibung der Einrichtungskonzeption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h219020	Kindergarten: Elternarbeit - gemeinsame Aktivitäten
h219025	Kindergarten: Elternarbeit - gemeinsame Aktivitäten, Häufigkeit
h219021	Kindergarten: Elternarbeit - Hospitationen der Eltern
h219026	Kindergarten: Elternarbeit - Hospitationen der Eltern, Häufigkeit
h219022	Kindergarten: Elternarbeit - Hospitationen der ErzieherInnen
h219027	Kindergarten: Elternarbeit - Hospitationen der ErzieherInnen, Häufigkeit
h219023	Kindergarten: Elternarbeit - schriftliche Elternbefragungen
h219028	Kindergarten: Elternarbeit - schriftliche Elternbefragungen, Häufigkeit
h219024	Kindergarten: Elternarbeit - Elternbeteiligung an Einrichtungskonzeption

A20 Über die übliche Betreuungs-, Bildungs- und Erziehungsarbeit hinaus kooperieren einige Einrichtungen mit weiteren Diensten und können somit auf die Leistungen von speziell geschulten Spezialisten zurückgreifen oder an diese vermitteln. Auf welche der folgenden Dienste von Fachkräften können Sie zurückgreifen?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	ja [1]	nein [2]
Diagnostische Angebote von (externen) Fachkräften:		
Prüfung des allgemeinen Entwicklungsstandes/ Schulfähigkeitstests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostik spezifischer Auffälligkeiten/Störungen (z. B. Verhaltensstörung, Sprachstörung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

sonstige diagnostische Angebote, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		
	ja [1]	nein [2]
Therapeutische Angebote:		
Ergotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logopädie/Sprachtherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heilpädagogik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musiktherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie mit Tierbezug (z. B. Reittherapie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige therapeutische Angebote, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		
	ja [1]	nein [2]
Angebote für Eltern:		
Soziale Dienste für die Eltern (z. B. Gesundheits- oder Erziehungsberatung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienbildungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige Angebote für Eltern, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		

Variablen	
h219200	Kindergarten: Diagnostische Angebote, allgemeiner Entwicklungsstand
h219201	Kindergarten: Diagnostische Angebote, Verhaltensstörung, Sprachstörung
h219202	Kindergarten: Diagnostische Angebote, sonstiges
h21920a	Kindergarten: Diagnostische Angebote, sonstiges, Text
h219203	Kindergarten: Therapeutische Angebote, Ergotherapie
h219204	Kindergarten: Therapeutische Angebote, Logopädie/Sprachtherapie
h219205	Kindergarten: Therapeutische Angebote, Heilpädagogik
h219206	Kindergarten: Therapeutische Angebote, Musiktherapie
h219207	Kindergarten: Therapeutische Angebote, Therapie mit Tierbezug
h219208	Kindergarten: Therapeutische Angebote, sonstiges
h21920b	Kindergarten: Therapeutische Angebote, sonstiges, Text
h219209	Kindergarten: Angebote für Eltern, Gesundheits-, Erziehungsberatung
h219210	Kindergarten: Angebote für Eltern, Familienbildung
h219211	Kindergarten: Angebote für Eltern, sonstige
h21920c	Kindergarten: Angebote für Eltern, sonstige, Text

A21 Hat die von Ihnen geleitete Einrichtung in den letzten 12 Monaten an einer Qualitätsentwicklungsmaßnahme teilgenommen?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

	nein [2]	ja, und zwar: [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Das PARITÄTISCHE Qualitätssystem (PQS Sys)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrierte Qualitäts- und Personalentwicklung (IQUE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergarteneinschätzskala (KES-R)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KLAX gGmbH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KTK Gütesiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernorientierte Qualitätssteigerung für Kindergärten (LQK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nationales Gütesiegel nach PädQUIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität im Situationsansatz (QUASI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualitätsmanagement in evangelischen Kindertageseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualitätsmanagement in Kindertageseinrichtungen der Arbeiterwohlfahrt (AWO-QM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Träger zeigen Profil (TQ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Qualitätsentwicklungsmaßnahme, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <hr/>		

Variablen

h212000	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme
h212001	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, PQS Sys
h212002	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, IQUE
h212003	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, KES-R
h212004	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, KLAX gGmbH
h212005	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, KTK Gütesiegel
h212006	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, LQK
h212007	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, Gütesiegel (PädQUIS)
h212008	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, (QUASI)
h212009	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßn., Qualitätsmanagement in evang. Einr.
h212010	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, AWO-QM
h212011	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, TQ
h212012	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, andere Maßnahme
h212013	Teilnahme an Qualitätsentwicklungsmaßnahme, andere Maßnahme, Text

Gebäude und Umgebung

Fragen zum Gebäude und der Umgebung Ihrer Einrichtung

B1 Bitte geben Sie für den Innenbereich die Gesamtgröße der Räumlichkeiten an.
Wenn keine Pläne vorhanden sind, schätzen Sie bitte so gut Sie können. Bitte auf ganze Zahlen runden, Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

|_|_|_|_| qm

Variablen	
h219030	Kindergarten: Gesamtgröße Innenbereich

B2 Bitte geben Sie die Gesamtgröße des Außengeländes Ihrer Einrichtung an.
Wenn keine Pläne vorhanden sind, schätzen Sie bitte so gut Sie können. Bitte auf ganze Zahlen runden, Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

|_|_|_|_|_|_| qm

Variablen	
h219031	Kindergarten: Gesamtgröße Außengelände

B3 Aus welchen und wie vielen Räumen besteht die Einrichtung?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen. Bei Räumen die nicht in Ihrer Einrichtung vorhanden sind, tragen Sie bitte eine „Null“ (0) ein.

Gruppen-/Mehrzweckräume |__|__|

Räume, die ausschließlich zum Schlafen genutzt werden |__|__|

zusätzliche Räume, die von den Kindern genutzt werden können (z. B. Bastelraum, Turnraum) |__|__|

Räume für das Personal |__|__|

sonstige Räume |__|__|

Variablen

h219032 Kindergarten: Art und Anzahl der Räume, Gruppenräume

h219033 Kindergarten: Art und Anzahl der Räume, Schlafräume

h219034 Kindergarten: Art und Anzahl der Räume, zusätzliche Räume

h219035 Kindergarten: Art und Anzahl der Räume, Personalräume

h219036 Kindergarten: Art und Anzahl der Räume, sonstige

B4 Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Merkmalen Ihrer Einrichtung?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	gar nicht zufrieden [1]	eher nicht zufrieden [2]	eher zufrieden [3]	sehr zufrieden [4]
mit Anzahl und Größe der Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit den räumlichen Möglichkeiten (z. B. inhaltliche Doppelnutzung von Räumen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit der Akustik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem Außengelände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem baulichen Zustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem Mobiliar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem Material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variablen

h21904a	Kindergarten: Zufriedenheit, Raumanzahl- und gröÙe
h21904b	Kindergarten: Zufriedenheit, räumliche Möglichkeiten
h21904c	Kindergarten: Zufriedenheit, Akustik
h21904d	Kindergarten: Zufriedenheit, Außengelände
h21904e	Kindergarten: Zufriedenheit, baulicher Zustand
h21904f	Kindergarten: Zufriedenheit, Mobiliar
h21904g	Kindergarten: Zufriedenheit, Material

B5 Gibt es Probleme im Umfeld der Einrichtung? Probleme mit ...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	trifft gar nicht zu [1]	trifft eher nicht zu [2]	trifft eher zu [3]	trifft völlig zu [4]
... der Verkehrssicherheit für Kinder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Lärm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dem Grad der Sauberkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Sonstigem, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 _____

Variablen

h21905a	Kindergarten: Probleme im Umfeld, Verkehrssicherheit
h21905b	Kindergarten: Probleme im Umfeld, Lärm
h21905c	Kindergarten: Probleme im Umfeld, Sauberkeit
h21905d	Kindergarten: Probleme im Umfeld, sonstiges
h21905t	Kindergarten: Probleme im Umfeld, sonstiges, Text

B6 Wie viele Kindergärten befinden sich im Umkreis von 5 km um Ihre Einrichtung?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen. Wenn sich keine Kindergärten im Umkreis von 5 km um Ihre Einrichtung befinden, tragen Sie bitte eine „Null“ (0) ein.

|__|__| Kindergärten

Variablen

h534010	Kindergärten im Umkreis von 5 km
---------	----------------------------------

B7 Inwiefern treffen folgende Aussagen auf Ihre Einrichtung zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	trifft gar nicht zu [1]	trifft eher nicht zu [2]	trifft eher zu [3]	trifft völlig zu [4]
Unsere Einrichtung steht in einem harten Wettbewerb mit anderen Einrichtungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Bestand unserer Einrichtung hängt stark von der Zahl der angemeldeten Kinder ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der Bestand unserer Einrichtung ist stark gefährdet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die finanzielle Situation unserer Einrichtung hängt stark von der Anzahl der Kinder ab, die hier angemeldet sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h534021	Aussagen: Wettbewerbsintensität
h534022	Aussagen: Bestand abhängig von Kinderzahl
h534023	Aussagen: Bestand gefährdet
h534024	Aussagen: Finanzielle Situation abhängig von Kinderanzahl

Orientierungen und Angebote

Fragen zu Orientierungen und zu Angeboten Ihrer Einrichtung

C1 Wie stark wird die alltägliche pädagogische Arbeit in Ihrer Einrichtung durch folgende Ansätze beeinflusst?				
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.</i>				
	gar nicht [1]	etwas [2]	ziemlich [3]	sehr [4]
Situationsansatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montessoripädagogik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reggio-Pädagogik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waldorfpädagogik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h216011	Kindergarten: Pädagogische Orientierung, Einfluss Situationsansatz
h216012	Kindergarten: Pädagogische Orientierung, Einfluss Montessori
h216013	Kindergarten: Pädagogische Orientierung, Einfluss Reggio
h216014	Kindergarten: Pädagogische Orientierung, Einfluss Waldorf

C2 Verfolgt Ihre Einrichtung neben der allgemeinen pädagogischen Arbeit einen besonderen Schwerpunkt?

Ein besonderer Schwerpunkt liegt etwa vor, wenn regelmäßig ein wesentlicher Teil des Kindergartenalltags zur Förderung dieses Schwerpunktes verwendet wird und das dazu eingesetzte Personal entsprechend geschult ist. Zutreffendes bitte ankreuzen.

	nein [2]	ja, und zwar: [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Fremdsprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorik/Bewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderer Schwerpunkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h216020	Kindergarten: Schwerpunkt
h216021	Kindergarten: Schwerpunkt, Fremdsprachen
h216022	Kindergarten: Schwerpunkt, Mathematik
h216023	Kindergarten: Schwerpunkt, Motorik/Bewegung
h216024	Kindergarten: Schwerpunkt, Musik
h216025	Kindergarten: Schwerpunkt, Naturwissenschaften
h216026	Kindergarten: Schwerpunkt, Anderer Schwerpunkt

C3 Wird in Ihrer Einrichtung mit Förderplänen für folgende Kindergruppen gearbeitet?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

	nicht genannt [0]	genannt [1]
Kinder mit Entwicklungsverzögerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit 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.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Migrationshintergrund** [** Migrationshintergrund bedeutet: Das Kind selbst oder mindestens ein Elternteil ist im Ausland geboren.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder, die eine besonders schnelle Entwicklung aufweisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variablen	
-----------	--

h21210a	Kindergarten: Förderpläne, Entwicklungsverzögerungen
h21210b	Kindergarten: Förderpläne, Behinderungen
h21210c	Kindergarten: Förderpläne, Migrationshintergrund
h21210d	Kindergarten: Förderpläne, besonders schnelle Entwicklung

C4 Wie stark wird die pädagogische Arbeit in Ihrer Einrichtung von Bildungsplänen beeinflusst?

Der Begriff Bildungsplan wird hier als Oberbegriff für die Bildungs-, Erziehungs- oder Orientierungspläne sowie Bildungsvereinbarungen der Bundesländer verstanden. Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	stimme gar nicht zu [1]	stimme eher nicht zu [2]	stimme eher zu [3]	stimme völlig zu [4]
Der Bildungsplan beeinflusst die alltägliche pädagogische Arbeit in meiner Einrichtung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Bildungsplan ist hilfreich für die alltägliche pädagogische Arbeit in meiner Einrichtung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h212100	Beeinflussung durch Bildungspläne, Arbeitsalltag
h212101	Beeinflussung durch Bildungspläne, hilfreich für pädagogische Arbeit

C5 Gibt es über den Bildungsplan hinaus schriftliche Pläne für die pädagogische Arbeit in Ihrer Einrichtung?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

	nein [2]	ja, und zwar: [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nicht genannt [0]	genannt [1]
...für einen Tag/Tagesplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...für sieben Tage/Wochenplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...für zwei Wochen/14-tägiger Plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...für ca. vier Wochen/Monatsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...für ein Jahr/Jahresplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h212102	Kindergarten: schriftliche Pläne
h212103	Kindergarten: schriftliche Pläne, Zeiträume, Tagesplan
h212104	Kindergarten: schriftliche Pläne, Zeiträume, Wochenplan
h212105	Kindergarten: schriftliche Pläne, Zeiträume, 14-tägiger Plan
h212106	Kindergarten: schriftliche Pläne, Zeiträume, Monatsplan
h212107	Kindergarten: schriftliche Pläne, Zeiträume, Jahresplan

C6 Werden für die Kinder Ihrer Einrichtung Verfahren bzw. Tests zur Bestimmung des Sprachstandes durchgeführt?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

ja, in meiner Einrichtung [1]	<input type="checkbox"/>
ja, an einem anderen Ort [2]	<input type="checkbox"/>
nein [3]	<input type="checkbox"/>
<i>Wenn "nein", bitte weiter mit Frage C9.</i>	

Variablen	
hb10000	Kindergarten: Sprachstandtests

C7 Wie alt sind die Kinder im Durchschnitt zum Zeitpunkt der Bestimmung des Sprachstandes?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

|__| Jahre

|__|__| Monate

Variablen	
hb1001a	Kindergarten: Alter der Kinder Sprachstandtest Jahre
hb1001b	Kindergarten: Alter der Kinder Sprachstandtest Monate

C8 Welches Verfahren wird zur Bestimmung des Sprachstandes angewendet (z. B. HASE, SELDAK, SISMIK)?



Variablen	
hb10020	Kindergarten: Sprachstandbestimmungsverfahren, Text

C9 Bietet Ihre Einrichtung ein spezielles Sprachförderangebot an?

Gemeint ist ein spezielles Angebot, das über die alltägliche Förderung in der Gesamtgruppe hinausgeht. Zutreffendes bitte ankreuzen.

ja [1]

nein [2]

Wenn "nein", bitte weiter mit Frage C18.

Variablen	
hb10030	Kindergarten: spezielles Sprachförderangebot

C10 Liegt dieser Sprachfördermaßnahme ein landesweit eingesetztes Verfahren zu Grunde?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

nein [2] ja, und zwar: [1]

**Variablen**

hb10040	Kindergarten: Sprachfördermaße, landesweit eingesetztes Verfahren
hb1004t	Kindergarten: Sprachfördermaße, landesweit eingesetztes Verfahren, Text

C11a Es gibt verschiedene Möglichkeiten der gezielten Förderung für Kinder mit Sprachproblemen. Wie häufig werden in Ihrer Einrichtung bestimmte Formen der Sprachförderung eingesetzt?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	nie oder fast nie [1]	mehrmals im Monat [2]	mehrmals in der Woche [3]	täglich [4]
Einzelförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme mit vorgegebenen Lerneinheiten (z. B. „Kon-Lab“ oder „Hören, Lauschen, Lernen“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[eine andere Art gezielter Einzelförderung, und zwar:]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	nicht genannt [0]	genannt [1]		
eine andere Art gezielter Einzelförderung, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[eine andere Art gezielter Einzelförderung, und zwar:]				
	nie oder fast nie [1]	mehrmals im Monat [2]	mehrmals in der Woche [3]	täglich [4]
Kleingruppenförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme mit vor-gegebenen Lerneinheiten (z. B. „Kon-Lab“ oder „Hören, Lauschen, Lernen“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gezielte Vorleseaktivitäten in der Kleingruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gezielte Sprachspiele in der Kleingruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[eine andere Art gezielter Kleingruppenförderung, und zwar:]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	nicht genannt [0]	genannt [1]		
eine andere Art gezielter Kleingruppenförderung, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[eine andere Art gezielter Kleingruppenförderung, und zwar:]				

	nie oder fast nie [1]	mehrmals im Monat [2]	mehrmals in der Woche [3]	täglich [4]
Gesamtgruppenförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme mit vorgegebenen Lerneinheiten (z. B. „Kon-Lab“ oder „Hören, Lauschen, Lernen“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gezielte Vorleseaktivitäten in der Gesamtgruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gezielte Sprachspiele in der Gesamtgruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nicht genannt [0]	genannt [1]		
[eine andere Art gezielter Gesamtgruppenförderung, und zwar:]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	nie oder fast nie [1]	mehrmals im Monat [2]	mehrmals in der Woche [3]	täglich [4]
eine andere Art gezielter Gesamtgruppenförderung, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[eine andere Art gezielter Gesamtgruppenförderung, und zwar:] 				

Variablen	
h418000	Einzelförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme
h418010	Sonstige Einzelförderung - Nennung
h418011	Sonstige Einzelförderung
h418012	Sonstige Einzelförderung offen
h418020	Kleingruppenförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme
h418030	gezielte Vorleseaktivitäten in der Kleingruppe
h418040	gezielte Sprachspiele
h418050	andere Art der Kleingruppenförderung - Nennung
h418051	andere Art der Kleingruppenförderung
h418052	andere Art der Kleingruppenförderung offen
h418060	Gesamtgruppenförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme
h418070	gezielte Vorleseaktivitäten in der Gesamtgruppe
h418080	gezielte Sprachspiele in der Gesamtgruppe
h418090	sonstige Gesamtgruppenförderung - Nennung
h418091	sonstige Gesamtgruppenförderung
h418092	sonstige Gesamtgruppenförderung - offen

C11b Falls in Ihrer Einrichtung mehrere Formen der Sprachförderung regelmäßig eingesetzt werden: Welche von den unter 11a genannten halten Sie für die wichtigste zum Abbau der Sprachprobleme der Kinder Ihrer Einrichtung?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Einzelförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme [1]	<input type="checkbox"/>
andere Einzelförderung [2]	<input type="checkbox"/>
Kleingruppenförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme [3]	<input type="checkbox"/>
gezielte Vorleseaktivitäten in der Kleingruppe [4]	<input type="checkbox"/>
gezielte Sprachspiele in der Kleingruppe [5]	<input type="checkbox"/>
andere Kleingruppenförderung [6]	<input type="checkbox"/>
Gesamtgruppenförderung durch vorstrukturierte Förderprogramme [7]	<input type="checkbox"/>
gezielte Vorleseaktivitäten in der Gesamtgruppe [8]	<input type="checkbox"/>
gezielte Sprachspiele in der Gesamtgruppe [9]	<input type="checkbox"/>
eine andere Art gezielter Gesamtgruppenförderung [10]	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h418100	Wichtigste Sprachförderung

Wichtigste Form der Sprachförderung

! Falls in Ihrer Einrichtung mehrere Arten der Sprachförderung regelmäßig eingesetzt werden, beziehen Sie sich im Folgenden bitte nur auf die Form der Sprachförderung, die Sie eben als die wichtigste angegeben haben.

C12	Wie alt sind die Kinder im Durchschnitt zu Beginn Ihres Sprachförderangebots und wie lange nehmen sie an Ihrem Sprachförderangebot in der Regel teil?
<i>Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.</i>	
Alter der Kinder zu Beginn der Sprachfördermaßnahme	__ Jahre
Alter der Kinder zu Beginn der Sprachfördermaßnahme	__ __ Monate
Dauer der Sprachfördermaßnahme:	__ __ Monate

Variablen	
hb1005a	Kinder: Alter bei Beginn der Sprachförderung: Jahre
hb1005b	Kinder: Alter bei Beginn der Sprachförderung: Monate
hb1005c	Kinder: Dauer der Sprachfördermaßnahme (in Monaten)

C13 Welche Kinder nehmen an dieser Sprachförderung teil?
 [* Kinder nichtdeutscher Herkunftssprache bedeutet: Das Kind hat eine andere Sprache als Deutsch in seiner Familie gelernt („Muttersprache“).]

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Kinder, die als förderbedürftig eingestuft wurden (unabhängig von ihrer Herkunftssprache) [1]	<input type="checkbox"/>
alle Kinder nichtdeutscher Herkunftssprache* [2]	<input type="checkbox"/>
Kinder nichtdeutscher Herkunftssprache*, die als förderbedürftig eingestuft wurden [3]	<input type="checkbox"/>
alle Kinder [4]	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h401820	Kinder in Sprachförderung Deutsch

C14 Wer führt diese Sprachfördermaßnahme durch?

Mehrfachnennungen sind möglich. Zutreffendes bitte ankreuzen.

	nicht genannt [0]	genannt [1]
Fachkräfte des Kindergartens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschullehrerinnen und Grundschullehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logopädinnen und Logopäden/Sprachtherapeutinnen und Sprachtherapeuten/Sprachheilpädagoginnen und Sprachheilpädagogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen mit anderer Qualifikation, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <hr/>		

Variablen	
hb1006a	Sprachfördermaßnahme durch Kindergartenfachkräfte
hb1006b	Sprachfördermaßnahme durch Lehrer
hb1006c	Sprachfördermaßnahme durch Logopäden
hb1006d	Sprachfördermaßnahme durch Personen mit anderer Qualifikation
hb1006t	Sprachfördermaßnahme: andere Qualifikationen

C15 Wenn Fachkräfte des Kindergartens die Maßnahme durchführen, werden diese speziell geschult? Wenn ja: Wie viele Fachkräfte in Ihrer Einrichtung haben eine spezielle Schulung?

Zutreffendes bitte ankreuzen, Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

	ja [1]	nein [2]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
__ __ Fachkräfte mit spezieller Schulung		

Wenn "nein", bitte weiter mit Frage C18.

Variablen

hb1007a Kindergartenfachkräfte: Spezielle Schulung

hb1007b Kindergartenfachkräfte: Spezielle Schulung, Anzahl der Fachkräfte

C16 Welchen Umfang hat diese Schulung in der Regel?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

Umfang der Schulung: |__|__|__| Stunden

Variablen

hb10080 Kindergartenfachkräfte: Schulungsumfang

C17 Gibt es im Rahmen dieser Schulung eine Supervision?

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

ja [1]

nein [2]

Variablen

hb10090 Kindergartenfachkräfte: Spezielle Schulung Supervision

C18 Bietet Ihre Einrichtung auch Förderung für Kinder nichtdeutscher Herkunftssprache* in deren Herkunftssprache an?

[* Kinder nichtdeutscher Herkunftssprache bedeutet: Das Kind hat eine andere Sprache als Deutsch in seiner Familie gelernt („Muttersprache“).]

Zutreffendes bitte ankreuzen.

ja [1]

nein [2]

Variablen

h401720 Sprachförderung andere Herkunftssprache

C19 Werden von Ihrer Einrichtung spezielle Maßnahmen für Eltern von Kindern mit Migrationshintergrund* angeboten? Gemeint sind hierbei Programme der Eltern- und Familienbildung.

[* Migrationshintergrund bedeutet: Das Kind selbst oder mindestens ein Elternteil ist im Ausland geboren.]

Zutreffendes bitte ankreuzen.

ja [1]

nein [2]

Wenn "nein", bitte weiter mit Frage C21.

Variablen

h401840	Maßnahmen für Eltern mit Migrationshintergrund
---------	--

C20 Um welche Maßnahme(n) handelt es sich dabei?
Bitte geben Sie den Namen der Maßnahme an.



Variablen	
h40184a	Maßnahmen für Eltern mit Migrationshintergrund offen 1

C21 Werden an Ihrem Kindergarten, abgesehen von Sprachförderung, spezielle Kurse oder Schulungen für die pädagogischen Fachkräfte zur Unterstützung der Arbeit mit Kindern und Eltern mit Migrationshintergrund* angeboten (z. B. spezielle Fördertechniken, interkulturelle Kompetenzen etc.)?
 [* Migrationshintergrund bedeutet: Das Kind selbst oder mindestens ein Elternteil ist im Ausland geboren.]

Zutreffendes bitte ankreuzen.

ja [1]

nein [2]

Wenn "nein", bitte weiter mit Frage D1.

Variablen	
h401850	Maßnahmen interkulturelle Kompetenz für Fachkräfte

C22 Um welche Kurse oder Schulungen handelt es sich dabei?
Bitte geben Sie den Namen des Kurses/der Schulung an.



Variablen	
h40185a	Maßnahmen interkulturelle Kompetenz für Fachkräfte (offen)

Fragen zu Mitarbeitern

Fragen zu den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern in Ihrer Einrichtung

D1 Sie selbst mit eingerechnet: Wie viele Kräfte mit welcher Qualifikation sind in Ihrer Einrichtung beschäftigt? Bitte geben Sie auch die jeweiligen Gesamtstellenprozent an. Bitte kreuzen Sie zusätzlich Ihre eigene Qualifikation in der rechten Spalte an.

Rechenbeispiel: Arbeitet eine Erzieherin mit ganzer Stelle, entspricht dies 100 Stellenprozent. Arbeitet eine Erzieherin mit halber Stelle, entspricht dies 50 Stellenprozent. Zusammen ergibt das insgesamt 150 Stellenprozent. Bitte tragen Sie in jedes Feld eine Zahl ein. Falls einzelne Felder nicht zutreffen, tragen Sie bitte eine "Null" (0) ein. Zahlen bitte rechtsbündig eintragen, Zutreffendes bitte ankreuzen.

Erzieherinnen oder Erzieher [Anzahl] |||

Erzieherinnen oder Erzieher [Stellenprozent insgesamt] ||||

	nicht genannt [0]	genannt [1]
Erzieherinnen oder Erzieher [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heilpädagoginnen oder Heilpädagogen (Fachschule) [Anzahl]	_ _ _ _	
Heilpädagoginnen oder Heilpädagogen (Fachschule) [Stellenprozent insgesamt]	_ _ _ _ _ _ _	
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Heilpädagoginnen oder Heilpädagogen (Fachschule) [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dipl.-Sozialpädagoginnen oder Dipl.- Sozialpädagogen, Dipl.-Sozialarbeiterinnen oder Dipl.-Sozialarbeiter (Fachhochschule oder vergleichbarer Abschluss) [Anzahl]	_ _ _ _	
Dipl.-Sozialpädagoginnen oder Dipl.- Sozialpädagogen, Dipl.-Sozialarbeiterinnen oder Dipl.-Sozialarbeiter (Fachhochschule oder vergleichbarer Abschluss) [Stellenprozent insgesamt]	_ _ _ _ _ _ _	
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Dipl.-Sozialpädagoginnen oder Dipl.- Sozialpädagogen, Dipl.- Sozialarbeiterinnen oder Dipl.- Sozialarbeiter (Fachhochschule oder vergleichbarer Abschluss) [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dipl.-Pädagoginnen oder Dipl.-Pädagogen, Dipl.- Erziehungswissenschaftlerinnen oder Dipl.- Erziehungswissenschaftler (Universität oder vergleichbarer Abschluss) [Anzahl]	_ _ _ _	
Dipl.-Pädagoginnen oder Dipl.-Pädagogen, Dipl.- Erziehungswissenschaftlerinnen oder Dipl.- Erziehungswissenschaftler (Universität oder vergleichbarer Abschluss) [Stellenprozent insgesamt]	_ _ _ _ _ _ _	
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Dipl.-Pädagoginnen oder Dipl.- Pädagogen, Dipl.- Erziehungswissenschaftlerinnen oder Dipl.-Erziehungswissenschaftler (Universität oder vergleichbarer Abschluss) [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dipl.-Heilpädagoginnen oder Dipl.-Heilpädagogen (Fachhochschule oder vergleichbarer Abschluss) [Anzahl]	_ _ _				
Dipl.-Heilpädagoginnen oder Dipl.-Heilpädagogen (Fachhochschule oder vergleichbarer Abschluss) [Stellenprozent insgesamt]	_ _ _ _ _				
Dipl.-Heilpädagoginnen oder Dipl.-Heilpädagogen (Fachhochschule oder vergleichbarer Abschluss) [Qualifikation]	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">nicht genannt [0]</td> <td style="text-align: center;">genannt [1]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht genannt [0]	genannt [1]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht genannt [0]	genannt [1]				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Sonderschullehrerinnen oder Sonderschullehrer [Anzahl]	_ _ _				
Sonderschullehrerinnen oder Sonderschullehrer [Stellenprozent insgesamt]	_ _ _ _ _				
Sonderschullehrerinnen oder Sonderschullehrer [Qualifikation]	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">nicht genannt [0]</td> <td style="text-align: center;">genannt [1]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht genannt [0]	genannt [1]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht genannt [0]	genannt [1]				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Fachlehrerinnen oder Fachlehrer, sonstige Lehrerinnen oder sonstige Lehrer [Anzahl]	_ _ _				
Fachlehrerinnen oder Fachlehrer, sonstige Lehrerinnen oder sonstige Lehrer [Stellenprozent insgesamt]	_ _ _ _ _				
Fachlehrerinnen oder Fachlehrer, sonstige Lehrerinnen oder sonstige Lehrer [Qualifikation]	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">nicht genannt [0]</td> <td style="text-align: center;">genannt [1]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht genannt [0]	genannt [1]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht genannt [0]	genannt [1]				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
anderer Hochschulabschluss [Anzahl]	_ _ _				
anderer Hochschulabschluss [Stellenprozent insgesamt]	_ _ _ _ _				
anderer Hochschulabschluss [Qualifikation]	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">nicht genannt [0]</td> <td style="text-align: center;">genannt [1]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht genannt [0]	genannt [1]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht genannt [0]	genannt [1]				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Kinderpflegerinnen oder Kinderpfleger [Anzahl]	_ _ _				
Kinderpflegerinnen oder Kinderpfleger [Stellenprozent insgesamt]	_ _ _ _ _				

	nicht genannt [0]	genannt [1]
Kinderpflegerinnen oder Kinderpfleger [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistentinnen oder Assistenten im Sozialwesen [Anzahl]		_ _ _
Assistentinnen oder Assistenten im Sozialwesen [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Assistentinnen oder Assistenten im Sozialwesen [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienpflegerinnen oder Familienpfleger [Anzahl]		_ _ _
Familienpflegerinnen oder Familienpfleger [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Familienpflegerinnen oder Familienpfleger [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Fach-) Kinderkrankenschwestern oder (Fach-) Kinderkrankenpfleger, Krankenschwestern oder Krankenpfleger [Anzahl]		_ _ _
(Fach-) Kinderkrankenschwestern oder (Fach-) Kinderkrankenpfleger, Krankenschwestern oder Krankenpfleger [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
(Fach-) Kinderkrankenschwestern oder (Fach-) Kinderkrankenpfleger, Krankenschwestern oder Krankenpfleger [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen mit Abschluss in Verwaltungs- und Büroberufen [Anzahl]		_ _ _
Personen mit Abschluss in Verwaltungs- und Büroberufen [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _ _ _

	nicht genannt [0]	genannt [1]
Personen mit Abschluss in Verwaltungs- und Büroberufen [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauswirtschafterinnen oder Hauswirtschafter [Anzahl]		_ _ _
Hauswirtschafterinnen oder Hauswirtschafter [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Hauswirtschafterinnen oder Hauswirtschafter [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ökotrophologinnen oder Ökotrophologen [Anzahl]		_ _ _
Ökotrophologinnen oder Ökotrophologen [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Ökotrophologinnen oder Ökotrophologen [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikantinnen oder Praktikanten im Anerkennungsjahr [Anzahl]		_ _ _
Praktikantinnen oder Praktikanten im Anerkennungsjahr [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Praktikantinnen oder Praktikanten im Anerkennungsjahr [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zivildienstleistende, Personen im freiwilligen sozialen Jahr [Anzahl]		_ _ _
Zivildienstleistende, Personen im freiwilligen sozialen Jahr [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Zivildienstleistende, Personen im freiwilligen sozialen Jahr [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

anderweitig noch in Ausbildung [Anzahl]		_ _ _
anderweitig noch in Ausbildung [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
anderweitig noch in Ausbildung [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne abgeschlossene Ausbildung [Anzahl]		_ _ _
ohne abgeschlossene Ausbildung [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
ohne abgeschlossene Ausbildung [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderer Abschluss, und zwar: [Anzahl]		_ _ _
anderer Abschluss, und zwar: [Stellenprozent insgesamt]		_ _ _ _ _
	nicht genannt [0]	genannt [1]
anderer Abschluss, und zwar: [Qualifikation]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		

Variablen	
h219301	ErzieherInnen, Personenanzahl
h219321	Erzieher/innen, Stellenprozente
h219341	Erzieher/innen, Qualifikation der Leitung
h219302	Heilpädagogen/-innen, Personenanzahl
h219322	Heilpädagogen/-innen, Stellenprozente
h219342	Heilpädagogen/-innen, Qualifikation der Leitung
h219303	Dipl.-Sozialpädagogen/-innen u.ä., Personenanzahl
h219323	Dipl.-Sozialpädagogen/-innen u.ä., Stellenprozente
h219343	Dipl.-Sozialpädagogen/-innen u.ä., Qualifikation der Leitung
h219304	Dipl.-Pädagogen/-innen u.ä., Personenanzahl
h219324	Dipl.-Pädagogen/-innen u.ä., Stellenprozente
h219344	Dipl.-Pädagogen/-innen u.ä., Qualifikation der Leitung
h219305	Dipl.-Heilpädagogen/-innen, Personenanzahl
h219325	Dipl.-Heilpädagogen/-innen, Stellenprozente
h219345	Dipl.-Heilpädagogen/-innen, Qualifikation der Leitung

h219306	Sonderschullehrer/innen, Personenanzahl
h219326	Sonderschullehrer/innen, Stellenprozente
h219346	Sonderschullehrer/innen, Qualifikation der Leitung
h219307	Fachlehrer/innen, Personenanzahl
h219327	Fachlehrer/innen, Stellenprozente
h219347	Fachlehrer/innen, Qualifikation der Leitung
h219308	anderer Hochschulabschluss, Personenanzahl
h219328	anderer Hochschulabschluss, Stellenprozente
h219348	anderer Hochschulabschluss, Qualifikation der Leitung
h219309	Kinderpfleger/innen, Personenanzahl
h219329	Kinderpfleger/innen, Stellenprozente
h219349	Kinderpfleger/innen, Qualifikation der Leitung
h219310	Assistenten/-innen im Sozialwesen, Personenanzahl
h219330	Assistenten/-innen im Sozialwesen, Stellenprozente
h219350	Assistenten/-innen im Sozialwesen, Qualifikation der Leitung
h219311	Familienpfleger/innen, Personenanzahl
h219331	Familienpfleger/innen, Stellenprozente
h219351	Familienpfleger/innen, Qualifikation der Leitung
h219312	(Fach-)Kinderkrankenschwester/-pfleger, Personenanzahl
h219332	(Fach-)Kinderkrankenschwester/-pfleger, Stellenprozente
h219352	(Fach-)Kinderkrankenschwester/-pfleger, Qualifikation der Leitung
h219313	Verwaltungs- und Büroberufe, Personenanzahl
h219333	Verwaltungs- und Büroberufe, Stellenprozente
h219353	Verwaltungs- und Büroberufe, Qualifikation der Leitung
h219314	Hauswirtschafter/innen, Personenanzahl
h219334	Hauswirtschafter/innen, Stellenprozente
h219354	Hauswirtschafter/innen, Qualifikation der Leitung
h219315	Ökotrophologen/-innen, Personenanzahl
h219335	Ökotrophologen/-innen, Stellenprozente
h219355	Ökotrophologen/-innen, Qualifikation der Leitung
h219316	Praktikanten/-innen im Anerkennungsjahr, Personenanzahl
h219336	Praktikanten/-innen im Anerkennungsjahr, Stellenprozente
h219356	Praktikanten/-innen im Anerkennungsjahr, Qualifikation der Leitung
h219317	Zivildienstleistende o.ä., Personenanzahl
h219337	Zivildienstleistende o.ä., Stellenprozente
h219357	Zivildienstleistende o.ä., Qualifikation der Leitung
h219318	noch in Ausbildung, Personenanzahl
h219338	noch in Ausbildung, Stellenprozente
h219358	noch in Ausbildung, Qualifikation der Leitung
h219319	ohne abgeschlossene Ausbildung, Personenanzahl
h219339	ohne abgeschlossene Ausbildung, Stellenprozente
h219359	ohne abgeschlossene Ausbildung, Qualifikation der Leitung
h219320	anderer Abschluss, Personenanzahl

Unterstützung bei einzelnen Aktionen (Feste, Ausflüge etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nicht genannt [0]	genannt [1]		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	mehrmals in der Woche [4]	mehrmals im Monat [3]	mehrmals im Jahr [2]	nie [1]
sonstige Unterstützung, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				

Variablen	
h212300	Kindergarten: Häufigkeit der ehrenamtlichen Aufgaben, inhaltliche Unterstützung
h212301	Kindergarten: Häufigkeit der ehrenamtlichen Aufgaben, Kinder mit Migrationshintergrund
h212302	Kindergarten: Häufigkeit der ehrenamtlichen Aufgaben, Kinder mit Behinderung
h212303	Kindergarten: Häufigkeit der ehrenamtlichen Aufgaben, sozial schwache Kinder
h212304	Kindergarten: Häufigkeit der ehrenamtlichen Aufgaben, einzelne Aktionen
h212305	Kindergarten: Häufigkeit der ehrenamtlichen Aufgaben, sonstige - Nennung
h212306	Kindergarten: Häufigkeit der ehrenamtlichen Aufgaben, sonstige
h212307	Kindergarten: Häufigkeit der ehrenamtlichen Aufgaben, sonstige, Text

D5 Gibt es Dienstbesprechungen für das gesamte Team in Ihrer Einrichtung? Wenn ja: Wie oft im Monat?

Zutreffendes bitte ankreuzen, Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

	ja [1]	nein [2]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

|__|__| Dienstbesprechungen pro Monat

Variablen	
h212020	Kindergarten: Dienstbesprechungen
h212021	Kindergarten: Dienstbesprechungen, Häufigkeit

Fragen zu Ihrer Person und Arbeit

Fragen zu Ihrer Person und Ihrer Arbeit

E1 Sind Sie männlich oder weiblich?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

männlich [1]	<input type="checkbox"/>
weiblich [2]	<input type="checkbox"/>

Variablen	
h766110	Geschlecht

E2 Wann sind Sie geboren?*Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.*

|_|_|_| Monat

|_|_|_|_|_| Jahr

Variablen

h76612m | Geburtsmonat

h76612y | Geburtsjahr

E3 Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?*Zutreffendes bitte ankreuzen.*keinen Schulabschluss [0] Haupt-/Volksschulabschluss/8.Klasse POS [1] Mittlere Reife
(Real-/Wirtschaftsschulabschluss/Fachschul-/Fachobersch
ulreife/10.Klasse POS) [2] Abitur, (Fach-)Hochschulreife, EOS 12. Klasse [3] anderen Abschluss [4]

Variablen

h766130 | höchster Schulabschluss

E4 Haben Sie einen so genannten Migrationshintergrund, d. h. sind Sie selbst oder mindestens ein Elternteil im Ausland geboren?*Zutreffendes bitte ankreuzen.*Ja, ich selbst bin im Ausland geboren. [1] Ja, ich selbst bin zwar in Deutschland geboren, aber
mindestens ein Elternteil ist im Ausland geboren. [2] Nein. [3]

Variablen

h400000 | Migrationshintergrund des Einrichtungsleiters

E5 Wenn Sie einen Migrationshintergrund haben: Aus welchem Land stammen Sie bzw. Ihre Eltern?*Falls Ihre Eltern aus unterschiedlichen Ländern kommen, tragen Sie bitte beide Länder ein. Bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

	nicht genannt [0]	genannt [1]
Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kasachstan (bzw. kasachische Sowjetrepublik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russische Föderation (bzw. russische Sowjetrepublik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ukraine (bzw. ukrainische Sowjetrepublik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aus einem anderen Land, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <hr/>		

Variablen	
h40000a	Herkunftsland des Einrichtungsleiters - Italien
h40000b	Herkunftsland des Einrichtungsleiters - Kasachstan
h40000c	Herkunftsland des Einrichtungsleiters - Polen
h40000d	Herkunftsland des Einrichtungsleiters - Russland/ Russische Föderation
h40000e	Herkunftsland des Einrichtungsleiters - Türkei
h40000f	Herkunftsland des Einrichtungsleiters - Ukraine
h40000s	Herkunftsland des Einrichtungsleiters - Anderes Land
h400001	Herkunftsland des Einrichtungsleiters - offen

E6 Jetzt geht es um Ihre Muttersprache: Welche Sprache haben Sie als Kind in Ihrer Familie gelernt?		
<i>Falls Sie mehr als eine Sprache in Ihrer Familie gelernt haben, können Sie auch mehr als ein Kästchen ankreuzen.</i>		
	nicht genannt [0]	genannt [1]
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arabisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bosnisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Griechisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroatisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurdisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polnisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serbisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine andere Sprache, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <hr/>		

|__|__| , |__| Stunden

Variablen	
h219811	Tatsächliche Wochenarbeitszeit

E11 Wie viele Stunden Ihrer tatsächlichen Wochenarbeitszeit entfallen durchschnittlich auf...

Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

... die direkte Arbeit in einer Gruppe? [Stunden]	__ __ , __				
... Planung und Vorbereitung? [Stunden]	__ __ , __				
... Teamsitzungen, Supervision und Elternarbeit? [Stunden]	__ __ , __				
... Leitungsaufgaben? [Stunden]	__ __ , __				
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">nicht genannt [0]</td> <td style="text-align: center;">genannt [1]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht genannt [0]	genannt [1]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht genannt [0]	genannt [1]				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
... Sonstiges, und zwar: [Stunden]	__ __ , __				
					

Variablen	
h219812	Beanspruchung tatsächliche Wochenarbeitszeit, direkte Arbeit in einer Gruppe
h219813	Beanspruchung tatsächliche Wochenarbeitszeit, Planung etc.
h219814	Beanspruchung tatsächliche Wochenarbeitszeit, Teamsitzungen etc.
h219815	Beanspruchung tatsächliche Wochenarbeitszeit, Leitungsaufgaben
h219818	Beanspruchung tatsächliche Wochenarbeitszeit, sonstiges - Nennung
h219816	Beanspruchung tatsächliche Wochenarbeitszeit, sonstiges
h219817	Beanspruchung tatsächliche Wochenarbeitszeit, sonstiges, Text

E12 Haben Sie in den letzten 12 Monaten an Fortbildungen teilgenommen? Wenn ja: Was war deren Inhalt und Umfang?

Zutreffendes bitte ankreuzen. Wenn Sie eine Maßnahme angekreuzt haben, geben Sie bitte auch deren Umfang in Stunden an. Die übrigen Felder können frei bleiben. Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.

	keine Nennung [0]	Teilnahme an Fortbildungs- maßnahme [1]
Allgemeine Bereiche:		
Qualitätsentwicklung [teilgenommen]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Qualitätsentwicklung [Umfang in Stunden]		_ _ _ _
Leitungsmanagement [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungs- maßnahme [1] <input type="checkbox"/>
Leitungsmanagement [Umfang in Stunden]		_ _ _ _
Entwicklungsbeobachtung und - dokumentation [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungs- maßnahme [1] <input type="checkbox"/>
Entwicklungsbeobachtung und -dokumentation [Umfang in Stunden]		_ _ _ _
spezifisches pädagogisches Konzept [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungs- maßnahme [1] <input type="checkbox"/>
spezifisches pädagogisches Konzept [Umfang in Stunden]		_ _ _ _
Elternarbeit [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungs- maßnahme [1] <input type="checkbox"/>
Elternarbeit [Umfang in Stunden]		_ _ _ _
Umsetzung des Bildungsplans [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungs- maßnahme [1] <input type="checkbox"/>
Umsetzung des Bildungsplans [Umfang in Stunden]		_ _ _ _
Förderung in spezifischen Bereichen: Bewegung/Psychomotorik/Gesund- heit [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungs- maßnahme [1] <input type="checkbox"/>
Bewegung/Psychomotorik/Gesundheit [Umfang in Stunden]		_ _ _ _

Sprache [teilgenommen]	keine Nennung [0]	Teilnahme an Fortbildungsma- ßnahme [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprache [Umfang in Stunden]		_ _ _
Mathematik/Naturwissenschaften/Technik [teilgenommen]	keine Nennung [0]	Teilnahme an Fortbildungsma- ßnahme [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik/Naturwissenschaften/Technik [Umfang in Stunden]		_ _ _
Musik/Kreativität/Kunst [teilgenommen]	keine Nennung [0]	Teilnahme an Fortbildungsma- ßnahme [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik/Kreativität/Kunst [Umfang in Stunden]		_ _ _
Lesen/Schreiben/Schulvorbereitung [teilgenommen]	keine Nennung [0]	Teilnahme an Fortbildungsma- ßnahme [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesen/Schreiben/Schulvorbereitung [Umfang in Stunden]		_ _ _
Förderung zur Integration/Inklusion: Sprachförderung für Kinder mit Migrationshintergrund* [teilgenommen] [* Migrationshintergrund bedeutet: Das Kind selbst oder mindestens ein Elternteil ist im Ausland geboren.]	keine Nennung [0]	Teilnahme an Fortbildungsma- ßnahme [1]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachförderung für Kinder mit Migrationshintergrund* [Umfang in Stunden] [* Migrationshintergrund bedeutet: Das Kind selbst oder mindestens ein Elternteil ist im Ausland geboren.]		_ _ _

Förderung von Kindern mit Aufmerksamkeitsstörungen [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungsmaßnahme [1] <input type="checkbox"/>
Förderung von Kindern mit Aufmerksamkeitsstörungen [Umfang in Stunden]	_ _ _ _	
Förderung von Kindern mit Entwicklungsverzögerungen/Behinderungen [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungsmaßnahme [1] <input type="checkbox"/>
Förderung von Kindern mit Entwicklungsverzögerungen/Behinderungen [Umfang in Stunden]	_ _ _ _	
Sonstiges, und zwar: [teilgenommen]	keine Nennung [0] <input type="checkbox"/>	Teilnahme an Fortbildungsmaßnahme [1] <input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar: [Umfang in Stunden]	_ _ _ _	
 _____		
Variablen		

h21280a	Fortbildung, Qualitätsentwicklung, Teilnahme
h21281a	Fortbildung, Qualitätsentwicklung, Umfang
h21280b	Fortbildung, Leitungsmanagement, Teilnahme
h21281b	Fortbildung, Leitungsmanagement, Umfang
h21280c	Fortbildung, Entwicklungsbeobachtung und -dokumentation, Teilnahme
h21281c	Fortbildung, Entwicklungsbeobachtung und -dokumentation, Umfang
h21280d	Fortbildung, spezifisches pädagogisches Konzept, Teilnahme
h21281d	Fortbildung, spezifisches pädagogisches Konzept, Umfang
h21280e	Fortbildung, Elternarbeit, Teilnahme
h21281e	Fortbildung, Elternarbeit, Umfang
h21280f	Fortbildung, Umsetzung des Bildungsplans, Teilnahme
h21281f	Fortbildung, Umsetzung des Bildungsplans, Umfang
h21280g	Fortbildung, Bewegung/Psychomotorik/Gesundheit, Teilnahme
h21281g	Fortbildung, Bewegung/Psychomotorik/Gesundheit, Umfang
h21280h	Fortbildung, Sprache, Teilnahme
h21281h	Fortbildung, Sprache, Umfang
h21280i	Fortbildung, Mathematik/Naturwissenschaften/Technik, Teilnahme
h21281i	Fortbildung, Mathematik/Naturwissenschaften/Technik, Umfang
h21280j	Fortbildung, Musik/Kreativität/Kunst, Teilnahme
h21281j	Fortbildung, Musik/Kreativität/Kunst, Umfang
h21280k	Fortbildung, Lesen/Schreiben/Schulvorbereitung, Teilnahme
h21281k	Fortbildung, Lesen/Schreiben/Schulvorbereitung, Umfang
h21280l	Fortbildung, Sprachförderung für Kinder mit Migrationshintergrund, Teilnahme
h21281l	Fortbildung, Sprachförderung für Kinder mit Migrationshintergrund, Umfang
h21280m	Fortbildung, Förderung Kinder mit Aufmerksamkeitsstörungen, Teilnahme
h21281m	Fortbildung, Förderung Kinder mit Aufmerksamkeitsstörungen, Umfang
h21280n	Fortbildung, Förderung Kinder mit Entwicklungsverz./Behinderung, Teilnahme
h21281n	Fortbildung, Förderung Kinder mit Entwicklungsverz./Behinderung, Umfang
h21280o	Fortbildung, sonstiges, Teilnahme
h21281o	Fortbildung, sonstiges, Umfang
h212819	Fortbildung, sonstiges, Text

E13 Haben Sie eine fachspezifische Weiterbildungsmaßnahme ergänzend zu Ihrer Berufsausbildung mit einem qualifizierenden Abschluss beendet?

Zutreffendes bitte ankreuzen.

	nein [2]	ja, und zwar: [1]
Berufsqualifizierender Abschluss (z. B. Ergotherapie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	nein [2]	ja, und zwar: [1]
Zertifizierte Zusatzqualifikation im Rahmen einer Fort-/ Weiterbildung im Umfang von mindestens 200 Stunden (z. B. Montessori-Diplom, TZI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		

Variablen	
h212820	Weiterbildungsmaßnahme mit Abschluss, Berufsqualifizierender Abschluss
h212821	Weiterbildungsmaßnahme mit Abschluss, Berufsqualifizierender Abschluss, Text
h212822	Weiterbildungsmaßnahme mit Abschluss, Zertifizierte Zusatzqualifikation
h212823	Weiterbildungsmaßnahme mit Abschluss, Zertifizierte Zusatzqualifikation, Text

E14	Wird für Sie vom Träger eine regelmäßige Supervision durch eine externe Fachkraft angeboten?
<i>Zutreffendes bitte ankreuzen, Zahlen bitte rechtsbündig eintragen.</i>	
	nein [2] ja, und zwar: [1]
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
__ __ Stunden pro Monat	

Variablen	
h212824	Kindergartenleitung: regelmäßige Supervision durch externe Fachkraft
h212825	Kindergartenleitung: regelmäßige Supervision durch externe Fachkraft, Dauer