



**Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung  
(OECD)**

**Starting Strong Teaching and Learning International Survey (TALIS  
Starting Strong) 2024**

# **Fragebogen für Einrichtungsleitungen im Gruppendienst**

Version Haupterhebung  
Deutsch, Deutschland

Deutsches Jugendinstitut e.V.  
Internationales Zentrum Frühkindliche Bildung, Betreuung und Erziehung

## **Internationales Projektkonsortium**

International Association for the Evaluation of Educational Achievement (IEA), Niederlande und  
Deutschland

Australian Council for Educational Research (ACER), Australien

RAND Europe, Vereinigtes Königreich

cApStAn Linguistic Quality Control, Belgien

## Über TALIS Starting Strong 2024

TALIS Starting Strong (Starting Strong Teaching and Learning International Survey) ist eine internationale Befragung des Personals in der frühkindlichen Bildung, Betreuung und Erziehung (FBBE). Mit dieser Befragung wird Einrichtungsleitungen und pädagogisch Tätigen in Kindertageseinrichtungen die Möglichkeit gegeben, ihre Ansichten zu ihrer beruflichen Situation zu teilen und so einen Beitrag zur Weiterentwicklung der FBBE-Politik zu leisten. TALIS Starting Strong 2024 wird von der Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (OECD) durchgeführt. Deutschland nimmt zusammen mit 15 anderen Ländern an der Befragung teil.

Internationale Vergleiche der TALIS-Daten werden den teilnehmenden Ländern ermöglichen, gemeinsame Herausforderungen zu erkennen und von anderen politischen Ansätzen zu lernen. Einrichtungsleitungen und pädagogisch Tätige in Kindertageseinrichtungen werden über ihre Erfahrungen in verschiedenen Bereichen berichten können, etwa zu ihrem Lern- und Arbeitsumfeld; ihrer beruflichen Fort- und Weiterbildung; ihren pädagogischen Überzeugungen und Praktiken sowie zu verschiedenen anderen Führungs-, Management- und Arbeitsplatzfragen.

Mit TALIS Starting Strong 2024 wollen wir einen Überblick über die unterschiedlichen FBBE-Bereiche und Praktiken in den Kindertageseinrichtungen in den teilnehmenden Ländern gewinnen. Die Erfahrungen mit FBBE-Ansätzen und -Konzepten können sich zwischen verschiedenen Ländern sowie zwischen Einzelpersonen unterscheiden. Wir sind auf Ihre Expertise angewiesen, um Ihre Arbeit und Ihre Standpunkte so genau wie möglich zu erfassen.

Da es sich um eine internationale Befragung handelt, ist es möglich, dass manche Fragen nicht optimal in den deutschen Kontext passen. Bitte antworten Sie in diesen Fällen so gut wie möglich.

## Vertraulichkeit

Alle Ihre Angaben in diesem Fragebogen werden absolut vertraulich behandelt und alle datenschutzrechtlichen Bestimmungen eingehalten. Ergebnisse dieser Befragung werden nach Ländern und zum Beispiel nach der Art der Kindertageseinrichtung zusammengefasst. Dabei wird Ihnen garantiert, dass Sie, diese Kindertageseinrichtung oder Personal der Kindertageseinrichtung in den öffentlichen Ergebnisdarstellungen der Studie nicht identifiziert werden können. Die Teilnahme an dieser Befragung ist freiwillig und kann zu jedem Zeitpunkt zurückgezogen werden.

## Allgemeines zur Beantwortung dieses Fragebogens

- In diesem Fragebogen sind mit „pädagogisch Tätigen“ alle Personen gemeint, die – unabhängig von ihrer Qualifikation – pädagogisch mit Kindern im Bereich frühkindliche Bildung, Betreuung und Erziehung in Kindertagesrichtungen arbeiten.
- In diesem Fragebogen sind mit „Einrichtungsleitung“ Führungskräfte von Kindertageseinrichtungen gemeint, unabhängig davon, ob sie vom Gruppendienst vollständig oder anteilig freigestellt sind und die Leitung alleine oder im Team innehaben.
  - Sollten Sie Leitung in mehr als einer Kindertageseinrichtung sein, beziehen Sie sich bei der Beantwortung des Fragebogens bitte auf die Kindertageseinrichtung, über die Sie den Fragebogen erhalten haben.
- In diesem Fragebogen sind mit „Kindertageseinrichtung“ alle Arten von Kindertageseinrichtungen gemeint, wie bspw. Krippen, Kindergärten und altersgemischte Einrichtungen. Es spielt dabei keine Rolle, ob sie unter freier oder öffentlicher Trägerschaft stehen, nach einem besonderen pädagogischen Profil arbeiten oder andere Charakteristiken aufweisen.
- Die Beantwortung dieses Fragebogens dauert etwa 65 bis 75 Minuten.
- Hinweise zur Beantwortung der Fragen sind kursiv gedruckt.
- Die meisten Fragen können beantwortet werden, indem die am besten passende Antwort angekreuzt wird.
- Bitte schicken Sie den vollständig ausgefüllten Fragebogen möglichst innerhalb der nächsten zwei Wochen im vorfrankierten Umschlag zurück.

- Wenn Ungewissheiten bei der Beantwortung des Fragebogens bestehen oder Sie mehr über TALIS Starting Strong wissen möchten, können Sie uns gerne kontaktieren:

Internationales Zentrum Frühkindliche Bildung, Betreuung und Erziehung (ICEC)

TALIS Starting Strong

Deutsches Jugendinstitut e.V.

Nockherstraße 2 – 81541 München

[www.dji.de/talis-starting-strong](http://www.dji.de/talis-starting-strong)

Telefon: 089-62306-276

E-Mail: [talis-starting-strong@dji.de](mailto:talis-starting-strong@dji.de)

- Bei technischen Problemen oder Fragen zur Durchführung der Studie wenden Sie sich gerne an:

IEA Hamburg

Carola Bretsch

Überseering 27 – 22297 Hamburg

Telefon: 040-48500-652

E-Mail: [talis-starting-strong@iea-hamburg.de](mailto:talis-starting-strong@iea-hamburg.de)

## Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

## Hintergrundinformationen zu Ihrer Person

Die folgenden Fragen betreffen Ihre Person, Ihre Ausbildung und die Zeit, in der Sie mit Kindern (in frühkindlicher Bildung, Betreuung und Erziehung) gearbeitet haben.

Bitte kreuzen Sie zur Beantwortung der Fragen die passende(n) Antwort(en) an oder geben Sie gegebenenfalls eine Zahl an.

### 1. Was ist Ihr Geschlecht?

Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.

- ☐ Weiblich
- ☐ Männlich
- ☐ Divers

### 2. Wie alt sind Sie?

Geben Sie bitte eine Zahl an.

Jahre

### 3. Wie ist Ihr Beschäftigungsstatus als pädagogisch Tätige:r in dieser Kindertageseinrichtung?

„Beschäftigungsstatus“ bezieht sich auf die Ausgestaltung Ihres Arbeitsvertrags.

Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.

- ☐ Unbefristetes Angestelltenverhältnis
- ☐ Befristetes Angestelltenverhältnis
- ☐ Selbständig
- ☐ Beschäftigung ohne Arbeitsvertrag

**4. Wie viele Jahre Berufserfahrung haben Sie, unabhängig davon, ob Sie in Voll- oder Teilzeit tätig waren?**

*Ziehen Sie längere Freistellungszeiten ab (z.B. Elternzeit).*

*Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an. Schreiben Sie 0 (Null), wenn nicht zutreffend.*

*Bitte auf das jeweils nächstliegende ganze Jahr runden. Wenn Sie weniger als 6 Monate Berufserfahrung haben, schreiben Sie bitte 0 (Null).*

- a)   Jahr(e) als pädagogisch Tätige:r in dieser Kindertageseinrichtung
- b)   Jahr(e) als pädagogisch Tätige:r insgesamt
- c)   Jahr(e) in einer anderen pädagogischen Funktion oder sonstigen Rolle mit Kindern (z.B. als Kindertagespflegeperson, Babysitter, Übungsleiter:in oder Nachhilfelehrkraft, Lehrkraft an einer Schule, an einer Hochschule oder Universität; aber nicht in einer Kindertageseinrichtung)

**5. Wie viele Jahre Berufserfahrung haben Sie, unabhängig davon, ob Sie in Voll- oder Teilzeit tätig waren?**

*Ziehen Sie längere Freistellungszeiten ab (z.B. Elternzeit).*

*Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an. Schreiben Sie 0 (Null), wenn nicht zutreffend.*

*Bitte auf das jeweils nächstliegende ganze Jahr runden. Wenn Sie weniger als 6 Monate Berufserfahrung haben, schreiben Sie bitte 0 (Null).*

- a)   Jahr(e) als Einrichtungsleitung in dieser Kindertageseinrichtung
- b)   Jahr(e) als Einrichtungsleitung insgesamt
- c)   Jahr(e) in einer anderen Funktion in einer Kindertageseinrichtung (aber nicht als Einrichtungsleitung)
- d)   Jahr(e) in einer anderen pädagogischen Funktion oder sonstigen Rolle mit Kindern (z.B. als Kindertagespflegeperson, Babysitter, Übungsleiter:in oder Nachhilfelehrkraft, Lehrkraft an einer Schule, an einer Hochschule oder Universität; aber nicht in einer Kindertageseinrichtung)

**6. Arbeiten Sie gegenwärtig als pädagogisch Tätige:r in mehr als einer Kindertageseinrichtung?**

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

☐ Ja

☐ Nein → **Gehen Sie bitte weiter zu Frage [8].**

**7. Wenn ja, geben Sie bitte an, in wie vielen anderen Kindertageseinrichtungen Sie gegenwärtig als pädagogisch Tätige:r arbeiten.**

*Geben Sie bitte eine Zahl an.*

Kindertageseinrichtung(en)

**8. Welche Bildungsabschlüsse haben Sie erworben?**

*Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen an.*

- ☐ Grundschule
- ☐ Hauptschul- oder Realschulabschluss
- ☐ (Fach-)Abitur
- ☐ Berufsfachschulabschluss (z.B. Kinderpfleger:in, Sozialassistent:in, Heilerziehungsassistent:in)
- ☐ Meisterabschluss
- ☐ Fachschul- oder Fachakademieabschluss (z.B. Erzieher:in, Heilerziehungspfleger:in)
- ☐ Bachelor (Fachhochschule, Universität)
- ☐ Master oder Diplom (Fachhochschule, Universität)
- ☐ Promotion

**9. Enthielt Ihre Ausbildung die folgenden Themen?**

*„Pädagogische Leitung“ bezieht sich auf den Aufgabenbereich der Einrichtungsleitung, die pädagogischen Praktiken in der Kindertageseinrichtung zu beaufsichtigen. Dies beinhaltet Aktivitäten, die die Einrichtungsleitung übernimmt oder an andere delegiert, um die Planung, Vorbereitung und Durchführung der pädagogischen Arbeit in der Kindertageseinrichtung zu ermöglichen oder zu verbessern.*

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja	Nein
a) Frühkindliche Entwicklung, Wohlbefinden und Lernen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finanzmanagement .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Personalmanagement .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Pädagogische Leitung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Haben Sie eine der folgenden Ausbildungen absolviert, die Sie zur Arbeit mit Kindern qualifiziert?**

*„Ausbildung“ meint jede Art von Bildungsabschluss oder (Aus-)Bildungsgang und/oder zertifizierte berufliche Fort- und Weiterbildung. Diese Ausbildung muss dabei nicht ausschließlich auf Bildung und Qualifizierung zur Arbeit mit Kindern ausgerichtet sein.*

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja	Nein
a) Ein weniger als zwei Jahre dauernder Bildungsgang an einer (Berufsfach-)Schule für Gesundheits- und Sozialberufe (z.B. Berufsvorbereitungsjahr) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ein mindestens zwei Jahre dauernder Bildungsgang an einer (Berufsfach-)Schule für Gesundheits- und Sozialberufe (z.B. Kinderpfleger:in, Sozialassistent:in, Heilerziehungsassistent:in) ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ein Bildungsgang an einer Fach(hoch)schule / Fachakademie / Hochschule / Ausbildungsstätte für Erzieher:innen, der höchstens mit einem Bachelor abgeschlossen wurde (z.B. Erzieher:in, Heilerziehungspfleger:in, Kindheitspädagog:in mit Bachelor) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ein Bildungsgang an einer Fachhochschule / Hochschule, der mindestens mit einem Diplom/Master abgeschlossen wurde (z.B. Dipl. Sozialpädagog:in, Dipl. Erziehungswissenschaftler:in, Kindheitspädagog:in mit Master) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ein anderer zertifizierter Ausbildungsgang .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ein Qualifizierungskurs zur Kindertagespflegeperson .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ein anderer Ausbildungsgang, der nicht zu einem formalen Abschluss oder einem Zertifikat führte .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wenn Sie alle oben genannten Fragen mit „Nein“ beantwortet haben → Gehen Sie bitte weiter zu Frage [13].**

**11. Enthielt die Ausbildung, die Sie zur Arbeit mit Kindern qualifiziert, einen praktischen Ausbildungsanteil?**

*Ein „praktischer Ausbildungsanteil“ bezieht sich auf die direkte Arbeit mit Kindern in einer Kindertageseinrichtung unter Anleitung als Teil der Ausbildung.*

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

- ☐ Ja
- ☐ Nein

**12. Waren die folgenden Themen Teil Ihrer formalen Ausbildung, die Sie zur Arbeit mit Kindern qualifiziert?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja	Nein
a) Themen im Zusammenhang mit Gesundheit, Körperpflege und Sicherheit von Kindern (z.B. Hygiene, Allergien, Unfallschutz) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Förderung von Spiel und Interaktion der Kinder untereinander .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Unterstützung des frühen Lernens in einzelnen Lernbereichen (z.B. Sprachentwicklung, frühe Lese-, Schreib- und Rechenkompetenz, Naturwissenschaft, Kunst) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Unterstützung der sozialen und emotionalen Entwicklung der Kinder ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Förderung des Interesses der Kinder für Umweltschutz .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Organisation und Führung der Gruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Beobachtung/Dokumentation der Entwicklung, des Wohlbefindens und des Lernens der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Verwendung digitaler Medien und Infrastruktur zur Unterstützung der Arbeit mit den Kindern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Arbeit mit Kindern, die zweisprachig aufwachsen und/oder deren Familiensprache nicht Deutsch ist .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Arbeit mit Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Arbeit mit Kindern aus benachteiligten Familien (z.B. ökonomisch benachteiligt, Fluchthintergrund) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Arbeit mit Kindern mit unterschiedlichem Familienhintergrund (z.B. multikulturell, religiös, sexuelle oder geschlechtliche Minderheit) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Zusammenarbeit mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten/Familien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Unterstützung der Kinder beim Übergang in andere Kindertageseinrichtungen oder in die Grundschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Allgemeine Angaben zu Ihrer Kindertageseinrichtung

### 13. Wie groß ist die Gemeinde/Stadt, in der sich Ihre Kindertageseinrichtung befindet?

Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.

- ☐ Gemeinde mit bis zu 3.000 Einwohner:innen
- ☐ Gemeinde/Stadt mit 3.001 bis 15.000 Einwohner:innen
- ☐ Gemeinde/Stadt mit 15.001 bis 100.000 Einwohner:innen
- ☐ Stadt mit 100.001 bis 1.000.000 Einwohner:innen
- ☐ Stadt mit mehr als 1.000.000 Einwohner:innen

### 14. Wenn Sie an die Umgebung Ihrer Kindertageseinrichtung denken, wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
a) Es liegt Abfall herum. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Es gibt Fälle von Vandalismus. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Menschen mit unterschiedlichen Hintergründen (z.B. ethnische Zugehörigkeit oder Kultur, Migrationshintergrund, sexuelle oder geschlechtliche Identität) erfahren Beleidigungen oder Angriffe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Es gibt öffentliche Plätze, an denen Kinder sicher spielen können. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) In der Nähe gibt es Angebote für Familien (z.B. Gesundheitsdienste, soziale Dienste). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Es gibt Probleme im Zusammenhang mit Drogen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. Welche der folgenden Aussagen beschreibt die Lage Ihrer Kindertageseinrichtung am besten?**

*Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen an.*

- ☐ In einem Gebäude, in dem sich ausschließlich die Kindertageseinrichtung befindet
- ☐ In einem Gebäude mit einer Grundschule
- ☐ In einem Gebäude mit einer anderen Kindertageseinrichtung
- ☐ In Ihrem Haushalt oder einem anderen privaten Haushalt
- ☐ Sonstiges

**16. Gibt es in Ihrer Kindertageseinrichtung pädagogisch Tätige, die die Sprache der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten sprechen, wenn diese nicht Deutsch sprechen?**

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

- ☐ Ja, es gibt pädagogisch Tätige, sodass mit allen Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, die nicht Deutsch sprechen, in deren Sprache kommuniziert werden kann.
- ☐ Ja, es gibt pädagogisch Tätige, sodass mit einigen Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, die nicht Deutsch sprechen, in deren Sprache kommuniziert werden kann.
- ☐ Nein, es gibt keine pädagogisch Tätigen, die mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, die nicht Deutsch sprechen, in deren Sprache kommunizieren können.
- ☐ Alle Eltern bzw. Erziehungsberechtigten sprechen Deutsch.

**17. Haben die folgenden Quellen in den letzten 12 Monaten zur Finanzierung Ihrer Kindertageseinrichtung beigetragen?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja	Nein	Weiß ich nicht
a) Direkte Zahlungen an diese Kindertageseinrichtung aus staatlichen Quellen (dazu zählen Stellen jeder staatlichen Ebene, einschließlich öffentlicher Träger) ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Direkt oder indirekt bezahlte Gebühren von Eltern bzw. Erziehungsberechtigten an die Kindertageseinrichtung ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Direkte Zahlungen von Arbeitgebern der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten an die Kindertageseinrichtung ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Sonstige nicht-staatliche Zahlungen (z.B. Spenden, Spendenaktionen der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Direkte Zahlungen durch den frei-gemeinnützigen Träger Ihrer Kindertageseinrichtung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. Wer ist der Träger Ihrer Kindertageseinrichtung?**

*Bitte beziehen Sie sich in ihrer Antwort auf die Organisation, die für das tägliche Management der Kindertageseinrichtung verantwortlich zeichnet, unabhängig von den Eigentumsverhältnissen oder Finanzierungsquellen der Kindertageseinrichtung.*

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

- ☐ Ein öffentlicher Träger
- ☐ Ein frei-gemeinnütziger, nicht-konfessioneller Träger
- ☐ Ein frei-gemeinnütziger, kirchlicher Träger
- ☐ Ein privat-gewerblicher Träger
- ☐ Eine Elterninitiative
- ☐ Ein sonstiger, nicht öffentlicher Träger

**19. Ist Ihre Kindertageseinrichtung Teil einer Kette, eines Franchise oder eines Netzwerks von Kindertageseinrichtungen?**

*Eine Kindertageseinrichtung, die Teil einer Kette, eines Franchise oder eines Netzwerks ist, ist eine Einrichtung, die zentral von einer einzigen, nicht-staatlichen Organisation verwaltet wird, die mehrere Kindertageseinrichtungen verwaltet. Diese kann öffentliche Mittel erhalten.*

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

- ☐ Ja
- ☐ Nein

**20. Ist Ihre Kindertageseinrichtung eine gewinnorientierte oder eine nicht gewinnorientierte Organisation?**

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

- ☐ Gewinnorientiert  
*Diese Kindertageseinrichtung strebt an, mehr Geld einzunehmen, als sie Kosten hat.*

- ☐ Nicht gewinnorientiert  
*Diese Kindertageseinrichtung strebt keine Gewinne an oder reinvestiert alle Gewinne in die Kindertageseinrichtung.*

**21. Geben Sie bitte für jede der folgenden Positionen an, wie viele pädagogisch Tätige gegenwärtig in Ihrer Kindertageseinrichtung tätig sind (Personenzahl).**

*Pädagogisch Tätige, einschließlich Sie selbst, können verschiedenen Kategorien zuzuordnen sein. Bitte zählen Sie diese Fälle nur einmal in der Kategorie, die ihre Rolle am besten repräsentiert.*

*Berücksichtigen Sie alle Mitarbeiter:innen, die regelmäßig in Ihrer Kindertageseinrichtung arbeiten, einschließlich Sie selbst und sowohl Teil- als auch Vollzeitbeschäftigte, unabhängig davon, ob sie direkt bei der Kindertageseinrichtung beschäftigt sind oder nicht.*

*Berücksichtigen Sie alle Mitarbeiter:innen, unabhängig davon, mit welchen Altersgruppen (ohne Hortkinder) sie in Ihrer Kindertageseinrichtung arbeiten.*

*Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an. Schreiben Sie 0 (Null), wenn es keine gibt.*

- a)  Einrichtung(s)leitung(en)  
*Personen, die die Hauptverantwortung für die Verwaltung, das Management und/oder die pädagogische Leitung in der Kindertageseinrichtung tragen*
- b)  Gruppenleitung(en)  
*Personen, die für die Bildung, Betreuung und Erziehung einer Gruppe von Kindern verantwortlich sind*
- c)  Zweit- und Ergänzungskräfte (ohne Praktikant:innen)  
*Personen, die bei der Bildung, Betreuung und Erziehung von Kindern mitarbeiten*
- d)  Mitarbeiter:innen zur Förderung einzelner Kinder  
*Personen, die für die Bildung, Betreuung und Erziehung bestimmter Kinder zuständig sind (z.B. Integrationshelfer:innen, Personen zur Förderung von Kindern mit (drohender) Behinderung)*
- e)  Pädagogisch Tätige für besondere Aufgaben  
*Personen, die für bestimmte Themen (z.B. Musik, Sport) zuständig sind*
- f)  Praktikant:innen im Anerkennungsjahr  
*Personen, die im Rahmen ihrer beruflichen Qualifikationen über einen längeren Zeitraum in dieser Kindertageseinrichtung arbeiten (z.B. im Anerkennungsjahr oder in praxisintegrierter Ausbildung (PiA))*
- g)  Andere Praktikant:innen sowie Freiwilligendienstleistende  
*Personen, die z.B. ein Schülerpraktikum, ein freiwilliges soziales Jahr oder einen Bundesfreiwilligendienst absolvieren*
- h)  Sonstige pädagogisch Tätige

**22. Geben Sie bitte für jede der folgenden Kategorien die Zahl der pädagogisch Tätigen (Personenzahl) in Ihrer Kindertageseinrichtung an.**

*Zählen Sie bitte auch die pädagogisch Tätigen dazu, die – egal aus welchem Grund (z.B. Ruhestand, Elternzeit, Zeitvertrag) – ihre Stelle verlassen oder neu aufgenommen haben.*

*Berücksichtigen Sie alle Mitarbeiter:innen, die regelmäßig in der Kindertageseinrichtung arbeiten, einschließlich Sie selbst und sowohl Teil- als auch Vollzeitbeschäftigte, unabhängig davon, ob sie direkt bei der Kindertageseinrichtung angestellt sind oder nicht.*

*Berücksichtigen Sie alle Mitarbeiter:innen, unabhängig davon, mit welchen Altersgruppen (ohne Hortkinder) sie in Ihrer Kindertageseinrichtung arbeiten.*

*Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an.*

- a)   Pädagogisch Tätige, die ihre Arbeit in den letzten 12 Monaten in dieser Kindertageseinrichtung aufgenommen haben
- b)   Pädagogisch Tätige, die diese Kindertageseinrichtung in den letzten 12 Monaten dauerhaft verlassen haben
- c)   Pädagogisch Tätige, die in den letzten 12 Monaten vorübergehend nicht in dieser Kindertageseinrichtung tätig waren (z.B. pädagogisch Tätige, die für längere Zeit beurlaubt waren, ein Sabbatjahr nahmen oder sich in Elternzeit befanden)

**23. Bitte geben Sie die Anzahl der pädagogisch Tätigen (Personenzahl) an, die am letzten Dienstag, an dem in Ihrer Kindertageseinrichtung regulärer Betrieb herrschte, wegen Krankheit gefehlt haben.**

*Schließen Sie nur pädagogisch Tätige ein, die „in direktem Kontakt mit Kindern“ arbeiten.*

*Berücksichtigen Sie alle Personen, unabhängig davon, mit welchen Altersgruppen (ohne Hortkinder) sie in Ihrer Kindertageseinrichtung arbeiten.*

*Geben Sie bitte eine Zahl an. Schreiben Sie 0 (Null), wenn niemand gefehlt hat.*

Pädagogisch Tätige, die wegen Krankheit vorübergehend abwesend waren

**24. Wie viele Kinder aller Altersgruppen (ohne Hortkinder) besuchen gegenwärtig Ihre Kindertageseinrichtung?**

*Geben Sie bitte eine Zahl an. Wenn Sie die genaue Zahl nicht wissen, geben Sie bitte einen Schätzwert an.*

*Bitte beziehen sie alle Kinder mit ein, die Ihre Kindertageseinrichtung besuchen, unabhängig davon, ob sie einen Ganztagesplatz oder einen Teilzeitplatz haben.*

Kinder

**25. Kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Kinder in dieser Kindertageseinrichtung aufgenommen werden sollten, aber keine Plätze verfügbar waren?**

*Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen an.*

- ☐ Ja, Kinder wurden auf eine Warteliste gesetzt und später aufgenommen.
- ☐ Ja, Kinder wurden auf eine Warteliste gesetzt und warten immer noch auf einen Platz.
- ☐ Ja, aber Kinder wurden nicht auf eine Warteliste gesetzt.
- ☐ Nein.
- ☐ Darüber habe ich keine Informationen.

**26. Bitte schätzen Sie die Zahl der Kinder in Ihrer Kindertageseinrichtung, welche die folgenden Merkmale aufweisen.**

*Ein Kind kann mehreren Kategorien zugeordnet werden. Bitte schätzen Sie die Anzahl der Kinder in jeder Kategorie unabhängig von möglichen Überschneidungen.*

*Diese Frage bezieht sich auf Ihre persönliche Wahrnehmung der Lebensumstände der Kinder. Eine ungefähre Schätzung ist ausreichend.*

*„Kinder mit sonderpädagogischem Förderbedarf“ sind Kinder, bei denen ein besonderer Förderbedarf aufgrund einer drohenden oder vorliegenden körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung formal diagnostiziert wurde. Dabei handelt es sich häufig um Kinder, für deren Förderung zusätzliche öffentliche oder private Mittel (Personal, Material, Finanzmittel) bereitgestellt wurden.*

*„Sozioökonomisch benachteiligender Hintergrund“ bezieht sich auf Haushalte, in denen es an den nötigen Dingen und Annehmlichkeiten des Lebens, z.B. an einer geeigneten Unterkunft, Ernährung oder medizinischer Versorgung fehlt.*

*„Kinder, die immigriert sind“ bezieht sich auf Kinder, die in einem anderen Land geboren wurden. Ein „Kind mit Migrationshintergrund“ hat Eltern, die beide in einem anderen Land geboren wurden.*

*„Kinder mit Fluchthintergrund“ bezieht sich auf Kinder, die in ein anderes Land geflohen sind, um Schutz zu suchen vor Krieg, politischer Unterdrückung, Verfolgung oder Naturkatastrophen. Es bezieht sich auch auf Kinder, die während der Flucht der Eltern oder kurz nach deren Ankunft im Aufnahmeland geboren wurden.*

*„Ethnische/nationale Minderheiten“ beziehen sich in Deutschland auf folgende Gruppen: Dänische Minderheit, friesische Volksgruppe, deutsche Sinti und Roma, sorbisches Volk.*

*Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an. Schreiben Sie 0 (Null), wenn es kein Kind mit dem entsprechenden Merkmal gibt.*

	Kinder
a) Kinder unter drei Jahren .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b) Kinder ab drei Jahren .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c) Kinder, deren Familiensprache nicht Deutsch ist .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d) Kinder mit sonderpädagogischem Förderbedarf .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e) Kinder mit sozioökonomisch benachteiligendem Hintergrund .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
f) Kinder, die immigriert sind oder Kinder mit Migrationshintergrund (ohne Kinder mit Fluchthintergrund) .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
g) Kinder mit Fluchthintergrund .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
h) Kinder, die zu ethnischen/nationalen Minderheiten gehören .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
i) Kinder mit mindestens einem Elternteil bzw. Erziehungsberechtigten mit Hochschulabschluss.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**27. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu den räumlichen Gegebenheiten in dieser Kindertageseinrichtung zu?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu	Nicht zutreffend
a) Es gibt ein angemessenes Belüftungssystem. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Für alle Kinder stehen ausreichend Möbel zur Verfügung (z.B. Stühle, Tische). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Der Innenbereich ist so gestaltet, dass Kinder sich darin ungehindert bewegen können. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Der Lautstärkepegel in den Gruppen beeinträchtigt die Interaktionen nicht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Das Dach, die Decke, die Wände und die Böden sind in gutem Zustand (z.B. keine undichten Stellen, kein Schimmel). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Kinder haben einen einfachen Zugang zu einem Badezimmer. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Der Außenbereich ist so gestaltet, dass Kinder sich dort ungehindert bewegen können. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Es gibt schattige Plätze im Außenbereich. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**28. Welche der folgenden Einarbeitungsaktivitäten gibt es in Ihrer Kindertageseinrichtung?**

*„Einarbeitungsaktivitäten“ sollen die Einführung neuer pädagogisch Tätiger und neuer Einrichtungsleitungen in den Beruf oder eine Kindertageseinrichtung erleichtern. Sie können entweder als formale, strukturierte Programme oder als informelle, eigenständige Aktivitäten organisiert sein.*

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja	Nein
a) Präsenzkurse/-seminare/-workshops .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Online-Kurse/-Seminare/-Workshops .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Supervision durch die Einrichtungsleitung und/oder erfahrene pädagogisch Tätige .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Netzwerk/Zusammenarbeit mit anderen Kindertageseinrichtungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Hospitationsbesuche in anderen Gruppen in dieser Kindertageseinrichtung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Arbeit in einem Team mit erfahrenen pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Verwendung von Portfolios/Tagebüchern/Protokollen für Selbstreflexion der eigenen Praxis .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Reduzierter Arbeitsumfang .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Allgemeine/administrative Einführung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Coachingprogramm .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Ihre berufliche Fort- und Weiterbildung

In diesem Abschnitt werden unter „Fort- und Weiterbildung“ alle Aktivitäten verstanden, die darauf abzielen, die Fähigkeiten, Kenntnisse und das Fachwissen von pädagogisch Tätigen (oder generell von Fachkräften) zu entwickeln.

Bitte zählen Sie nur jene Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen, die Sie besucht haben, nachdem Sie Ihre Arbeit als pädagogisch Tätige:r aufgenommen haben.

### 29. Haben Sie in den letzten 12 Monaten an folgenden Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen teilgenommen?

Ein „Coachingprogramm“ bezieht sich auf Aktivitäten, bei denen pädagogisch Tätige einen eigenen Coach haben, der sie bei der Verbesserung ihrer Praxis unterstützt.

Ein „Einarbeitungsprogramm“ umfasst Aktivitäten, die die Einführung neuer pädagogisch Tätiger und neuer Einrichtungsleitungen in den Beruf oder eine Kindertageseinrichtung erleichtern sollen.

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Ja, in Präsenz	Ja, online	Ja, in Präsenz <u>und</u> online	Nein
a) Kurse/Seminare/Workshops .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Fachtagungen oder Konferenzen, auf denen pädagogisch Tätige und/oder Wissenschaftler:innen ihre Forschungsergebnisse vorstellen oder Bildungs-, Betreuungs- und Erziehungsfragen diskutieren .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Qualifikationsprogramm (z.B. Bildungs- oder Studiengang) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Hospitationsbesuche in anderen Kindertageseinrichtungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Hospitationsbesuche in anderen Gruppen in Ihrer Kindertageseinrichtung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Coachingprogramm als Teil einer formellen Vereinbarung dieser Kindertageseinrichtung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Formelle oder informelle Netzwerke für pädagogisch Tätige zum Zweck der Weiterbildung .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Einarbeitungsprogramm .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Sonstiges .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie alle oben genannten Fragen mit „Nein“ beantwortet haben → Gehen Sie bitte weiter zu Frage [32].

**30. Wenn Sie an die Fort- und Weiterbildungsaktivitäten denken, an denen Sie in den letzten 12 Monaten insgesamt teilgenommen haben, inwieweit haben sie sich positiv auf Ihre Arbeit mit Kindern ausgewirkt?**

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

- ☐ Gar nicht
- ☐ Eher wenig
- ☐ Eher stark
- ☐ Sehr stark

**31. Haben Sie im Hinblick auf die Fort- und Weiterbildungen, an welchen Sie in den letzten 12 Monaten teilgenommen haben, folgende Vergünstigungen erhalten?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja	Nein
a) Ich wurde von der Arbeit mit den Kindern während meiner regulären Arbeitszeit freigestellt (z.B. reduzierte Zeit für pädagogische Arbeit, freie Tage, Bildungsurlaub). .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich erhielt eine Zusatzzahlung für außerhalb meiner Arbeitszeit aufgewandte Zeit. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Die Kosten für Fort- und Weiterbildung wurden übernommen bzw. erstattet (z.B. Anmeldegebühren). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich erhielt eine Rückerstattung von eigenen Auslagen (z.B. für Anreise, Materialien, Verpflegung). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich erhielt die benötigten Materialien (z.B. Bürobedarf). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Es gab nicht-monetäre Anreize (z.B. Lern- oder Spielmaterialien für die Gruppe/Kindertageseinrichtung, Buchgutscheine, Software/Apps). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Die Teilnahme brachte mir nicht-monetäre berufliche Vorteile (z.B. die Erfüllung von Vorgaben zur Fort- und Weiterbildung, bessere Beförderungsaussichten). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich erhielt ein höheres Gehalt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Kein Bedarf	Geringer Bedarf	Mittlerer Bedarf	Hoher Bedarf
a) Wissen zu und Verständnis von neuen Entwicklungen in Forschung und Theorie zu Leitungsthemen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Wissen zu und Verständnis von aktuellen politischen Entwicklungen im Bereich frühkindlicher Bildung, Betreuung und Erziehung auf nationaler/lokaler Ebene ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Verwendung von Daten zur Verbesserung der Qualität der Kindertageseinrichtung (z.B. Feedback von pädagogisch Tätigen und Eltern bzw. Erziehungsberechtigten) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ausarbeitung der Ziele der Kindertageseinrichtung im Hinblick auf die Entwicklung, das Wohlbefinden und das Lernen der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Wissen zu und Verständnis von Forschung und Theorien zur Pädagogik der frühen Kindheit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Verwendung digitaler Medien und Infrastruktur, um die Arbeit der Kindertageseinrichtung zu unterstützen (z.B. um die Arbeit von pädagogisch Tätigen zu erleichtern oder mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten zu kommunizieren) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Zusammenarbeit mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Zusammenarbeit mit anderen Kindertageseinrichtungen oder mit Grundschulen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Zusammenarbeit mit öffentlichen Diensten (z.B. Gesundheitsdienste, soziale Dienste) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Beobachtung der Praktiken von pädagogisch Tätigen und ihrer Interaktionen mit den Kindern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Methoden für nützliches Feedback an pädagogisch Tätige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Förderung des Wohlbefindens von pädagogisch Tätigen..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Personalmanagement .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Finanzmanagement .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Förderung von Chancengleichheit und Vielfalt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Organisation und Führung der Gruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Kein Bedarf	Geringer Bedarf	Mittlerer Bedarf	Hoher Bedarf
q) Beobachtung/Dokumentation der Entwicklung, des Wohlbefindens und des Lernens der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Verwendung digitaler Medien und Infrastruktur zur Unterstützung der Arbeit mit den Kindern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Arbeit mit Kindern, die zweisprachig aufwachsen und/oder deren Familiensprache nicht Deutsch ist .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Arbeit mit Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Arbeit mit Kindern aus benachteiligten Familien (z.B. ökonomisch benachteiligt, Fluchthintergrund) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Arbeit mit Kindern mit unterschiedlichem Familienhintergrund (z.B. multikulturell, religiös, sexuelle oder geschlechtliche Minderheit) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) Unterstützung der Kinder beim Übergang in andere Kindertageseinrichtungen oder in die Grundschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**33. Wie sehr stimmen Sie zu, dass die folgenden Aspekte Ihre Teilnahme an Fort- und Weiterbildung beeinträchtigen?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
a) Ich erfülle die Voraussetzungen für eine Teilnahme nicht (z.B. Qualifikationen, Erfahrung, Dienstalter). .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe unzureichende Fähigkeiten im Umgang mit notwendigen digitalen Medien und Infrastruktur. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Es gibt keinen Zugang zu notwendigen digitalen Medien und Infrastruktur. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe nicht die nötigen sprachlichen Kenntnisse. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Verkehrsanbindung zum/vom Veranstaltungsort ist schlecht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Fort- und Weiterbildung ist zu teuer. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Fort- und Weiterbildung passt nicht zu meinen Arbeitszeiten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich habe keine Zeit aufgrund anderer Aufgaben oder Verpflichtungen (z.B. familiäre Verpflichtungen). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Es gibt kein Angebot von Fort- und Weiterbildung in Bereichen, die mich interessieren. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Es gibt keine Anreize zur Teilnahme. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Es gibt nicht genügend Personal, das während meiner Abwesenheit einspringen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Es gibt keine freien Plätze in für mich relevanten Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Es gibt kein Angebot von inhaltlich passender Fort- und Weiterbildung. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Mangelnde Unterstützung durch den Träger. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Ihre pädagogische und administrative Leitung der Kindertageseinrichtung

Diese Fragen betreffen die Leitung Ihrer Kindertageseinrichtung und beinhalten Fragen bezüglich der administrativen und pädagogischen Leitung. Bitte kreuzen Sie zur Beantwortung der Fragen die passende(n) Antwort(en) an oder geben Sie gegebenenfalls eine Zahl an.

### 34. Wer ist in Ihrer Kindertageseinrichtung maßgeblich für die folgenden Aufgaben verantwortlich?

„Maßgeblich verantwortlich“ sind all jene, die aktiv in Entscheidungsfindungen einbezogen sind.

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen in jeder Zeile an.

	Ich	Andere Mitarbeiter: innen	Der Vorstand oder Träger der Kinder- tagesein- richtung	Eine Kommunal-, Bezirks-, Landes- oder Bundes- behörde	Nicht zutreffend
a) Einstellung von pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Entlassung oder Suspendierung von pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Festlegung der Gehälter der pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Entscheidungen über die Verwendung des Budgets innerhalb der Kindertageseinrichtung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Erstellung von Dienstplänen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Planung der Fort- und Weiterbildungsaktivitäten der pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Festlegung von Verfahren zur Bewertung und Dokumentation der Entwicklung, des Wohlbefindens und des Lernens der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Entscheidung über die Aufnahme von Kindern in die Kindertageseinrichtung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Festlegung von Bildungsplänen für die Entwicklung, das Wohlbefinden und das Lernen der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Wahl der verwendeten Lern- und Spielmaterialien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ich	Andere Mitarbeiter: innen	Der Vorstand oder Träger der Kinder- tagesein- richtung	Eine Kommunal-, Bezirks-, Landes- oder Bundes- behörde	Nicht zutreffend
k) Entscheidungen, welche Aktivitäten für Kinder angeboten werden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Entscheidungen, welche Informationen über die Kindertageseinrichtung an Eltern bzw. Erziehungsberechtigte gegeben werden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Entscheidungen, welche Informationen über die Entwicklung, das Wohlbefinden und das Lernen ihrer Kinder an Eltern bzw. Erziehungsberechtigte gegeben werden ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**35. Wie viel Zeit (in Prozent) haben Sie im Durchschnitt in den letzten 12 Monaten in Ihrer Funktion als Einrichtungsleitung in dieser Kindertageseinrichtung mit den folgenden Aufgaben verbracht?**

*Eine grobe Schätzung ist ausreichend. Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an. Schreiben Sie 0 (Null), wenn Sie keine Zeit dafür aufwenden.*

*Bitte stellen Sie sicher, dass Ihre Angaben in der Summe 100% ergeben.*

- a)  % Administrative Leitungsaufgaben sowie Besprechungen  
*Einschließlich Vorgaben, Berichten, Budget, Vorbereitung eines Audits/Wirtschaftsprüfung, Beantworten von Anfragen von Kommunal-, Bezirks-, Landes- und Bundesbehörden, strategische Planung, Ausarbeitung von Plänen zur Verbesserung der Kindertageseinrichtung, Personalfragen wie die Einstellung von pädagogisch Tätigen*
- b)  % Pädagogische Leitungsaufgaben  
*Einschließlich Teamsitzungen zur Förderung eines guten Lernumfelds, Organisation von Personalentwicklungsprogrammen zu neuen pädagogischen Ansätzen, kindlicher Entwicklung etc.*
- c)  % Interaktion mit Kindern  
*Einschließlich der Beteiligung an Lern- und Spielaktivitäten sowie Betreuung*
- d)  % Zusammenarbeit mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten  
*Einschließlich formeller und informeller Interaktionen*
- e)  % Zusammenarbeit mit anderen Akteuren  
*Einschließlich Interaktionen mit anderen Kindertageseinrichtungen, Schulen, Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe, soziale Einrichtungen, Spezialist:innen für die kindliche Entwicklung oder Gesundheitsdiensten*
- f)  % Sonstiges

---

**100 % Gesamt**

**36. Geben Sie bitte an, wie oft Sie in den letzten 12 Monaten in Ihrer Kindertageseinrichtung mit den folgenden Aktivitäten beschäftigt waren.**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Nie	Seltener als einmal im Monat	Monatlich	Wöchentlich	Täglich
a) Ich arbeitete mit pädagogisch Tätigen zusammen, um die spielerische Interaktion der Kinder untereinander zu verbessern. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich beobachtete Praktiken von pädagogisch Tätigen und ihre Interaktionen mit den Kindern. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich gab pädagogisch Tätigen auf Basis meiner Beobachtungen Feedback. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich ergriff Maßnahmen zur Unterstützung der Zusammenarbeit zwischen pädagogisch Tätigen, um neue Ansätze für ihre pädagogische Arbeit zu entwickeln. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich ergriff Maßnahmen, um sicherzustellen, dass pädagogisch Tätige Verantwortung für die Verbesserung ihrer Kompetenzen in der Arbeit mit Kindern übernehmen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich arbeitete an der Entwicklung, Überarbeitung oder Kommunikation eines pädagogischen Konzepts für diese Kindertageseinrichtung. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich veränderte die Strukturen oder Praktiken in der Kindertageseinrichtung auf Grundlage von Monitoring-Ergebnissen und externer Evaluation. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich ermöglichte Verbesserungen im Innen- oder Außenbereich. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ich ergriff Maßnahmen, um die ökologische Nachhaltigkeit oder den ökologischen Fußabdruck dieser Kindertageseinrichtung zu verbessern (z.B. Sparen von Energie und Wasser, Verbrauchsreduzierung, Recycling). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 37. Wie oft finden die folgenden Aktivitäten in Ihrer Kindertageseinrichtung statt?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Nie	Seltener als einmal im Monat	Monatlich	Wöchentlich	Täglich
a) Kommunikation mit anderen Kindertageseinrichtungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Kommunikation mit Grundschulen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Zusammenarbeit mit Einrichtungen zur Unterstützung und Beratung von Familien und Kindern (z.B. Jugendämter, Erziehungsberatungsstellen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Zusammenarbeit mit Gesundheitsdiensten (z.B. Gesundheitsämter, Arztpraxen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Konsultation von Spezialist:innen für die kindliche Entwicklung (z.B. Logopäd:innen, Psycholog:innen) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Informelle Kommunikation mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten (z.B. Gespräche über die Entwicklung oder die Aktivitäten des Kindes) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Formelle Kommunikation mit Eltern bzw. Erziehungs-berechtigten (z.B. Elterngespräche) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Hausbesuche, um Eltern bzw. Erziehungsberechtigten dabei zu helfen, die Entwicklung, das Wohlbefinden und das Lernen der Kinder zu stärken .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**38. Wie oft werden in Ihrer Kindertageseinrichtung die folgenden Arten externer Prüfung durchgeführt?**

„Externe Prüfung“ meint die Beurteilung einer Kindertageseinrichtung durch Fachleute, die nicht der Kindertageseinrichtung angehören (z.B. Fachberatung, Trägervertreter:innen).

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Nie	Seltener als einmal alle zwei Jahre	Einmal alle zwei Jahre	Einmal im Jahr	Häufiger als einmal im Jahr
a) Externe Prüfung der Kindertageseinrichtung zur Erfüllung von Gesundheits-, Sicherheits- und Infrastrukturanforderungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Externe Prüfung anderer struktureller Aspekte (z.B. Betreuungs-/Personalschlüssel, Gruppengrößen, Qualifikationen des Personals) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Externe Prüfung der pädagogischen Praktiken durch geschulte Beobachter:innen (z.B. Qualität der Interaktion mit den Kindern, Inhalt der Aktivitäten) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Externe Prüfung der Finanzunterlagen (Finanzprüfung/Audit) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**39. Werden in Ihrer Kindertageseinrichtung die folgenden Aktivitäten unternommen, um den Übergang der Kinder in eine neue Kindertageseinrichtung oder die Grundschule zu unterstützen?**

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Ja	Nein
a) Austausch mit der neuen Kindertageseinrichtung oder Grundschule über Kinder in der Übergangsphase .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Organisation von Besuchen in der neuen Kindertageseinrichtung oder Grundschule für Kinder in der Übergangsphase .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Treffen mit pädagogisch Tätigen anderer Kindertageseinrichtungen oder Grundschullehrkräften .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Angebot von berufsbegleitenden Fort- und Weiterbildungen für pädagogisch Tätige zu Übergangsthemen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Zusammenarbeit mit der Kommune zur Erarbeitung von Programmen zum Übergang .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Aktivitäten für Eltern bzw. Erziehungsberechtigte zum besseren Verständnis der Übergangsphase (z.B. Informationsveranstaltungen, Treffen mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, Hausbesuche) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**40. Wie oft bietet Ihre Kindertageseinrichtung – entweder allein oder in Zusammenarbeit mit anderen Akteuren – Eltern bzw. Erziehungsberechtigten Folgendes an?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

[illegible]

**41. Wie oft finden die folgenden Aktivitäten in Ihrer Kindertageseinrichtung statt?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

[illegible]

**42. Wie oft finden die folgenden Bewertungen der Entwicklung, des Wohlbefindens und des Lernens der Kinder in Ihrer Kindertageseinrichtung statt?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

[illegible]

**43. Werden in Ihrer Kindertageseinrichtung im Hinblick auf Vielfalt die folgenden Strategien und Praktiken eingesetzt?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja	Nein
a) Unterstützung spielerischer Aktivitäten, die Kinder dazu ermutigen, ihre verschiedenen ethnischen und kulturellen Identitäten zum Ausdruck zu bringen (z.B. Nachspielen eines religiösen Festes, das sie durch Eltern, Kinder, pädagogisch Tätige oder Bücher kennengelernt haben) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Einbezug von Büchern und Bildern, die Menschen aus verschiedenen ethnischen und kulturellen Gruppen zeigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Einbezug von Büchern und Bildern, die Menschen mit verschiedenen körperlichen Bedürfnissen zeigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Einbezug von Büchern und Bildern, die verschiedene Familienstrukturen zeigen (z.B. Alleinerziehende, Familien mit Eltern, die sich zu sexuellen oder geschlechtlichen Minderheiten zählen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Organisation von multikulturellen Veranstaltungen (z.B. Feierlichkeiten zu kulturellen oder religiösen Festen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Beschäftigung von pädagogisch Tätigen, die für die verschiedenen Hintergründe der betreuten Kinder und deren Familien repräsentativ sind .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Einsatz von Dolmetscher:innen für die Elternarbeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Keine Kosten (oder Erstattung) für einzelne Aktivitäten (z.B. Ausflüge) für sozio-ökonomisch benachteiligte Familien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Berücksichtigung von religiösen oder kulturellen Essgewohnheiten der Familien der Kinder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Ihre beruflichen Praktiken und Einstellungen

### 44. Wie sehr stimmen Sie zu, dass die folgenden Aussagen auf Ihre Kindertageseinrichtung zutreffen?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
a) Eltern bzw. Erziehungsberechtigte werden regelmäßig über die täglichen Aktivitäten informiert. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Eltern bzw. Erziehungsberechtigte werden von den pädagogisch Tätigen dazu ermutigt, mit ihren Kindern zu Hause Lern- oder Spielaktivitäten durchzuführen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Eltern bzw. Erziehungsberechtigte werden von den pädagogisch Tätigen dazu ermutigt, an alltäglichen Gruppenaktivitäten teilzunehmen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Eltern bzw. Erziehungsberechtigte werden von den pädagogisch Tätigen dazu ermutigt, zu Entscheidungen auf Gruppenebene beizutragen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Eltern bzw. Erziehungsberechtigte werden von den pädagogisch Tätigen dazu ermutigt, Aufgaben in der Kindertageseinrichtung zu übernehmen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Eltern bzw. Erziehungsberechtigten werden Möglichkeiten geboten, aktiv an Entscheidungen der Kindertageseinrichtung mitzuwirken. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Eltern bzw. Erziehungsberechtigte kommunizieren mit pädagogisch Tätigen über digitale Medien (z.B. per E-Mail, über Instant-Messaging-Apps). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**45. Inwieweit glauben Sie, dass Sie bei Ihrer Arbeit mit Kindern Folgendes tun können?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Gar nicht	Eher wenig	Eher stark	Sehr stark
a) Förderung der Entwicklung von Kindern aus benachteiligten Familien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Anpassung Ihrer Arbeit an die Bedürfnisse einzelner Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Förderung des selbständigen Lernens der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Vorbereitung der Kinder auf den Übergang in andere Kindertageseinrichtungen oder in die Grundschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Wecken des Interesses der Kinder für kulturelle Unterschiede und Gemeinsamkeiten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Förderung der Interaktion der Kinder untereinander und eines guten Sozialverhaltens (z.B. Teilen, anderen helfen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Förderung von Kreativität und Problemlösungskompetenz .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Einsatz digitaler Medien und Infrastruktur zur Förderung der Arbeit mit den Kindern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Allen Kindern ein Gefühl der Sicherheit vermitteln .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Anwendung verschiedener Dokumentations- und Bewertungsverfahren, um die Entwicklung, das Wohlbefinden und das Lernen der Kinder zu verfolgen..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**46. Viele Aspekte Ihrer Arbeit sind wichtig, um Kinder auf ihr zukünftiges Leben vorzubereiten. Wie bedeutend ist es Ihrer Meinung nach, die folgenden Fähigkeiten oder Eigenschaften bei Kindern zu entwickeln?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Sehr geringe Bedeutung	Eher geringe Bedeutung	Mittlere Bedeutung	Eher hohe Bedeutung	Sehr hohe Bedeutung
a) Kindern spielbasiert bereichernde Erfahrungen ermöglichen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Kinder auf die Schule vorbereiten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Entwicklung des Wissens und der Fähigkeiten der Kinder in bestimmten Bereichen (z.B. Sprachentwicklung, frühe Lese-, Schreib- und Rechenkompetenz, Naturwissenschaften) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Entwicklung der sozialen und emotionalen Kompetenz der Kinder (z.B. Empathie, Zusammenarbeit) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Entwicklung der Kreativität, der Vorstellungskraft und der Fähigkeit der Kinder, Probleme zu lösen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Entwicklung der Autonomie und der verantwortungsvollen Entscheidungsfindung der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Entwicklung von Staatsbürgerschaft, Toleranz und Offenheit der Kinder gegenüber anderen Kulturen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Entwicklung des Interesses der Kinder für den Umweltschutz .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Zusammenarbeit mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten/Familien, um die Entwicklung, das Wohlbefinden und das Lernen der Kinder zu unterstützen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Förderung der Freude der Kinder am Erforschen und Lernen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Ihre Arbeitswoche

**47. Wie viele Stunden haben Sie in der letzten vollständigen Kalenderwoche ungefähr mit Aufgaben verbracht, die zu Ihrer Arbeit in dieser Kindertageseinrichtung gehören?**

*Berücksichtigen Sie auch Zeiten, die Sie am Abend, am Wochenende oder zu anderen Zeiten außerhalb der Öffnungszeiten Ihrer Gruppe/Kindertageseinrichtung (einschließlich Zeiten zu Hause) aufgewendet haben.*

*Eine „vollständige“ Kalenderwoche ist eine Woche, die nicht durch Urlaub, Ferien, Krankheit oder Ähnliches verkürzt war.*

*Bitte runden Sie zur nächsten vollen Stunde auf oder ab.*

Stunden insgesamt

**48. Wie oft haben Sie in der letzten vollständigen Kalenderwoche in Ihrer Kindertageseinrichtung die folgenden Dinge getan?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an. Einige Aktivitäten sind möglicherweise nicht für alle Altersgruppen geeignet. Bitte kreuzen Sie „Gar nicht“ an, wenn Sie die Aktivität aus diesem Grund nicht durchgeführt haben.*

	Gar nicht	Einmal in der Woche	Mehrmals in der Woche	Einmal am Tag	Mehrmals am Tag
a) Ich habe mit den Kindern Wortspiele gespielt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe den Kindern Bücher vorgelesen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe Rückfragen gestellt, wenn ich den Kindern Bücher vorgelesen habe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe Kinder in ihrer vorsprachlichen Phase ermutigt, beim Betrachten eines Buches auf Bilder zu zeigen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich habe mit den Kindern Lieder gesungen oder ihnen vorgesungen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich habe Aktivitäten mit Kindern durchgeführt, die ihnen helfen, Laute in Wörtern zu erkennen (z.B. Phonetikspiele). ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ich habe Synonyme für Wörter verwendet, um im Gespräch mit Kindern deren Bedeutung zu erklären. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich habe Aktivitäten angeboten, bei denen die Kinder Spuren hinterlassen können (z.B. mit den Fingern malen, in Knete drücken). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**49. Wie oft haben Sie in der letzten vollständigen Kalenderwoche in Ihrer Kindertageseinrichtung die folgenden Dinge getan?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an. Einige Aktivitäten sind möglicherweise nicht für alle Altersgruppen geeignet. Bitte kreuzen Sie „Gar nicht“ an, wenn Sie die Aktivität aus diesem Grund nicht durchgeführt haben.*

	Gar nicht	Einmal in der Woche	Mehrmals in der Woche	Einmal am Tag	Mehrmals am Tag
a) Ich habe Sortierspiele verwendet (Sortieren nach Form oder Farbe). .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe Zahlenspiele gespielt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe Lieder über Zahlen gesungen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe Kinder dabei unterstützt, Zahlen zu benutzen oder zu zählen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich habe mathematische Konzepte in alltäglichen Abläufen verbalisiert (z.B. Anzahl der Kinder zählen, Verwendung von Begriffen für Reihenfolgen wie „erster“ oder „zweiter“).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich habe Kinder ermutigt, Dinge abzumessen (z.B. beim Kochen oder beim Bauen mit Bauklötzen). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**50. Wie oft haben Sie in der letzten vollständigen Kalenderwoche in Ihrer Kindertageseinrichtung die folgenden Dinge getan?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an. Einige Aktivitäten sind möglicherweise nicht für alle Altersgruppen geeignet. Bitte kreuzen Sie „Gar nicht“ an, wenn Sie die Aktivität aus diesem Grund nicht durchgeführt haben.*

	Gar nicht	Einmal in der Woche	Mehrmals in der Woche	Einmal am Tag	Mehrmals am Tag
a) Ich habe Kinder ermutigt, untereinander zu teilen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe Kinder ermutigt, einander zu helfen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe Kinder, die in kleinen Gruppen spielen, ermutigt, andere Kinder mit einzubeziehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe Kinder ermutigt, sich gegenseitig zu trösten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**51. Wie oft haben Sie in der letzten vollständigen Kalenderwoche in Ihrer Kindertageseinrichtung die folgenden Dinge getan?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an. Einige Aktivitäten sind möglicherweise nicht für alle Altersgruppen geeignet. Bitte kreuzen Sie „Gar nicht“ an, wenn Sie die Aktivität aus diesem Grund nicht durchgeführt haben.*

	Gar nicht	Einmal in der Woche	Mehrmals in der Woche	Einmal am Tag	Mehrmals am Tag
a) Ich habe mit Kindern über Gefühle gesprochen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe Kindern dabei geholfen, ihre Gefühle zu verstehen (z.B. wenn sie aufgeregt sind). ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe aufgebrachte Kinder getröstet. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe Kindern dabei geholfen, ihre Gefühle auszudrücken. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Ihre Arbeit mit einer spezifischen Gruppe von Kindern

Wir würden gerne mehr über Ihre tägliche Arbeit erfahren, können aber nicht auf all Ihre Tätigkeiten eingehen. Daher würden wir Sie bitten, ein bestimmtes Beispiel zu verwenden. Denken Sie bitte an die Gruppe von Kindern (ohne Hortkinder), mit der Sie an Ihrem letzten Arbeitstag vor dem heutigen Tag in Ihrer Kindertageseinrichtung am meisten gearbeitet haben. Wir wissen, dass dies nicht repräsentativ für Ihre Arbeit als Ganzes sein wird und dass es sich womöglich um einen ungewöhnlichen Tag für Sie handeln kann.

In den folgenden Fragen wird diese Gruppe als „spezifische Gruppe von Kindern“ bzw. „diese Gruppe von Kindern“ bezeichnet. Denken Sie bei Ihren Antworten bitte an diese Gruppe als Ganzes, mit allen Kindern, die dazu gehören.

### 52. Wie viele Personen aus jeder der folgenden Kategorien haben an diesem Tag gleichzeitig mit dieser spezifischen Gruppe von Kindern gearbeitet?

Denken Sie an einen Zeitpunkt, der die übliche Teamzusammensetzung in der Arbeit mit der spezifischen Gruppe von Kindern repräsentiert.

Personen können verschiedenen Kategorien angehören. Bitte zählen Sie diese Personen nur einmal in der Kategorie, die ihre Rolle am besten repräsentiert.

Bitte geben Sie in jeder Zeile eine Zahl für die Personen inklusive Ihnen selbst an, die an diesem Tag direkt mit dieser spezifischen Gruppe von Kindern gearbeitet haben. Schreiben Sie 0 (Null), wenn es keine gab.

- a)  Einrichtung(s)leitung(en)  
*Personen, die die Hauptverantwortung für die Verwaltung, das Management und/oder die pädagogische Leitung in der Kindertageseinrichtung tragen*
- b)  Gruppenleitung(en)  
*Personen, die für die Bildung, Betreuung und Erziehung einer Gruppe von Kindern verantwortlich sind*
- c)  Zweit- und Ergänzungskräfte (ohne Praktikant:innen)  
*Personen, die bei der Bildung, Betreuung und Erziehung von Kindern mitarbeiten*
- d)  Mitarbeiter:innen zur Förderung einzelner Kinder  
*Personen, die für die Bildung, Betreuung und Erziehung bestimmter Kinder zuständig sind (z.B. Integrationshelfer:innen, Personen zur Förderung von Kindern mit (drohender) Behinderung)*
- e)  Pädagogisch Tätige für besondere Aufgaben  
*Personen, die für bestimmte Themen (z.B. Musik, Sport) zuständig sind*
- f)  Praktikant:innen im Anerkennungsjahr  
*Personen, die im Rahmen ihrer beruflichen Qualifikationen über einen längeren Zeitraum in dieser Kindertageseinrichtung arbeiten (z.B. im Anerkennungsjahr oder in praxisintegrierter Ausbildung (PiA))*

- g)   Andere Praktikant:innen sowie Freiwilligendienstleistende  
*Personen, die z.B. ein Schülerpraktikum, ein freiwilliges soziales Jahr oder einen Bundesfreiwilligendienst absolvieren*
- h)   Sonstige pädagogisch Tätige

**53. Wie viele Kinder gehörten an diesem Tag zu dieser spezifischen Gruppe von Kindern?**

*Denken Sie an einen Zeitpunkt, der typisch für die Zusammensetzung der spezifischen Gruppe von Kindern war.*

*Geben Sie bitte eine Zahl an.*

Kinder

**54. Bitte schätzen Sie die Anzahl der Kinder in dieser spezifischen Gruppe an diesem Tag, welche die folgenden Merkmale aufweisen.**

*Ein Kind kann mehreren Kategorien zugeordnet werden. Bitte schätzen Sie die Anzahl der Kinder in jeder Kategorie unabhängig von möglichen Überschneidungen.*

*Diese Frage bezieht sich auf Ihre persönliche Wahrnehmung der Lebensumstände der Kinder. Eine ungefähre Schätzung ist ausreichend.*

*„Kinder mit sonderpädagogischem Förderbedarf“ sind Kinder, bei denen ein besonderer Förderbedarf aufgrund einer drohenden oder vorliegenden körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung formal diagnostiziert wurde. Dabei handelt es sich häufig um Kinder, für deren Förderung zusätzliche öffentliche oder private Mittel (Personal, Material, Finanzmittel) bereitgestellt wurden.*

*„Sozioökonomisch benachteiligender Hintergrund“ bezieht sich auf Haushalte, in denen es an den nötigen Dingen und Annehmlichkeiten des Lebens, z.B. an einer geeigneten Unterkunft, Ernährung oder medizinischer Versorgung fehlt.*

*„Kinder, die immigriert sind“ bezieht sich auf Kinder, die in einem anderen Land geboren wurden. Ein „Kind mit Migrationshintergrund“ hat Eltern, die beide in einem anderen Land geboren wurden.*

*„Kinder mit Fluchthintergrund“ bezieht sich auf Kinder, die in ein anderes Land geflohen sind, um Schutz zu suchen vor Krieg, politischer Unterdrückung, Verfolgung oder Naturkatastrophen. Es bezieht sich auch auf Kinder, die während der Flucht der Eltern oder kurz nach deren Ankunft im Aufnahmeland geboren wurden.*

*„Ethnische/nationale Minderheiten“ beziehen sich in Deutschland auf folgende Gruppen: Dänische Minderheit, friesische Volksgruppe, deutsche Sinti und Roma, sorbisches Volk.*

*Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an. Schreiben Sie 0 (Null), wenn es kein Kind mit dem entsprechenden Merkmal gibt.*

	Kinder
a) Kinder, deren Familiensprache nicht Deutsch ist .....	<input type="text"/>
b) Kinder mit sonderpädagogischem Förderbedarf .....	<input type="text"/>
c) Kinder mit sozioökonomisch benachteiligendem Hintergrund .....	<input type="text"/>
d) Kinder mit Fluchthintergrund, mit Migrationshintergrund sowie Kinder, die selbst immigriert sind .....	<input type="text"/>
e) Kinder, die zu ethnischen/nationalen Minderheiten gehören .....	<input type="text"/>
f) Kinder mit mindestens einem Elternteil bzw. Erziehungsberechtigten mit Hochschulabschluss .....	<input type="text"/>



**55. Bitte geben Sie die Anzahl der Kinder in den folgenden Altersgruppen an, die an diesem Tag zu dieser spezifischen Gruppe von Kindern gehörten.**

*Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an. Schreiben Sie 0 (Null), wenn es kein Kind mit dem entsprechenden Merkmal gibt. Wenn Sie die genaue Zahl nicht wissen, geben Sie bitte einen Schätzwert an.*

	Kinder
a) Kinder unter 1 Jahr .....	<input type="text"/>
b) Kinder mit 1 Jahr .....	<input type="text"/>
c) Kinder mit 2 Jahren .....	<input type="text"/>
d) Kinder mit 3 Jahren .....	<input type="text"/>
e) Kinder mit 4 Jahren .....	<input type="text"/>
f) Kinder mit 5 Jahren .....	<input type="text"/>
g) Kinder mit 6 Jahren und älter .....	<input type="text"/>

**56. Haben Sie folgende Aktivitäten durchgeführt, während Sie an diesem Tag in direktem Kontakt mit Kindern aus dieser spezifischen Gruppe von Kindern waren?**

*„Direkter Kontakt“ bezieht sich darauf, dass Sie allein oder mit Kolleg:innen für Kinder im selben Raum verantwortlich sind.*

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja	Nein
a) Eigenständige Planung bzw. Vorbereitung von Spiel- und/oder Lernaktivitäten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Planung bzw. Vorbereitung von Spiel- und/oder Lernaktivitäten gemeinsam mit anderen pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Zusammenarbeit oder Dialog mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten aus Ihrer Kindertageseinrichtung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Beteiligung an Management, Besprechungen oder Verwaltungsaufgaben in der Kindertageseinrichtung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Wäsche, Aufräumen, Putzen, Einkaufen oder Essensvorbereitung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**57. Wenn Sie an Ihre Arbeit mit dieser spezifischen Gruppe von Kindern an diesem Tag denken, wie oft haben Sie folgende Dinge getan?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an. Einige Aktivitäten sind möglicherweise nicht für alle Altersgruppen geeignet. Bitte kreuzen Sie „Nie“ an, wenn Sie die Aktivität aus diesem Grund nicht durchgeführt haben.*

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
a) Ich habe Kinder ermutigt, die Gesprächsführung zu übernehmen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe unterstützende Fragen gestellt, um Kinder zu ermutigen, längere Erklärungen abzugeben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe Kinder dabei unterstützt, ihre Ideen auszudrücken, indem ich ihnen Fragen gestellt habe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe das Gesagte (evtl. in anderen Worten) wiederholt, um sicher zu gehen, dass ich die Kinder richtig verstanden habe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich habe das korrekte Wort verwendet, statt die Kinder explizit zu korrigieren. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich habe Wörter oder Formulierungen verwendet, die für die Kinder neu waren. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**58. Wenn Sie an Ihre Arbeit mit dieser spezifischen Gruppe von Kindern an diesem Tag denken, wie oft haben Sie folgende Dinge getan?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an. Einige Aktivitäten sind möglicherweise nicht für alle Altersgruppen geeignet. Bitte kreuzen Sie „Nie“ an, wenn Sie die Aktivität aus diesem Grund nicht durchgeführt haben.*

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
a) Ich habe erklärt, wie eine neue Aktivität mit dem Leben der Kinder zusammenhängt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe verschiedene Aktivitäten angeboten, um den unterschiedlichen Interessen der Kinder gerecht zu werden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe verschiedene Aktivitäten angeboten, um dem unterschiedlichen Entwicklungsstand der Kinder gerecht zu werden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe meine Aktivitäten an die kulturellen Hintergründe der Kinder angepasst. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich habe die individuellen Interessen der Kinder unabhängig vom Geschlecht anerkannt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich habe meine Aktivitäten angepasst, um den Bedürfnissen der Kinder gerecht zu werden, die zweisprachig aufwachsen und/oder deren Familiensprache nicht Deutsch ist. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**59. Wenn Sie an Ihre Arbeit mit dieser spezifischen Gruppe von Kindern an diesem Tag denken, wie oft haben Sie folgende Dinge getan?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an. Einige Aktivitäten sind möglicherweise nicht für alle Altersgruppen geeignet. Bitte kreuzen Sie „Nie“ an, wenn Sie die Aktivität aus diesem Grund nicht durchgeführt haben.*

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
a) Zu Beginn einer neuen Aktivität habe ich die Regeln erklärt, die Kinder befolgen sollten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ich habe auf störendes Verhalten von Kindern reagiert, indem ich ihnen erklärt habe, warum sie damit aufhören sollten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ich habe Kindern, die sich während einer Aktivität gut verhalten haben, meine Anerkennung gezeigt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich habe die Kinder dabei unterstützt, zu verstehen, welche Konsequenzen Regelverstöße haben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich habe Materialien in kleine Einheiten aufgeteilt, damit Konflikte zwischen den Kindern vermieden werden, wenn sie diese nutzen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich habe einem Kind eine geeignete Beschäftigung gegeben, wenn es andere Kinder gestört hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Arbeitsklima und Arbeitszufriedenheit

### 60. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Ihre Kindertageseinrichtung zu?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Gar nicht	Eher wenig	Eher stark	Sehr stark
a) Diese Kindertageseinrichtung bietet den pädagogisch Tätigen Möglichkeiten, sich aktiv an Entscheidungen bezüglich der Kindertageseinrichtung zu beteiligen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Diese Kindertageseinrichtung bietet den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten Möglichkeiten, sich aktiv an Entscheidungen bezüglich der Kindertageseinrichtung zu beteiligen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Diese Kindertageseinrichtung bietet den Kindern Möglichkeiten, sich aktiv an Entscheidungen zu beteiligen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) In dieser Kindertageseinrichtung herrscht eine Atmosphäre der gemeinsamen Verantwortung für Themen, die die Kindertageseinrichtung betreffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich treffe die wichtigen Entscheidungen allein. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Es gibt eine Kultur der Zusammenarbeit in dieser Kindertageseinrichtung, die sich durch gegenseitige Unterstützung auszeichnet. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Diese Kindertageseinrichtung ermutigt das Personal, neue Initiativen anzustoßen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Die pädagogisch Tätigen setzen die Ziele der Kindertageseinrichtung im Hinblick auf die Entwicklung, das Wohlbefinden und das Lernen der Kinder erfolgreich um. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**61. Inwieweit beeinträchtigen die folgenden Probleme die Möglichkeiten Ihrer Kindertageseinrichtung, Kindern ein gutes Umfeld für ihre Entwicklung, ihr Wohlbefinden und Lernen zu bieten?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Gar nicht	Eher wenig	Eher stark	Sehr stark
a) Mangelnde oder ungeeignete Spiel- oder Lernmaterialien (z.B. Bilderbücher, Bauklötze, Farben) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mangelnde oder ungeeignete Innenräume .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mangelnder oder ungeeigneter Außenspielbereich .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mangelnde oder ungeeignete digitale Medien und Infrastruktur .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Unzureichender Internetzugang .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Unzureichende Versorgungssysteme (z.B. Trinkwasser, Strom, Kanalisation) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Vorschriften von Kommunal-, Bezirks-, Landes- oder Bundesbehörden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Kürzung des verfügbaren Budgets .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Fehlzeiten von pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Mangelnde Möglichkeiten oder Unterstützung für die Fort- und Weiterbildung von pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Mangel an pädagogisch Tätigen mit besonderen Kompetenzen in der Arbeit mit Kindern mit benachteiligendem sozio-ökonomischen Hintergrund ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Mangel an pädagogisch Tätigen mit besonderen Kompetenzen in der Arbeit mit Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Mangel an pädagogisch Tätigen mit besonderen Kompetenzen in der Arbeit mit Kindern, die eine andere Sprache als Deutsch sprechen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Mangel an qualifiziertem Personal .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Mangel an Personal in Bezug auf die Anzahl der Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Mangelndes Engagement und Unterstützung durch die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Mangelnde Unterstützung durch den Träger .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Mangelnde Unterstützung durch die Fachberatung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**62. Wir würden gerne wissen, wie Sie grundsätzlich über Ihre Arbeit denken. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
a) Ich bin mit dem für meine Arbeit gezahlten Gehalt zufrieden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Abgesehen vom Gehalt bin ich mit den Bedingungen meines Arbeitsvertrags/-verhältnisses (z.B. Sozialleistungen, Arbeitszeiten) zufrieden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Es macht mir Freude, in dieser Kindertageseinrichtung zu arbeiten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ich kann Entscheidungen, die für meine Arbeit wichtig sind, nicht beeinflussen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ich bin zufrieden mit den Freiheiten, die ich bei der Gestaltung meiner Praktiken habe. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ich bin zufrieden mit der Unterstützung, die ich von Eltern bzw. Erziehungsberechtigten in dieser Kindertageseinrichtung erhalte. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Wenn ich mich nochmal entscheiden könnte, würde ich mich wieder dafür entscheiden, als pädagogisch Tätige:r zu arbeiten. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ich würde diese Kindertageseinrichtung als einen guten Arbeitsplatz weiterempfehlen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ich bin zufrieden mit der Unterstützung, die ich vom Personal in dieser Kindertageseinrichtung erhalte. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Ich benötige mehr Unterstützung von Kommunal-, Bezirks-, Landes- oder Bundesbehörden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Die Kinder schätzen mich. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten schätzen mich als pädagogisch Tätige:r. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Ich denke, dass pädagogisch Tätige von der Gesellschaft geschätzt werden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Alles in allem bin ich zufrieden mit meiner Arbeit. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**63. Nach Ihrer Erfahrung als Einrichtungsleitung in dieser Kindertageseinrichtung, inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Gar nicht	Eher wenig	Eher stark	Sehr stark
a) Ich erlebe Stress in meiner Arbeit. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mein Beruf lässt mir Zeit für mein Privatleben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mein Beruf wirkt sich negativ auf meine psychische Gesundheit aus. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mein Beruf wirkt sich negativ auf meine körperliche Gesundheit aus. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**64. Wenn Sie an Ihre Arbeit in dieser Kindertageseinrichtung denken, inwieweit stellen die folgenden Aspekte eine Belastung bei Ihrer Arbeit dar?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Gar nicht	Eher wenig	Eher stark	Sehr stark
a) Zu viel Arbeit mit der Vorbereitung von Aktivitäten der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Zu viel Arbeit mit der Dokumentation der Entwicklung der Kinder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Zu viel Verwaltungsarbeit (z.B. das Ausfüllen von Formularen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Zusätzliche Pflichten aufgrund von Abwesenheiten von pädagogisch Tätigen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Für die Entwicklung, das Wohlbefinden und das Lernen der Kinder verantwortlich gemacht zu werden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Schritt zu halten mit sich ändernden Vorschriften von Kommunal-, Bezirks-, Landes- oder Bundesbehörden ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Umgang mit dem Verhalten der Gruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bearbeitung der Anliegen von Eltern bzw. Erziehungsberechtigten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Inklusion von Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Zu viele Kinder in meiner Gruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Zu viele Aufgaben, die gleichzeitig erledigt werden müssen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Meine Praktiken im Umgang mit Kindern aufgrund unerwarteter Situationen anpassen zu müssen (z.B. wegen Naturkatastrophen, Pandemien, humanitären Krisen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Mangelnde Ausstattung (z.B. finanzielle und materielle Ressourcen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Mangelnde technische Fähigkeiten zum Umgang mit digitalen Medien und digitaler Infrastruktur .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**65. Wie wahrscheinlich werden die folgenden Faktoren dazu führen, dass Sie ihre Rolle als pädagogisch Tätige:r innerhalb der nächsten fünf Jahren aufgeben?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Sehr unwahr- scheinlich	Eher unwahr- scheinlich	Eher wahr- scheinlich	Sehr wahr- scheinlich
a) Aufnahme einer Tätigkeit als Lehrkraft an einer (Hoch-)Schule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Aufnahme einer Tätigkeit außerhalb der frühkindlichen Bildung, Betreuung und Erziehung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Familiäre Verpflichtungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ruhestand .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Aufnahme einer Ausbildung oder eines Studiums .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Bewältigung von körperlichen Gesundheitsproblemen ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Bewältigung von psychischen Gesundheitsproblemen (z.B. Stress, Depression oder Burnout) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Aufnahme einer Tätigkeit als Kindertagespflegeperson ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Aufnahme einer Tätigkeit im Bereich der Ganztagsbetreuung von Grundschulkindern (inkl. Horte) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fragen speziell für Deutschland

### 66. In welchen Funktionen sind Sie aktuell in dieser Kindertageseinrichtung angestellt?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen an.

- ☐ Hauptverantwortliche, alleinige Leitung
- ☐ Hauptverantwortliche Leitung (es gibt eine Stellvertretung)
- ☐ Stellvertretende Leitung
- ☐ Teil eines Leitungsteams (bestehend aus gleichberechtigten Personen)
- ☐ Kommissarische Leitung
- ☐ Pädagogisch Tätige:r (es gibt keine vertraglich festgelegte Leitung)
- ☐ Pädagogisch Tätige:r (zusätzlich zu meiner Leitungsfunktion)
- ☐ (Teil der) Geschäftsführung
- ☐ Sonstige Funktion

### 67. Wie viele Stunden pro Woche...

Geben Sie bitte in jeder Zeile eine Zahl an.

Bitte runden Sie ggf. auf volle Stunden auf. Schreiben Sie 0 (Null), wenn nicht zutreffend.

- |   | Stunden pro Woche<br>(circa)  |
|---|---|
| a) ...sind in <u>Ihrem Arbeitsvertrag</u> für Leitungsaufgaben festgelegt? .....  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| b) ...wenden Sie <u>tatsächlich</u> für Leitungsaufgaben auf? .....   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| c) ...sind in <u>Ihrer Kindertageseinrichtung insgesamt</u> (z.B. auf mehrere Personen verteilt) aktuell für Leitungsaufgaben vertraglich festgelegt? ..... | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

**68. In welchem Bundesland liegt Ihre Kindertageseinrichtung?**

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

- ☐ Baden-Württemberg
- ☐ Bayern
- ☐ Berlin
- ☐ Brandenburg
- ☐ Bremen
- ☐ Hamburg
- ☐ Hessen
- ☐ Mecklenburg-Vorpommern
- ☐ Niedersachsen
- ☐ Nordrhein-Westfalen
- ☐ Rheinland-Pfalz
- ☐ Saarland
- ☐ Sachsen
- ☐ Sachsen-Anhalt
- ☐ Schleswig-Holstein
- ☐ Thüringen

**69. Wie werden administrative Aufgaben Ihrer Kindertageseinrichtung abgedeckt?  
Durch...**

*Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Optionen an.*

- ☐ ...mich als Teil meiner Leitungsaufgaben
- ☐ ...ein anderes Mitglied der Kindertageseinrichtungsleitung
- ☐ ...den Träger
- ☐ ...eine Verwaltungskraft in dieser Kindertageseinrichtung
- ☐ ...eine:n pädagogisch Tätige:n
- ☐ ...einen externen Dienstleister
- ☐ ...den Einsatz von Kita-Verwaltungs-Apps oder -Software
- ☐ ...sonstige administrative Unterstützung

**70. Einige Kindertageseinrichtungen fördern die Spezialisierung pädagogisch Tätiger im Hinblick auf spezielle Aufgaben. Trifft dies auch auf Ihre Kindertagesrichtung zu?**

*„Spezialisierung“ meint, dass einzelne oder mehrere pädagogisch Tätige aufgrund erworbener fachlicher Kompetenzen/Qualifikationen einen bestimmten Aufgaben- und/oder Bildungsbereich innerhalb der Kindertageseinrichtung systematisch und regelmäßig übernehmen. Dies kann beispielsweise über dauerhafte Funktionsstellen oder die temporäre Teilnahme an Förderprogrammen organisiert werden.*

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an.*

- ☐ Nein, in meiner Kindertageseinrichtung gibt es keine Spezialisierungen.  
→ **Gehen Sie bitte weiter zu Frage [72].**
- ☐ Ja, in meiner Kindertageseinrichtung gibt es Spezialisierungen.

**71. Gibt es in Ihrer Kindertageseinrichtung Spezialisierungen pädagogisch Tätiger für die folgenden speziellen Aufgaben?**

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

	Ja, im Arbeits- vertrag geregelt	Ja, formell (nicht im Arbeits- vertrag)	Ja, informell	Nein
a) Integration/Inklusion (z.B. Integrationshelfer:in) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Vernetzung/Kooperation mit Eltern bzw. Erziehungsberechtigten (z.B. Elternbegleiter:in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vernetzung/Kooperation mit anderen Akteuren (z.B. anderen Kindertages-, oder sozialen Einrichtungen, Expert:innen für die kindliche Entwicklung).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Anleitung/fachliche Begleitung von Praktikant:innen oder Auszubildenden (z.B. Praxismentor:in Lernort Praxis) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Körper, Bewegung, Gesundheit, Ernährung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Qualitätsentwicklung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Sprachentwicklung/-förderung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Andere Bildungs-/Entwicklungsbereiche (z.B. Musik, MINT, Kunst, Religion).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Digitalisierung/Digitale Infrastruktur der Einrichtung (z.B. IT) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Kinderschutz.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Sonstige spezielle Aufgabe, und zwar (bitte benennen): .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**72. Wir würden gerne mehr darüber erfahren, wie der Arbeitsalltag in Ihrer Kindertageseinrichtung organisiert ist. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?**

*„Multiprofessionelle Zusammenarbeit“ meint die Zusammenarbeit von Personen aus unterschiedlichen, für die Arbeit in der Kindertageseinrichtung relevanten Fachgebieten (z.B. Zusammenarbeit zwischen Erzieher:innen, Heilpädagog:innen, Logopäd:innen und Ergotherapeut:innen).*

*„Personen mit fachfremden Qualifikationen“ meint pädagogisch Tätige, die über Ausbildungsabschlüsse verfügen, die nicht auf die pädagogische Arbeit mit Kindern abzielen (z.B. Handwerksberufe oder kaufmännische Berufe).*

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile ein Kästchen an.*

**In meiner Kindertageseinrichtung...**

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
a) ...wird multiprofessionell gearbeitet. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ...arbeiten Personen mit fachfremden Qualifikationen als pädagogisch Tätige. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ...wird die Aufgabenteilung gemeinsam entschieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ...besteht Transparenz über die Ziele der Aufgaben aller pädagogisch Tätigen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ...verwenden alle pädagogisch Tätigen im Austausch (z.B. zur kindlichen Entwicklung) eine gemeinsame fachliche Sprache. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ...haben wir ausreichend Zeit für den fachlichen Austausch unter Kolleg:innen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sie sind am Ende des Fragebogens angelangt.**

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**