

## Leiterinnen- und Leiter-Fragebogen

Sehr geehrte Leiterin, sehr geehrter Leiter,

wir bitten Sie, uns einige Fragen zu Ihrer Einrichtung zu beantworten: Notieren Sie Ihre Antwort oder kreuzen Sie das für Ihre Einrichtung Zutreffende an! Da wir die Bögen maschinell einlesen, ist es erforderlich, dass Sie Ihre Angaben und Kreuze bitte genau in die dafür vorgesehenen Platzhalter und Kästchen setzen und dafür einen Kugelschreiber verwenden.

	1	2	3	4
Markieren Sie so:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrektur:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sollte es vorkommen, dass die angebotenen Antworten einmal nicht ausreichend sind, dann können Sie Ergänzungen vornehmen. Wir bitten Sie, zu jeder gestellten Frage eine Antwort zu geben, da erst dadurch eine umfassende Auswertung möglich ist.

**Wir versichern Ihnen, dass Ihre Beantwortung des Fragebogens streng vertraulich und den Datenschutzbestimmungen entsprechend behandelt wird.**

Herzlichen Dank für Ihre Mühen und Ihre Mithilfe!

Prof. Dr. Beate Schneider

Prof. Dr. Helmut Scherer

Zu Beginn benötigen wir einige Angaben zu der Einrichtung, in der Sie tätig sind.

<b>1. Zu welcher Zeit ist Ihre Einrichtung geöffnet?</b>	
<input type="checkbox"/> nur vormittags	
<input type="checkbox"/> vormittags und nachmittags mit Mittagspause	
<input type="checkbox"/> ganztags, also vormittags und nachmittags ohne Mittagspause	

<b>2. Wie viele Kinder sind insgesamt in Ihrer Einrichtung angemeldet?</b>
_____

<b>3. Und wie viele Gruppen gibt es insgesamt in Ihrer Einrichtung?</b>																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20+

<b>4. Wie viele Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind insgesamt in Ihrer Einrichtung tätig?</b>																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20+

<b>5. Wie viele von diesen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern sind erzieherisch tätig?</b>																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20+

<b>6. Unter welcher Trägerschaft arbeitet Ihre Einrichtung?</b>	
<input type="checkbox"/> öffentlicher Träger	
<input type="checkbox"/> freier Träger →	
<input type="checkbox"/> Arbeiterwohlfahrt	
<input type="checkbox"/> Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband	
<input type="checkbox"/> Deutsches Rotes Kreuz	
<input type="checkbox"/> Diakonisches Werk oder anderer der EKD angeschlossene Träger	
<input type="checkbox"/> Caritas-Verband oder sonstige katholische Träger	
<input type="checkbox"/> Jüdische Wohlfahrt	
<input type="checkbox"/> Elternverein	
<input type="checkbox"/> Sonstiger Träger: _____	
<i>(bitte in Druckbuchstaben eintragen)</i>	

<b>7. Und allgemein, welches pädagogische Konzept wendet Ihre Einrichtung an?</b>	
<input type="checkbox"/> Integrationskindergarten	<input type="checkbox"/> Freinet
<input type="checkbox"/> Montessori	<input type="checkbox"/> Reggio
<input type="checkbox"/> Religionsansatz	<input type="checkbox"/> Piaget
<input type="checkbox"/> Situationsansatz	<input type="checkbox"/> Waldorf
<input type="checkbox"/> Waldkindergarten	<input type="checkbox"/> Sonstige Konzepte: _____
<i>(bitte in Druckbuchstaben eintragen)</i>	

**8. Wie hoch schätzen Sie den Prozentanteil der Kinder in Ihrer Einrichtung, die aus einem sozial benachteiligten Wohnumfeld kommen, das beispielsweise besonders von Arbeitslosigkeit oder Armut geprägt ist?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> bis ca. 10 %     | <input type="checkbox"/> über 30 bis 40 % |
| <input type="checkbox"/> über 10 bis 20 % | <input type="checkbox"/> über 40 bis 50 % |
| <input type="checkbox"/> über 20 bis 30 % | <input type="checkbox"/> über 50 %        |

**9. Wie hoch schätzen Sie den Prozentanteil der Kinder in Ihrer Einrichtung, die aus Familien stammen, in denen mindestens ein Elternteil ausländischer Herkunft ist?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> bis ca. 10 %     | <input type="checkbox"/> über 30 bis 40 % |
| <input type="checkbox"/> über 10 bis 20 % | <input type="checkbox"/> über 40 bis 50 % |
| <input type="checkbox"/> über 20 bis 30 % | <input type="checkbox"/> über 50 %        |

Im Folgenden geht es nun um allgemein- und medienpädagogische Belange.

**10. Mit dem „Orientierungsplan für Bildung und Erziehung im Elementarbereich niedersächsischer Tageseinrichtungen für Kinder“ liegen Grundlagen für die Bildungsarbeit vor. Welche der folgenden Aussagen hinsichtlich dieses Orientierungsplans trifft bzw. treffen auf Sie zu?**

Der Orientierungsplan ...

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ist mir nicht bekannt. |  |
| <input type="checkbox"/> ist mir bekannt... →   | <input type="checkbox"/> und wird in unserer Einrichtung beachtet.       |
|   | <input type="checkbox"/> und wird in unserer Einrichtung nicht beachtet. |

**11. Arbeiten Sie in Ihrer Einrichtung nach spezifischen medienpädagogischen Konzepten oder Leitlinien?**

- Nein, wir arbeiten nach keinen spezifischen medienpädagogischen Konzepten.
- Ja, wir arbeiten nach spezifischen medienpädagogischen Konzepten, die uns unser Träger vorgibt.
- Ja, wir arbeiten nach eigenen medienpädagogischen Konzepten.

**12. Nachfolgend finden Sie einige Aussagen über Fortbildungsmaßnahmen im medienpädagogischen Bereich. Kreuzen Sie bitte an, welche Aussage bzw. Aussagen auf Sie und Ihre Einrichtung zutrifft bzw. zutreffen.**

- Ich erhalte gelegentlich Informationen über mögliche Fortbildungsangebote im medienpädagogischen Bereich.
- Ich informiere meine Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter über Fortbildungsangebote im medienpädagogischen Bereich.
- Bei Interesse ermögliche ich meinen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern die Teilnahme an Fortbildungsangeboten im medienpädagogischen Bereich.
- Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unserer Einrichtung haben bereits selbst eine Fortbildung im medienpädagogischen Bereich organisiert und durchgeführt.
- Ich habe bereits selbst an einer Fortbildung im medienpädagogischen Bereich teilgenommen.

<b>13. Welche Medienausstattung gibt es in Ihrer Einrichtung?</b>			
	nicht vorhanden	vorhanden und funktionsfähig	vorhanden und nicht funktionsfähig
Fernseher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kassettenrekorder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD-Player	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videorekoder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale Fotokamera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DVD-Player	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videokamera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gameboy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielekonsole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internetzugang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>14. Wie häufig wurden in den letzten 12 Monaten in Ihrer Einrichtung Projekte zu den folgenden Medien durchgeführt? Damit gemeint sind zum Beispiel Thementage oder weitere spielerische und gestalterische Aktionen, die gruppenübergreifend stattgefunden haben.</b>					
	In den letzten 12 Monaten ...				
	gar nicht	1-mal	2-mal	3-mal	häufiger
Fernseher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer (Spiele und Lernspiele)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Film und Video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hörspiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. Laufen momentan in Ihrer Einrichtung Programme oder Kurse von externen Dienstleistern, bei denen medienerzieherische Inhalte vermittelt werden?**

Ja       Nein       Weiß nicht/Kann ich nicht sagen

**16. Und gab es in Ihrer Einrichtung in den vergangenen fünf Jahren solche Programme oder Kurse von externen Dienstleistern, die medienerzieherische Inhalte vermittelten?**

Ja, mehrfach       Ja, ein Mal       Nein       Weiß nicht/Kann ich nicht sagen

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Bitte senden Sie den Fragebogen im beigelegten Rückumschlag an uns zurück. Wir schicken Ihnen dann umgehend das Material für die Befragung des erzieherischen Personals Ihrer Einrichtung zu.