

**Zusatzfragebogen für die Integrierte Sozialplanung
im Landkreis Lüchow-Dannenberg**



Sehr geehrte Eltern und Sorgeberechtigte,

der Landkreis Lüchow-Dannenberg hat sich auf den Weg gemacht eine Integrierte Sozialplanung aufzubauen. Ziel ist es übergreifende Planungsprozesse in den Bereichen von Schule, Kinder- und Jugendhilfe, Gesundheit und Sozialhilfe zu gestalten. Es wird dazu die gesamte Bildungsbiografie der Kinder und Jugendlichen, angefangen von der Schwangerschaft über die Frühen Hilfen, die Krippen und Kindertagesstätten, die Grundschulen und weiterführenden Schulen bis hin zum Übergang in den Beruf betrachtet. Ein besonderes Augenmerk soll dazu auch auf die Gestaltung der Übergänge gelegt werden.

Im Rahmen der Schuleingangsuntersuchungen möchten wir den Übergang von der Kindertagesstätte in die Grundschule genauer betrachten. Neben dem „Vorbereitungsbogen für die Eltern auf die Untersuchung“ sollen mit Hilfe dieses Zusatzfragebogens weiterführende Informationen über die sozialen Lebensbedingungen, die vorliegenden Kompetenzen des Kindes sowie die Nutzung vorhandener Angebote erhoben werden.

Wir bitten Sie den Fragebogen in aller Ruhe zu Hause auszufüllen und mit zur Untersuchung zu bringen.

Die erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und jede Form der statistischen Auswertung erfolgt ausschließlich mit anonymisierten Daten, d.h. es können keine Rückschlüsse auf Ihr Kind erfolgen. In diese Auswertung fließen auch die Daten aus dem Fragebogen des Gesundheitsamtes des Landkreises ein.

<p>1. Besucht Ihr Kind einen Kindergarten, eine KiTa, einen Sonderkindergarten, eine Vorschule o.ä.? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>wenn ja, <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> heilpädagogischer Kindergarten <input type="checkbox"/> integrativer Platz in einem Kindergarten <input type="checkbox"/> Sprachheilkindergarten <input type="checkbox"/> Waldkindergarten <input type="checkbox"/> „Tagespflege“ <input type="checkbox"/> Schulkindergarten</p>	<p>2. In welchem Ort liegt die KiTa/ die Einrichtung/ die Tagespflege? <input type="checkbox"/> Samtgemeinde Elbtalau (Bereich Dannenberg) <input type="checkbox"/> Samtgemeinde Elbtalau (Bereich Hitzacker) <input type="checkbox"/> Samtgemeinde Lüchow (Bereich Lüchow) <input type="checkbox"/> Samtgemeinde Lüchow (Bereich Clenze) <input type="checkbox"/> Samtgemeinde Gartow</p>
<p>3. In welchem Ort liegt die KiTa/ die Einrichtung? <input type="checkbox"/> in dem Ort, in dem Sie wohnen <input type="checkbox"/> in dem Ort, in dem Sie arbeiten <input type="checkbox"/> auf dem Weg zur Arbeit <input type="checkbox"/> an einem anderen Ort</p>	<p>4. Haben Sie bei der Wahl der Kita/ der Einrichtung Ihren Wunschplatz erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>5. Wie wird das Kind normalerweise in die KiTa, die Einrichtung gebracht? <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> mit dem Fahrrad <input type="checkbox"/> mit dem Auto <input type="checkbox"/> mit dem ÖPNV</p>	<p>6. Wie lang ist der Weg in die KiTa/ in die Einrichtung? <input type="checkbox"/> weniger als 2 km <input type="checkbox"/> zwischen 2 km und 5 km <input type="checkbox"/> zwischen 5 km und 10 km <input type="checkbox"/> mehr als 10 km</p>
<p>7. Seit wann besucht Ihr Kind die KiTa/ die Einrichtung? <input type="checkbox"/> weniger als 1 Jahr <input type="checkbox"/> zwischen 1 und 2 Jahren <input type="checkbox"/> mehr als 2 Jahre</p>	<p>8. War Ihr Kind in einer Krippe, bei einer Tagespflege (unter 3 Jahre)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, <input type="checkbox"/> Krippe und/ oder <input type="checkbox"/> Tagespflege</p>
<p>9. Wie alt war das Kind zu Beginn der ersten Betreuung einer Tagespflege/ Kita/ Einrichtung? _____ Jahre und _____ Monate</p>	<p>10. Wie viele Stunden besucht Ihr Kind täglich die KiTa, die Einrichtung? _____ Stunden</p>

Bitte wenden!

<p>11. Benötigen Sie zusätzliche Betreuungsstunden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>wenn ja, wie viele zusätzliche Stunden werden täglich benötigt? _____ Stunden</p>	<p>12. Nimmt Ihr Kind am Mittagessen in der KiTa, der Einrichtung teil? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>wenn ja, sind Sie mit dem Mittagsangebot zufrieden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>13. Wie zufrieden sind Sie alles in allem mit der KiTa/der Einrichtung und der Arbeit dort? <input type="checkbox"/> sehr zufrieden <input type="checkbox"/> eher zufrieden <input type="checkbox"/> teils/teils <input type="checkbox"/> weniger zufrieden <input type="checkbox"/> gar nicht zufrieden</p>	<p>14. Haben Sie oder Ihr Partner/Ihre Partnerin in den letzten 12 Monaten an einem Elterngespräch/Elternabend teilgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> es gab kein Elterngespräch/Elternabend</p>
<p>15. Wie gut, glauben Sie, ist Ihr Kind alles in allem durch den Besuch der KiTa/ der Einrichtung auf den Übergang in die Grundschule vorbereitet? <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> teils/teils <input type="checkbox"/> nicht gut <input type="checkbox"/> gar nicht gut</p>	<p>16. Wie alt wird Ihr Kind beim Eintritt in die Schule sein? _____ Jahre und _____ Monate</p>
<p>17. Ist das Betreuungsangebot der zukünftigen Grundschule Ihres Kindes ausreichend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>18. Wie oft lesen Sie Ihrem Kind vor? <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> 2 bis 3 mal die Woche <input type="checkbox"/> seltener als 2 bis 3mal die Woche <input type="checkbox"/> nie</p>
<p>19. Nutzt Ihr Kind ein musikalisches Angebot/besucht eine Musikschule außerhalb der Einrichtung o.ä.? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>20. Kann Ihr Kind schwimmen und hat bereits das Schwimmbzeichen „Seepferdchen“ erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> besucht derzeit einen Schwimmkurs <input type="checkbox"/> die Schwimmkenntnisse werden im privaten Umfeld vermittelt. Das Schwimmbzeichen soll von einem Bademeister/ einer Bademeisterin abgenommen werden.</p>
<p>21. Kann Ihr Kind sicher Fahrrad fahren (ohne Stützräder)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>22. Treibt Ihr Kind regelmäßig Sport in einem Verein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>23. Treibt Ihr Kind regelmäßig Sport ohne in einem Verein zu sein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>24. Wie lange schaut Ihr Kind täglich fern/ nutzt Computer/Tablet oder Smartphone? <input type="checkbox"/> 0 bis 15min <input type="checkbox"/> 15 bis 30min <input type="checkbox"/> 30 bis 45min <input type="checkbox"/> 45 bis 60min <input type="checkbox"/> 1 bis 1,5 Std. <input type="checkbox"/> 1,5 bis 2 Std. <input type="checkbox"/> mehr als 2 Std.</p>

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!