

Kalkınma taslağı çerçevesinde ihtiyaç araştırma formu Velilerin mükellefiyeti *)

Çocuk hakkında bilgiler:

| | | | | | | | |
|--------------------------|-------|--------------------------|-----|----------------------|------------|----------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Erkek | <input type="checkbox"/> | Kız | <input type="text"/> | Doğduğu ay | <input type="text"/> | Doğduğu yıl |
|--------------------------|-------|--------------------------|-----|----------------------|------------|----------------------|-------------|

1. Normal bir haftada çocuğunuza kim bakmakta (öğrencilerde okul dışı saatlerde)?

| | Aile, ailevi çevre | | | Ev dışı bakım yeri | | | | | |
|---------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Veliler | Büyük anne-baba | Akrabalar, tanıdıklar, diğerleri | Krabbelstube | Kindergarten | Kreş | Okulda bakım | Çocuk-grubu | Tagesmutter |
| Öğleden evvel | <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"/> |
| Öğle | <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"/> |
| Öğleden sonra | <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"/> |

2. Çocuğunuz ev dışında bakıldığında:

2.1. Ev dışı bakım yerlerindeki açılış saatlerinden ne kadar memnunsunuz?

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Çok memnunum | <input type="checkbox"/> | Tercih ederim | <input type="checkbox"/> | Tercih etmem | <input type="checkbox"/> | Hiç memnun değilim |
|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------|

2.2. Açılış saatlerinde nelerin değişmesi gerekmektedir?

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Günlük açılış saatlerinin genişletilmesi | <input type="checkbox"/> | Okul dışı günlerde açık olması | <input type="checkbox"/> | Tatillerde açık olması | <input type="checkbox"/> | Hiç |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----|

2.3. Ev dışı çocuk bakımındaki günlük açılış saatlerinde sizin için hangi saatler uygundur?

| | | | | | | | |
|----------------------|-------------|------|----------------------|-----|------|----------------------|-------|
| <input type="text"/> | Gün haftada | saat | <input type="text"/> | den | saat | <input type="text"/> | kadar |
|----------------------|-------------|------|----------------------|-----|------|----------------------|-------|

2.4. Sizce hangi alanlarda mecburi düzeltme ihtiyacına gerek vardır?

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Çocuk bakım yerinde öğle bakımı/yemeği olmadığında | <input type="checkbox"/> | Bakım yerine organizeli nakil olmadığında |
| <input type="checkbox"/> | Diğerleri | | |

3. Çocuğunuz ev dışında bakılmadığı an:

3.1. Çocuğunuzun ev dışında bakılmasını niçin istemiyorsunuz?

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Çocuğumu kendim bakmak istediğimden | <input type="checkbox"/> | Açılış saatleri uygun değil |
| <input type="checkbox"/> | Durumdan memnunum | <input type="checkbox"/> | Bakım ücreti yüksek |
| <input type="checkbox"/> | Yer yok/bakım yeri yok | <input type="checkbox"/> | Yapılan teklif düşüncelerimi karşılamıyor |
| <input type="checkbox"/> | Bakım yeri çok uzakta | <input type="checkbox"/> | Çocuk bakımı hakkındaki malumatlar pek az |
| <input type="checkbox"/> | Diğerleri: | | |

3.2. İleride çocuğunuz için ev dışı bakımı istermisiniz? Eğer 'evet' derseniz – Neden?

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|----------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | İş yılı 2008/09 | <input type="checkbox"/> | İş yılı 2009/10 | <input type="checkbox"/> | İş yılı 2010/11 | <input type="text"/> | İş yılı |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|----------------------|---------|

3.3. Ev dışı bakımın hangi şeklini istersiniz?

| | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Krabbelstube | <input type="checkbox"/> | Kinderguppe |
| <input type="checkbox"/> | Kindergarten | <input type="checkbox"/> | Tagesmutter – Günlük ana |
| <input type="checkbox"/> | Kreş | <input type="checkbox"/> | Okulda bakım |
| <input type="checkbox"/> | Diğerleri | | |

4. Kimliğiniz hakkında istatistik bilgileri:

| | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------|-------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|-------|
| Cinsiyet: | <input type="checkbox"/> | Erkek | <input type="checkbox"/> | Kadın | Evlilik / yaşama birliği | <input type="checkbox"/> | Evet | <input type="checkbox"/> | Hayır |
| İş sahibi: | <input type="checkbox"/> | Evet | <input type="checkbox"/> | Haftada | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | Kendi işinde | <input type="checkbox"/> | İşçi |
| Boş | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Karenz (beklemede) /Analık korumasında | | | | | |

*) Her çocuk için doldurulacaktır.

Formblatt Bedarfserhebung im Rahmen des Entwicklungskonzepts Einbindung der Eltern *)

Angaben zum Kind:

| | | | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--|--------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> | männlich | <input type="checkbox"/> | weiblich | | Geburtsmonat | | Geburtsjahr |
|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--|--------------|--|-------------|

1. Wer betreut Ihr Kind in einer normalen Woche (bei Schülern außerhalb der Unterrichtsstunden)?

| | Familie, familiäres Umfeld | | | Betreuungseinrichtung außer Haus | | | | | |
|------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Eltern | Großeltern | Verwandte, Bekannte, Sonstige | Krabbelstube | Kindergarten | Hort | Schulische Betreuung | Kindergruppe | Tagesmutter |
| Vormittag | <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"/> |
| Mittag | <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"/> |
| Nachmittag | <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"/> |

2. Wenn Ihr Kind außer Haus betreut wird:

2.1. Wie zufrieden sind Sie derzeit mit den Öffnungszeiten der außerhäuslichen Betreuungseinrichtung/en?

| | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> eher zufrieden | <input type="checkbox"/> eher unzufrieden | <input type="checkbox"/> sehr unzufrieden |
|---|---|---|---|

2.2. Was sollte bei den Öffnungszeiten geändert werden?

| | | | |
|--|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ausweitung der täglichen Öffnungszeiten | <input type="checkbox"/> Öffnung an schulfreien Tagen | <input type="checkbox"/> Öffnung während der Ferien | <input type="checkbox"/> nichts |
|--|---|---|---------------------------------|

2.3. Welche täglichen Öffnungszeiten der Kinderbetreuung außer Haus wären/sind für Sie ideal?

| | | | | |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| <input type="text"/> Tage in der Woche | von | <input type="text"/> Uhr | bis | <input type="text"/> Uhr |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

2.4. In welchen Bereichen sehen Sie den dringendsten Verbesserungsbedarf?

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> fehlende Mittagsbetreuung/-essen in der Kinderbetreuungseinrichtung | <input type="checkbox"/> kein organisierter Transport zur Einrichtung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

3. Wenn Ihr Kind derzeit nicht außer Haus betreut wird:

3.1. Warum nehmen Sie keine Betreuung außer Haus in Anspruch?

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> betreue mein Kind gerne selbst | <input type="checkbox"/> Öffnungszeiten passen nicht |
| <input type="checkbox"/> bin mit der Situation zufrieden | <input type="checkbox"/> Betreuungsangebot zu teuer |
| <input type="checkbox"/> kein Platz/keine Betreuungseinrichtung verfügbar | <input type="checkbox"/> Angebot entspricht nicht meinen Vorstellungen |
| <input type="checkbox"/> Betreuungseinrichtung ist zu weit entfernt | <input type="checkbox"/> zu wenig Information über Kinderbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |

3.2. Möchten Sie für Ihr Kind in Zukunft außerhäusliche Betreuung in Anspruch nehmen, wenn ja – wann?

| | | | |
|--|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitsjahr 2007/08 | <input type="checkbox"/> Arbeitsjahr 2008/09 | <input type="checkbox"/> Arbeitsjahr 2009/10 | <input type="text"/> Arbeitsjahr |
|--|--|--|----------------------------------|

3.3. Welche Form der außerhäuslichen Betreuung möchten Sie in Anspruch nehmen?

| | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Krabbelstube | <input type="checkbox"/> Kindergruppe |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Tagesmutter |
| <input type="checkbox"/> Hort | <input type="checkbox"/> Schulische Betreuung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

4. Statistische Daten zu Ihrer Person:

| | | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------------|--|--|
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | Ehe/Lebensgemeinschaft | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| berufstätig: | <input type="checkbox"/> ja | | Wochenstunden | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> selbstständig | <input type="checkbox"/> unselbstständig |
| nicht erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Karenz /Mutterschutz | | | |

*) für jedes Kind auszufüllen