



## Bedarfsabklärung für familienergänzende Betreuungsplätze

Die Gemeinden sind aufgefordert, mindestens alle 3 Jahre eine Erhebung des Bedarfs an familienergänzenden Betreuungsplätzen vorzunehmen. Ziel ist es, Informationen über die aktuelle Nutzung sowie die kommenden Bedürfnisse im Bereich ausserschulische Betreuung von 0 bis 12-jährigen Kindern zu erheben.

Diese Umfrage richtet sich entsprechend an Haushalte unserer Gemeinde, in welchen Kinder dieser Altersgruppe leben.

Ihr Beitrag ist wichtig; durch ihn können die spezifischen Bedürfnisse unserer Gemeinde richtig eingestuft werden. Bitte füllen Sie NUR EINEN Fragebogen pro Haushalt aus.

### ALLGEMEINE ANGABEN

Familienstruktur und Berufstätigkeit

#### 1. Haushaltszusammensetzung

- Paar mit Kind/ern .....
- Einelternfamilie mit Kind/ern .....
- Andere Haushaltsform mit Kind/ern \_\_\_\_\_  (BITTE ANGEBEN)

#### 2. Beschäftigungsgrad

WICHTIG: Betrifft nur die Personen, die im Haushalt leben und bezieht sich auf den Beschäftigungsgrad gemäss dem Arbeitsvertrag. Personen, die sich in einer Berufsausbildung befinden, werden gebeten, ihren Beschäftigungsgrad ebenfalls anzugeben. Arbeitssuchende werden gebeten, ihren Beschäftigungsgrad einzuschätzen.

Beschäftigungsgrad Mutter \_\_\_\_\_ %

Beschäftigungsgrad Vater \_\_\_\_\_ %

Beschäftigungsgrad 2. Erwachsener im Haushalt \_\_\_\_\_ %

**Total** \_\_\_\_\_ %

#### 3. Sind Ihre Arbeitszeiten regelmässig oder unregelmässig?

WICHTIG: Als «unregelmässige Arbeitszeiten» gelten Arbeitszeiten, die jeden Monat ändern.

- Regelmässig .....
- Unregelmässig .....

#### 4. Im Haushalt lebende Kinder

- Wie viele Kinder sind im Vorschulalter ((0-4 Jahre) \_\_\_\_\_ (BITTE ANGEBEN)
- Wie viele Kinder sind im Kindergarten- und/oder Primarschulalter (4-12 Jahre) \_\_\_\_\_ (BITTE ANGEBEN)



# Gemeinde Plasselb

## 5. Haben Sie Kinder im Vorschulalter (0-4 Jahre)?

- Ja .....
- Nein.....  Bitte direkt zu Frage 6 weitergehen

### 5.1.BETREUUNGSBEDARF FÜR KINDER IM VORSCHULALTER (0-4 Jahre)

Nutzen Sie derzeit während Ihrer Arbeitszeit (einschliesslich Ausbildungszeit und Zeit für Arbeitssuche) ausserfamiliäre Betreuung: Private Betreuung durch Dritte, Kita, Tagesmutter/Tageseltern

#### 5.1.1. An welchen Halbtagen sind Ihre Kinder in der Kita?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag	<input type="checkbox"/>				

#### 5.1.2. An welchen Halbtagen sind Ihre Kinder bei Tageseltern?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag	<input type="checkbox"/>				

#### 5.1.3. An welchen Halbtagen sind Ihre Kinder privat durch Dritte betreut?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag	<input type="checkbox"/>				

### 5.2. Sind Sie mit den bisherigen Betreuungslösungen zufrieden?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Ja .....
- Eher ja .....
- Eher nein.....
- Nein.....

Wenn nein oder eher nein, warum?

---

### 5.3. Haben Sie zusätzlichen Betreuungsbedarf (Kita oder Tageseltern) für Ihr/e Kind/er im Vorschulalter?

- Ja.....  → ich habe zusätzlichen Betreuungsbedarf → Bitte direkt zu Frage 5.3.1. weitergehen
- Nein.....  → ich habe keinen zusätzlichen Betreuungsbedarf → Bitte direkt zu Frage 5.5., weitergehen



# Gemeinde Plasselb

## 5.3.1 An welchen Halbtagen haben Sie zusätzlichen Betreuungsbedarf?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag	<input type="checkbox"/>				

## 5.3.2 Welche Betreuungsart ziehen Sie für Ihr/e Kind/er vor?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Betreuung in einer Kita.....
- Betreuung durch Tageseltern.....
- Betreuung im privaten Umfeld durch Dritte.....
- Keine Vorlieben.....

## 5.3.3 Wie alt ist das Kind/sind die Kinder, für das/die Sie zusätzlichen Betreuungsbedarf haben?

WICHTIG: Falls Sie noch ältere Kinder haben, wird zu einem späteren Zeitpunkt noch darauf eingegangen. Beantworten Sie die Frage für das Kind im Vorschulalter.

	0 Jahre alt	1 Jahr alt	2 Jahre alt	3 Jahre alt	4 Jahre alt
Alter Kind 1	<input type="checkbox"/>				
Alter Kind 2	<input type="checkbox"/>				
Alter Kind 3	<input type="checkbox"/>				
Alter Kind 4	<input type="checkbox"/>				
Alter Kind 5	<input type="checkbox"/>				

## 5.4. BEURTEILUNG DES SOZIALISIERUNGSBEDARFS IN EINER SPIELGRUPPE

### 5.4.1. Besucht Ihr Kind/besuchen Ihre Kinder derzeit eine Spielgruppe?

- Ja ..... ⇒ Wenn ja, bitte Name und Ort der Spielgruppe angeben \_\_\_\_\_
- Nein.....

### 5.4.2. Möchten Sie Ihr Kind/Ihre Kinder für eine Spielgruppe anmelden?

- Ja ..... ⇒ Anzahl betroffener Kinder bitte angeben \_\_\_\_\_
- Nein.....



## Gemeinde Plasselb

### 6. ABKLÄRUNG DES BETREUUNGSBEDARFS IM BEREICH AUSSERSCHULISCHE BETREUUNG (Schulalter von 4-12 Jahren)

#### 6.1. Haben Sie Kinder im Primarschulalter (4-12 Jahre)?

- Ja .....
- Nein.....

#### 6.2. Nutzen Sie zurzeit ein ausserschulisches Betreuungsangebot für Ihre Kinder im Kindergarten- oder Schulalter / werden Ihre Kinder teilweise privat durch Dritte betreut?

- Ja .....
- Nein.....

#### 6.3. An welchen Tagen und zu welchen Uhrzeiten werden Ihre Kinder durch Dritte betreut?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgens vor dem Schulbeginn (07.00 – 07.50 Uhr)	<input type="checkbox"/>				
Während der Mittagspause (11.15 – 13.15 Uhr)	<input type="checkbox"/>				
Nachmittags nach der Schule (15.10 – 18.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>				
Ganzer Morgen (07.00 – 11.15 Uhr)	<input type="checkbox"/>				
Ganzer Nachmittag (13.15 – 18.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>				

### 6.4. ABKLÄRUNG DES BETREUUNGSBEDARFS IM BEREICH AUSSERSCHULISCHE BETREUUNG (Schulalter von 4-12 Jahren)

#### 6.4.1. Können Sie sich vorstellen für Ihr/e Kind/er im Kindergarten- oder Primarschulalter ein zusätzliches ausserschulisches Betreuungsangebot wahrzunehmen?

- Ja.....  Bitte direkt zu Frage 6.c. weitergehen
- Nein.....  Bitte direkt zu Frage 8 weitergehen



## Gemeinde Plasselb

### 6.4.2. An welchen Tagen würden Sie eine zusätzliche ausserschulische Betreuung wünschen?

WICHTIG: Füllen Sie die Tabelle gemäss dem Stundenplan Ihres Kindes/Ihrer Kinder aus. Wenn Ihre Arbeitszeiten unregelmässig sind, beziehen Sie sich bitte auf Ihre Arbeitszeit des laufenden Monats.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgens vor dem Schulbeginn (07.00 – 07.50 Uhr)	<input type="checkbox"/>				
Während der Mittagspause (11.15 – 13.15 Uhr)	<input type="checkbox"/>				
Nachmittags nach der Schule (15.10 – 18.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>				
Ganzer Morgen (07.00 – 11.15 Uhr)	<input type="checkbox"/>				
Ganzer Nachmittag (13.15 – 18.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>				

### 6.5. Für wie viele Kinder, welche im kommenden Schuljahr eingeschult werden, wünschen Sie eine ausserschulische Betreuung?

- Anzahl Kinder bitte angeben \_\_\_\_\_

#### 6.5.1. Für wie viele Kinder, welche das die 1H-4H Klassen besuchen, wünschen Sie eine ausserschulische Betreuung?

- Anzahl Kinder bitte angeben \_\_\_\_\_

#### 6.5.2. Für wie viele Kinder, welche die 5H-8H Klassen besuchen, wünschen Sie eine ausserschulische Betreuung?

- Anzahl Kinder bitte angeben \_\_\_\_\_

### 7. Brauchen Sie auch während den Schulferien eine ausserschulische Betreuung?

- Ja .....  ⇒ Anzahl betroffener Kinder \_\_\_\_\_ (BITTE ANGEBEN)
- Nein.....



# Gemeinde Plasselb

## 8. ALLGEMEINE EINSCHÄTZUNG

Kriterien für die Wahl einer Betreuungsart

### 8.1. Welches sind für Sie die wichtigsten Kriterien bei der Wahl der vor- oder ausserschulischen Betreuung?

WICHTIG: Bitte bewerten Sie jedes Kriterium anhand der nachfolgenden Skala (Skala von 1 = "nicht wichtig" bis 4 = "sehr wichtig")

NUR EINE ANTWORT PRO ZEILE

	1	2	3	4	weiss nicht
- Ausbildung des Personals.....	<input type="checkbox"/>				
- Grösse der Kindergruppen (Betreuung in kleinen Gruppen) .....	<input type="checkbox"/>				
- Garten/Aktivitäten im Freien.....	<input type="checkbox"/>				
- Ausgewogene Ernährung .....	<input type="checkbox"/>				
- Stundenplan und Öffnungszeiten .....	<input type="checkbox"/>				
- Preis .....	<input type="checkbox"/>				
- Nähe zum Wohnort .....	<input type="checkbox"/>				
- Nähe zum Arbeitsort .....	<input type="checkbox"/>				
- Nähe zur Schule.....	<input type="checkbox"/>				
- Zeit für Aufgaben.....	<input type="checkbox"/>				

8.2. Wenn Sie das Kriterium "Nähe zum Arbeitsort" als wichtig bis sehr wichtig einstufen, geben Sie bitte im Folgenden Ihren Arbeitsort an (Kanton, Gemeinde)

---

## SCHLUSS

Möchten Sie noch etwas hinzufügen oder einen Vorschlag machen?

---



---



---

**Vielen Dank für Ihre wertvolle Teilnahme!**