



**AQUA-Studie**  
**„Arbeitsplatz und Qualität in Kitas“**




**Liebe Trägervertreterin,  
lieber Trägervertreter,**

wir freuen uns, dass wir Sie für die Teilnahme an unserer Studie gewinnen konnten.

Falls Sie bei Ihrem Träger nicht für Kindertageseinrichtungen zuständig sind, bitten wir Sie, diesen Bogen an die betreffende Person weiterzuleiten.

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Fragebogens folgende Hinweise:

- 
- Lesen Sie alle Fragen bitte sorgfältig durch und beantworten Sie den Fragebogen nach Möglichkeit vollständig.
  - In der Regel ist bei jeder Frage nur eine Antwort-Alternative anzukreuzen. Wenn Mehrfachantworten vorgesehen sind, wird darauf in der Frage ausdrücklich hingewiesen.
  - Sollte Ihnen keine der angegebenen Antwort-Alternativen als passend erscheinen, kreuzen Sie bitte diejenige an, die am ehesten auf Ihre Situation zutrifft.
  - Handschriftliche Anmerkungen und Kommentare außerhalb der dafür vorgegebenen Felder können leider nicht berücksichtigt werden. Wenn Sie uns zusätzlich etwas zu Ihrer Arbeitssituation mitteilen wollen, schicken Sie uns bitte eine E-Mail an: **fragebogen@aquastudie.de**. Geben Sie in der Mail bitte Ihre Code-Nummer an, damit wir Ihre Angaben zuordnen können.

Wir sichern Ihnen zu, dass die Auswertung des Fragebogens streng vertraulich erfolgt und keine Rückschlüsse auf einzelne Personen oder Einrichtungen gezogen werden.

**Wir danken Ihnen sehr herzlich für Ihre Mitarbeit und Unterstützung!**

Ihr AQUA-Projektteam

Dr. Inge Schreyer, Dipl.-Psych., Projektleitung  
Marion Brandl, Pädagogin, M.A.  
Martin Krause, Dipl.-Psych., Dipl. Soz. Päd. (FH)

*Wenn Sie noch Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Dr. Inge Schreyer:  
Tel. 089-99825-1940, E-Mail: [info@aquastudie.de](mailto:info@aquastudie.de)*

## A Allgemeine Angaben

### 1. Welchen Träger vertreten Sie?

- Stadt/Gemeinde/Kommune  
 Arbeiterwohlfahrt  
 Caritasverband oder anderer der katholischen Kirche angeschlossener Träger  
 Paritätischer Wohlfahrtsverband  
 Deutsches/Bayerisches Rotes Kreuz  
 Diakonisches Werk oder anderer der evangelischen Kirche angeschlossener Träger  
 sonstiger e.V. (z.B. Elterninitiative)  
 privat-gewerblicher Träger  
 sonstiger Träger: \_\_\_\_\_

### 2. Ist Ihr Träger an einen Dachverband angeschlossen?

- Nein  
 Ja, an \_\_\_\_\_ (Name des Dachverbands)

### 3. In welchem Bundesland ist/sind Ihre Kindertageseinrichtung/en angesiedelt? (mehrere Nennungen möglich)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg | <input type="checkbox"/> Hessen                 | <input type="checkbox"/> Sachsen            |
| <input type="checkbox"/> Bayern            | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt     |
| <input type="checkbox"/> Berlin            | <input type="checkbox"/> Niedersachsen          | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg       | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen    | <input type="checkbox"/> Thüringen          |
| <input type="checkbox"/> Bremen            | <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz        |   |
| <input type="checkbox"/> Hamburg           | <input type="checkbox"/> Saarland               |   |

### 4. Die Kindertageseinrichtung/en Ihres Trägers liegt/liegen ...

- überwiegend im städtischen Bereich  
 überwiegend im ländlichen Bereich  
 gleichermaßen im städtischen und ländlichen Bereich

### 5. Seit wann betreibt Ihr Träger schon eine/mehrere Kindertageseinrichtung/en?

- seit weniger als 2 Jahren  
 zwischen 2 und 5 Jahren  
 zwischen 6 und 10 Jahren  
 über 10 Jahre

## 6. Für wie viele Kindertageseinrichtungen besteht die Trägerschaft?

\_\_\_\_\_ (Bitte geben Sie hier die Anzahl an)

Sollte Ihnen die genaue Zahl nicht präsent sein, können Sie auch unter den folgenden Bereichen wählen:

bis 10

26 bis 50

über 100

11 bis 25

51 bis 100

## 7. Welche Altersgruppen werden in Ihren Kitas betreut? (mehrere Nennungen möglich)

Kinder unter 3 Jahren

Kinder zwischen 3 Jahren und dem Schuleintritt

Schulkinder

## 8. Wurden in den letzten 2 Jahren Kindertageseinrichtungen von Ihrem Träger neu eröffnet?

Nein

Ja, es wurde/n \_\_\_\_\_ Kita/s neu eröffnet (Bitte geben Sie hier die Anzahl an)

## 9. Welche wichtigen Veränderungen gab es bei Ihrem Träger in den letzten 2 Jahren im Kita-bereich? (mehrere Nennungen möglich)

Trägerzusammenschluss

Ausweitung der Plätze für über 3-Jährige

Verringerung der Einrichtungszahl

Kürzung der öffentlichen Zuschüsse

Ausweitung der Einrichtungszahl

konzeptionelle/inhaltliche Veränderungen

Verringerung der Plätze für unter 3-Jährige

keine Veränderungen

Verringerung der Plätze für über 3-Jährige

sonstige Veränderungen: \_\_\_\_\_

Ausweitung der Plätze für unter 3-Jährige

## 10. Gibt es ein Träger- bzw. Unternehmens-Leitbild?

Nein

Ja

## 11. Welche Qualitätsmanagement-Maßnahmen sind für Ihre Kita/s verbindlich? (mehrere Nennungen möglich)

Selbstevaluationsinstrument/e (auch von der Kita oder dem Träger selbst Erstellte)

Fremdevaluationsinstrument/e (z.B. KES, DIN ISO, etc.)

keine

sonstige QM-Maßnahmen: \_\_\_\_\_

## B Angaben zum Personal

### 1. Wie viele pädagogische Mitarbeiter/innen sind insgesamt in der/den Kindertageseinrichtung/en Ihres Trägers beschäftigt?

1 bis 5

11 bis 50

101 bis 500

6 bis 10

51 bis 100

über 500

## 2. Sie beschäftigen in Ihrer Kita/Ihren Kitas aktuell ...

	Nein	Ja	Ist mir nicht bekannt
staatlich anerkannte Erzieher/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderpfleger/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
soz.-päd. Assistent(inn)en/Sozialassistent(inn)en	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heilpädagog(inn)en (Fachschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heilerziehungspfleger/innen (Fachschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen mit Fachhochschulabschluss in Kindheitspädagogik (Bachelor, Master)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen mit Fachhochschulabschluss in Sozialpädagogik, Sozialarbeit, o.ä. (Diplom, Bachelor, Master)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen mit Universitätsabschluss in Pädagogik, Soz.pädagogik, Erz.wissenschaft, o.ä. (Diplom, Bachelor, Master o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen, die ein freiwilliges soziales Jahr absolvieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen, die den Bundesfreiwilligendienst ableisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ehrenamtliche Mitarbeiter/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-Euro-Kräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringfügig Beschäftigte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honorarkräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikant(inn)en im letzten Ausbildungsjahr/Anerkennungsjahr/Berufspraktikant(inn)en	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige Praktikant(inn)en	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 3. In Ihrer Kita/Ihren Kitas arbeitet pädagogisches Personal mit ...

	Nein	Ja	Ist mir nicht bekannt
anerkannten ausländischen pädagogischen Berufsabschlüssen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anerkannten fachlich verwandten Berufsausbildungen (z.B. Grundschullehrer/in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fachfremden Ausbildungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Externenprüfungen bzw. Nichtschüler-Prüfungen (zum/zur Erzieher/in bzw. Kinderpfleger/in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 4. Können Sie bei einem kurzfristigen Ausfall von Kita-Mitarbeiter/innen auf Springer zurückgreifen?

Nein  Ja

## 5. Wie viele Krankheitstage fielen bei Ihnen pro päd. Mitarbeiter/in im letzten Jahr (2011) durchschnittlich an?

\_\_\_\_\_ Tage im Jahr 2011 (Bitte geben Sie hier die Anzahl an)

Ist mir nicht bekannt

## C Arbeitsbedingungen

### 1. Werden Ihre pädagogischen Mitarbeiter/innen nach Tarif bezahlt?

Nein  Ja

Falls ja, nach welchem? \_\_\_\_\_ (Bitte nennen Sie hier den Tarif)

### 2. Wie werden Ihre pädagogischen Mitarbeiter/innen im Allgemeinen vergütet - gemessen am TVÖD (Tarifvertrag für den öffentlichen Dienst)?

nach dem TVÖD  über dem TVÖD  
 auf gleicher Höhe mit dem TVÖD  unter dem TVÖD

**3. Wie hoch ist das Einstiegs-Bruttogehalt einer Erzieherin/eines Erziehers nach komplett abgeschlossener Ausbildung (d.h. nach dem Anerkennungsjahr)?**

\_\_\_\_\_ EUR pro Monat  Diese Frage möchte ich nicht beantworten

Erhalten die päd. Mitarbeiter/innen Sonderzahlungen?  Nein  Ja

Erhalten die päd. Mitarbeiter/innen Zulagen?  Nein  Ja

**4. Sieht Ihr Entgeltsystem eine leistungsorientierte Bezahlung vor?**

Nein  Ja

**5. Wie werden gute Leistungen von einzelnen päd. Mitarbeiter/innen honoriert? (mehrere Nennungen möglich)**

- Aussprechen von Lob/Anerkennung
- Übertragung von neuen Verantwortungsbereichen
- Gehaltserhöhung
- finanzielle Zulagen
- Extra-Urlaubstag
- zusätzlicher Fortbildungstag
- sonstiges: \_\_\_\_\_

**6. Wie werden gute Leistungen von Kita-Teams honoriert? (mehrere Nennungen möglich)**

- Aussprechen von Lob/Anerkennung
- finanzieller Zuschuss für Feste, Ausflüge mit Kolleg(inn)en oder Teamtage
- finanzieller Zuschuss für Ausstattung
- Einladung eines Referenten/einer Referentin
- sonstiges: \_\_\_\_\_

**7. Neue pädagogische Mitarbeiter/innen werden zur Zeit ...**

- überwiegend befristet eingestellt
- überwiegend unbefristet eingestellt
- gleichermaßen befristet und unbefristet eingestellt

**8. Wie viele Stunden beträgt in der Regel die vertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit einer Vollzeitkraft?**

\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche

**9. Welche der folgenden Arbeitszeitmodelle werden bei Ihrem Träger für die pädagogischen Mitarbeiter/innen der Kita/s angeboten? (mehrere Nennungen möglich)**

- Vollzeit
- Teilzeit, 75% der Vollzeit
- Teilzeit, 50% der Vollzeit
- Es sind diverse Teilzeitregelungen in Abstufungen möglich

**10. Die pädagogischen Mitarbeiter/innen Ihrer Kindertageseinrichtung/en arbeiten ...**

- überwiegend Vollzeit
- überwiegend Teilzeit
- gleichermaßen Voll- und Teilzeit

**11. Wie ist die Verfügungszeit (Vor- bzw. Nachbereitungszeit) Ihrer pädagogischen Mitarbeiter/innen geregelt?**

- Es gibt keine Regelung
- Diese Entscheidung trifft die jeweilige Leitung
- Die Verfügungszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche bei einer Vollzeitkraft

**12. Kann die Verfügungszeit auch außerhalb der Einrichtung genommen werden?**

- Nein     Ja     Ist mir nicht bekannt, diese Entscheidung trifft die Leitung

**13. Wie viele Urlaubstage pro Jahr hat eine pädagogische Vollzeitkraft bei Ihrem Träger – in Abhängigkeit von Dienstzugehörigkeit und Alter?**

zwischen \_\_\_\_\_ Tagen und \_\_\_\_\_ Tagen pro Jahr

**14. Gewähren Sie unbezahlten Urlaub?**

- Nein     Ja

**15. Es gibt detaillierte Stellenbeschreibungen für ... (mehrere Nennungen möglich)**

- Leitungen
- stellvertretende Leitungen
- (sozial-)pädagogische Fachkräfte mit Gruppenleitung
- (sozial-)pädagogische Fachkräfte ohne Gruppenleitung
- (sozial-)pädagogische Zweit- oder Ergänzungskräfte
- Es gibt keine Stellenbeschreibungen

**16. Gibt es bei Ihrem Träger für Leitungen – außer der Ausbildung zum/zur Erzieher/in - besondere Voraussetzungen? (mehrere Nennungen möglich)**

- (Fach-) Hochschulausbildung
- bestimmte Leitungs-Qualifikationen/Weiterbildungen/Ausbildung zum/zur Fachwirt/in
- Berufserfahrung als Leitung in einer anderer Kita oder bei einem anderen Träger
- Berufserfahrung als stellvertretende Leitung
- Berufserfahrung als pädagogische/r Mitarbeiter/in für mindestens \_\_\_\_\_ Jahre (bitte geben Sie hier die Jahre an)
- keine besonderen Voraussetzungen
- sonstige Voraussetzungen: \_\_\_\_\_

**17. Gibt es ein Einarbeitungskonzept für neue pädagogische Mitarbeiter/innen?**

- Nein     Ja

**18. Gibt es bei Ihrem Träger eine Arbeitnehmervertretung?**

- Nein     Ja

**19. Werden Mitarbeiter-Befragungen durchgeführt?**

- Nein
- Ja    Falls ja: Wann war die letzte Mitarbeiterbefragung? \_\_\_\_\_ (Bitte geben Sie das Jahr an)
- Wie oft wird eine Mitarbeiterbefragung durchgeführt?
- jährlich
- alle 2 Jahre
- seltener

**20. Gibt es ein Mitarbeiter-Leitbild (schriftliche Erklärung zum Umgang mit Mitarbeitern)?**

- 
- Nein
- 
- Ja

**21. Welche der folgenden Maßnahmen/Angebote gibt es für die Mitarbeiter/innen Ihrer Kita/s?**  
*(mehrere Nennungen möglich)*

- einrichtungsübergreifende Veranstaltungen
- Aufmerksamkeiten/Feiern bei Jubiläen
- Betriebsausflüge
- regelmäßige Mitarbeitergespräche mit Vorgesetzten
- regelmäßige Mitarbeiterversammlungen
- Einführungstreffen für neue Mitarbeiter/innen
- Mitarbeiter-Zeitschrift, Mitarbeiter-Rundbrief
- internes Fort- und Weiterbildungsangebot
- Fahrtkostenzuschuss
- vermögenswirksame Leistungen
- betriebliche Altersvorsorge
- spezielle Maßnahmen für ältere Mitarbeiter/innen, nämlich: \_\_\_\_\_
- Beihilfeversicherungen
- Sport- und Erholungsangebote
- Gesundheitsleistungen
- Dienstwohnungen
- Maßnahmen zur Vereinbarung von Beruf und Familie
- keine besonderen Maßnahmen/Angebote für Mitarbeiter/innen
- sonstige Maßnahmen/Angebote für Mitarbeiter/innen: \_\_\_\_\_

**22. Wie oft organisiert Ihr Träger Treffen für Kita-Leitungen?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> mindestens einmal pro Monat    | <input type="checkbox"/> mindestens einmal pro Jahr   |
| <input type="checkbox"/> mindestens einmal pro Quartal  | <input type="checkbox"/> seltener als einmal pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> mindestens einmal pro Halbjahr | <input type="checkbox"/> trifft nicht zu              |

**23. Welche der folgenden Maßnahmen/Angebote gibt es speziell für die Leitung/en Ihrer Kita/s?**  
*(mehrere Nennungen möglich)*

- Handbuch/Materialien für die Leitungstätigkeit
- besondere Fortbildungen
- regelmäßige Mitarbeitergespräche mit Vorgesetzten
- keine speziellen Maßnahmen für Leitungen
- sonstige Maßnahmen/Angebote für Leitungen: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie für die folgenden Bereiche an, wie die Verantwortungen jeweils verteilt sind:

**24. Die Verantwortung in folgenden Bereichen liegt ...**

1 Personalakquise	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2 Budgetverwaltung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3 sonstige Finanzierung der Kita	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4 Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5 Platzvergabe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6 Arbeitssicherheit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

1 = vollständig beim Träger  
 2 = überwiegend beim Träger  
 3 = gleichermaßen bei Träger und Leitung  
 4 = überwiegend bei der Leitung  
 5 = vollständig bei der Leitung



## 25. Das Kita-Team erhält/die Kita-Teams erhalten ...

	Nein	Ja
Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coaching	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachberatung durch beim Träger angestellte Mitarbeiter/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachberatung durch externe Kräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamentwicklungsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Falls Ja:*

Welche Maßnahmen zur Teamentwicklung ergreifen Sie?

---



---

## 26. Nimmt Ihr Träger als Arbeitgeber an Zertifizierungen, Benchmarkstudien oder Audits teil?

Nein

Ja *Falls ja:* An welchen? \_\_\_\_\_

## D Personalmanagement

### 1. Führen Sie regelmäßig systematische Personalbedarfsplanungen durch?

Nein  Ja

### 2. Wie viele pädagogische Mitarbeiter/innen wurden in den letzten 12 Monaten in Ihrer Kita/ Ihren Kitas neu eingestellt?

\_\_\_\_\_ (Bitte geben Sie hier die Anzahl an)

### 3. Wie viele pädagogische Mitarbeiter/innen haben in den letzten 12 Monaten von sich aus ihr Beschäftigungsverhältnis beendet?

\_\_\_\_\_ (Bitte geben Sie hier die Anzahl an)

### 4. Wie viele offene Stellen für pädagogische Mitarbeiter/innen haben Sie aktuell in Ihrer Kita/ Ihren Kitas?

\_\_\_\_\_ (Bitte geben Sie hier die Anzahl an)

### 5. Haben Sie derzeit offene pädagogische Stellen, die seit mehr als 6 Monaten nicht besetzt werden können?

Nein

Ja *Falls ja,* wie viele? \_\_\_\_\_ (Bitte geben Sie hier die Anzahl an)

### 6. Haben Sie mangels geeigneter Bewerber/innen schon einmal pädagogische Mitarbeiter/innen eingestellt, die Ihren Vorstellungen nicht entsprachen?

Nein  Ja

### 7. Wo schreiben Sie vakante Stellen für pädagogische Mitarbeiter/innen aus?

(mehrere Nennungen möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> eigene Homepage               | <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit               |
| <input type="checkbox"/> Job-Börsen im Internet        | <input type="checkbox"/> trägerinterne Medien             |
| <input type="checkbox"/> Tages- oder Regionalzeitungen | <input type="checkbox"/> Aushang in Ausbildungsinstituten |
| <input type="checkbox"/> Fachzeitschriften             | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____                 |

### 8. Haben Sie schon einmal die Dienste von privaten Personal-Vermittlungsagenturen in Anspruch genommen?

- Nein  Ja

### 9. Wer wird bei Neueinstellungen von pädagogischen Mitarbeiter/innen – außer eines Trägervertreter/einer Trägervertreterin – einbezogen? (mehrere Nennungen möglich)

- Leitung der Einrichtung/en
- Team der Einrichtung/en
- Arbeitnehmervertretung
- sonstige Personen, nämlich: \_\_\_\_\_

## E Personalentwicklung

### 1. Sind regelmäßige Fort- und Weiterbildungen für die päd. Mitarbeiter/innen Ihrer Kita/s verpflichtend?

- Nein  Ja

### 2. Steht den pädagogischen Mitarbeiter/innen Ihrer Kita/s eine feste Anzahl von Tagen für Fort- und Weiterbildungen zur Verfügung?

- Nein
- Ja, sie beträgt bei einer Vollzeitkraft \_\_\_\_\_ Tage pro Jahr (Bitte geben Sie die Anzahl an)

### 3. Bieten Sie als Träger Fort- und Weiterbildungen für die päd. Mitarbeiter/innen Ihrer Kita/s an?

- Nein
- Ja Falls Ja: Welche Fort- und Weiterbildungen bieten Sie an?  
(mehrere Nennungen möglich)
- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fortbildungen zu pädagogischen Themen   |
| <input type="checkbox"/> Fortbildungen zu administrativen Themen |
| <input type="checkbox"/> Fortbildungen zu Soft Skills            |
| <input type="checkbox"/> Fortbildungen <u>für</u> Leitungen      |
| <input type="checkbox"/> Qualifikation <u>zur</u> Leitung        |
| <input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich: _____               |

**4. Überprüfen Sie als Träger die Qualität von Fort- und Weiterbildungen, die von pädagogischen Mitarbeiter/innen Ihrer Kita/s besucht werden?**

Nein  Ja

*Falls ja:*

- bei jeder Maßnahme
- bei den meisten Maßnahmen
- bei einigen Maßnahmen

Womit überprüfen Sie das?  
(mehrere Nennungen möglich)

- Messung der Zufriedenheit der Teilnehmer/innen (Fragebogen)
- Befragung von Kita-Team und Mitarbeiter/innen nach der Maßnahme
- sonstige Methode: \_\_\_\_\_

**5. Die Finanzierung folgender Fort- und Weiterbildungen erfolgt in der Regel ...**

	vollständig durch den Träger	überwiegend durch den Träger	zu gleichen Teilen durch Träger und Mitarbeiter/innen	überwiegend durch Mitarbeiter/innen	vollständig durch Mitarbeiter/innen
1 Fortbildungen zur Erweiterung/Erhaltung vorhandener Kenntnisse und Kompetenzen	1	2	3	4	5
2 Qualifizierungen zur beruflichen Weiterbildung, die in der Regel mit dem Erwerb eines zusätzlichen Abschlusses enden	1	2	3	4	5

**6. Führen Sie als Träger regelmäßig systematische Analysen durch, um den Fort- und Weiterbildungsbedarf der päd. Mitarbeiter/innen zu ermitteln?**

Nein  
 Ja

*Falls Ja:* Wie ermitteln Sie den Bedarf an Fort- und Weiterbildung? (mehrere Nennungen möglich)

- durch Mitarbeitergespräche
- durch Mitarbeiterbefragungen
- durch Einholen von Informationen über Leitungen
- durch Einholen von Informationen über Fachberatungen
- sonstige Methode, nämlich: \_\_\_\_\_

**7. Wie schätzen Sie den Fort- und Weiterbildungsbedarf der pädagogischen Mitarbeiter/innen Ihrer Kita/s hinsichtlich folgender Themen und Bereiche ein?**

1 = kein Bedarf  
2 = geringer Bedarf  
3 = mittlerer Bedarf  
4 = großer Bedarf

1 Kinder unter 3 Jahren	1	2	3	4
2 Kinder von 3 Jahren bis zum Schuleintritt	1	2	3	4
3 Schulkinder	1	2	3	4
4 Kinder mit besonderem Unterstützungsbedarf	1	2	3	4
5 Weiterbildung zum/zur Erzieher/in	1	2	3	4
6 Fortbildungen <u>für</u> Leitungen	1	2	3	4
7 Qualifikation <u>zur</u> Leitung	1	2	3	4
8 (berufsbegleitendes) Studium	1	2	3	4

### 8. Sind in Ihrer Kita/Ihren Kitas folgende Berufsgruppen beschäftigt?

Kinderpfleger/innen  Nein  Ja  Ist mir nicht bekannt  
 Sozialassistent(inn)en/soz.-päd. Assistent(inn)en  Nein  Ja  Ist mir nicht bekannt

**!** Bitte beantworten Sie Fragen 8a und 8b nur, wenn Sie bei Frage 8 mindestens einmal mit „Ja“ geantwortet haben.

#### 8a. Inwieweit behindern die folgenden Punkte Ihrer Meinung nach eine berufsbegleitende Weiterbildung bereits berufstätiger Kinderpfleger/innen/Sozialassistent(inn)en/soz.-päd. Assistent(inn)en zum/zur Erzieher/in?

1 = kein Hindernis  
 2 = geringes Hindernis  
 3 = mittleres Hindernis  
 4 = großes Hindernis

1 unzureichende Eignung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2 fehlende Zugangsvoraussetzungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3 unzureichende finanzielle Förderung der Teilnehmer/innen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4 fehlende Vereinbarkeit von Beruf, Qualifizierung und Familie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5 fehlende Motivation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6 fehlende regionale Qualifizierungsangebote	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7 fehlende Ausbildungskonzepte für diese spezielle Zielgruppe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8 fehlende Rechtsgrundlagen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
9 Personalengpässe in der Kita/den Kitas durch die Teilnahme von Mitarbeiter/innen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
10 sonstiges Hindernis, nämlich: _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

#### 8b. Wie hoch schätzen Sie persönlich den Anteil der in Ihren Kitas tätigen Kinderpfleger/innen/ Sozialassistent(inn)en/soz.-päd. Assistent(inn)en ein, die – unabhängig ihrer Zugangsvoraussetzungen – eine Ausbildung zum/zur Erzieher/in erfolgreich abschließen könnten?

Kinderpfleger/innen ca. \_\_\_\_\_ % (Bitte geben Sie hier einen ungefähren Prozentsatz an)  
 Kann ich nicht einschätzen

Sozialassistent(inn)en/soz.-päd. Assistent(inn)en ca. \_\_\_\_\_ % (Bitte geben Sie hier einen ungefähren Prozentsatz an)  
 Kann ich nicht einschätzen

### 9. Welche Maßnahmen zur Nachwuchsförderung bzw. -gewinnung ergreifen Sie? (mehrere Nennungen möglich)

- Angebot von Schnupperpraktika
- Beschäftigung von Praktikant(inn)en während der Ausbildung/Vorpraktikant(inn)en
- Beschäftigung von Praktikant(inn)en im letzten Ausbildungsjahr/Anerkennungsjahr/Berufspraktikant(inn)en
- Vergabe von Abschlussarbeiten
- Zusammenarbeit mit Ausbildungsinstituten (Fachschulen, (Fach-) Hochschulen, Universitäten)
- Angebot von dualer bzw. praxisintegrierter Ausbildung zum/zur Erzieher/in
- Teilnahme an Ausbildungsmessen
- Image-Kampagnen
- keine Maßnahmen zur Nachwuchsförderung
- sonstige Maßnahmen: \_\_\_\_\_

**10. Wie schätzen Sie als Trägervertreter/in Ihren aktuellen Handlungsbedarf in der Kita/den Kitas hinsichtlich folgender Bereiche ein?**

1 = kein Bedarf  
2 = geringer Bedarf  
3 = mittlerer Bedarf  
4 = großer Bedarf

1	Ermittlung des Fort- und Weiterbildungsbedarfs	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
2	Planung von Fort- und Weiterbildungsangeboten	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
3	Erhöhung des Finanzbudgets für Fort- und Weiterbildungen	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
4	Schaffung zeitlicher Freiräume für päd. Mitarbeiter/innen, um Fort- und Weiterbildungen besuchen zu können	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
5	Qualitätskontrolle der Fort- und Weiterbildungen	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
6	Sicherstellung des Transfers von in Fort- und Weiterbildungen Gelerntem in die Praxis	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
7	Information der pädagogischen Mitarbeiter/innen über Fort- und Weiterbildungsangebote	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
8	Anerkennung erworbener Zusatzqualifikationen durch Schaffung von Aufstiegschancen und finanziellen Verbesserungen	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
9	Nachwuchsförderung	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

## F Vereinbarung von Berufs- und Privatleben

1. Besteht für Kita-Mitarbeiter/innen die Möglichkeit des „Job Sharing“ – das heißt, zwei oder mehrere Mitarbeiter/innen teilen sich gemeinsam eine Stelle und verteilen Aufgaben und Arbeitszeiten eigenverantwortlich untereinander?

Nein  Ja

2. Besteht bei Ihrem Träger auch für Teilzeitkräfte die Möglichkeit, Kita-Leitung zu sein?

Nein  Ja

3. Wie halten Sie Kontakt zu pädagogischen Mitarbeiter/innen in Elternzeit?  
(mehrere Nennungen möglich)

Glückwunschkarten zu Geburtstagen und Festen

regelmäßige Informationen (Rundbrief, E-Mail, telefonischer Kontakt)

Einladungen zu Feiern

Teilnahme an Fortbildungen

nur Kontakt, wenn diese selbst Interesse bekunden

Ist mir nicht bekannt, der Kontakt wird ggf. über die Kita-Leitung gehalten

4. Besteht in Ihrer Einrichtung/Ihren Einrichtungen die Möglichkeit, dass Kinder von Kita-Mitarbeiter/innen einen Platz erhalten?

Nein  Ja

Falls Ja: Wie wird bei Ihrem Träger die Platzvergabe für Kinder von Kita-Mitarbeiter/innen gehandhabt?

Es gelten die gleichen Vergabekriterien wie für alle Eltern

Es gelten besondere Vergabekriterien

**5. Welche der folgenden Maßnahmen bzw. Angebote zur Vereinbarkeit von Familie und Beruf bieten Sie als Kita-Träger für Ihre Mitarbeiter/innen an? (mehrere Nennungen möglich)**

- flexible Arbeitszeitregelungen
- Möglichkeit, Arbeiten von zu Hause aus zu erledigen
- Ferienbetreuung für die Kinder von Mitarbeiter/innen
- Vorrang von Eltern bei der Urlaubsplanung
- unbezahlter Urlaub aus familiären Gründen
- besondere finanzielle Unterstützung
- Möglichkeit, Kinder kurzfristig mit in die eigene Einrichtung zu bringen
- Unterstützung bei der Betreuung von pflegebedürftigen Angehörigen
- spezielle/r Ansprechpartner/in für die Vereinbarkeit von Familie und Beruf
- keine besonderen Maßnahmen
- sonstiges: \_\_\_\_\_

## G Persönliche Angaben

**1. Ihr Geschlecht:**

- weiblich
- männlich

**2. Ihr Alter:**

\_\_\_\_\_ Jahre

**3. Was ist Ihr höchster Schulabschluss?**

- (Qualifizierter) Hauptschul- oder vergleichbarer Abschluss
- Mittlere Reife/Polytechnische Oberschule oder vergleichbarer Abschluss
- Abitur bzw. Fachabitur oder vergleichbarer Abschluss

**4. Was ist Ihr höchster Berufsbildungsabschluss?**

- abgeschlossene Lehre/Ausbildung/Fachschulabschluss oder Vergleichbares  
Ausbildungsrichtung: \_\_\_\_\_
- (Fach-) Hochschulstudium, Studienrichtung: \_\_\_\_\_
- sonstiges: \_\_\_\_\_

**5. Als Trägervertreter/in arbeiten Sie**

- hauptamtlich  ehrenamtlich

## 6. Welche Funktion haben Sie persönlich in der Trägerstruktur?

- Leitung einer Abteilung, eines Amtes, Referats, Dezernats, Fachbereichs  
 stellvertretende Leitung oder Mitarbeiter/in einer Abteilung, eines Amtes, Referats, Dezernats, Fachbereichs  
 Bürgermeister/in  
 Pfarrer/in  
 Kirchenvorstand  
 Vorstand  
 Geschäftsführung  
 sonstige Funktion: \_\_\_\_\_

## 7. Wie lange arbeiten Sie schon in Ihrer jetzigen Position?

seit \_\_\_\_\_ Jahren *bzw. falls Sie weniger als 1 Jahr in dieser Position arbeiten:* seit \_\_\_\_\_ Monaten

## 8. Wie schätzen Sie persönlich derzeit bei Ihrem Träger den aktuellen Handlungsbedarf in folgenden Bereichen ein?

1 = kein Bedarf  
2 = geringer Bedarf  
3 = mittlerer Bedarf  
4 = großer Bedarf

1	pädagogische Arbeit und Konzeption	1	2	3	4
2	bauliche/räumliche Ausstattung	1	2	3	4
3	materielle Ausstattung	1	2	3	4
4	Personalakquise	1	2	3	4
5	Personalentwicklung	1	2	3	4
6	Betriebs- und Teamklima	1	2	3	4
7	Qualitätsmanagement	1	2	3	4
8	Gesundheit der Mitarbeiter/innen	1	2	3	4
9	Vergütung	1	2	3	4
10	Finanzierung	1	2	3	4
11	Öffentlichkeitsarbeit	1	2	3	4
12	Erreichbarkeit von Ansprechpartnern	1	2	3	4
13	Informationsfluss Träger - Kita	1	2	3	4
14	sonstiges, nämlich: _____	1	2	3	4

## 9. Wie schätzen Sie persönlich den politischen Handlungsbedarf im früh-pädagogischen Bereich ein?

1 = kein Bedarf  
2 = geringer Bedarf  
3 = mittlerer Bedarf  
4 = großer Bedarf

1	Professionalisierung der pädagogischen Mitarbeiter/innen	1	2	3	4
2	Finanzierung	1	2	3	4
3	Verbesserung der Personal-Kind-Relation	1	2	3	4
4	Vernetzung und Kooperation mit anderen Institutionen/Einrichtungen	1	2	3	4
5	Überarbeitung der Bildungspläne	1	2	3	4
6	Schaffung weiterer Ausbildungs- und Studienplätze	1	2	3	4
7	sonstiges, nämlich: _____	1	2	3	4

Folgende Fragen in H1 und H2 betreffen nur hauptamtliche Trägervertreter/innen!

## H Zufriedenheit mit Ihrer Arbeit

### 1. Identifikation mit Ihrer Organisation

1 = trifft nicht zu  
2 = trifft weniger zu  
3 = trifft teilweise zu  
4 = trifft überwiegend zu  
5 = trifft vollständig zu

1	Ich wäre sehr froh, mein weiteres Arbeitsleben bei diesem Träger(verein) verbringen zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich fühle mich emotional nicht sonderlich mit diesem Träger(verein) verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ich bin stolz darauf, diesem Träger(verein) anzugehören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ich empfinde ein starkes Gefühl der Zugehörigkeit zu diesem Träger(verein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ich denke, dass meine Wertvorstellungen zu denen dieses Trägers (Trägervereines) passen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Allgemeine Zufriedenheit mit Ihrer Arbeit

0 = trifft auf meine Arbeitssituation nicht zu  
1 = sehr unzufrieden  
2 = unzufrieden  
3 = eher unzufrieden  
4 = weder zufrieden noch unzufrieden  
5 = eher zufrieden  
6 = zufrieden  
7 = sehr zufrieden

1	Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Arbeit insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Wie zufrieden sind Sie mit Ihren Kolleg(inn)en?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer/Ihrem Vorgesetzten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Tätigkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Wie zufrieden sind Sie mit den Arbeitsbedingungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Wie zufrieden sind Sie mit Organisation und Leitung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Wie zufrieden sind Sie mit Ihren Entwicklungsmöglichkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Bezahlung/Ihrem Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Wie zufrieden sind Sie mit den Möglichkeiten, Ihren Beruf und Ihr Privatleben vereinbaren zu können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Leben insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Das AQUA-Team bedankt sich herzlich für Ihre Teilnahme!

Möchten Sie über die Ergebnisse der AQUA-Studie informiert werden, oder haben Sie Interesse daran, sich an weiteren Umfragen zum Thema „Arbeitsbedingungen in Kitas“ zu beteiligen? Dann würden wir uns freuen, wenn Sie uns Ihre E-Mail-Adresse mitteilen.

Wir versichern Ihnen, dass Ihre E-Mail-Adresse streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeben wird. Das AQUA-Team wird Sie nur zum von Ihnen angegebenen Zweck kontaktieren.

E-Mail-Adresse (Bitte in Blockbuchstaben): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

- Ich möchte über die Ergebnisse der AQUA-Studie informiert werden
- Ich habe Interesse daran, mich an weiteren Umfragen zum Thema „Arbeitsbedingungen in Kitas“ zu beteiligen und möchte unverbindlich informiert werden

Sie haben noch etwas Wichtiges, das Sie uns mitteilen möchten? Gerne können Sie uns eine E-Mail an **fragebogen@aqua-studie.de** senden.