

ulm university universität
uulm

Kontaktdaten:
 Gesundes Boot Uniklinik Ulm
 Pavillon II, Albert-Einstein-Allee 7, 89081 Ulm
 E-Mail: gesundes-boot@uni-ulm.de



Ein Programm der
**Baden-
 Württemberg
 Stiftung**
 WIR STIFTEN ZUKUNFT

Programm „Komm mit in das gesunde Boot – Kindergarten“

Fragebogen Einsatzhäufigkeit

Liebe Erzieherin, lieber Erzieher,

wir möchten gerne von Ihnen erfahren, welche Materialien des Programms „Komm mit in das Gesunde Boot - Kindergarten“ Sie in Ihrer Gruppe eingesetzt haben. Sollten Sie diese Materialien in mehreren Gruppen eingesetzt haben, können Sie über gesundes-boot@uni-ulm.de einen weiteren Fragebogen „Einsatzhäufigkeit“ anfordern.

Bitte senden Sie diesen Fragebogen vollständig ausgefüllt am Ende des Kindergartenjahres an das Projektteam zurück (Kontaktdaten siehe oben).

Vielen Dank.

Ihr Code (bei Kindergartengruppen, in denen mehrere Erzieher/innen, die an der Fortbildung teilnehmen, das Programm umsetzen, geben Sie bitte alle Codes an)

Die ersten 2
Buchstaben Ihres
Vornamens

Tag Ihres
Geburtstags

Monat Ihres
Geburtstags

Die ersten 2
Buchstaben vom
Vornamen Ihrer Mutter

Codenummer:

Codenummer:

Codenummer:

Codenummer:

**Name des
Kindergartens**

**Ort des
Kindergartens**

Kindergartenjahr: /

Haben Sie folgende Einheiten bzw. die dazugehörigen Materialien eingesetzt?**Bewegungsstunden**

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Bewegungsstunde 1: Piratenspiele | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 2: Kanonenkugeln | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 3: Segeltour | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 4: Luftballons | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 5: Stürmisches Meer | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 6: Barfuß-Land | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 7: Hüpfen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 8: Laufen und Fangen I | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 9: Spiele im Schnee | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 10: Im Ballaballa-Land I | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 11: Tiere | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 12: Mäuse auf der Seegurke | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 13: Was machen Piraten, wenn sie wütend sind? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 14: Laufen und Fangen II | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 15: Das große Piratentreffen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 16: Im Ballaballa-Land II | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 17: Wasch- und Putztag auf der Seegurke | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 18: Die Piraten machen sich fit | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 19: Lustige Piraten-Spiele für draußen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsstunde 20: Piraten-Olympiade | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Bewegungs- und Freizeiteinheiten

| | | | | |
|--|----|--------------------------|------|--------------------------|
| Bewegung und Freizeit 1: Einführung der Inselfiraten "Finn und Fine" | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 2: Bewegungswürfel | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 3: Bewegte und unbewegte Tätigkeiten I | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 4: Bewegte und unbewegte Tätigkeiten II | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 5: Piratenfahne | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 6: Mein Herz | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 7: Sportmöglichkeiten | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 8: Winterausflug | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 9: Alltagsbewegung | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 10: Papierflieger | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 11: Kinderbewegungsübungen | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 12: Freizeitampel | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 13: Selbstgemachte Piraten-Frisbee | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 14: Sommerausflug | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Freizeit 15: Selbstgemachte Wasserspritzflasche | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

Ernährungseinheiten

| | | | | |
|--|----|--------------------------|------|--------------------------|
| Ernährung 1: Gesundes Frühstück | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 2: Obst und Gemüse (Teil 1) | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 3: Obst und Gemüse (Teil 2) | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 4: Obst und Gemüse (Teil 3) | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 5: Händewaschen | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 6: Piratenobsteller | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 7: Kräuterbeet auf dem Fensterbrett | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 8: Rezept für Kräuterquark | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 9: Riechen, Schmecken, Fühlen | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 10: Wassergehalt des Körpers | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 11: Was soll ich trinken? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 12: Lebensmittelampel | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 13: Warum sind Süßigkeiten ungesund? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 14: Woher kommt unser Essen? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung 15: Der Weg des Essens im Körper | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

Elternbriefe

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Eltern- und Kinderbrief: "Komm mit in das gesunde Boot - Kindergarten" | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbrief: Pausenbrotideen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbrief: Bedeutung des Trinkens und gesunde Durstlöscher | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbrief: Spielideen für die ganze Familie | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbrief: Ideen für Spaziergänge | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternbriefe vom Download-Bereich der Homepage | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Elternabende

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Elternabendelement: "Komm mit in das gesunde Boot - Kindergarten" | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Elternabendelement: "Bewegung" | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Bewegungskarteikarten

Wie viele Bewegungskarteikarten haben Sie in einer durchschnittlichen Woche eingesetzt? (Anzahl)

In welchen Situationen haben Sie die Bewegungskarteikarten eingesetzt?

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!