

Programm „Komm mit in das gesunde Boot – Kindergarten“

Fragebogen Einsatzhäufigkeit

Liebe/r Erzieher/in,

wir möchten gerne von Ihnen erfahren, welche Materialien des Programms „Komm mit in das gesunde Boot“ Sie im Rahmen der Gesundheitsstudie 2017 in Ihrer Kindergartengruppe eingesetzt haben.

Sollten Sie sich die Umsetzung des Programms mit einer/einem Kollege/in teilen, welche/ebenfalls die Fortbildung besucht, so füllen Sie bitte den Einsatzhäufigkeitsfragebogen gemeinsam aus bzw. tragen Sie alle Angaben in einen Einsatzhäufigkeitsfragebogen ein.

Gegen Ende des Kindergartenjahres werden Sie postalisch einen Zufriedenheitsfragebogen mit einem frankierten Rückumschlag erhalten. Bitte senden Sie diesen Einsatzhäufigkeitsfragebogen mit dem Zufriedenheitsfragebogen am Ende des Kindergartenjahres an uns zurück.

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
Voramen Ihrer Mutter

Codenummer:

Codenummer:

Codenummer:

Codenummer:

Name des Kindergartens

Ort des Kindergartens

**Name der Kindergarten-
gruppe**

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 Inselpiraten "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"/> |

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)

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!