

Programm „Komm mit in das gesunde Boot – Kindergarten“

**Fragebogen Zufriedenheit**

Ihr Name \_\_\_\_\_

Name des Kindergartens \_\_\_\_\_

Ort des Kindergartens \_\_\_\_\_

Name der Kindergarten-  
gruppe \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder in der Gruppe

Kindergartenjahr:     /     (z.B. 2014 / 2015)

**Allgemeine Zufriedenheit mit den Materialien**

**1. Waren Sie zufrieden mit den Bewegungsstunden?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**2. Waren Sie zufrieden mit den Bewegungs- und Freizeiteinheiten?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**3. Waren Sie zufrieden mit den Ernährungseinheiten?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**4. Waren Sie zufrieden mit den Elternbriefen?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**5. Waren Sie zufrieden mit den Elternabenden?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**6. Waren Sie zufrieden mit der Bewegungskartei?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**7. Waren Sie zufrieden mit der Betreuung durch Ihre Multiplikatoren?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**8. Hatten Sie durch die Vorbereitung der Materialien einen hohen Mehraufwand?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**9. Empfanden Sie die Materialien als Unterstützung bei der Vorbereitung?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**10. Konnten Sie die Materialien gut in Ihren Kindergartenalltag integrieren?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**11. Wie empfanden Sie die Menge der Materialien für ein Kindergartenjahr?**

zu viel  angemessen  zu wenig

**12. Empfanden Sie die Materialien als Unterstützung/ Bereicherung für das Ziel der Gesundheitsförderung?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**13. Halfen Ihnen die Materialien die Ziele des Orientierungsplans zum Schwerpunkt "Gesundheit" umzusetzen?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**14. Wurden die Bewegungsstunden von Ihren Kindern gut aufgenommen?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**15. Wurden die Bewegungs- und Freizeiteinheiten von Ihren Kindern gut aufgenommen?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**16. Wurden die Ernährungseinheiten von Ihren Kindern gut aufgenommen?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**Bewegungskartei****17. Konnten Sie die Bewegungskartei gut in Ihren Kindergartenalltag integrieren?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**18. Empfanden Sie den Umfang der Bewegungskartei für ein Kindergartenjahr angemessen?**

sehr  überwiegend  teils/teils  weniger  überhaupt nicht

**19. Empfanden Sie die Bewegungskartei im Kindergartenalltag als Unterstützung/ Bereicherung?**

- sehr     überwiegend     teils/teils     weniger     überhaupt nicht

**20. Wurde die Bewegungskartei von Ihren Kindern gut aufgenommen?**

- sehr     überwiegend     teils/teils     weniger     überhaupt nicht

### **Programm "Komm mit in das gesunde Boot"**

**21. Wurde das Programm "Komm mit in das gesunde Boot" Ihrer Meinung nach von den Eltern mehrheitlich unterstützt und positiv aufgenommen?**

- sehr     überwiegend     teils/teils     weniger     überhaupt nicht

**22. Empfanden Sie das Programm "Komm mit in das gesunde Boot" als Bereicherung für Ihren Kindergartenalltag?**

- sehr     überwiegend     teils/teils     weniger     überhaupt nicht

**23. Werden Sie das Programm "Komm mit in das gesunde Boot" wieder einsetzen?**

- ja     teils/teils     nein

**24. Werden Sie anderen Einrichtungen/ Erzieher/innen empfehlen, das Programm "Komm mit in das gesunde Boot" einzusetzen?**

- ja     teils/teils     nein

**25. Haben Sie bei beiden Fortbildungsterminen teilgenommen?**

- ja     nein

**26. Hätten Sie Interesse an einem weiteren Fortbildungstermin, einer Aufbaufortbildung?**

- ja     nein

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**