



**Murten
Morat**

Bereich Soziales
Affaires sociales

Evaluation des Bedarfs an familienergänzenden Betreuungsplätzen in der Gemeinde Murten

Fragebogen

Für Haushalte mit einem oder mehreren Kindern
im Vorschul- und/oder Schulalter

Dieser Fragebogen richtet sich an die Haushalte unserer Gemeinde mit einem oder mehreren Kindern im Vorschul- und Schulalter. Ziel dieses Fragebogens ist es, Informationen über die aktuellen Bedürfnisse im Bereich Betreuung der 0- bis 12-Jährigen zu erfassen:

Ihr Beitrag ist wichtig; durch ihn können wir die spezifischen Bedürfnisse in unseren Gemeinden richtig einstufen.

Wichtig:

- **Nur einen Fragebogen pro Haushalt ausfüllen**
- **Zutreffendes ankreuzen und/oder Antwort in das entsprechende Feld schreiben**
- **Nur auf die Fragen antworten, die sich auf die Alterskategorie Ihres Kindes/Ihrer Kinder beziehen**

- ✓ **Teil A (Fragen für alle Haushalte)**
- ✓ **Teil B (Fragen für Haushalte mit einem oder mehreren Kindern im Vorschulalter)**
- ✓ **Teil C (Fragen für Haushalte mit einem oder mehreren Kindern im Primarschulalter)**
- ✓ **Teil D (Fragen für alle Haushalte)**

Bei Fragen im Zusammenhang mit den Begriffen benutzen Sie bitte das Glossar im Anhang.

E Eingabe des beiliegenden Codes

⇒ Die Zuteilung der Codes wurde anonymisiert

⇒ Die Eingabe des Codes dient der Auswertung

1. Code

Bitte geben Sie in dem nachfolgenden Kästchen den sechsstelligen Code ein (SIEHE BEGLEITSCHREIBEN)

⇒ HIER EINGEBEN

--	--	--	--	--	--

A ALLGEMEINE ANGABEN

⇒ Fragen für alle Haushalte

Familienstruktur und Berufstätigkeit

2. Haushaltszusammensetzung

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Paar (verheiratet oder nicht) mit Kind/ern.....
- Einelternfamilie mit Kind/ern
- Andere Haushaltsform mit Kind/ern _____ (BITTE ANGEBEN)

3. Beschäftigungsgrad (gemäss Arbeitsvertrag)

WICHTIG: Betrifft nur die Personen, die im Haushalt leben

Personen, die sich in einer Berufsausbildung befinden, werden gebeten, ihren Beschäftigungsgrad ebenfalls anzugeben. Arbeitssuchende werden gebeten, anzugeben wieviel Stellenprozente sie suchen.

- Beschäftigungsgrad Mutter/Ehegattin/Konkubinatspartnerin _____ %
- Beschäftigungsgrad Vater/Ehegatte/Konkubinatspartner _____ %
- **Total** _____ %

4. Sind Ihre Arbeitszeiten regelmässig oder unregelmässig?

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

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Mutter/Ehegattin/Konkubinatspartnerin: Regelmässig Unregelmässig
- Vater/ Ehegatte/Konkubinatspartner: Regelmässig Unregelmässig

5. Würden Sie mehr arbeiten, wenn die Betreuungskosten Ihres/Ihrer Kinder niedriger wären?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Ja.....
- Nein.....
- Weiss nicht.....

Was sind die Gründe für Ihre Antwort? _____

_____ (BITTE ANGEBEN)

6. Im Haushalt lebende Kinder

- Wie viele Kinder sind im Vorschulalter (0-4 Jahre) _____ (BITTE ANGEBEN)
- Wie viele Kinder sind im Schulalter (4-12 Jahre) _____ (BITTE ANGEBEN)

B BETREUUNGSBEDARF FÜR KINDER IM VORSCHULALTER (0-4 Jahre)

- ⇒ Fragen an die Haushalte mit einem oder mehreren Kindern im Vorschulalter (0-4 Jahre)
- ⇒ Bitte nur für Ihr Kind/Ihre Kinder im Vorschulalter antworten (0-4 Jahre)
- ⇒ Wenn Sie keine Kinder im Vorschulalter haben, gehen Sie direkt weiter zu Teil C

Lösung/en, die Sie derzeit während Ihrer Arbeitszeit (einschliesslich Zeit für Ausbildung und Zeit für Arbeitssuche) **nutzen**

7. Nutzen Sie zurzeit die Betreuung in einer „Kindertagesstätte“ (KiTa) oder bei „Tagesmutter/Tageseltern“?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Ja.....
- Nein..... ⇒BITTE DIREKT ZU FRAGE 8 WEITERGEHEN

7.1 Wenn Ja, geben Sie bitte an, wie viele Kinder Sie pro Halbtage betreuen lassen:

WICHTIG: Bitte geben Sie in der nachfolgenden Tabelle die **Anzahl Kinder** an, die Sie pro halben Betreuungstag (Vormittag oder Nachmittag) in einer Kita oder bei einer Tagesmutter/bei Tageseltern unterbringen.

Bitte für die halben Tage in der Krippe und die halben Tage bei der Tagesmutter/den Tageseltern separat antworten.

EINE ANTWORT PRO FELD MÖGLICH

Halber Betreuungstag		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
		↓ Wie viele Kinder sind wo untergebracht? (<u>Anzahl Kinder eintragen</u>) ↓				
in der KiTa →	Vormittag					
	Nachmittag					
Tagesmutter / Tageseltern →	Vormittag					
	Nachmittag					

8. Haben Sie zurzeit eine andere, regelmässige Lösung für die Kinderbetreuung?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

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

8.1 Wenn ja, welche:

MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

- Grosseltern.....
- Nachbarn oder Nachbarinnen.....
- Andere Familienmitglieder oder Verwandte.....
- Kollegen und Kolleginnen.....
- Au-pair.....
- Andere: (BITTE PÄZISIEREN).....

9. Sind Sie mit den Betreuungslösungen, die Sie bisher haben, zufrieden?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

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

9.1 Wenn nein oder eher nein, wieso? _____

(BITTE ANGEBEN)

Klärung des ungedeckten Bedarfs an Betreuungsplätzen in der KiTa oder bei Tageseltern

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

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Ja..... → ich habe zusätzlichen Betreuungsbedarf → weiter zu **Frage 11**
- Nein..... → ich habe keinen zusätzlichen Betreuungsbedarf → weiter zu **Frage 15**

11. Für wie viele Kinder und für welche Halbtage haben Sie zusätzlichen Betreuungsbedarf (Kita oder Tageseltern)?

WICHTIG: Bitte geben Sie in der nachfolgenden Tabelle die **Anzahl Kinder** an, die Sie pro Halbtage (Vormittag oder Nachmittag) in einer Krippe oder bei Tageseltern betreuen lassen möchten.

Bitte nur Ihren zusätzlichen Bedarf angeben (= derzeit ungedeckter Betreuungsbedarf)

Bitte unterscheiden Sie zwischen den Alterskategorien „unter 2 Jahre alt“ und „2 bis 4 Jahre alt“.

Wenn Ihre Arbeitszeiten unregelmässig sind, beziehen Sie sich bitte auf die Arbeitszeit des laufenden Monats.

EINE ANTWORT PRO FELD MÖGLICH

Halber Betreuungstag		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
		↓ Tragen Sie die Anzahl betroffener Kinder ein ↓				
unter 2 Jahre alt →	Morgen					
	Nachmittag					
2 bis 4 Jahre alt →	Morgen					
	Nachmittag					

12. Welche Betreuungsart ziehen Sie für Ihr/e Kind/er vor?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Betreuung in Kollektiven (KiTa).....
- Betreuung in einer Familie (Tageseltern).....
- Keine Vorlieben

13. Ab wann brauchen Sie am Morgen ein Betreuungsangebot?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Ab 6.30 Uhr.....
- Ab 7.00 Uhr.....
- Andere ⇒ Gewünschte Zeit: _____ (BITTE ANGEBEN)

14. Bis wann brauchen Sie am Nachmittag ein Betreuungsangebot?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Bis 18.00 Uhr
- Bis 18.30 Uhr
- Andere..... ⇒ Gewünschte Zeit: _____ (BITTE ANGEBEN)

C KLÄRUNG DES BETREUNGSBEDARFS FÜR KINDER IM SCHULALTER (4-12 JAHRE)

⇒ Fragen an die Haushalte mit mind. einem Kind im Schulalter.
 ⇒ Bitte nur für Ihr Kind/Ihre Kinder antworten, die bereits eingeschult sind.
 ⇒ Wenn Sie keine Kinder im Kindergarten- oder Schulalter haben, gehen Sie direkt weiter zu Teil D

Lösung/en, die Sie derzeit während Ihrer Arbeitszeit (einschliesslich Zeit für Ausbildung und Zeit für Arbeitssuche) **nutzen**

15. Nutzen Sie derzeit Betreuungsangebote in einem „Ausserschulischen Betreuungsangebot (ASB)“ oder bei „Tagesmutter/Tageseltern“?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Ja.....
- Nein..... ⇒BITTE DIREKT ZU FRAGE 18 WEITERGEHEN

15.1 Wenn Ja, geben Sie bitte an, wie viele Kinder Sie pro Einheit betreuen lassen:

WICHTIG: Bitte geben Sie in der nachfolgenden Tabelle die **Anzahl Kinder** an, die Sie pro Betreuungseinheit in einer ausserschulischen Betreuungseinrichtung (ASB) oder bei einer Tagesmutter/bei Tageseltern unterbringen.

Bitte für die Zeit bei der Tagesmutter/den Tageseltern separat antworten.

EINE ANTWORT PRO FELD MÖGLICH

Betreuungseinheit		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
		↓ Wie viele Kinder sind wo untergebracht? (Anzahl Kinder eintragen) ↓				
ASB →	Morgens vor dem Schulbeginn <i>(z. B.: von 7.00 bis 8.15 Uhr)</i>					
	Ganzer Morgen <i>(z. B.: von 7.00 bis 11.45 Uhr)</i>					
	Während der Mittagspause <i>(z. B.: von 11.45 bis 13.30 Uhr)</i>					
	Ganzer Nachmittag <i>(z. B.: von 13.30 bis 18.30 Uhr)</i>					
	Nachmittags nach der Schule <i>(z. B.: von 15.30 bis 18.30 Uhr)</i>					
Tagesmutter / Tageseltern →	Morgens vor dem Schulbeginn <i>(z. B.: von 7.00 bis 8.15 Uhr)</i>					
	Ganzer Morgen <i>(z. B.: von 7.00 bis 11.45 Uhr)</i>					
	Während der Mittagspause <i>(z. B.: von 11.45 bis 13.30 Uhr)</i>					
	Ganzer Nachmittag <i>(z. B.: von 13.30 bis 18.30 Uhr)</i>					
	Nachmittags nach der Schule <i>(z. B.: von 15.30 bis 18.30 Uhr)</i>					

16. Haben Sie zurzeit eine andere, regelmässige Lösung für die Kinderbetreuung?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

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

16.1 Wenn ja, welche:

MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

- Grosseltern.....
- Nachbarn oder Nachbarinnen.....
- Andere Familienmitglieder oder Verwandte.....
- Kollegen und Kolleginnen.....
- Au-pair.....
- Andere: (BITTE PÄZISIEREN).....

17. Sind Sie mit den Betreuungslösungen, die Sie bisher haben, zufrieden?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

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

17.1 Wenn nein oder eher nein, wieso? _____

(BITTE ANGEBEN)

Klärung des ungedeckten Bedarfs an Betreuungsplätzen im ASB oder bei Tageseltern

18. Bräuchten Sie für Ihr/e Kind/er im Schulalter ein zusätzliches ausserschulisches Betreuungsangebot?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Ja..... → ich habe zusätzlichen Betreuungsbedarf → (weiter zu Frage 19)
- Nein..... → ich habe keinen zusätzlichen Betreuungsbedarf → (weiter zu Frage 24)

19. Für wie viele Kinder und an welchen Tagen bräuchten Sie eine ausserschulische Betreuung?

WICHTIG: Bitte tragen Sie in der nachfolgenden Tabelle die **Anzahl Kinder** ein, die Sie pro Tag und pro Betreuungseinheit für eine ausserschulische Betreuung einschreiben möchten.

Wenn Ihre Arbeitszeiten unregelmässig sind, beziehen Sie sich bitte auf Ihre Arbeitszeit des laufenden Monats.

EINE ANTWORT PRO FELD MÖGLICH

Betreuungseinheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	↓ Tragen Sie die Anzahl betroffener Kinder ein ↓				
Morgens vor dem Schulbeginn <i>(z. B.: von 7.00 bis 8.15 Uhr)</i>					
Ganzer Morgen <i>(z. B.: von 7.00 bis 11.45 Uhr)</i>					
Während der Mittagspause <i>(z. B.: von 11.45 bis 13.30 Uhr)</i>					
Ganzer Nachmittag <i>(z. B.: von 13.30 bis 18.30 Uhr)</i>					
Nachmittags nach der Schule <i>(z. B.: von 15.30 bis 18.30 Uhr)</i>					

20. In welcher Schulstufe ist das Kind/sind die Kinder, für das/die Sie eine ausserschulische Betreuung wünschen?

WICHTIG: Bitte geben Sie die **Anzahl betroffener Kinder** pro Schulstufe an

EINE ANTWORT PRO ZEILE MÖGLICH

Schulstufe	Anzahl Kinder
1. und/oder 2. Jahr	
3. und/oder 4. Jahr	
5. und/oder 6. Jahr	
7. und/oder 8. Jahr	

21. Bräuchten Sie auch während den Schulferien eine ausserschulische Betreuung?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

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

Nähere Angaben zu den Öffnungszeiten

22. Ab wann bräuchten Sie am Morgen eine Betreuung?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Ab 6.30 Uhr.....
- Ab 7.00 Uhr.....
- Andere ⇒ Gewünschte Zeit: _____(BITTE ANGEBEN)

23. Bis wann bräuchten Sie am Nachmittag eine Betreuung?

NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

- Bis 18.00 Uhr
- Bis 18.30 Uhr
- Andere..... ⇒ Gewünschte Zeit: _____(BITTE ANGEBEN)

D ALLGEMEINE EINSCHÄTZUNGEN

⇒ Fragen für alle Haushalte

Kriterien für die Wahl einer Betreuungsart

24. 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				
		Nicht wichtig	... bis	... sehr wichtig	Weiss nicht	
		1	2	3	4	
<i>Vorschulische und ausserschulische Betreuung</i>						
-	Ausbildung des Personals.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Grösse der Kindergruppen (Betreuung in kleinen Gruppen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Garten/Aktivitäten im Freien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Ausgewogene Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Stundenplan und Öffnungszeiten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Preis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Vorschulische Betreuung</i>						
-	Nähe zum Wohnort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Nähe zum Arbeitsort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ausserschulische Betreuung</i>						
-	Nähe zur Schule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Zeit für Aufgaben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allgemeine Einschätzung

25. Möchten Sie noch etwas hinzufügen oder einen Vorschlag machen?

BITTE ANGEBEN

Ich stehe für Rückfragen zur Verfügung:

Name _____

Vorname _____

Tel.: _____

Mail: _____

Vielen Dank für Ihre wertvolle Teilnahme!

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen mit beiliegendem Antwortcouvert bis spätestens 12.
Februar 2021

Bereich Soziales
c/o Sozialdienst Region Murten
Alte Freiburgstrasse 21
3280 Murten