



## 1. Charakteristika der Arbeit

1.1. Mein Grundberuf ist \_\_\_\_\_

1.2. Für die Frühförderung relevante Zusatzausbildungen sind \_\_\_\_\_

1.3. Ich bin eingestellt als \_\_\_\_\_

1.4. In der IFF bin ich tätig seit \_\_\_\_\_ Jahren

1.5. Meine Wochenarbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden

1.6. Meine Arbeit besteht zu \_\_\_\_\_ % aus der direkten Arbeit mit Kindern und Familien

1.7. Dazu kommen geschätzte Stunden pro Woche für

	Std./Wo. ca.
Vor- und Nachbereitungen	
Pflege von Spiel- und Therapiematerial	
Auswertung von Videoaufnahmen	
Dokumentationen, Berichte	
Informationsbeschaffung (Lesen, Internetrecherche...)	
Telefonate mit anderen Fachpersonen (Ärzten, Erzieherinnen,...)	
Verwaltungstätigkeiten (Anträge, Listen, Akten, Telefonate mit Verwaltung...)	
Anderes	
was? _____	

1.8. Weitere Arbeitsaufgaben sind	% der Wochenarbeitszeit
<input type="checkbox"/> Mitarbeitervertretung	ca. _____ %
<input type="checkbox"/> Spielzeugwartung	ca. _____ %
<input type="checkbox"/> Verantwortung für Informationstechnologie (Computer u.a.)	ca. _____ %
<input type="checkbox"/> Instandhaltung der Fahrzeuge	ca. _____ %
<input type="checkbox"/> Anderes	ca. _____ %

was? \_\_\_\_\_

## 2. Profil der betreuten Kinder und Familien

2.1 Ich betreue in der Woche in der Regel \_\_\_\_\_ Kinder/Familien

davon regelmäßig (wöchentlich, 14-tägig) betreut ca. \_\_\_\_\_

davon ambulant ca. \_\_\_\_\_

davon mobil zu hause ca. \_\_\_\_\_

davon mobil in der KiTa ca.: \_\_\_\_\_

davon nicht regelmäßig betreut ca. \_\_\_\_\_

## 2.2. Bei den nicht regelmäßig betreuten Kindern habe ich den Auftrag

	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
der Entwicklungsbegleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der „flankierenden“ Unterstützung einer Kollegin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes,  was? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2.3. Ich betreue

(aufgeschlüsselt nach den Schlüsselbegriffen der „Gemeinsamen Vollzugshinweise“)

	nicht	selten	ab und zu	oft	sehr oft
Kinder mit allgemeinem Entwicklungsrückstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Entwicklungsrückstand in der Kognition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Entwicklungsrückstand in der Motorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Entwicklungsrückstand in der Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Entwicklungsrückstand in der Wahrnehmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Körperbehinderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit organischen Befunden (Fehlbildungen, Stoffwechselstörungen, ... )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Hörschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Sehschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit genetischen Syndromen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Auffälligkeiten/Störungen im Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Auffälligkeiten/Störungen in der sozialen Entwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder mit Auffälligkeiten/Störungen in der emotionalen Entwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder, die unter schwierigen/ungünstigen Entwicklungsbedingungen aufwachsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2.4. In den Familien, mit denen ich zu tun habe, ist die materielle Versorgung des Kindes / der Kinder (Wohnen, Nahrung, Kleidung usw.)

	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zureichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schlecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2.5. In den Familien, mit denen ich zu tun habe, ist der Bildungs-/Erziehungshintergrund

	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zureichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problematisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.6. In den Familien, mit denen ich zu tun habe, sind zusätzlichen Belastungen anzutreffen

	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
psychische Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suchtproblematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
soziale Isolation (z. B. aufgrund von Migration, Stigmatisierung ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.7. Von meiner Zeit bei den Kindern und Familien verwende ich in der Regel für die unmittelbare Förderung/Therapie des Kindes

10	20	30	40	50	60	70	80	90	% der Zeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2.8. Bei etwa \_\_\_\_\_ % meiner Familien muss ich dafür sorgen, dass sie die Termine einhalten.

### 3. Eigene Arbeitskonzepte

3.1. Meine Stärken liegen in der Arbeit

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
mit Säuglingen und Kleinkindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Kindern im Kindergartenalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit den Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Familien in prekären Lagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Migranten-Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2. Ich arbeite gern

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
im Hausbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der KiTa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in unserer FF-Stelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3. Ich übernehme gerne Verantwortung

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
in der Begleitung der Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für abgegrenzte Aufgabengebiete in der Förderung und Elternberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für den gesamten Frühförder-Prozess	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Beratung der Familien über unsere Sozialsysteme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Anbahnung von Kontakten für die Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3.4. Als einen Erfolg meiner/unserer Bemühungen betrachte ich es, wenn

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
die Kinder Fortschritte in ihren Problembereichen machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Kinder ihre Probleme überwunden oder kompensiert haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Kinder gerne zu mir kommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Kinder Selbstvertrauen und Stärke gewonnen haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Kinder eine vertrauensvolle Beziehung zu mir aufgebaut haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wir die Förderziele/Therapieziele erreicht haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Eltern/Familien mit ihrer Situation zurechtkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Eltern/Familien unsere Anregungen gut umsetzen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eltern zu mir ein vertrauensvolles Verhältnis aufgebaut haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3.5. Zur Verbesserung meiner Arbeit und der Zufriedenheit mit meinem Beruf

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
besuche ich Fortbildungsveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nehme ich an Supervision teil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
berate ich mich regelmäßig mit Kolleginnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
besuche ich berufsspezifische Arbeitskreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
engagiere ich mich außerhalb meiner Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pflege ich meine familiären Bindungen, Freundschaften und Hobbys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

was? \_\_\_\_\_

## 4. Qualifikationsprofile

### 4.1. In meiner Arbeit kann ich auf folgende beschriebene Konzepte zurückgreifen:

(Mehrfachnennungen)

#### in der Förderung/Therapie der Kinder:

- Bobath-Therapie
- Vojta-Therapie
- Castillo-Morales-Therapie
- Manuelle Behandlung
- Pörnbacher-Konzept
- Sensorische Integration nach Ayres
- Montessori-Pädagogik
- Frostig-Konzept
- Psychomotorik (nach Fischer, Zimmer, Kiphard...)

- Mototherapie, Motopädagogik
- Reiten (Heilpädagogisches, Hippotherapie)
- Musiktherapie
- Kunsttherapie
- Heilpädagogische Übungsbehandlung (v.Oy, Sagi)
- Kinesiologie
- Waldorfpädagogik (Steiner), Anthroposophische Konzepte
- Kinderpsychotherapie
- Familientherapie/ Systemische Beratung
- Personzentrierte Spieltherapie
- Affolter
- Verhaltenstherapie
- TEACCH
- Pikler-Konzept
- Basale Stimulation
- Feldenkrais
- Konduktive Pädagogik (Petö)
- andere, welche? \_\_\_\_\_

in der Elternberatung und Interaktionsberatung:

- Klientenzentrierte Gesprächsführung (Rogers)
- Interaktionsberatung bei Regulationsstörungen (Papoušek)
- Entwicklungspsychologische Beratung (Ziegenhain)
- STEEP
- SAFE
- Triple-P
- Heidelberger Elterntraining
- Videogestützte Beratung (Marte Meo, Video Home Training)
- andere, welche? \_\_\_\_\_

## 5. Kooperationen - mit wem und zu welchen Themen?

### 5.1. In welchem Rahmen ist Austausch mit Kolleginnen für mich möglich?

	häufig	regel mäßig	nach Bedarf	selten	kaum
in Fall-Teams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Fallbesprechungen, die eigens terminiert sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Hospitationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vor oder nach Team / Arbeitsgruppen-Gesprächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
auf dem Gang, im Team-Raum oder der Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen Tür und Angel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen zwei Förder-/Therapie-Einheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vor dem ersten, nach dem letzten Termin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Mittagspause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
was? _____					

5.2. Für meine Arbeit mit den Kindern suche ich den Austausch mit folgenden Kolleginnen aus unserer IFS:

	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
Physiotherapeutin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logopädin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergotherapeutin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychologin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heilpädagogin (Sammelbegriff)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialpädagogin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiterin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sekretärin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsführerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere, welche? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3. Ich suche den Austausch besonders in folgenden Angelegenheiten:

	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
diagnostische Klärungen und Befunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klärung von Problemen in den Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stockungen im Therapie/Förderprozess	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reflexion des Therapie/Förderprozesses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erweiterung meiner Angebote um Tipps und Ideen der Kolleginnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung unserer Angebote für die Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung unserer Angebote für die Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung unserer Angebote für die KiTa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere, welche? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5.4. Für meine Arbeit mit einem Kind und seiner Familie brauche ich die Kooperation mit

	häufig	regel mäßig	nach Bedarf	selten	kaum
dem behandelnden Arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Sozialpädiatrischen Zentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
speziellen Kliniken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Familienhebammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Erziehungsberatungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Jugendamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Allgemeinen Sozialdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der KoKi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem familienentlastenden Dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Offenen Behindertenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Kinderschutzbund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der msH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Förderzentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Kinderkrippe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Erwachsenenpsychiatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

welchen? \_\_\_\_\_

#### Kooperationen - Qualitätsaspekte

		Stimme zu				
		sehr	ja	teils	nein	gar nicht
5.5.	Kooperation wird an unserer IFS sehr gepflegt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.	Für die Zusammenarbeit innerhalb unseres Teams haben wir gute Formen gefunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.	Für die Zusammenarbeit mit den externen Partnern (Kooperationskräften) haben wir gute Formen gefunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		sehr zufrieden	zu- frieden	geht so	unzu- frieden	sehr unzu- frieden
5.8.	Mit meinen <u>internen</u> Kontakten bin ich insgesamt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.9. Besonders gut sind meine Kontakte zu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.10. Mangelhaft sind meine Kontakte zu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sehr zufrieden      zu-  
frieden      geht  
so      unzu-  
frieden      sehr  
unzu-  
frieden

5.11. Mit meinen externen Kooperationen bin ich insgesamt

                      

5.12. Besonders gut ist die Kooperation mit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.13. Mangelhaft ist die Kooperation mit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.14. Meine Kooperation mit Externen

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
geschieht „auf Augenhöhe“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist ausreichend häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist ausreichend intensiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird von den Kooperationspartnern initiiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Kooperationen - Vernetzungsaspekte

5.15. Konkrete Zusammenarbeit wünschen sich und initiieren

	häufig	regel mäßig	nach Bedarf	selten	kaum
die behandelnden Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das Sozialpädiatrische Zentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die speziellen Kliniken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienhebammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Erziehungsberatungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das Jugendamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Allgemeinen Sozialdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die KoKi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der familienentlastende Dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Offene Behindertenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Kinderschutzbund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die msH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das Förderzentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Kinderkrippen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Kindergärten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Erwachsenenpsychiatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere, welche? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.16. Ich besuche im Interesse meiner Arbeit

	häufig	regel mäßig	nach Bedarf	selten	kaum
Arbeitskreise spezifisch für meinen Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitskreise/Treffen/Veranstaltungen, die spezifisch sind für meine regionalen Kontakte und Netzwerke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gremien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachveranstaltungen aus benachbarten Bereichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.17. Zur Bekanntheit und dem Ansehen unserer IFS trage ich bei durch

	häufig	regel mäßig	nach Bedarf	selten	kaum
gute Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereitschaft zu Auskünften und Gesprächen auch jenseits des einzelnen Falles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information und Aufklärung über mein Spezialgebiet, welches? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knüpfen von Kontakten zwischen Fachkräften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knüpfen von Kontakten zwischen Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitgestaltung von Arbeitstreffen, welchen? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitwirkung an öffentlichen Veranstaltungen, welchen? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiativen, welche? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halten von Kontakten zu Medien, welchen? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.18. Ich bin Beauftragte meiner IFS für (Kontakte, Vorträge, Mitarbeitervertretung...):

\_\_\_\_\_

## 6. Arbeitssituation

6.1. Ich

- habe eine Festanstellung
- habe einen befristeten Vertrag
- bin Kooperationspartnerin
- bin Honorarkraft

## 6.2. Ich erhalte Rückmeldung über meine Arbeit

	häufig	regel mäßig	bei besond Anlässen	sel- ten	gar nicht
durch die Leiterin/den Leiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
von einzelnen Kolleginnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Fallbesprechungen im Team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durch die Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durch die pädagogischen Fachpersonen in der KiTa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aus schriftlichen Elternbefragungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Einzelsupervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Gruppensupervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6.3. Wenn mehrere Fachpersonen unserer Einrichtung mit einem Kind befasst sind

	häufig	regel mäßig	bei Bedarf	selten	kaum
stimmen wir uns ab durch kurzen Austausch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tauschen wir uns in einem Fall-Team aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann ich bei der Kollegin hospitieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beschließen wir darüber im Team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat eine von uns die Haupt-Verantwortung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nimmt jede Kollegin ihre fachliche Verantwortung selbständig wahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
was? _____					

## 6.4. Mit meiner Leiterin/meinem Leiter komme ich gut zurecht

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. Persönliche Faktoren

	ja	nein
7.1. Vor meiner Arbeit in der Frühförderung war ich in einem anderen sozialen Beruf/Arbeitsfeld tätig welchem? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2. Vor meiner Arbeit in der Frühförderung war ich in einem anderen Beruf/Arbeitsfeld tätig, das nicht zum Sozialbereich gehörte welchem? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3. Ich bin in der Region aufgewachsen, in der ich jetzt arbeite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4. Ich bin in die Region zugezogen / pendle in die Region, in der ich jetzt arbeite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	sehr	ja	geht so	kaum	nicht
7.5. Ich fühle mich in meiner Region zu hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.6. Ich beherrsche den regionalen Dialekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.8. Ich profitiere in der Frühförderung von der Erfahrung mit eigenen Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.9. Ich profitiere in der Frühförderung von meiner Lebenserfahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 8. Die Qualität meiner Dienstleistungen

	fast immer	meistens	oft	eher selten	kaum
8.1. Ich bin zufrieden mit den Dienstleistungen, die ich den Kindern und Familien bieten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.2. Ich könnte meine Angebote verbessern, wenn

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
ich mehr Zeit für ein Kind/eine Familie hätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich mehr Austausch mit KollegInnen hätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich mehr Vernetzungsarbeit machen könnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich Supervision hätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich mehr Fortbildungen besuchen könnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich berufsspezifische Arbeitskreise besuchen könnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich bessere PC-Programme für Planung und Dokumentation hätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich Termine flexibler planen könnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich mehr mobil arbeiten könnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich mehr ambulant anbieten könnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich weniger BE-Druck hätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich die Familien besser erreichen könnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich besseren Austausch mit den Ärzten haben könnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in unserem Team Zuständigkeiten und Abgrenzungen klarer wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
was? _____					

### 8.3. Hemmnisse für eine Verbesserung meiner Dienstleistungen sehe ich in

	Stimme zu				
	sehr	ja	teils	nein	gar nicht
engen Zeitvorgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schwieriger Terminplanung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hohen BE-Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwaltungsverpflichtungen (Dokumentation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreibarbeiten (Berichte etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremdbestimmung meiner Arbeit (Vorgaben, externe Kontrollen...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unverständnis für meine Arbeit bei den Kostenträgern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unverständnis für meine Arbeit beim MDK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unverständnis für meine Arbeit beim Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unverständnis für meine Arbeit in der eigenen Stelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungeklärten fachlichen Zuständigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ungeklärten organisatorischen Zuständigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwierigkeiten, einen Austausch mit Kolleginnen überhaupt zu organisieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlenden Informationen über Verwaltungsabläufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlenden Informationen über die Situation der IFS innerhalb des Trägers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen, welchen? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank, dass Sie bis hierher durchgehalten haben!

Ihre  
Arbeitsstelle Frühförderung Bayern