

Kindertagespflege Münster e.V. | Dahlweg 112 | 48153 Münster

Dahlweg 112 48153 Münster

Telefon: 0251 1410 559 kontakt@kindertagespflege.ms www.kindertagespflege.ms

Bankverbindung | IBAN: DE80 4005 0150 0007 0061 90

Eingev	νöl	nnur	igsg	espr	äc	h

Datum:

ca. 3Monate nach Betreuungsbeginn

## Vorbereitung

Name des Kindes:	Alter:
Anwesende:	

## Fragen zur Eingewöhnungszeit des Kindes:

- 1. Kann er/sie sich von den Eltern lösen?
- 2. Nimmt er/sie Kontakt zur TPP auf?
- 3. Bleibt er/sie ohne Eltern die vereinbarte Zeit in der Kita?
- 4. Äußert er/sie Trennungsschmerz?
- 5. Fragt er/sie vermehrt am Tag nach den Eltern? Wie ist das Verhalten?

6. Kann er/sie Gefühle zeigen, Bedürfnisse/Wünsche zum Ausdruck bringen? Wie?
7. Lässt er/sie sich von seiner TPP trösten?
8. Nimmt er/sie Anteil, zeigt Interesse am Geschehen, stellt Fragen?
9. Bittet er/sie bei Bedarf um Hilfe?
10. Kommt er/sie gerne in die Kita? Wie äußert sich das?
11. Beobachtet/imitiert er/sie die Kinder? Sucht es Kontakt zu den anderen Kindern der Gruppe?
12. Entfernt er/sie sich während des Spiels von der TPP?
13. Kann er/sie sich orientieren? (Raum, Kita)
14. Hat er/sie Kenntnis von Ritualen, dem Ablauf? (Essen, Morgenkreis, Schlafen)

Seite 2 von 3 Stand 2025

## Fragen an die Eltern

15. Wie ist es ihm/ihr während der Eingewöhnungszeit zu Hause ergangen?

16. Wie haben die Eltern die Zeit der Eingewöhnung erlebt?

17. Gibt es etwas, dass die Eltern sich anders gewünscht hätten?

## Entwicklung

18. Kurze allgemeine Einschätzung der Entwicklung durch die TPP



