**Selbstevaluation zur Qualitätssicherung von Spielgruppen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Spielgruppe |       |
| Name der Leitung |       |
| Spezifische Berufserfahrung |       |
| Zusätzliche AnzahlMitarbeitende |       |
| Öffnungszeiten |       |
| Maximale Anzahl Kinder |       |
| Alter der Kinder |       |
| Gesamte Spielfläche (m2)  |       |
| Anzahl gleichzeitig anwesende Betreuungspersonen |       |

Folgende Checkliste soll Ihnen einen Überblick zur Situation Ihrer Spielgruppe in Bezug auf die Empfehlungen verschaffen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Grundlagen*** | Ja | Teilweise | Nein |
| 1. | Erfüllen alle Betreuungspersonen der Spielgruppe die Qualifikationsbestimmungen? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2. | Verfügt die Spielgruppe über Privat- und Sonderprivatauszug aller Betreuungspersonen? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3. | Verfügt die Spielgruppe über eine Erklärung gemäss Empfehlung aller Betreuungspersonen (Indikator 1b 3.)? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4. | Sind sich die Mitarbeitenden der Schweigepflicht, des Persönlichkeits- und Datenschutzes gemäss Empfehlung bewusst? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5. | Verfügt die Spielgruppe über eine Betriebshaftpflichtversicherung  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6. | Verfügt die Spielgruppe über ein zugängliches Tarifreglement?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7. | Werden die Kinder schriftlich angemeldet?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ja | Teilweise | Nein |
| 8. | Verfügt die Spielgruppe über Angaben zu Krankheits- und Unfallversicherung je Kind? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9. | Verfügt die Spielgruppe über Angaben zu Privathaftpflichtversicherung je Kind? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10. | Führt die Spielgruppe eine Anwesenheitsliste? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11. | Hält die Spielgruppe die Betreuungszeiten je Kind fest? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Kinder und Fachlichkeit*** | Ja | Teilweise | Nein |
| 12. | Wird den pädagogischen Grundsätzen gemäss Empfehlung nachgekommen? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13. | Sind Sicherheitsvorkehrungen gemäss Empfehlung getroffen? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14. | Falls Aussenspielbereich vorhanden: Ist dieser sicher und für die Kinder erkenntlich abgegrenzt? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15. | Werden Kinder nur abholbefugten Personen (schriftlich benannt) mitgegeben? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16. | Ist eine aktuelle Hausapotheke vorhanden? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17. | Sind individuelle Medikamente für Kinder unerreichbar aufbewahrt? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18. | Werden besondere gesundheitliche Bedürfnisse (z.B. Allergien) von Kindern erfasst? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19. | Ist der Umgang mit akut kranken Kindern festgelegt? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20. | Ist eine Telefonliste mit Notfallnummern inkl. Handlungsablauf bei Not- und Unfällen vorhanden? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21. | Sind Mitarbeitende und Eltern sensibilisiert bzgl. Umgang mit zuckerhaltigen Zwischenmahlzeiten und Getränken? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22. | Ist das Vorgehen bei Verdacht auf Integritätsverletzung schriftlich festgehalten? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23. | Besteht Gesprächsmöglichkeit für Eltern oder Erziehungsberechtigten? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Folgende Punkte möchte ich verändern, um die Empfehlungen zu erfüllen: