

Nachweisbogen zur Eingewöhnung in der Kindertagespflege

EingewöhnungsZEIT – eine stabile Beziehung braucht Zeit.
Dem Kind Zeit geben – sich als Tagesmutter/-vater und Eltern Zeit nehmen.

Eine gute Eingewöhnung ist eine wichtige Grundvoraussetzung für eine gute Kindertagespflege.

Im Rahmen Ihrer Qualifizierung haben Sie sich mit dem Thema Eingewöhnung beschäftigt und in Ihrer Konzeption haben Sie Ihr Modell zur Eingewöhnung dargestellt. Weil jede Eingewöhnung jedoch individuell ist und entsprechend angepasst werden muss, sind der Verlauf und die Dauer unterschiedlich. Als freiwillige Leistung bietet der Zollernalbkreis den Tagesmüttern und –vätern an, maximal 36 Stunden im Zeitraum von bis zu 4 Wochen zu bezahlen. Eine Eingewöhnung darf 3 Tage nicht unterschreiten. Die Eingewöhnungsstunden sind für die Eltern kostenbeitragsfrei.

In den meisten Eingewöhnungskonzeptionen werden drei Phasen zur Eingewöhnung beschrieben: Grundphase – Stabilisierungsphase – Schlussphase. Üblicherweise wird elternbegleitet mit wenigen Stunden pro Tag begonnen, die Zeiten werden allmählich ausgedehnt, bis ab dem 4. Tag erste kurze, dann stetig länger werdende Trennungen erfolgen. Die Betreuung erfolgt in der Eingewöhnung maximal einen halben Tag. In der Schlussphase, wenn sich das Kind nach der Trennung rasch und verlässlich trösten lässt, muss ein Elternteil dennoch für einen gewissen Zeitraum jederzeit abrufbar bleiben.

Mit der Schlussphase wird die Eingewöhnung in ein reguläres Tagespflegeverhältnis überführt. Der für die Eingewöhnung vorgesehene Zeitraum kann und muss also verkürzt werden, falls die Eingewöhnung schneller und besser gelingt, als vorsorglich eingeplant war.

Tageskind: _____
(Vor- und Nachname, Geburtsdatum)

Tagespflegeperson: _____
(Vor- und Nachname)

(Straße)

(Ort)

(E-Mail Adresse)



Geplanter Eingewöhnungszeitraum von: _____ bis: _____

Woche	Datum	Uhrzeit von bis	Dauer (Stunden)
1			
2			
3			
4			
insgesamt (max. 36h)			

Abschluss der gelungenen Eingewöhnung /
Beginn des regulären Tagespflegeverhältnisses: _____
(Datum)

Die Eingewöhnung musste abgebrochen werden. Ein Tagespflegeverhältnis kam nicht zustande. Wenden Sie sich in diesem Fall bitte zur Beratung an den Jugendförderverein

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben:

_____ (Datum) _____ (Unterschrift Tagespflegeperson) _____ (Datum) _____ (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)