

# ■ Dokumentationsbogen 1: Kriterien

## Antrag Qualitätssiegel „Hessischer Bewegungskindergarten“

**Einrichtung:** \_\_\_\_\_

### 1. Pädagogische Konzeption:

Verankerung von

- Bewegung als pädagogische Leitidee
- Bewegung als Querschnittsaufgabe von Bildung
- Dreiklang aus Bewegung – Entspannung – Essen/Ernährung

### 2. Qualifikation / Weiterbildung:

#### 2.1. Qualifikation(en) der für die Bewegungsangebote verantwortliche Person(en):

Name	Qualifikation

#### 2.2 Bewegungs-/gesundheitsorientierte Weiterbildungen der Mitarbeiter/innen:

Name	Weiterbildung / Umfang / Termin



### 3. Räumliche und materielle Ausstattung:

3.1 Größe Bewegungsraum: \_\_\_\_\_ ca. qm

- Materialraum / Lagerung Geräte
- Ruhe-/Rückzugsräume:

#### a) Ausstattung Bewegungsraum

- Schaukel-/Schwingmöglichkeiten
- Weichboden
- Turn-/Gymnastikmatten
- Sprossen-/Kletterwand
- Großgeräte für Bewegungslandschaften:
  - Turnkästen                       Bänke
  - kleine Kästen                       Reckelement
  - sonstiges:
- Bauelemente:
- Psychomotorische Geräte
  - Schwungtuch                       Rollbretter                       Pedalos
  - sonstiges:
- Alltagsmaterialien:
- Kleingeräte (Bälle, Seile, Kegel...):
- Sonstiges:

#### b) Zusätzliche Ausstattung Flur / Gruppenräume:



**3.2. Naturnahes und bewegungsfreundliches Außengelände** mit ca. \_\_\_\_\_ qm.

- Modelliertes Gelände (Hügel, Mulden...)
- Gartenbereich mit Möglichkeiten zum Sich-Verstecken
- Wasserstelle
- Matschspielplatz
- Befestigte Fläche als Fahr-/Rollbereich
- Roll-/Fahrgeräte:
- Klettermöglichkeiten:
- Rutschgelegenheiten:
- Möglichkeiten zum Schaukeln und Schwingen:
- Balanciermöglichkeiten:
- Freifläche zum Spielen:
- Sonstiges:

**4. Bewegungsangebote:**

⇒ *siehe Wochenplan (Dokumentationsbogen 2) und evtl. weitere eigene Dokumentationen*

- Jedes Kind mind. 45 Min/Woche ein angeleitetes Bewegungsangebot
- Täglich offene Bewegungszeiten für jedes Kind
- Zusätzliche Bewegungsangebote/Projekte:
  - Wassergewöhnung/Schwimmen
  - Waldtage
  - Bewegungslandschaft/-baustelle
  - Sonstiges:
  
- Projekte/Aktionen zum Thema „Entspannung“:
  
  
- Projekte/Aktionen zum Thema „Ernährung“:



## 5. Elternarbeit:

### Eine Elternaktion pro Jahr:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bewegter Elternabend            | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Bewegungsangebot   |
| <input type="checkbox"/> Bewegungsangebot nur für Eltern | <input type="checkbox"/> Familien-Bewegungs(nachmit)tag |
| <input type="checkbox"/> Sport-/Bewegungsfest            |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:                      |   |

## 6. Kooperation

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Initiative „Mehr Bewegung in den Kindergarten“ | <input type="checkbox"/> Psychomotorikverein                   |
| <input type="checkbox"/> Sportverein                                    | <input type="checkbox"/> DLRG                                  |
| <input type="checkbox"/> Krankenkasse                                   | <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt                        |
| <input type="checkbox"/> Schule(n)                                      | <input type="checkbox"/> Erziehungsberatungs-/Frühförderstelle |
| <input type="checkbox"/> Ärzte/Therapeuten/Heilberufe                   |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                                      |  |

## 7. Öffentlichkeitsarbeit

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pressearbeit                            | <input type="checkbox"/> Elternbrief         |
| <input type="checkbox"/> Flyer über Einrichtung                  | <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür |
| <input type="checkbox"/> Internetpräsentation: <b>www.</b> _____ |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:                              |  |

## 8. Zusatzbemerkungen / besondere Vereinbarungen mit der Sportjugend Hessen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Einrichtung / Unterschrift

