

## U8 Elternfragebogen

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



	Ja	Nein
Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden?		
Fährt Ihr Kind Laufrad oder Dreirad o.Ä. um Hindernisse herum?		
Beteiligt sich Ihr Kind an Bewegungsangeboten (Kinderturnen, schwimmen, Fußball, etc.)?		
Kann sich Ihr Kind weitgehend allein an- und ausziehen?		
Kann es sich selbstständig ein Glas einschenken?		
Sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden?		
Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? Welche ist die Muttersprache?		
Stottert Ihr Kind?		
Benutzt es „W-Fragen“ (warum, wieso, etc.)?		
Gibt es Geschichten im richtigen zeitlichen und logischen Verlauf wieder?		
Spielt es mit gleichaltrigen Kindern und spielt es Vorbilder nach (Mutter/Kind, Ritter, Piraten, Helden, Prinzessin)?		
Mag es Spiele mit festen Regeln (Brett-, Karten-, Kreis-Bewegungsspiele...) und kann es sich an Spielregeln halten?		
Kann es teilen?		
Kann es mit Kummer, Enttäuschung angemessen umgehen? Hat es nur selten Wutanfälle?		
Geht Ihr Kind in den Kindergarten?		
Falls ja, läuft im Kindergarten alles gut?		
Kann es gelegentlich bei Großeltern/gut bekannter Familie übernachten?		
Sind Sie zufrieden mit dem Essverhalten Ihres Kindes?		
Werden bestimmte Lebensmittel gemieden?		
Trägt Ihr Kind Windeln? <input type="checkbox"/> Tags, <input type="checkbox"/> nachts		
Hat Ihr Kind mindestens 3x/Woche schmerzfrei Stuhlgang?		
Schläft es gut ein und durch?		
Schnarcht Ihr Kind regelmäßig?		
Waren Sie mit Ihrem Kind schon einmal beim Augenarzt?		
Betreiben Sie Kariesprophylaxe durch regelmäßiges Zähneputzen (2x/Tag) mit fluorhaltiger Zahnpasta und gehen Sie mindestens 1x/Jahr zum Zahnarzt?		
Ist die Zusammensetzung Ihrer Familie unverändert?		
Gibt es weitere Probleme? Wenn ja, welche?		

Bildschirmzeit (Fernseher, Tablet, etc.) pro Tag:

gar nicht /  weniger als 30 min /  1-2 Stunden/  > 2 St.

