

Elternfragebogen zur U7

Name des Kindes:

geboren:

E-Mail:

Telefonnummer:

Datum, an dem der Bogen ausgefüllt wurde:

Bogen ausgefüllt von:

Bitte Zutreffendes Ankreuzen:

Mein Kind.....

- geht sicher allein
- kritzelt auf Papier, der Malstift wird dabei meist mit der Faust gehalten
- erkennt und benennt Bilder in einem Bilderbuch und betrachtet sie genau
- Zeigt auf seine Augen, Nase, Mund, wenn ich frage: Wo sind deine Augen, deine Nase, deine Ohren, dein Mund?
- spricht 50 oder mehr „richtige „ Wörter ,außer Papa und Mama
- versteht kleine Anweisungen, Aufträge, die es kennt („gib mir bitte“...,“hol mir bitte...“)
- wünscht und liebt Kontakt zu anderen Kindern

Ja

Nein

Sind Sie zufrieden damit, was und wie viel Ihr Kind isst?

Putzen Sie Ihrem Kind nach den Mahlzeiten die Zähne?

Zeigt Ihr Kind Probleme beim Ein- und Durchschlafen?

Falls ja, welche?

Ist Ihr Kind oft aggressiv?

Klammert sich Ihr Kind zu sehr an Sie?

Reagiert Ihr Kind auffallend ängstlich und gehemmt auf Kinder / Erwachsene?

Empfinden Sie Ihr Kind häufig als rastlos und wie aufgedreht?

Kommen Sie mit den Trotz-/ Wutanfällen Ihres Kindes zurecht?

Befolgt Ihr Kind fast keine Ihrer Anweisungen?

Werden Sie ärgerlich, wenn Ihr Kind nicht hören will?

Gibt es außer Ihnen andere wichtige Betreuungspersonen?



Darüber freue ich mich besonders:

Das macht mir Sorgen:

Meine Fragen: