

## U9 - Elternfragebogen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ausgefüllt von:  Mutter  Vater  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Zur Vorbereitung auf die Vorsorgeuntersuchung möchten wir Sie bitten diesen Fragebogen auszufüllen, damit wir die Entwicklung Ihres Kindes besser beurteilen können.

- Kann Ihr Kind Fahrrad fahren (ohne Stützräder)?  Ja  Nein
- Kann Ihr Kind Treppen hinauf und hinunter im Wechselschritt gehen, ohne sich festzuhalten?  Ja  Nein
- Zieht sich Ihr Kind alleine an und kann Knöpfe schließen?  Ja  Nein
- Baut Ihr Kind erkennbar Häuser, Autos oder Flugzeuge?  Ja  Nein
- Kann Ihr Kind in Gegenwart eines Erwachsenen Einkäufe tätigen, im Geschäft bestellen oder bezahlen?  Ja  Nein
- Kann Ihr Kind mit Messer und Gabel essen?  Ja  Nein
- Kann Ihr Kind seine Adresse aufsagen?  Ja  Nein
- Schläft Ihr Kind nachts durch?  Ja  Nein
- Erfolgt der Stuhlgang auf der Toilette?  Ja  Nein
- Ist Ihr Kind tagsüber trocken?  Ja  Nein
- Trägt Ihr Kind nachts eine Windel?  Ja  Nein
- Geht Ihr Kind in den Kindergarten?  Ja  Nein
- Spielt Ihr Kind mit anderen Kindern Rollenspiele?  Ja  Nein
- Beteiligt sich Ihr Kind an Regelspielen?  Ja  Nein
- Hat Ihr Kind zeitweilig eine beste Freundin oder einen besten Freund?  Ja  Nein
- Beachtet Ihr Kind bekannte Ampeln?  Ja  Nein
- Kann Ihr Kind seine Emotionen bei alltäglichen Ereignissen ausreichend regulieren?  Ja  Nein

Trennt sich Ihr Kind ohne Schwierigkeiten über einige Stunden von Ihnen, wenn es in dieser Zeit von einer bekannten Person betreut wird?  Ja  Nein

Möchte Ihr Kind in die Schule gehen?  Ja  Nein

Machen Sie sich Sorgen bezüglich der Entwicklung Ihres Kindes?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

---

---

---

---

---