



Elternfragebogen U9

Liebe Eltern, bitte füllen Sie den Fragebogen zur Vorsorgeuntersuchung aus. Dies hilft uns in der knapp bemessenen Zeit auf eventuell bestehende Probleme oder Fragen besser einzugehen. Vielen Dank!

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Geht Ihr Kind die Treppe im Wechselschritt rauf und runter ohne sich festzuhalten? ☐ Ja ☐ Nein

Hüpft Ihr Kind auf je einem Bein und kann sicher auf einem Bein stehen? ☐ Ja ☐ Nein

Fährt Ihr Kind sicher Fahrrad ohne Stützräder? ☐ Ja ☐ Nein

Kann Ihr Kind einen Ball fangen? ☐ Ja ☐ Nein

Baut Ihr Kind größere Objekte aus Bausteinen? ☐ Ja ☐ Nein

Hält es den Stift wie ein Erwachsener & malt einfache geometrische Formen nach? ☐ Ja ☐ Nein

Kann Ihr Kind mit einer Kinderschere entlang einer Linie schneiden? ☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie mit dem Essverhalten Ihres Kindes zufrieden? ☐ Ja ☐ Nein

Bestehen Verdauungsprobleme (Verstopfung etc.) oder trägt Ihr Kind noch Windeln? ☐ Ja ☐ Nein

Kann Ihr Kind gut ein- und durchschlafen? ☐ Ja ☐ Nein

Schnarcht Ihr Kind regelmäßig? ☐ Ja ☐ Nein

Hält sich Ihr Kind beim Spiel mit gleichaltrigen Kindern an Regeln, kann es gut teilen? ☐ Ja ☐ Nein

Kann Ihr Kind seine Emotionen selbst gut regulieren? ☐ Ja ☐ Nein

Spricht Ihr Kind einfache Sätze in Aussprache und Grammatik meist fehlerfrei? ☐ Ja ☐ Nein

Kann Ihr Kind aufmerksam zuhören, z.B. beim Vorlesen? ☐ Ja ☐ Nein

Kann Ihr Kind Geschichten in zeitlichen und logischen Ablauf wiedergeben? ☐ Ja ☐ Nein

Erkennt Ihr Kind die Grundfarben und kann sie selbst benennen? ☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden? ☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden? Ist es zunehmend eigenständig? ☐ Ja ☐ Nein

Möchte Ihr Kind in die Schule gehen und traut es sich einen Schulbesuch zu? ☐ Ja ☐ Nein

Wer betreut Ihr Kind tagsüber? ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Großeltern ☐ Kindertagesstätte

Bildschirmzeit pro Tag: ☐ gar nicht ☐ weniger als 30 Minuten ☐ 1-2 Stunden ☐ > 2 Stunden

Gibt es Themen/Probleme/Verhaltensauffälligkeiten, die Sie besprechen möchten? ☐ Ja ☐ Nein

Datum _____ Unterschrift _____