



## U6 – Elternfragebogen

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

Ausfülldatum: \_\_\_\_\_ ausgefüllt von  Mutter  Vater  Mutter und Vater

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

Kann Ihr Kind stehen?  Ja  Nein

Kann Ihr Kind (mit Unterstützung) laufen?  Ja  Nein

Kann Ihr Kind mit Daumen und Zeigefinger Krümel o. ä. zum Mund führen?  
(Pinzettengriff)  Ja  Nein

Findet Ihr Kind versteckte Spielzeuge?  Ja  Nein

Räumt Ihr Kind Gegenstände aus?  Ja  Nein

Kann Ihr Kind in die Hände klatschen oder winken?  Ja  Nein

Kann Ihr Kind aus einer Tasse trinken?  Ja  Nein

Kann Ihr Kind feste Nahrung abbeißen, kauen und schlucken?  Ja  Nein

Verwendet Ihr Kind sprachähnliche Laute mit Silbenverdopplung?  
(„baba“, „gaga“, „dada“)  Ja  Nein

Reagiert Ihr Kind auf leise Ansprache oder Musik?  Ja  Nein

Macht Ihr Kind Wünsche deutlich? (ohne Schreien)  Ja  Nein

Rollt/wirft Ihr Kind Ihnen einen Ball zu und erwartet, dass Sie ihn zurückrollen/  
zurückwerfen?  Ja  Nein

Ist Ihr Kind bei alltäglichen Ärgernissen in wenigen Minuten zu beruhigen?  Ja  Nein

Machen Sie sich Sorgen bezüglich der Entwicklung Ihres Kindes?

Nein

Ja

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_