Dr. Christiane Schreiber



Bödekerstraße 90 30161 Hannover Tel.: 0511 66 30 39 Fax: 0511 66 30 63 E-Mail: info@kinderaerztin-schreiber.de

U9 – Elternfragebogen

Name des Kindes:	Geburtsdatum:				
Ausfülldatum:	ausgefüllt von	☐ Mutter	□ Vater	☐ Mutter u	und Vater
Zur Vorbereitung auf die Vorsorgeuntersuchung möchten wir Sie bitten, den Fragebogen auszufüllen, damit wir die Entwicklung Ihres Kindes besser beurteilen können. Sie können den Kita-Beobachtungsbogen (PDF-Datei) in Ihrer Kita vorlegen und fragen, ob er ausgefüllt werden kann. Dies ist aber nicht obligat.					
Kann Ihr Kind Fahrrad fahren (ohne Stüt	zräder)?			□ Ja	□ Nein
Kann Ihr Kind Treppen hinauf und hinunt festzuhalten?	er im Wechselschri	tt gehen oh	ne sich	□ Ja	□ Nein
Zieht sich Ihr Kind alleine an und kann K	nöpfe schließen?			□Ja	□ Nein
Baut Ihr Kind erkennbar Häuser, Autos o	der Flugzeuge?			□Ja	□ Nein
Kann Ihr Kind in Gegenwart eines Erwac bestellen und bezahlen?	hsenen Einkäufe tä	tigen, im G	eschäft	□ Ja	□ Nein
Kann Ihr Kind mit Messer und Gabel ess	en?			□Ja	□ Nein
Kennt Ihr Kind seine Adresse?				□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 Rolle	nspiele?			□Ja	□ Nein
Beteiligt sich Ihr Kind an Regelspielen?				□Ja	□ Nein
Hat Ihr Kind zeitweilig eine beste Freund	in oder einen beste	n Freund?		□Ja	□ Nein
Beachtet Ihr Kind bekannte Ampeln?				□Ja	□ Nein
Kann Ihr Kind seine Emotionen bei alltäg regulieren?	llichen Ereignissen	ausreichen	d	□ Ja	□ Nein
Trennt sich Ihr Kind ohne Schwierigkeite in dieser Zeit von einer bekannten Perso	_	len von Ihn	en, wenn	es □Ja	□ Nein
Möchte Ihr Kind in die Schule gehen?				□Ja	□ Nein
Machen Sie sich Sorgen bezüglich der E □ Nein □ Ja Wenn ja, welche:	ntwicklung Ihres Kii	ndes?			