

Fragebogen zur U8

Name des Kindes

Fährt Ihr Kind allein Dreirad/Laufrad?	Ja	Nein
Schneidet es mit einer Kinderschere?	Ja	Nein
Malt es Dinge? (Haus, Mensch als „Kopffüßler“)	Ja	Nein
Kommentiert es seine Bilder?	Ja	Nein
Erzählt es kleine Begebenheiten?	Ja	Nein
Hört es aufmerksam zu, z.B. beim Vorlesen?	Ja	Nein
Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Kind deutlich weniger oder undeutlicher spricht als andere Kinder seines Alters?	Ja	Nein
Erkennt es im Alltag/im Kindergarten/bei Spielen Regeln an?	Ja	Nein
Ist Ihr Kind tagsüber trocken?	Ja	Nein
Sieht Ihr Kind regelmäßig mehr als 1 Stunde fern?	Ja	Nein
Ist Ihr Kind oft aggressiv gegenüber anderen Kindern?	Ja	Nein
Zeigt Ihr Kind ausgeprägte Ängste?	Ja	Nein
Gibt es Probleme beim Einschlafen?	Ja	Nein
Gibt es Probleme beim Essen?	Ja	Nein
Macht Ihnen etwas Sorgen?	Ja	Nein
Wenn „ja“, was macht Ihnen Sorgen?		

Platz für Ihre Fragen: