



Elternfragebogen zur U7, vom 21. - 24. Lebensmonat

Name des Kindes: _____ Geb.: _____

ausgefüllt von: _____ am: _____

Anleitung zum Ausfüllen

Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Machen Sie bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile. Setzen Sie die Kreuze nur auf die Kästchen, nicht in die Zwischenräume und lassen Sie bitte keine Frage aus. Sollte Ihr Kind zurzeit Medikamente erhalten, die sein Verhalten verändern, beantworten Sie bitte die Fragen so, wie sich Ihr Kind verhält, wenn es keine Medikamente erhält.

Mein Kind ...	stimmt	stimmt nicht
1. kann laufen Wann hat es damit angefangen? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. kann mit Halten am Geländer Treppensteigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. benutzt beim Essen schon einen Löffel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. zeigt nach Befragung eigene Körperteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. holt Gegenstände nach Aufforderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ahmt Tätigkeiten von Erwachsenen nach (z. B. Kochen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. spielt schon länger als 10 Minuten allein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. schaut gern Bilderbücher an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. wacht nachts mehr als zweimal auf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden? Wenn nicht, warum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
