



## Elternfragebogen zur U8, vom 43. – 48. 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. schläft nachts durch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ist tagsüber trocken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. hat nachts noch eine Windel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. spricht in der Ich-Form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. gießt sich selbst ein Getränk ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. schmirt sich selbst ein Brot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. zieht sich selbst an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. es stellt Fragen: wer, wie, was, warum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. kann seine Emotionen kontrollieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. geht in den Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. hat im Kindergarten Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. spielt Situationen des täglichen Alltags nach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. kann Dreirad fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. kann fünf Sekunden auf einem Bein stehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn nicht, warum?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_