

U7a

FRAGEBOGEN 34. – 36. LEBENSMONAT



goodluz - Fotolia

Schwerpunkte:

Allergische Erkrankungen, Sozialisations- und Verhaltensstörungen, Übergewicht, Sprachentwicklungsstörungen, Zahn-, Mund- und Kieferanomalien

Name des Kindes _____

	Ja	Nein
1. Kann Ihr Kind eine kleine Stufe oder einen Tritt herunterspringen?	☐	☐
2. Zieht Ihr Kind sich teilweise selbstständig aus?	☐	☐
3. Kann Ihr Kind mehrere Bausteine über- bzw. nebeneinander legen?	☐	☐
4. Beteiligt Ihr Kind andere Personen oder Puppen, Figuren etc. an seinem Spiel?	☐	☐
5. Kann Ihr Kind alleine spielen und übernimmt es selbst Rollen beim Spiel?	☐	☐
6. Kommen Sie selbst mit der neuen Selbstständigkeit Ihres Kindes zurecht?	☐	☐
7. Gelingt es Ihnen, Ihrem Kind deutliche Grenzen zu setzen?	☐	☐
8. Spricht Ihr Kind Mehrwortsätze?	☐	☐
9. Stellt Ihr Kind häufig W-Fragen? (Wer/Was/Warum etc.)	☐	☐
10. Gibt Ihr Kind Ihnen zu verstehen, wenn es Harn- oder Stuhldrang verspürt?	☐	☐
11. Hat Ihr Kind Schnuller bzw. Nuckelflasche abgegeben?	☐	☐
12. Sucht Ihr Kind Kontakt zu anderen Kindern?	☐	☐
13. Ist Ihr Kind in einer Kinderbetreuung?	☐	☐
14. Fühlt es sich wohl in der Betreuung? Kommt es mit den Betreuern und den anderen Kindern gut zurecht?	☐	☐
15. Haben Sie ausreichende Kontrolle über die Beschäftigung Ihres Kindes mit elektronischen Medien? (Computer, Tablet, Mobilfunk und insb. TV)	☐	☐
16. Ist es hierbei immer unter Ihrer Aufsicht?	☐	☐
17. Wie viel Zeit verbringt Ihr Kind pro Tag mit diesen Medien?	_____	