

Elternfragebogen zur U9

Name des Kindes _____ geb. _____

Liebe Eltern,

zur Vorbereitung auf die heutige Untersuchung bitte ich Sie, den Fragebogen auszufüllen, damit wir die Entwicklung Ihres Kindes besser beurteilen können.

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| 1. Ihr Kind kann Fahrrad fahren | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 2. Es geht eine Treppe vorwärts rauf und runter, wechselfüßig, d.h. einen Fuß pro Stufe ohne Festhalten | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 3. Es zieht sich allein an, alle Knöpfe können geschlossen werden | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 4. Es baut erkennbare Häuser, Autos, Flugzeuge, Gegenstände | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 5. Es kann mit Hilfe einkaufen, bestelle und bezahlt im Geschäft | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 6. Es kann sicher mit Messer und Gabel essen | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 7. Es kennt seine Adresse | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 8. Es schläft nachts durch | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 9. Stuhlgang erfolgt auf der Toilette | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 10. Tagsüber ist Ihr Kind trocken | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 11. Nachts braucht es eine Windel | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 12. Es spielt mit anderen Kindern Rollenspiele | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 13. Es hält Regeln beim Spielen ein | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 14. Es hat einen besten Freund (m/w/d) | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 15. Es beachtet bekannte Ampeln | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 16. Es kann seine Emotionen meist ausreichend regulieren | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 17. Es trennt sich problemlos für einige Stunden von Ihnen, wenn es von bekannten Personen betreut wird | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 18. Es möchte in die Schule gehen | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |

Macht Sie sich über irgendetwas Sorgen bezüglich der Entwicklung Ihres Kindes?

Vielen Dank!