

Fragebogen zur U8



Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Fährt Ihr Kind allein Dreirad oder 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 eine halbe 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 Essen? Ja Nein

Worüber freuen Sie sich besonders? _____

Macht Ihnen etwas Sorgen? _____

Ihre Fragen: