



## U9 - Elternfragebogen

Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name des Kindes	aktuelles Datum

	Ja	Nein
<b>1. Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn nein, warum? Was ist Ihnen aufgefallen?		
<b>2. Ist die Zusammensetzung Ihrer Familie unverändert?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn nein, was hat sich verändert?		
<b>3. Geht es der Familie gut?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn nein, weshalb nicht?		

Name des Kindes	Geb.	aktuelles Datum
-----------------	------	-----------------

	Ja	Nein
<b>Grobmotorik</b>		
4. Kann es Treppen im Wechselschritt steigen, rauf und runter, ohne Festhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feinmotorik</b>		
5. Kann es alleine Knöpfe aufmachen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Verwendet es sicher Messer u. Gabel, richtet es sich selbst Brote, Müsli, Getränke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sozial-emotional</b>		
7. Wird es von anderen Kindern in einer kleinen Gruppe meistens akzeptiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Lädt es andere Kinder zu sich ein und wird es selbst eingeladen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Übernimmt es im Rollenspiel mit anderen Kindern (Piraten, Ritter, Helden, Tiere, Prinzessinnen usw.) kompetent verschiedene Rollen, je nach Spielsituation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kann es schon für wenigstens 15 min alleine spielen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ist es oft bereit zu teilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kann es mit Kummer und Enttäuschung angemessen umgehen, hat es nur selten Wutanfälle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Selbständigkeit/Autonomie</b>		
13. Kann es sich weitgehend selbständig anziehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sprache</b>		
14. Kann es Geschichten im richtigen zeitlichen und logischen Ablauf wiedergeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ist die Sprache für Außenstehende gut verständlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Macht es beim Satzbau nur noch selten Fehler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Stottert es nur äußerst selten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kommunikation</b>		
18. Versteht es die Zeitbegriffe ‚morgens, mittags, abends‘?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sauberkeit/Einnässen</b>		
19. Ist es tags zuverlässig sauber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Ist es nachts zuverlässig sauber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Danke!*