



U7a

Name_____ geb._____ Alter_____ Datum: _____

Elternfragebogen

ja

nein

Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden?		
Kann es 2-3 Stufen im Erwachsenenschritt (Wechselschritt) hinauf und hinunter gehen, wenn es sich festhalten kann?		
Kann es ein Blatt Papier mit beiden Händen zerreißen?		
Spricht es erste 4-Wortsätze?		
Spielt es intensiv mit Autos oder Puppen?		
Liebt es das gemeinsame Betrachten von Kinderbüchern, wenn Sie dazu erzählen?		
Sind Sie mit dem Verhalten Ihres Kindes zufrieden?		
Gehorcht es, wenn Sie es wirklich wollen?		
Spielt es mit gleichaltrigen Kindern, redet es dabei, werden dabei Spielsachen ausgetauscht?		
Kann es sich leicht von der Mutter trennen?		
Beteiligt es sich an häuslichen Tätigkeiten und will mithelfen?		
Akzeptiert es Veränderungen in seinem Zimmer?		
Kann es Zärtlichkeiten genießen?		
Hat es nur selten Wutanfälle (weniger als 1x/Tag), ist es daheim meist gehorsam?		
Sind Sie mit dem Essverhalten Ihres Kindes zufrieden?		
Kann es selbstständig mit Gabel und Löffel essen?		
Braucht Ihr Kind meist weniger als 1 Stunde zum Einschlafen?		
Schläft es oft durch und, wenn es aufwacht, liegt es weniger als 1 Stunde wach?		
Ist die Zusammensetzung Ihrer Familie unverändert ?		

Geht es Ihnen und Ihrer Familie gut?		
Wer betreut Ihr Kind tagsüber? ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Großeltern ☐ Tagesmutter ☐ Kinderkrippe		
Bildschirmzeit (Fernsehen/Video/usw.) pro Tag: ☐ gar nicht ☐ 1/2 Std. ☐ 1-2 Std.		