

Elternfragebogen zur U9

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden? Ja Nein

Gibt es Schwierigkeiten / Auffälligkeiten aus Ihrer Sicht?

Wie wird Ihr Kind tagsüber betreut?

Eltern Großeltern Kindereinrichtung Tagesmutter andere

Gibt es Besonderheiten im Kindergarten? Nein Ja

Sind Sie mit dem Essverhalten Ihres Kindes zufrieden? Ja Nein

Werden bestimmte Lebensmittel gemieden? Nein Ja

Klappt der Stuhlgang Ihres Kindes ohne Schwierigkeiten? Ja Nein

Nässt Ihr Kind tagsüber ein? Nein Ja

Nässt ihr Kind nachts ein? Nein Ja

Ist die Zusammensetzung Ihrer Familie unverändert? Ja Nein

Geht es Ihnen und Ihrer Familie gut? Ja Nein

Bildschirmzeit (Fernsehen, Tablet, Smartphone, ...) pro Tag?

gar nicht weniger ½ Stunde O mehr als 1 Stunde O mehr als 2 Stunden

Fragen zur Hörfähigkeit Ihres Kindes:

Hatte Ihr Kind seit der U8 Mittelohrentzündungen? Nein Ja

Spricht es in normaler Lautstärke? Ja Nein

Kann es telefonieren? Ja Nein

Singt Ihr Kind? Ja Nein

Antwortet es auf sprachliche Begrüßungen? Ja Nein

Beginnt es Gespräche auch mit Leuten, die nicht zur Familie gehören? Ja Nein

Schaltet sich Ihr Kind in Gespräche ein? Ja Nein

Versucht es, dem Inhalt von Gesprächen zu folgen? Ja Nein

Versteht Ihr Kind Flüsterversprache aus einigen Metern Entfernung? Ja Nein

Versteht Ihr Kind Sie im Auto? Ja Nein

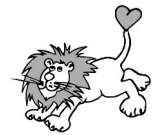
Hört Ihr Kind gerne Hörspiele? Ja Nein

Lässt seine Konzentration beim Zuhören schnell nach? Nein Ja

Spielt Ihr Kind lieber alleine? Nein Ja

Müssen Sie Radio und Fernseher lauter drehen, damit das Kind es hört? Nein Ja

Erkennt Ihr Kind bekannte Geräusche? Ja Nein



Fragen zur Entwicklung Ihres Kindes:

- Mein Kind kann im Wechselschritt Treppen vorwärts rauf und runter steigen, ohne sich am Geländer festzuhalten Ja Nein
- Mein Kind hüpfert sicher mit beiden Beinen gleichzeitig eine kurze Strecke (30-50 cm) nach vorne, es kann dabei das Gleichgewicht gut halten Ja Nein
 Ja Nein
- Mein Kind kann 10 Sekunden auf einem Bein stehen Ja Nein
- Mein Kind kann 10-mal auf einem Bein hüpfen Ja Nein
- Mein Kind kann größere Bälle (z. B. einen Fußball) werfen und aus etwa 2m Entfernung mit den Händen und dem Körper fangen Ja Nein
 Ja Nein
- Mein Kind kann Gegenstände genauer malen (z. B. ein Haus, Baum, Männchen oder Auto) und mir diese erklären Ja Nein
 Ja Nein
- Mein Kind malt ein Malbuch einigermaßen genau aus Ja Nein
- Mein Kind kann kleben und einfache Dinge basteln Ja Nein
- Mein Kind kann mit der Kinderschere an einer geraden Linie entlang schneiden Ja Nein
- Mein Kind erkennt die Farben Rot, Gelb, Grün, Blau, Schwarz und Weiß Ja Nein
- Mein Kind erzählt Ereignisse und Geschichten in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge Es benutzt dabei einfache, jedoch korrekte Sätze Ja Nein
 Ja Nein
- Mein Kind spricht alle Buchstaben richtig aus (Bitte hier auch „ja“ ankreuzen, wenn Ihr Kind nur „S“ nicht richtig ausspricht / lispelt) Ja Nein
- Mein Kind zieht sich alleine an Ja Nein
- Mein Kind hört beim Vorlesen genau zu Ja Nein
- Mein Kind baut erkennbare Häuser, Autos, Flugzeuge, usw. aus Lego, Duplo, oder anderen Bauelementen mit oder ohne Vorlage Ja Nein
- Mein Kind spielt mit anderen Kindern Rollenspiele (z. B. Räuber und Polizist) Ja Nein
- Mein Kind versteht Spielregeln und dass beim Spielen auch andere an der Reihe sind Ja Nein
- Mein Kind stellt sich automatisch von selbst und ohne zu zögern in eine Reihe (z. B. an der Rutschbahn) Ja Nein
- Mein Kind ist bereit zu teilen Ja Nein
- Mein Kind lädt andere Kinder zu sich ein und wird auch eingeladen Ja Nein

_____ / 24

Ausgefüllt am: _____

Ausgefüllt von: _____