

## Vorsorge U9

## Elternfragebogen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Liebe Eltern,

bei allen kinderärztlichen Vorsorgeuntersuchungen wird die körperliche und psychische Entwicklung Ihres Kindes untersucht. Bei diesen Vorsorgen lernen wir Ihr Kind bei guter Gesundheit kennen und Ihr Kind kann sich an die Untersuchungssituation gewöhnen. Bitte helfen Sie uns bei der Einschätzung Ihres Kindes und beantworten Sie die Fragen.

	ja	nein
1. Nimmt Ihr Kind von sich aus Kontakt zu anderen Kindern auf? Spricht Ihr Kind andere Kinder an?		
2. Nässt Ihr Kind am Tage ein?		
3. Nässt Ihr Kind nachts ein?		
4. Berichtet Ihr Kind über große Müdigkeit?		
5. Haben Sie den Eindruck, dass sich Ihr Kind zu jung für sein Alter benimmt?		
6. Hat Ihr Kind Wutausbrüche?		
7. Ist ihr Kind besonders scheu oder verlegen?		
8. Zerstört Ihr Kind absichtlich Spielsachen oder andere Dinge?		
9. Haben Sie den Eindruck, dass ihr Kind eher ein Außenseiter ist?		
10. Kann Ihr Kind alleine und planvoll spielen, z.B. für einen Zeitraum von 30 Minuten?		
11. Hat Ihr Kind Angst vor bestimmten Orten, Situationen, Tieren oder Dingen?		
12. Ist Ihr Kind lieber allein als mit anderen zusammen?		
14. Trägt Ihr Kind einen Schutzhelm? (Fahrrad, Laufrad o.a.)		
15. Geht Ihr Kind in eine Kita?		
17. Nimmt Ihr Kind an Aktivitäten außerhalb der Kita teil? (Sportverein, Musikschule o.a.)		
18. Wie lang schaut Ihr Kind tgl fern? (TV,PC)		