

# MVZ für Familien Senger

# U8



## Fragebogen U8

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Fragen	Ja	Nein
Ist das Kind ein „guter Esser“?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isst das Kind Milchprodukte und Fleisch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Stuhlgang normal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Kind tagsüber trocken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Kind nachts trocken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besucht das Kind eine Kita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geht das Kind gerne in die Kita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fährt das Kind Roller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fährt das Kind Fahrrad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malt das Kind Kreise?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hält das Kind den Stift zwischen den ersten drei Fingern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stellt das Kind Fragen? Z.B. Warum...? Wie...? Woher...? Weshalb...?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spricht das Kind 6-Wort-Sätze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden erzählte Geschichten in chronologisch richtiger Reihenfolge erzählt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zieht sich das Kind alleine an/ aus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann sich das Kind im Alltag emotional selbst regulieren (toleriert leichte Enttäuschungen, freut sich etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verabredet sich das Kind mit Freunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hält sich das Kind an Spielregeln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seid ihr mit der Entwicklung des Kindes <b>unzufrieden</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heutiges Datum: \_\_\_\_\_

Geschafft! Vielen Dank fürs Ausfüllen! 😊