

Elternfragebogen Vorsorgeuntersuchung U9

Name:	Datum:	
	ja	nein
Allgemeines	,	
trocken tags/nachts	0	0
regelmäßiges Schnarchen	0	0
Fluoridzahnpasta/Zahnarztvorstellung erfolgt?	0	0
Kita-Besuch	О	0
Einschulung wann geplant?		
Operationen, KH-Aufenthalte, ungewöhnliche Infektionen seit der letzten Vorstellung	0	0
besondere Belastungen in der Familie	0	0
Soziale Kompetenz		
kann Spielzeug, Süßigkeiten etc. teilen	О	0
versteht Spielregeln	О	0
Rollenspiele möglich	О	0
kann Emotionen selbst regulieren	О	0
und übliche Enttäuschungen tolerieren	0	0
Grob- und Feinmotorik		
Fahrradfahren	0	0
Knöpfe aufknöpfen	О	0
kann 10 Sekunden auf einem Bein stehen	О	0
kann auf einem Bein hüpfen	0	0
kann balancieren	0	0
Zehen-Hackengang vorwärts/rückwärts	0	0
kann einen großen Ball fangen	0	0
kann Stift wie ein Erwachsener halten	0	0
kann mit Schere an einer geraden Linie schneiden	0	0



Elternfragebogen Vorsorgeuntersuchung U9

Name:		Datum:		
		ja	nein	
Sprache				
spricht so, dass andere es verstehen		0	0	
kann "ch/ch", "ng", "nt", "schp", "fr" nachspr	echen	0	0	
stottern		0	0	
bildet Nebensätze und Mehrzahl		0	0	
kann eine Geschichte nacherzählen		0	0	
spricht mit Puppe, Teddy, Figuren		0	0	
Wahrnehmung				
erkennt Farben und kann sie benennen		0	0	
kann ein 10-teiliges Puzzle zusammensetz	en	0	0	
Wie lange schaut ihr Kind am Tag Bilderbü	cher an?			
	auch alleine	nur mit Ihnen zusammen		
Wie lange schaut ihr Kind fernsehen am Ta	ag?			
	auch alleine	nur mit Ihnen zus	ammen	