

Fragebogen zur U8

für _____

- | | | |
|---|----|------|
| Fährt Ihr Kind alleine Dreirad/Laufrad? | ja | nein |
| Schneidet es mit einer Kinderschere? | ja | nein |
| Malt es Dinge (Haus, Mensch als „Kopffüssler“)? | ja | nein |
| Kommentiert es seine Bilder? | ja | nein |
| Erzählt es kleine Begebenheiten? | ja | nein |
| Hört es aufmerksam zu z.B. beim Vorlesen? | ja | nein |
| Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Kind deutlich weniger oder undeutlicher spricht als andere Kinder seines Alters? | ja | nein |
| Erkennt es im Alltag/im Kindergarten / bei Spielen Regeln an? | ja | nein |
| Ist Ihr Kind tagsüber trocken? | ja | nein |
| Sieht Ihr Kind regelmäßig mehr als 1 Stunde fern? | ja | nein |
| Ist Ihr Kind oft aggressiv gegenüber anderen Kindern? | ja | nein |
| Zeigt Ihr Kind ausgeprägte Ängste? | ja | nein |
| Gibt es Probleme beim Essen? | ja | nein |
| Macht Ihnen etwas Sorgen? | | |

Ihre Fragen: