

## Eltern-Fragebogen zur U6

Liebe Eltern!

Um uns besser auf die heutige Vorsorgeuntersuchung Ihres Kindes einstellen zu können, bitten wir Sie die nachfolgenden Fragen durch Ankreuzen zu beantworten. Für gezielte Fragen und Probleme Ihrerseits nutzen sie bitte die letzten Zeilen.

	Ja	Nein
1. Nimmt Ihr Kind an ihren Mahlzeiten teil?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Isst Ihr Kind bereits Brot und steckt sich Happen selbst in den Mund?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Kann Ihr Kind die Flasche oder Tasse allein halten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Treten Schluck-oder Verdauungsprobleme auf?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Wendet Ihr Kind den Kopf auch nach leisen Geräuschen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Verwendet Ihr Kind einzelne Silben oder bereits erste Worte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Kann sich Ihr Kind mit Spielzeug beschäftigen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Reagiert es auf Verbote mit Innehalten oder Weinen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Kann sich Ihr Kind allein hinsetzen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Krabbelt Ihr Kind?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Zieht sich Ihr Kind an Gegenständen hoch?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Zeigt Ihr Kind stereotype Bewegungen (Schaukeln, Kopfwackeln)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Werden die Zähne geputzt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Wird die Vitamin-D-Prophylaxe weiter durchgeführt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Ist im nächsten Lebensjahr eine Betreuung in der KiTa oder bei der Tagesmutter vorgesehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Gibt es aus Ihrer Sicht Sorgen oder Probleme mit Ihrem Kind?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie die letzte Frage mit „Ja“ beantwortet haben notieren Sie stichpunktartig die Probleme!

---

---

