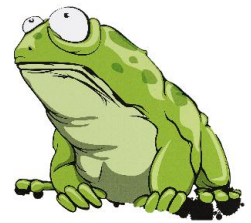


Fragebogen U8



Name des Kindes: _____

	Gab/gibt es bei Ihrem Kind seit der letzten Vorsorge-Untersuchung...	
nein	<i>schwerwiegende Erkrankungen, Operationen, Krampfanfälle oder schwere ungewöhnliche und häufige Infektionen?</i>	ja
nein	<i>regelmäßiges Schnarchen?</i>	ja
	Machen Sie regelmäßige Kariesprophylaxe?	
ja	<i>Regelmäßiges Zähneputzen mit einer Kinderzahnpaste mit Fluorid?</i>	nein
ja	<i>Verwendung von fluoridiertem Speisesalz?</i>	nein
ja	Sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden?	nein
ja	Wird Ihr Kind von der Umgebung gut verstanden?	nein
nein	Stottert Ihr Kind?	ja
nein	Gibt es besondere Belastungen in der Familie?	ja
nein	Sind Sie als Mutter (oder Vater) alleinerziehend?	ja
nein	Ist Ihr Kind teilweise in fremder Betreuung (Kita, Großeltern, Tagesmutter)?	ja
	Mein / Unser Kind kann Grobmotorik	
ja	... ein Laufrad oder ähnliches Fahrzeug zielgerichtet und sicher bewegen.	nein
ja	... über ein 20 bis 50 cm breites Blatt hüpfen.	nein
	Feinmotorik	
ja	... einen Mal-Zeichenstift richtig zwischen den ersten drei Fingern halten.	nein
ja	... geschlossene Kreise zeichnen.	nein
	Sprache	
ja	... Sechswortsätze in Kindersprache sprechen.	nein
ja	... Geschichten etwa im zeitlichen und logischen Verlauf wiedergeben.	nein
	Wahrnehmung / Kognitive Entwicklung	
ja	... „warum, wie, wo, wieso, woher“ fragen.	nein
	Soziale / emotionale Kompetenz	
ja	... sich selbst an- und ausziehen.	nein
ja	... Flüssigkeiten eingießen.	nein
ja	... seine Emotionen bei alltäglichen Ereignissen meist selbst regulieren und leichtere, übliche Enttäuschungen, Freude, Ängste und Stress-Situationen meistens tolerieren.	nein
	Interaktion / Kommunikation	
ja	... mit gleichaltrigen Kindern gemeinsam spielen, auch Rollenspiele, und sich an Spielregeln halten.	nein