

Elternfragebogen zur U9

Name _____

Geburtsdatum _____

1) Familienanamnese

	nein	ja	Erklärung
Kind adoptiert oder Pflegekind			
Eltern getrennt oder geschieden			
Elternteil belastet durch Arbeitslosigkeit, psychische Erkrankungen o.ä.			
Verwandte mit Lernstörungen o.ä.			

2) Anamnese des Kindes

	nein	ja	Erklärung
Komplikationen während Schwangerschaft oder Geburt			
Auffälligkeiten im Säuglingsalter			
Auffälligkeiten im Kleinkindalter			
Behinderungen (Seh- oder Hörstörung, Anfälle, usw.)			
Vorstellung beim Augenarzt			

3) Motorische Entwicklung: Mein Kind ...

	ja	nein	Erklärung
kann auf einem Bein stehen und hüpfen			
kann größere Bälle werfen und fangen			
kann Gegenstände genauer malen (Haus, Baum, Männchen, o.ä.) und mir erklären			
kann ausmalen, Begrenzungslinien beachten			
kann (aus)schneiden und kleben			
erkennt die Farben rot, gelb, grün, blau, schwarz und weiß			
kann zählen, erkennt kleinere Mengen			
kann sich alleine anziehen			
baut erkennbar Häuser o.ä. aus Bausteinen, duplo o.ä. (konstruktiv)			

4) Psychosoziale und sprachliche Entwicklung: Mein Kind ...

	ja	nein	Erklärung
spricht die Buchstaben richtig aus (außer ggf. noch Lispeln)			
kann Erlebnisse oder Geschichten erzählen			
benutzt korrekte Sätze (Satzstellung, Unterscheidung von Gegenwart- und Vergangenheitsform), stottert nicht			
kann sich konzentrieren bei Dingen, die es interessiert; hört beim Vorlesen zu			
spielt mit anderen Kindern Rollenspiele (Vater/Mutter/Kind, Arzt, Räuber und Polizist o.ä.)			
ist bereit zu teilen			
lädt ein und wird eingeladen			
hat Ein- oder Durchschlafstörungen			
nässt tags oder nachts ein			
kotet tags oder nachts ein			
hat nervöse Zuckungen oder Tics			
hat panische Angst vor Dingen oder Situationen			
klagt häufig ohne erkennbaren Grund bzw. bei Aufregung / Belastungen über Kopf- und Bauchschmerzen			
zeigt aggressives Verhalten			
zeigt selbstschädigendes Verhalten			
Fernsehkonzum, PC, tablet, Handy			Dauer/Tag:
Sonstiges:			

5) Hinweise auf chron. Erkrankungen

	nein	ja	Erklärung
Migräne oder andere Kopfschmerzen			
häufig Bauchschmerzen oder Stuhlauffälligkeiten			
Allergische Symptome			
Hauterkrankungen oder -auffälligkeiten			
Bekannte chron. Erkrankung			
Dauermedikamente			
Sonstiges:			

6) Platz für weitere Auffälligkeiten oder Fragen