



Kinderarztpraxis
Dr. med. Nikola Kunsleben

Am Kirchplatz 4, 26219 Bösel
info@kinderarzt-kunsleben.de
04494/9260888

Elternfragebogen zur U8

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich geboren am: _____

Ausgefüllt am: _____ von ☐ Mutter ☐ Vater

Frage	Ja	Nein
Fährt Ihr Kind allein Laufrad?		
Schneidet Ihr Kind mit einer Kinderschere?		
Malt Ihr Kind Dinge (Haus, Mensch als Kopffüßler)?		
Kommentiert Ihr Kind seine Bilder?		
Erzählt es kleine Geschichten?		
Hört Ihr Kind aufmerksam zu beim Geschichten vorlesen?		
Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Kind deutlich undeutlicher oder weniger spricht als gleichaltrige Kinder?		
Erkennt Ihr Kind zuhause und im Kindergarten Regeln an?		
Ist Ihr Kind tagsüber trocken?		
Hat Ihr Kind regelmäßig normal weichen Stuhlgang?		
Gibt es Auffälligkeiten beim Essen?		
Putzen Sie mit Ihrem Kind 2x täglich die Zähne?		
Klagt Ihr Kind regelmäßig über Bauchschmerzen?		
Klagt ihr Kind regelmäßig über Kopfschmerzen?		
Kaut oder knibbelt Ihr Kind Fingernägel?		
Hat Ihr Kind vor etwas große Angst?		
Ist Ihr Kind mehrmals im Monat traurig?		
Streitet ihr Kind jeden Tag mit seinen Geschwistern?		
Meidet Ihr Kind Blickkontakt mit anderen Erwachsenen?		
Ist Ihr Kind noch sehr unselbstständig? (z.B. beim Anziehen)		
Kann sich Ihr Kind eine Weile allein beschäftigen/spielen?		

Wie viele Minuten schaut Ihr Kind am Tag Fernsehen/Tablet? _____

Macht Ihnen etwas anderes Sorgen?

Haben Sie Fragen?
