

## Fragebogen zur U6



Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zieht Ihr Kind sich an Möbeln hoch? Ja Nein

Läuft Ihr Kind schon an Möbeln entlang? Ja Nein

Greift es nach kleinen Dingen (Körnchen, Fusseln)? Ja Nein

Klatscht es in die Hände und winkt es? Ja Nein

Erzählt es in langen Silbenketten? (mamamam, papapp) Ja Nein

Spricht es erste gezielte Worte? Ja Nein

Unterscheidet es vertraute und fremde Personen? Ja Nein

Nimmt es Kontakt mit anderen auf? Ja Nein

Versteht es kleine Verbote und Aufforderungen? Ja Nein

Kann es sich eine Weile alleine beschäftigen? Ja Nein

Schafft es Ihr Kind, allein einzuschlafen? Ja Nein

Gibt es Probleme beim Essen? Nein Ja

Reagiert Ihr Kind auf Geräusche? Ja Nein

Haben Sie Hilfe bei der Betreuung Ihres Kindes? Ja Nein

Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden? Ja Nein

Ist die Zusammensetzung der Familie unverändert? Ja Nein

Worüber freuen Sie sich besonders?  
\_\_\_\_\_

Macht Ihnen etwas Sorgen?  
\_\_\_\_\_

Ihre Fragen: