

Name des Kindes	Geburtsdatum	aktuelles Datum

## U9 Elternfragebogen

1. Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden? Wenn nein, warum? Was ist Ihnen aufgefallen?

---

2. Gibt es Veränderungen in der Familie?

---

- Geht es der Familie gut? Belastet die Familie etwas?

---

3. Gibt es Probleme im Kindergarten, die Ihr Kind oder Sie als Familie belasten?

---

4. Fragen zur Entwicklung Ihres Kindes:

<b>Grobmotorik</b>	Ja	Nein
1. Kann es Treppen im Wechselschritt steigen, rauf und runter, ohne Festhalten?		
<b>Feinmotorik</b>	Ja	Nein
2. Kann es allein Knöpfe aufmachen?		
3. Verwendet es sicher Messer u. Gabel, richtet es sich selbst Brote, Müsli, Getränke?		
<b>Sozio-Emotional</b>	Ja	Nein
4. Wird es von anderen Kindern in einer kleinen Gruppe meistens akzeptiert.		

Name des Kindes	Geburtsdatum	aktuelles Datum

5. Lädt es andere Kinder zu sich ein und wird es selbst eingeladen?		
6. Übernimmt es im Rollenspiel mit anderen Kindern (Piraten, Ritter, Helden, Tiere, Prinzessinnen usw.) kompetent verschiedene Rollen, je nach Spielsituation?		
7. Kann es schon für wenigstens 15 min alleine spielen?		
8. Ist es oft bereit zu teilen?		
9. Kann es mit Kummer und Enttäuschung angemessen umgehen, hat es nur selten Wutanfälle?		
<b>Selbstständigkeit/Autonomie</b>	Ja	Nein
10. Kann es sich weitgehend selbständig anziehen?		
<b>Sprache</b>	Ja	Nein
11. Kann es Geschichten im richtigen zeitlichen und logischen Ablauf wiedergeben?		
12. Ist die Sprache für Außenstehende gut verständlich?		
13. Macht es beim Satzbau nur noch selten Fehler?		
14. Stottert es nur äußerst selten?		
<b>Kommunikation</b>	Ja	Nein
15. Versteht es die Zeitbegriffe ‚morgens, mittags, abends‘?		
<b>Sauberkeit und Einnässen</b>		
16. Ist es tagsüber zuverlässig sauber?		
17. Ist es nachts zuverlässig sauber?		