



Fragebogen zum Entwicklungsstand Ihres Kindes

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Erwartungen und Einstellung der Eltern

Vorgeschichte

Schwangerschaft und Geburt (Belastungen/ Komplikationen? /Frühgeburt?)

Säuglings- und Babyzeit (Schreibaby? /Stillkind? /Schlafschwierigkeiten? / motorische, emotionale Auffälligkeiten?)

Gesundheitliche Situation (Allergien? /Unverträglichkeiten? /Operationen? / Erkrankungen? Einschränkungen?)

Bindungsgeschichte (Wechsel von Bezugspersonen? / Trennungen? Klinikaufenthalte?)



Allgemeine Entwicklung

Motorische Entwicklung (Was kann das Kind? /Schwierigkeiten?)

Sensomotorische Entwicklung (Fallen Über- oder Unterempfindlichkeiten auf?)

Sprachliche Entwicklung (Sprechbeginn? / Zwei- Mehrwortsätze? / Mehrsprachigkeit?)

Kognitive Entwicklung (Aufmerksamkeitsspanne? /Exploration der Umwelt? Etc.)

Soziale und emotionale Entwicklung (Grundstimmung? / Temperament? Etc.)



Selbstständigkeit /Sauberkeitserziehung (Kann es sich allein anziehen? Trägt ihr Kind Windeln? Geht es aufs Töpfchen/ Toilette? Etc.)

Ernährung (Braucht Ihr Kind eine Flasche? /Isst es selbstständig?)

Schlafverhalten (Schlafschwierigkeiten?)

Erziehung (Wer ist an der Erziehung beteiligt? / Erlaubnisse, Verbote, Regeln? Etc.)

Familie (Familiäre Situation? /Geschwister? /Großeltern?)



Krippe/Kindergarten/ Gruppen (Besucht Ihr Kind Einrichtungen, Mutter- Kind Gruppen, Turn- Musikgruppen? Etc.)

Soziale Situation (Kontakt zu Gleichaltrigen? /Wie löst es Konfliktsituationen?)

Stärken und besondere Interessen Ihres Kindes (Wofür kann es sich begeistern? /Was macht es oft?)

Hat ihr Kind bereits Förderung/ Therapie erhalten? (Ergotherapie? /Physiotherapie? /Frühförderung? Krankenhaus/ Reha?)

Vielen Dank für Ihre Mühe!