

Teil 1

Name des Kindes _____

geboren am _____ in _____ als _____ -tes Kind der Geschwisterfolge

Dieser Fragebogen dient ausschließlich dazu, uns ein Bild von Ihrem Kind zu machen.
Die Angaben sind freiwillig.

Der Anfang

1 Was können Sie uns über Schwangerschaft und Geburt berichten?

2 Welche wichtigen Bezugspersonen hatte Ihr Kind in den ersten drei Jahren?

Welche Erinnerungen haben Sie an seine Bewegungs- und Sprachentwicklung in den ersten drei Jahren?

Welche prägenden Erlebnisse hatte Ihr Kind während dieser Zeit?

Die aktuelle Situation

- 1 Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind? _____
Wie viele Stunden am Tag? _____
Wie verbringt das Kind Nachmittage und Wochenenden? _____

Wechselt das Kind den häuslichen Betreuungsort? _____

- 2 Charakterisieren Sie das Wesen Ihres Kindes, z.B.:
- Was macht es besonders gerne?
- Welche Begabungen oder Fähigkeiten hat Ihr Kind?
- Womit kommt Ihr Kind nicht so gut zurecht?
- 3 Welche Menschen, außer den Eltern, haben eine besondere Bedeutung für das Kind?
- 4 Welche Medien benutzt Ihr Kind?
- 5 Ist Ihr Kind aus Ihrer Sicht schulreif? Kreuzen Sie an!
Ja ☐ Nicht ganz sicher ☐ Nein ☐

Teil 2

Gesundheit

Im Gespräch werden wir auch über folgende Fragen sprechen:

1 Leidet Ihr Kind an

Allergien _____

Asthma _____

Neurodermitis _____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten _____

Mittelohrentzündungen _____

Einnässen _____

oder anderen _____

chronischen Beeinträchtigungen?

Förderung/Behandlung

Entwicklungsförderung ist uns ein besonderes Anliegen. Im Sinne einer möglichen künftigen Erziehungspartnerschaft sind uns folgende Informationen wichtig, denn nur gemeinsam mit Ihnen können wir Ihr Kind gut begleiten.

1 Gab es Entwicklungsverzögerungen oder -störungen? ja O nein O

2 Liegt ein Sonderpädagogisches Gutachten vor? ja O nein O

3 Schwierigkeiten erfolgte Therapie/Jahr

Körperliche Besonderheiten _____

Bewegung _____

Haltung _____

Gang _____

Seh-, Hör- oder _____

andere Wahrnehmungsstörungen _____

andere _____

Datum: _____ Unterschrift _____