

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Liebe Eltern,

bei allen kinderärztlichen Vorsorgeuntersuchungen wird die körperliche und psychische Entwicklung Ihres Kindes untersucht. Bei diesen Vorsorgen lernen wir Ihr Kind bei guter Gesundheit kennen und Ihr Kind kann sich an die Untersuchungssituation gewöhnen. Bitte helfen Sie uns bei der Einschätzung Ihres Kindes und beantworten Sie die Fragen.

	ja	nein
1. Lässt sich Ihr Kind leicht trösten?		
2. Hat Ihr Kind Freude am gemeinsamen Spiel?		
3. Zeigt Ihr Kind mit dem Finger auf etwas, das es haben möchte?		
4. Zeigt Ihr Kind Zustimmung oder Ablehnung auch durch Kopfnicken oder Kopfschütteln?		
5. Wehrt sich Ihr Kind gegen geringfügige Veränderungen seiner gewohnten Umgebung?		
6. Reicht Ihr Kind Ihnen Gegenstände zu?		
7. Sind Sie mit der Entwicklung und dem Verhalten Ihres Kindes zufrieden?		
8. Zeigt Ihr Kind Protestverhalten, wenn ihm etwas nicht behagt?		
9. Zerstört Ihr Kind absichtlich Spielsachen oder andere Dinge?		
10. Bevorzugt Ihr Kind bestimmte Speisen?		
11. Zeigt Ihr Kind Angst oder Unsicherheit bei fremden Personen?		
12. Geht Ihr Kind in eine Tageseinrichtung?		
13. Trägt Ihr Kind einen Schutzhelm? (Fahrradanhänger, Fahrradsitz, Laufrad, Dreirad o.ä.)		
14. Kann Ihr Kind die Zahncreme ausspucken?		