

Elternfragebogen für die U5

Name des Kindes: _____, geboren am _____

ausgefüllt von: _____ am: _____

ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN:

Bitte beantworten Sie jede der folgenden Fragen so genau wie möglich, auch wenn es manchmal schwierig ist, sich zwischen den angebotenen Antworten zu entscheiden. Sie helfen uns damit sehr, die Beratung für Sie und Ihr Baby zu verbessern!

Mein Baby...	Fast nie	Häufig	Fast immer	Dies macht mir Sorgen	Dafür wünsche ich eine fachkundige Beratung
1. ist ständig unruhig und unzufrieden					
2. schreit heftig, sobald ihm etwas nicht passt					
3. setzt mich mit seinem Schreien unter Druck					
4. wehrt sich gegen das Einschlafen, braucht trotz Einschlafhilfe extrem lang (> 30.Min) zum Einschlafen					
5. schläft tagsüber nur kurz und unregelmäßig					
6. fordert ständige Aufmerksamkeit und Unterhaltung					
7. will ständig herumgetragen werden					
8. kann sich nicht alleine beschäftigen					
9. erträgt keine körperliche Einschränkung					
10. ist auffallend ernst, lächelt nur die anderen an					
11. vermeidet Blickkontakt					
12. Die Mahlzeiten sind mühsam u. langwierig (>45 Min.)					
13. isst/trinkt nur mit Druck					
14. isst nur mit Ablenkung					
15. wehrt Füttern mit dem Löffel ab					
16. reagiert extrem ängstlich auf alles Neue, fremde Umgebung, fremde Personen, neues Spielzeug					
17. schreit panisch, sobald ich aus dem Zimmer gehe					
18. manipuliert mich total mit seinem Schreien					

Familiäre Situation	Fast nie	Häufig	Fast immer	Dies macht mir Sorgen	Dafür wünsche ich eine fachkundige Beratung
1. In meiner Familie gibt es niemanden, der mich wenigstens stundenweise entlastet					
2. Ich fühle mich sozial isoliert und mit meinen Sorgen allein gelassen					
3. Die Nerven liegen blank					
4. Mein Baby ist mir im Wesen fremd					
5. Ich habe Angst, als Mutter/Vater zu versagen					
6. Ich plage mich mit der Angst, mein Kind sei hyperaktiv					
7. Die Probleme belasten die Partnerschaft					
8. Ich traue mich mit dem Baby nirgendwo hin					