

Kleinstkinder

in Kita und Tagespflege

Fragebogen

zur Vorbereitung der
Eingewöhnung von
Krippenkindern

Aus:



Mit Eltern im Gespräch
Ein Leitfaden für die Krippe
von Irene M. Beier
Klett/Kallmeyer
im Friedrich Verlag
ISBN 978-3-7800-1052-0
Preis 19,95 €; ca. 28,50 SFr

Bezugsquelle:
www.friedrich-verlag.de



Foto: Harald Neumann

Fragebogen zur Vorbereitung der Eingewöhnung von Krippenkindern

Datum: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

Im Notfall zu benachrichtigen: _____

Betreuungszeiten: Mo: _____ Die: _____ Mi: _____ Do: _____ Fr: _____

Bezugserzieherin: _____

Eingewöhnender Elternteil: _____

Beginn der Eingewöhnung: _____

1. DIE EINGEWÖHNUNG

1.1 Haben Sie unser Konzept zur Eingewöhnung gelesen?

1.2 Haben Sie noch Fragen dazu?

2. FAMILIÄRES UMFELD

2.1 Wer gehört zur Familie Ihres Kindes? _____

2.2 Wer sind die Hauptbezugspersonen Ihres Kindes? _____

2.3 Wie alt sind die Geschwister? _____

2.4 Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? _____



2.5 Kulturelle Besonderheiten

- Welcher Religion gehören Sie an? _____
- Welche Feste usw. sind wichtig? _____
- Gibt es Speisen, die Ihr Kind nicht essen soll? _____

3.3 Ist Ihr Kind zurzeit belastet durch Veränderung seiner Lebenssituation (z.B. Umzug, Geburt eines Geschwisterkindes, Trennung der Eltern o. Ä.) ? _____

3. ENTWICKLUNGSSTAND

3.1 Stand der Sauberkeitserziehung

- Haben Sie mit der Sauberkeitserziehung bereits begonnen? Wenn ja, wann und wie? _____

- Benutzt Ihr Kind die Toilette oder den Topf? _____
- Braucht es Hilfe dabei? _____
- Sagt/zeigt Ihr Kind, wenn es muss? _____
- Welche Ausdrücke benutzt Ihr Kind dafür? _____
- Gibt es hierbei ein Ritual? _____
- Wie/wo wird Ihr Kind zu Hause gewickelt? _____
- Lässt es sich problemlos wickeln? _____

3.2. Zahnpflege

- Ist Ihr Kind an eine Zahnbürste gewöhnt? _____
- Welches Ritual gibt es beim Zähneputzen? _____

3.3 Sprachentwicklung

- Welche Worte versteht Ihr Kind? _____
- Welche Worte spricht Ihr Kind? _____
- Spricht es Ein- oder Mehrwortsätze? _____



– Spricht Ihr Kind deutlich? _____

– Gibt es „Wortschöpfungen“, die wir nicht verstehen, die aber für uns von Bedeutung sind? _____

3.4 Sozialverhalten

– Hat Ihr Kind Kontakt zu anderen Kindern? _____

– Welche Erfahrungen hat Ihr Kind mit anderen Kindern z.B. in der Krabbelgruppe? _____

3.5 Motorische Fähigkeiten

– Kann Ihr Kind krabbeln/robben? _____

– Kann Ihr Kind alleine sitzen? _____

– Läuft es sicher/unsicher? _____

– Kann Ihr Kind Treppen steigen? _____

3.6 Entwicklungsverlauf

– Gibt es Besonderheiten im bisherigen Entwicklungsverlauf Ihres Kindes? _____

– Gab es Besonderheiten während der Schwangerschaft/bei der Geburt? _____

– Wurden unterstützende Therapien in Anspruch genommen? _____

– Müssen wir diesbezüglich etwas besonders beachten im Umgang mit Ihrem Kind? _____

4. TRENNUNGSERFAHRUNGEN

4.1 Bisherige Betreuungsformen außerhalb der Familie? Z.B. durch die Oma, Babysitter.

– Wie oft wird Ihr Kind fremdbetreut? _____

– Wie lange bleibt Ihr Kind dort? _____

– Gab es Probleme? _____

4.2 Krankenhausaufenthalte und/oder Kuren des Kindes?

– Wann und wie lange? _____

– Gab es dabei Besonderheiten? _____



5. GEWOHNHEITEN UND VORLIEBEN

5.1 Begrüßung und Abschied

– Kennt Ihr Kind bestimmte Begrüßungs- und/oder Abschiedsrituale? _____

5.2 Spielzeug

– Hat Ihr Kind ein Lieblingsspielzeug? _____

– Wie nennt es sein Lieblingsspielzeug? _____

5.3 Essen und Trinken

– Wird Ihr Kind noch gestillt? _____

– Braucht es spezielle Babynahrung? _____

– Gibt es Speisen/Getränke, die Ihr Kind ablehnt? _____

– Gibt es Lieblings Speisen/-getränke? _____

– Verträgt Ihr Kind bestimmte Nahrungsmittel nicht (Allergien)? _____

– Wie zeigt/sagt Ihr Kind, wenn es hungrig/durstig ist? _____

– Wo isst Ihr Kind zu Hause? (Hochstuhl, auf dem Schoß...) _____

5.4 Schlafgewohnheiten

– Schläft Ihr Kind tagsüber? _____

– Wenn ja, in welchem Rhythmus? _____

– Wo schläft es? (Bett, Buggy usw.) _____

– Schläft Ihr Kind lieber im Dunklen oder im Hellen? _____

– Gibt es ein „Zubettgeh-Ritual“? _____

– Woran erkennen Sie, dass Ihr Kind müde ist? _____

5.5 Angst und Trauer

– Wie drückt Ihr Kind Trauer oder Angst aus? _____

– Was hilft Ihrem Kind, wenn es trauert/ängstlich ist? (z.B. Schmusetuch....) _____

– Gibt es Dinge (Situationen), vor denen Ihr Kind Angst hat? _____



6. KRANKHEITEN

6.1 Ist Ihr Kind häufig krank? Ist es anfällig für bestimmte Krankheiten? _____

6.2 Welche Krankheiten hat Ihr Kind schon gehabt? _____

6.3 Welche Impfungen hat Ihr Kind erhalten? _____

7. BRINGEN & ABHOLEN DURCH ANDERE PERSONEN

7.1 Welche Personen außer Ihnen dürfen Ihr Kind bringen und abholen? _____

7.2 Name und Telefonnummern dieser Personen _____

8. WÜNSCHE & ÄNGSTE DER ELTERN

8.1 Gibt es Dinge, die Sie bedrücken oder über die Sie sich freuen, wenn Sie an die Aufnahme Ihres Kindes in der Krippe denken? _____

8.2 Haben Sie noch Fragen oder Wünsche? _____

9. WAS IHR KIND IN DER KRIPPE BRAUCHT. Bitte mitbringen!

- ein Übergangsobjekt (Schmusetuch)
- Windeln und Pflegeprodukte
- Wechselkleidung
- Matschhose und Gummistiefel
- Hausschuhe oder Stoppersocken
- ggf. Schlafsack
- _____
- _____

Wir bitten Sie, diesen Bogen auszufüllen und zum ersten Eingewöhnungstag mitzubringen. Herzlichen Dank!