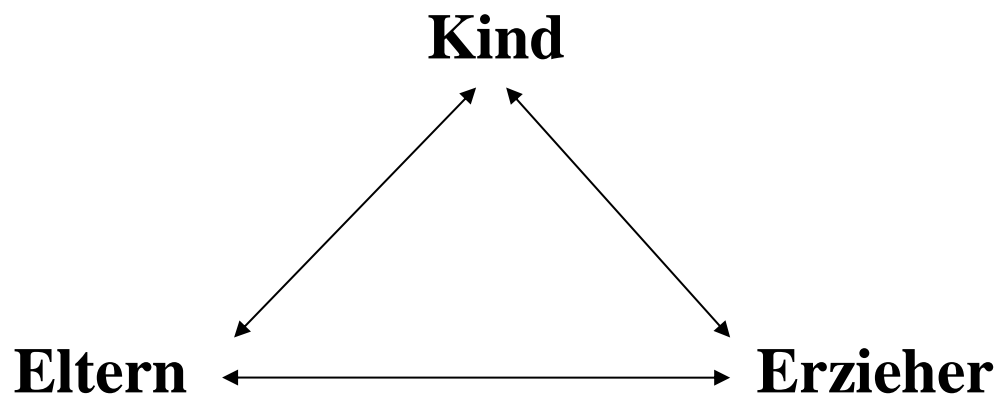


Fragebogen

Diese Fragen können uns helfen, dass eine sichere Bindung entsteht, zwischen...





Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Tag der Aufnahme: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Geschwister: _____

Muttersprache: _____

Hat Ihr Kind Allergien gegen bestimmte Nahrungsmittel oder Pflegeprodukte,
die wir berücksichtigen müssen?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?



Wie beruhigen Sie Ihr Kind? (z.B. durch Körperkontakt, Lieder, Bücher, Rituale...)

Wie können wir Ihr Kind am besten trösten?

Was vermittelt Ihrem Kind Sicherheit (Kissen, Schnuller, Kuscheltier...)

Wie schläft oder ruht Ihr Kind gerne?

Welche Gewohnheiten hat Ihr Kind beim Einschlafen oder Ruhen, die wir übernehmen können? (Decke, Kuscheltier...)



Kann Ihr Kind selbständig essen/trinken?
Benötigt es Hilfe, evtl. Trinklernbecher?

Teilt Ihr Kind sich mit, wenn es Hunger oder Durst hat?

Geht Ihr Kind zur Toilette, oder benötigt es eine Windel?

Gibt es etwas, das wir beim Wickeln beachten sollten?

Gibt es bestimmte Worte, Gesten, oder Bedeutungen, die für den Alltag mit
Ihrem Kind von Bedeutung sind?
