



Fragebogen – Zuckertütentest - Allgemeine Auffälligkeiten

Name:	Alter	Schule / Klasse:
Vorname:		
Anschrift:		

Kreuzen Sie das Zutreffende an.	JA	NEIN
Hat Ihr Kind Angst vor Veränderungen in seinem Umfeld? Passt es sich nur schwer an eine neue Situation an? (z.B. neue Kinder in der Kindergartengruppe)		
Hat Ihr Kind oft gesundheitliche Beschwerden wie Bauchschmerzen oder Kopfschmerzen, wenn es in den Kindergarten gehen soll?		
Trödelt Ihr Kind ständig beim An- und Ausziehen herum?		
Fällt es Ihrem Kind schwer, sich zu orientieren? (z.B. rechts / links oder oben / unten)		
Redet Ihr Kind oft dazwischen, wenn Sie sich unterhalten oder lässt Sie nicht bis zu Ende ausreden?		

Wenn Sie ein oder zwei Fragen mit „JA“ beantwortet haben, wenden Sie sich bitte an die Kontaktadresse oder eine Beratungsstelle, um in einer persönlichen Beratung nähere Informationen zu erhalten.

Hinweis:

Die Fragen sind bewusst in dieser ausgewählt kurzen Variante formuliert worden. Sie stellen nur eine Orientierungshilfe für die weitere Beratung dar. Die Beantwortung der Fragen ist keine Diagnose.

Für Diagnosezwecke müssen sich Betroffene an eine Beratungsstelle wenden.