

**ELTERNFRAGEBOGEN**

**Kurs: „Rückengesundheit Kinder – mit Spiel und Spaß zum gesunden Rücken“**

Name Kind: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie an:

0 = trifft zu | 1 = teils/teils | 2 = trifft eher nicht zu

**Bewegung**

Mein Kind...

	0	1	2
Bewegt sich gern (rennen, klettern, spielen)			
Ist sicher in der Bewegung			
Hält Bewegung gut durch			
Hat Schmerzen (z.B. Rücken, Beine)			

**Haltung**

Mein Kind...

	0	1	2
Sitzt aufrecht			
Kommt mit Rucksack/Schulranzen gut zurecht			
Kann bei Aufgaben sitzen bleiben			

**Koordination/Körpergefühl**

Mein Kind...

	0	1	2
ist geschickt in Bewegungen			
stößt sich selten an			
kann Kraft gut dosieren			

**Verhalten/Regulation**

Mein Kind...

	0	1	2
ist im Alltag ausgeglichen			
kann sich auf Aktivitäten einlassen			
geht ruhig mit Herausforderungen um			

**Gruppenfähigkeit**

Zurück an Mandy Lackemann per Mail als Foto: [mandy.lackemann@ifb-stiftung.de](mailto:mandy.lackemann@ifb-stiftung.de) oder abgeben in Ergotherapie/Frühförderstelle Känguru, Torgauer Platz 3

Mein Kind...

	0	1	2
nimmt gern an Gruppen teil			
kommt mit anderen Kindern zurecht			
kann sich in Gruppen einfügen			

**Gruppenaktivitäten**

Mein Kind nimmt regelmäßig an Gruppenangeboten teil (z. B. Sport, Schwimmen, Musik)

ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**Gesundheit**

Es bestehen aktuell Diagnosen:

\_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt Medikamente:

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist in Therapie (Ergo/Physio/Logo):

\_\_\_\_\_

Falls ja:

Welche Inhalte/Ziele werden aktuell geübt?

Welche Strategien helfen Ihrem Kind in Gruppen oder im Alltag gut?

Gibt es etwas, das wir im Kurs unbedingt berücksichtigen sollten

**Rückmeldung zum Fragenbogen an Eltern:**

Per Mail: \_\_\_\_\_

Per SMS: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_