

Fragenkatalog zur Kontaktphase

„Was muss ich über das Tagespflegekind wissen?“

Folgender Fragenkatalog soll als Leitfaden zur Gesprächsführung in der Kontaktphase dienen. Ergänzungen und Änderungen sind erwünscht.

Gesundheit des Kindes

Leidet das Kind an Allergien? ja nein

Wenn ja, welche? _____

War das Kind schon wegen einer Krankheit im Krankenhaus (Operation)? ja nein

Wenn ja, wann / Grund: _____

Muss das Kind regelmäßig Medikamente nehmen? ja nein

Wenn ja, welche / wie oft? _____

Welche ansteckenden Krankheiten hatte das Kind? (z. B. Scharlach, Windpocken etc.)

Ist das Kind anfällig für bestimmte Krankheiten? ja nein
(z. B. Erkältungen, Ohrenschmerzen, Blähungen, Koliken, Hautveränderungen etc.)

Wie reagiert das Kind, wenn es krank ist? (Bitte Krankheit und Reaktion darauf angeben)

Was machen die Eltern dann? (Medikamente, wie lässt es sich beruhigen etc.)

Zur Beachtung: Die Betreuungsmodalitäten bei Krankheit und Arztbesuchen werden im Betreuungsvertrag geregelt.

Ernährungsgewohnheiten

Wann bekommt das Kind eine Mahlzeit?

1. Mahlzeit um _____ Uhr _____

2. Mahlzeit um _____ Uhr _____

3. Mahlzeit um _____ Uhr _____

Isst das Kind zwischen den Mahlzeiten? ja nein

Wenn ja, was? _____

Muss das Kind eine Diät einhalten? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Welche Nahrungsmittel verträgt das Kind nicht? _____

Was isst das Kind am liebsten? _____

Welche Nahrungsmittel mag das Kind gar nicht? _____

Isst das Kind Fleisch? ja nein

Wenn ja, welches? _____

Gemeinsame Regelung der Eltern für Süßigkeiten: _____

Welche Getränke bekommt das Kind? _____

Besonderheiten bei der Zubereitung der Nahrung (z. B. püriert) _____

Schlafgewohnheiten

Welche Einschlafgewohnheiten hat das Kind?

Schläft das Kind durch? ja nein

Spielverhalten

Welche Spielerfahrung hat das Kind? (allein, zu zweit, Spielgruppenerfahrung etc.)

Womit spielt das Kind am liebsten? _____

Hat das Kind sich schon beschäftigt mit: Knetmasse Schere Klebstoff

Fingerfarben Buntstiften Haushaltsgegenständen _____

Hört es gerne Musik? ja nein

Macht es gerne Fingerspiele? ja nein

Regelung für das Fernsehen _____

Ängste des Kindes

Ist das Kind im Allgemeinen ängstlich? ja nein

Wenn ja, wovor fürchtet sich das Kind? (z. B. laute Geräusche, Gewitter, Dunkelheit, Tieren, Geister)

Wie verhält sich das Kind, wenn es Angst hat? _____

Wie lässt sich das Kind beruhigen? _____

Sauberkeitserziehung

Ist das Kind schon „trocken“? ja nein

Geht es auf die Toilette/den Topf? ja nein

Sagt das Kind, wenn es muss? ja nein

Welche Worte verwendet es? _____

Soll die Tagespflegeperson die Sauberkeitserziehung unterstützen? ja nein

Wenn ja, wie? _____

Verhalten

Was kann das Kind schon? (z. B. selbstständig essen, anziehen etc. _____

Wie verhalten sich die Eltern, wenn das Kind trotzt? _____
