



Name des Kindes:	
Familiäre Rahmenbedingungen	
<i>Wer lebt in Ihrem Haushalt (z.B.: Eltern, Geschwister, Haustiere)?</i>	
<i>Gibt es darüber hinaus Bezugspersonen (z.B.: Oma, Opa, Freunde, Bekannte)?</i>	
<i>Wurde Ihr Kind bereits von anderen Personen betreut? Wenn ja, von wem und in welchem Rahmen?</i>	
<i>Hat Ihr Kind bereits Kontakt zu anderen Kindern?</i>	
<i>Gibt es Punkte aus Schwangerschaft und Geburt, die Sie mitteilen möchten?</i>	
<i>Welche Sprache(n) wird in der Familie gesprochen?</i>	
Essen/Trinken	
<i>Gibt es spezifische Aspekte der Ernährung Ihres Kindes (z.B. Stillen, Flaschennahrung, vegan, vegetarisch, kein Schweinefleisch, isst nur pürierte/weiche Nahrung), die für die Betreuung relevant ist?</i>	
Gesundheitszustand	
<i>Was sind Anzeichen von Krankheit bei Ihrem Kind?</i>	



Gab es längere Krankenhausaufenthalte?

Gibt es gesundheitliche Auffälligkeiten?

Gibt es Allergien/ Unverträglichkeiten?

Nimmt ihr Kind Medikamente?

Wickeln

Wie wird zu Hause gewickelt? (stehen/liegen)

Welche Windeln und Pflegemittel verwenden Sie?

Ist die Haut Ihres Kindes besonders empfindlich?

Weitere Punkte für die Eingewöhnung

Auf welche Weise zeigt Ihr Kind seine Bedürfnisse (z.B.: Müdigkeit, Durst, Hunger, etc.)?

Gibt es Abschieds- oder Begrüßungsrituale bei Ihrem Kind?



*Hat Ihr Kind Ängste? Wovor? (z.B. Tiere, Geräusche, Dunkelheit, Allein sein, optische Merkmale, wie zum Beispiel: Bärte, Brille, Hüte etc.)
Wie äußert sich das und welche Erfahrungen haben Sie gemacht, damit umzugehen?*

Womit beschäftigt sich ihr Kind gerne?

Benötigt ihr Kind eine Einschlafhilfe (z.B.: Schnuller, Tuch, Kuscheltier, Stillen etc.)?

Gibt es zu Hause ein Einschlafritual?

Wie lässt Ihr Kind sich beruhigen?

Sonstiges

Gibt es darüber hinaus noch etwas, das Sie mitteilen möchten?