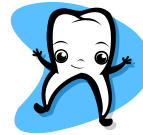


# KINDER - FRAGEBOGEN



Datum: \_\_\_\_\_

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

Alter: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wie waren Deine Zahnarztbesuche bis jetzt?

Wie alt warst Du? \_\_\_\_\_

Wie hast Du Dich gefühlt? \_\_\_\_\_

Was hast Du gespürt? \_\_\_\_\_

Was hast Du Deinem besten Freund, Deiner besten Freundin erzählt?

\_\_\_\_\_

Wie geht es Deinen Eltern beim Zahnarzt? Fürchten sie sich? Frag sie mal!

\_\_\_\_\_

Was haben Dir Deine Eltern erzählt wie es beim Zahnarzt sein wird?

\_\_\_\_\_

Hast Du Geschwister? Wie geht es ihnen beim Zahnarzt?

\_\_\_\_\_

Weißt Du, aus welchem Grund Du heute hier bist? \_\_\_\_\_

Hast Du Angst im Moment? Wie merkst Du das? \_\_\_\_\_

Was wird denn heute passieren? \_\_\_\_\_

Wie soll es nach Deinem Wunsch sein? \_\_\_\_\_

Hast Du Vertrauen zur Frau Doktor, zum Herrn Doktor? \_\_\_\_\_

Ist schon einmal was passiert, was Du gar nicht mochtest? Wenn ja, was?

\_\_\_\_\_

Sollen wir Dir die Instrumente und die Behandlung genau erklären? \_\_\_\_\_

Hast Du ein Krafttier? (Wolf, Löwe, Elefant, Adler...) Dann holen wir es her!

\_\_\_\_\_

