

# Fragebogen für das 1.- 4. Lebensjahr

Wie oft putzen Sie ihrem Kind die Zähne?

- gar nicht       manchmal       1 x tägl.       2-3 x tägl.

Wer putzt die Zähne Ihres Kindes?

- Eltern       Kind       Eltern und Kind

Welche Zahnpasta verwenden sie für ihr Kind?

- gar keine       fluoridfreie       Kinderzahnpasta       Erwachsenzahnpasta

Womit putzen Sie die Zähne Ihres Kindes?

- Handzahnbürste       Elektrische Zahnbürste

Geben Sie ihrem Kind Fluoridtabletten?

- Ja       Nein

Benutzen Sie fluoridiertes Speisesalz?

- Ja       Nein

Wird /wurde Ihr Kind gestillt?

- Ja       Nein

Was bekommt Ihr Kind für Getränke?

- Wasser       Milch/Kakao       Tee ungesüßt       Saft/Limonade/Eistee

Woraus bekommt Ihr Kind die Getränke?

- Flasche       Tasse/ Becher mit Trinkaufsatz       Glas/ Tasse

Welche Schnuller- bzw. Daumenlutschgewohnheiten hat Ihr Kind?

- keine       häufig zur Beruhigung       tags, wenn müde       immer zum Einschlafen

Können Sie den Schnuller/Daumen nach dem Einschlafen herausziehen?

- Ja       Nein

Wann bekommt Ihr Kind Süßigkeiten?

- mehrmals täglich       nur zu einer bestimmten Zeit/ 1 x täglich

Wie ist die Ernährung Ihres Kindes?

- Mischkost       Vegetarisch       Vegan