



## Ihr Fragebogen für Eltern zur Erfassung der Kindesentwicklung U 9

(Version 323)

für ..... Datum: .....

Liebe Eltern !

Hier sind Ihre „Hausaufgaben“ zur Vorbereitung der Vorsorgeuntersuchung.  
 Ihre elterliche Entwicklungsbeobachtung des Kindes ist wichtig. Viel Spaß dabei !  
 Bitte kreuzen Sie in den Kreisen an oder markieren die Position in den Skalen !

### I. Grobmot. Fähigkeiten

- |                               |                   |   |   |             |
|-------------------------------|-------------------|---|---|-------------|
|                               | 1 ungeschickt     | 2 | 3 | geschickt 4 |
| 1. Laufen/ Treppensteigen     | ----- ----- ----- |   |   |             |
|                               | 1 ungeschickt     | 2 | 3 | geschickt 4 |
| 2. Balancieren/ Klettern      | ----- ----- ----- |   |   |             |
|                               | 1 ungeschickt     | 2 | 3 | geschickt 4 |
| 3. Fahren mit Roller/ Fahrrad | ----- ----- ----- |   |   |             |
4. Kann 6 sec. auf einem Bein stehen / 5x auf einem Bein hüpfen?  ja  nein  
 5. Kann aus 2m einen größeren Ball fangen? Mit Händen oder Brust?  ja  nein

### II. Feinmot. Fähigkeiten

1. Mein Kind kann....
- |                                     |                   |   |   |             |
|-------------------------------------|-------------------|---|---|-------------|
| a) ..Malen/ Zeichnen                | 1 ungeschickt     | 2 | 3 | geschickt 4 |
|                                     | ----- ----- ----- |   |   |             |
| b) ..Schneiden/ Fädeln/ Bügelperlen | 1 ungeschickt     | 2 | 3 | geschickt 4 |
|                                     | ----- ----- ----- |   |   |             |
| c) ..Lego/ Puzzle/Playmobil         | 1 ungeschickt     | 2 | 3 | geschickt 4 |
|                                     | ----- ----- ----- |   |   |             |
- d) ...kann auf der Zeichnung unten auf Seite 2 mit einem passenden Stift in einem Zug die „Kugel“ ohne Bordsteinberührung genau bis zur anderen Kugel rollen lassen.

### III. Sprache

1. Kann „Kindergartengeschichten“ im verständlichen Ablauf erzählen?  ja  nein
2. Stottert das Kind?  ja  nein
3. Das Sprachverständnis ist gut? (deutsch/ ggf andere Sprache) ?  nein  ja
4. Grammatik/ Satzbau mit vielen, deutlichen Fehlern ?  ja  nein
5. Ist die Aussprache gut verständlich ?  nein  ja

wenn **unverständlich**:.....

Welche Fehler sind wirklich störend? .....

.....

*Bitte weiter mit Seite 2!*

### III. Soz. Komp.

1. Das Kind ist auffallend ängstlich? Hat dadurch Kiga Probleme?  ja  nein

2. Kann das Kind gut mit anderen Kindern spielen? Kann auch Rollenspiele wie Mutter/Vater/Kind, Ritter oder Ähnliches? Tröstet und freut sich mit?  nein  ja

3. Kann sich selber An- und Ausziehen?  ja  nein

4. ist unruhig, zappelig, immer ungeduldig

1 unruhig	2	3	ruhig 4
-----	-----	-----	

5. ist unaufmerksam, ablenkbar, kann selbst kurze Tätigkeiten nicht beenden?

1 unaufm.	2	3 aufmerksam	4
-----	-----	-----	

6. Einnässen  ja  nein  
wenn ja: tags  nachts ; wie oft pro Woche? .....

7. Einkoten  ja  nein  
wenn ja: tags  nachts ; wie oft pro Woche? .....

### IV. Somatik: Mein Kind hat .....

1. ...oft Bauch-/ Kopfschmerzen, die das Kind behindern?  ja  nein  
wenn ja: tags  nachts ; wie oft pro Woche? .....

2. ...zwischenzeitliche Operationen?  ja  nein

3. ...neurologische Auffälligkeiten / Krampfanfälle?  ja  nein

4. ...auffällige Infekte wie immer wiederkehrende Mittelohrentzündungen / Lungenentzündungen?  ja  nein

### Zur Vorsorge brauchen wir dann bitte:

- diesen ausgefüllten Bogen!
- das gelbe Heft
- den Impfpass, gerne auch den der Eltern
- eine Urinprobe (geht auch vor Ort!)
- Menschzeichnung (Dazu bitte ein vom Kind alleine (!!)) gemaltes Bild *der Familie mit Haus* mitbringen!)
- Versichertenkarte
- Gelassenheit!

Danke für die Mitarbeit!

Ihr Praxisteam Dr. Wulff

Die Kugelbahn.....



?