



Ihr Fragebogen für Eltern zur Erfassung der Kindesentwicklung U8

(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. Kann im Häschen-/ Schlussprung über ein DIN A4 Blatt hüpfen? ☐ ja ☐ nein

2. Laufen/ Bewegungen

1 ungeschickt	2	3	geschickt 4
-----	-----	-----	-----

3. Balancieren/ Klettern

1 ungeschickt	2	3	geschickt 4
-----	-----	-----	-----

4. Fahren mit Roller/ Fahrrad

1 ungeschickt	2	3	geschickt 4
-----	-----	-----	-----

II. Feinmot. Fähigkeiten

1. Interesse an a) Zeichnen/ Malen ? ☐ nein ☐ ja
b) Handwerken/ Puzzeln ? ☐ nein ☐ ja

2. Geschickt bei

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
-----	-----	-----	-----

III. Sprache

1. Kann „Kindergartengeschichten“ begreifbar erzählen ☐ ja ☐ nein
2. Stottert das Kind? ☐ ja ☐ nein
3. Ist das Sprachverständnis gut? (deutsch/ggf andere Sprache) ? ☐ nein ☐ ja
4. Sind Grammatik/Satzbau mit vielen, deutlich auffallenden Fehlern? ☐ ja ☐ nein
5. Ist die Aussprache im Ganzen für alle gut verständlich ? ☐ nein ☐ ja

wenn **unverständlich**:.....

Welche Fehler sind wirklich störend?

.....

Bitte weiter mit Seite 2!

IV. Soz. Kompetenz

1. Ist auffallend ängstlich? Dadurch Integrationsprobleme in Kiga? ☐ ja ☐ nein
2. Kann das Kind gut mit anderen spielen? Auch Rollenspiele wie Mutter/Vater/Kind, Feuerwehrmann/-frau? Tröstet oder freut sich mit anderen Kindern? ☐ 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 ?

V. 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 häufige schwere 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
- Menschzeichnung (Bitte ein vom Kind alleine (!!!) gemaltes Bild der *Familie mit Haus* mitbringen !)
- die Versichertenkarte
- Gelassenheit !

Danke für die Mitarbeit !

Ihr Praxisteam Dr. Gerling