

Fragebogen zur U9

Name des Kindes: _____

Ausgefüllt am: _____ von Mutter Vater

Gab oder gibt es bei Ihrem Kind seit der letzten Untersuchung einen Krankenhausaufenthalt, schwerwiegende Erkrankungen, Operationen, Krampfanfälle? ja nein

Haben Sie Hinweise, dass Ihr Kind schlecht hört?

Sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden?

Wer betreut Ihr Kind?

Mutter Vater Großeltern Tagesmutter KiTA

Sonstige: _____

Entwicklungsbeurteilung

Freihändiges Treppensteigen (auf- und abwärts mit Beinwechsel)

Einzelne Buchstaben, Zahlen oder Name können geschrieben werden (auch seitenverkehrt erlaubt)

Ereignisse werden in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge wiedergegeben

Spielzeug oder Süßigkeiten können mit anderen gerecht geteilt werden

Andere Kinder werden zu sich nach Hause eingeladen; wird selbst eingeladen

Intensive Rollenspiele: z.B. Verkleiden als Tier, Ritter, Pirat

Emotionen können reguliert werden. Leichte Enttäuschungen werden toleriert

Ihr Kind berichtet auch über unerfreuliche oder beschämende Erlebnisse

Vollständige Blasen-Darm-Kontrolle

Sicherer Umgang mit Messer und Gabel