



Elternfragebogen zur U7

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Umfeld des Kindes

Gibt es Umstände, die Ihr Familienleben belasten?

Nein Ja, folgende:

Geht Ihr Kind in den Kindergarten oder zu einer Tagesmutter?

Ja Nein

Haben Sie von dort eine positive Rückmeldung zur Entwicklung Ihres Kindes?

Ja Nein, es gibt folgende Probleme:

Erkrankungen des Kindes

Bestehen chronische Erkrankungen?

Nein Ja, folgende:

Kam es seit der letzten Vorsorgeuntersuchung zu schwerwiegenden Erkrankungen oder Operationen?

Nein Ja, zu folgenden:

Kam es seit der letzten Vorsorgeuntersuchung zu besonders schwerwiegenden oder häufigen Infekten?

Nein Ja, zu folgenden:

Schnarcht Ihr Kind?

Nein Ja

Ernährung und Verdauung

Wie ernähren Sie Ihr Kind (bitte Mengen angeben sowie Besonderheiten wie vegetarisch etc.)?

- Normale Familienkost Besondere Ernährung:
 Milch, Menge:

Welche Rachitisprophylaxe (Vitamin D) und Kariesprophylaxe (Fluorid) erhält Ihr Kind?

- Vitamin D als Tablette und Fluorid in Zahnpasta sonstige

Ist der Stuhlgang Ihres Kindes regelmäßig und von normaler Konsistenz?

- Ja Nein

Aufmerksamkeit und Spiel

Ahmt Ihr Kind tägliche Abläufe nach, indem es zum Beispiel Sie oder eine Puppe füttert, wickelt, Schlafen legt?[1]

- Ja Nein

Stapelt Ihr Kind mindestens 3 Bauklötzchen oder Ähnliches?[1, 3]

- Ja Nein

Beschäftigt sich Ihr Kind über etwa 10 min damit, konzentriert Spielzeug oder andere Gegenstände aus Behältern oder Schubladen ein- und auszuräumen und diese dabei genau zu Betrachten und zu Betasten?[1]

- Ja Nein

Wie lange täglich beschäftigt sich Ihr Kind durchschnittlich mit elektronischen Medien (Fernseher, Spielekonsole, Handy, PC/Laptop, Tablet, etc.)?

- nie < 30 Min. 30 Min. 1 Stunde 2 Stunden 3 Stunden > 3 Stunden

Kommunikation

Dreht Ihr Kind seinen Kopf gezielt in die Richtung eines Geräusches, wenn dies außerhalb seines Gesichtsfeldes ist?[3]

- Ja Nein

Wenn Sie von hinten zu Ihrem Kind kommen während es spielt, hört es Sie dann und dreht seinen Kopf nach Ihnen um?[3]

- Ja Nein

Spricht Ihr Kind mindestens 20 richtige Worte außer Papa und Mama?[1]

- Ja, etwa _____ Wörter Nein

Spricht Ihr Kind 2-Wort-Sätze, wie „Mama komm“ oder „Essen haben“ gut verständlich aus?[1, 3]

- Ja Ja, auch längere Sätze, wie zum Beispiel: Nein

Versteht und befolgt Ihr Kind einfache Aufforderungen?[2]

Ja Nein

Wird Ihr Kind von der Umgebung gut verstanden?

Ja Nein

Sozialverhalten

Ist Ihr Kind meist emotional ausgeglichen?[1]

Ja Nein

Versteht Ihr Kind "Nein" und befolgt dies auch meist?[1]

Ja Nein

Versucht Ihr Kind durch Ziehen an der Hand oder an der Kleidung Sie an den Ort zu bewegen, zu dem es gerne möchte?[1]

Ja Nein

Interessiert sich Ihr Kind für das Spielen anderer Kinder, spielt jedoch noch nicht kommunikativ zusammen sondern parallel nebeneinander?[1]

Ja Nein

Sucht Ihr Kind selbst aktiven und kommunikativen Austausch mit anderen Kindern?[1]

Ja Nein

Emotionale Entwicklung

Kann sich Ihr Kind für 1–2 h von Ihnen trennen, wenn die Betreuung durch eine ihm gut bekannte Person erfolgt (z. B. Babysitter, Tagesmutter, Bezugserzieherin)?[1]

Ja Nein

Versichert sich Ihr Kind in neuen Situationen, Unternehmungen oder wenn es Unfug machen will mit wiederholten Blickkontakten, ob Sie sein Vorhaben billigen oder nicht?[1]

Ja Nein

Lässt sich Ihr Kind bei täglichen Ärgernissen meist innerhalb von 3–5 min beruhigen?[1]

Ja Nein

Kann sich Ihr Kind für etwa 15–20 min alleine beschäftigen, wissend, dass Sie sich in räumlicher Nähe (anderes Zimmer) befinden, jedoch nicht sichtbar sind?[1]

Ja Nein

Ich-Entwicklung

Erkennt sich Ihr Kind selbst in einem Spiegel?[1]

Ja Nein

Will Ihr Kind Dinge alleine machen und ausprobieren, lehnt es Hilfe gelegentlich vehement ab, obwohl es die beabsichtigte Tätigkeit noch nicht meistern kann?[1]

Ja Nein

Entwicklung zur Selbstständigkeit

Zieht Ihr Kind gezielt Socken und/oder Mützen aus?[1]

Ja Nein

Zieht Ihr Kind gezielt Kleidungsstücke wie Hosen, Pulli, Schlafanzug aus (Socken, Mützen, Windeln oder Schuhe werden hier nicht gezählt)?[3]

Ja Nein

Nimmt Ihr Kind selbstständig einen gefüllten Becher und trinkt, ohne zu kleckern [1]

Ja Nein

Isst Ihr Kind selbstständig mit einem Löffel, wenn auch noch nicht immer perfekt[1, 3]

Ja Nein

Kennt Ihr Kind erreichbare Licht- und Geräteschalter und probiert deren promptes Funktionieren wiederholt und immer wieder von Neuem aus?[1]

Ja Nein

Körpermotorik

Kann Ihr Kind zeitlich unbegrenzt frei gehen (evtl. noch etwas breitbeinig, nicht ganz aufrecht, Arme noch etwas breit, um die Balance zu halten)?[1]

Ja Nein

Kann Ihr Kind mit Festhalten am Geländer oder an Ihrer Hand Treppen steigen?[1]

Ja Nein

Kann Ihr Kind ohne Verlust des Gleichgewichts Gegenstände vom Boden aufheben, indem es sich herunter beugt oder in die Hocke geht?[1, 3]

Ja Nein

Kann Ihr Kind mit sicherem Gleichgewicht um Hindernisse herumrennen?[1]

Ja Nein

Kann Ihr Kind einen **kleinen** Ball, wie einen Tennisball, schießen ohne sich dabei festzuhalten? [3]

Ja Nein

Feinmotorik

Kann Ihr Kind kleine Gegenstände (Krümel) sicher und präzise aufheben, indem es die Fingerspitzen von Daumen und Zeigefinger zur Pinzette beugt?[1]

Ja Nein

Kann Ihr Kind eingewickelte Bonbons oder andere kleinere Gegenstände auswickeln?[1]

Ja Nein

Greift Ihr Kind einen Stift mit Faustgriff oder "Pinselgriff" (mit den ersten 3 Fingern) und malt spiralförmig?[1, 4]

Ja Nein

Sind sie insgesamt zufrieden mit der Entwicklung Ihres Kindes?

Ja Nein, denn:

Zu welchen Themen haben Sie Fragen oder Beratungsbedarf?

Literatur

1. Michaelis R, Berger R, Nennstiel-Ratzel U, Krägeloh-Mann I. Validierte und teilvalidierte Grenzsteine der Entwicklung. Monatsschrift Kinderheilkunde 2013; 161: 898–910
2. Baumann T, Adam O. Atlas der Entwicklungsdiagnostik. Stuttgart: Thieme, 2015
3. Frankenburg WK, Dodds J, Archer P, Shapiro H, Bresnick B. The Denver II: a major revision and restandardization of the Denver Developmental Screening Test. Pediatrics 1992; 89: 91–97
4. Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Früherkennung von Krankheiten bei Kindern bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres (Kinder-Richtlinie)