



Elternfragebogen zur U8

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

Haben Sie den Eindruck, dass Ihr Kind auch leise Geräusche gut hört?

Ja Nein

Haben Sie den Eindruck, dass Ihr Kind gut sieht (Haare und kleinste Krümel auf dem Boden, weit entfernte Flugzeuge am Himmel)?

Ja Nein

Ernährung und Verdauung

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

- „Normale“ Familienkost Besondere Ernährung:

Was trinkt Ihr Kind regelmäßig?

Gibt es beim Essen Probleme oder Konflikte?

- Nein Ja, folgende:

Ist der Stuhlgang Ihres Kindes regelmäßig und von normaler Konsistenz?

- Ja Nein

Aufmerksamkeit und Spiel

Spielt Ihr Kind konzentriert und anhaltend für mindestens 30 min mit Puppen, Autos, Bausteinen, Lego, Playmobil und Ähnlichem (elektronische Geräte ausgenommen)[1]

- Ja Nein

Stellt Ihr Kind viele W-Fragen (warum, wieso, wo, wann, woher?)[1]

- Ja Nein

Kann Ihr Kind gleiche Gegenstände verschiedener Größe unterschieden und entsprechend benennen (z. B. große und kleine Tomaten, große und kleine Bauklötzchen, längere und kürzere Linie)?[1]

- Ja Nein

Erläutert Ihr Kind, warum es verschiedene Dinge, Personen oder Tätigkeiten lieber mag als andere?[2]

- Ja Nein

Spielt Ihr Kind komplexe Rollenspiele? Deutet es dabei Gegenstände um, und tut so als ob es eine Handlung damit durchführt (z.B. wird irgendeine Schachtel zum Fotoapparat)[2]

- Ja Nein

Hat Ihr Kind Humor entwickelt? [2]

- 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

Berichtet Ihr Kind von Ereignissen oder Geschichten in weitgehend korrekter zeitlicher und logischer Reihenfolge, meist noch mit "... und dann ... und dann"-Verbindungen?[1]

- Ja Nein

Wird Ihr Kind von nicht gut bekannten Personen gut und vollständig verstanden?[3]

Ja Nein

Zeigt Ihr Kind noch auffällige Aussprachefehler (einzelne Konsonanten können noch fehlen oder ersetzt werden, die fehlerhafte Bildung der Laute „s“ und „sch“ ist noch normal)? [1, 2]

Nein Ja

Spricht Ihr Kind 6-Wort-Sätze gut verständlich aus?[4]

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

Benennt Ihr Kind mindestens eine Farbe korrekt?[3]

Ja, folgende: Nein

Sozialverhalten

Hat Ihr Kind Freundschaften geknüpft?[2, 3]

Ja Nein

Ordnet sich Ihr Kind angemessen in ihm bekannte Kindergruppen ein, ohne zu sehr zu dominieren, sich zu verweigern oder zu isolieren?[1]

Ja Nein

Versteht Ihr Kind Spielregeln, dass andere Kinder, die sich beteiligen, auch an der Reihe sind?[1]

Ja Nein

Interessiert sich Ihr Kind für außerfamiliäre Lebensbereiche (Arbeit der Eltern, etc.)? [2]

Ja Nein

Emotionale Entwicklung

Ist Ihr Kind meist emotional ausgeglichen; ohne anhaltenden, überschießenden Hyperaktivitäten; ohne auffälliges Trotzverhalten oder Verweigerungen?[1]

Ja Nein

Kann Ihr Kind gelegentlich alleine bei einer gut bekannten Familie übernachten?[1]

Ja Nein

Ich-Entwicklung

Weiß Ihr Kind, dass es ein Mädchen oder Junge ist (was nicht heißt, dass es immer ein geschlechtsspezifisches Rollenverhalten zeigen muss)?[1]

Ja Nein

Spricht Ihr Kind von sich in der Ich-Form?[1]

Ja Nein

Entwicklung zur Selbstständigkeit

Hat Ihr Kind tagsüber eine sichere Blasen- und Darmkontrolle?[1]

Ja Nein

Kann sich Ihr Kind weitgehend selbst an- und auskleiden, wobei nur gelegentliche Hilfen erforderlich sind?[1]

Ja Nein

Körpermotorik

Fährt Ihr Kind Fahrrad, Dreirad oder ähnliche Fahrzeuge sicher? Tritt es die Pedale, lenkt gleichzeitig und umfährt Hindernisse gewandt?[1]

Ja Nein

Steigt Ihr Kind Treppen im Wechselschritt ohne sich festzuhalten?[1]

Ja Nein

Kann Ihr Kind mindestens 3 Sekunden auf einem Bein stehen?[3]

Ja Nein

Kann Ihr Kind aus dem Stand mit beiden Füßen gleichzeitig über ein DIN A4-Blatt springen?[3]

Ja Nein

Feinmotorik

Hält Ihr Kind einen Mal- oder Zeichenstift mit den Spitzen der ersten 3 Finger?[1]

Ja Nein

Malt Ihr Kind "Kopffüßler" oder Männchen?[1]

Ja Nein

Malt Ihr Kind Objekte wie Haus, Baum, Blume, Auto, wenn auch oft noch etwas unbeholfen und unvollständig?[1]

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)