

Name des Kindes:

Nachfolgend bitte ankreuzen und ausfüllen.

Gab es bei ihrem Kind seit der letzten Vorsorgeuntersuchung

- | | |
|--|---------|
| • Relevante/häufig Erkrankungen, Operationen, Krampfanfälle | ja/nein |
| • Auffälliges Essverhalten | ja/nein |
| • Schwierigkeiten beim Stuhlgang, Durchfall/Verstopfung
Stuhlfarbe: | ja/nein |
| • Regelmäßiges Schnarchen | ja/nein |
| • Anzeichen für eine Allergie/Nahrungsmittelunverträglichkeit | ja/nein |

Gibt es altersentsprechende Auffälligkeiten beim Schlaf? ja/nein

Gibt es Auffälligkeiten beim Wasserlassen, Sauberkeitserziehung? ja/nein

Gibt es soziale und/oder psychische Belastungen in der Familie? ja/nein

Sind sie alleinerziehend? ja/nein

Leben sie selbst in einer betreuten Einrichtung? ja/nein

Ist ihr Kind teilweise in fremder Betreuung? (Großeltern, Tagesmutter, Kita) ja/nein

Putzt ihr Kind 2-3 x täglich die Zähne mit einer altersgerechten fluoridierten Zahnpasta? ja/nein

Gehen sie mit ihrem Kind zu den zahnärztlichen Vorsorgen? ja/nein

Bewegt sich ihr Kind täglich mind. 30 min. im Freien? ja/nein

Mein/unser Kind kann ...

Grobmotorik

- | | |
|--|---------|
| • Bälle fangen | ja/nein |
| • Treppen vorwärts und im Wechselschritt rauf und runter gehen | ja/nein |

Feinmotorik

- | | |
|---|---------|
| • mit einer Kinderschere an einer geraden Linie entlang schneiden | ja/nein |
|---|---------|

Sprache

- | | |
|---|---------|
| • Ereignisse und Geschichten in einfachen Sätzen im richtigen zeitlichen und logischen Ablauf wiedergeben | ja/nein |
|---|---------|

Wahrnehmung/Kognition

- | | |
|--|---------|
| • mind. 3 Farben erkennen und richtig benennen | ja/nein |
| • kann bis 10 zählen | ja/nein |

Sozial/Emotional

- | | |
|--|---------|
| • mit anderen z.B. Spielzeug oder Süßigkeiten teilen | ja/nein |
| • Emotionen im Alltäglichen überwiegend selbst regulieren und Enttäuschungen, Ängste, Freude, Stress aushalten | ja/nein |

Interaktion/Kommunikation

- | | |
|---|---------|
| • Kinder zu sich einladen und wird auch eingeladen | ja/nein |
| • intensive Rollenspiele mit Gleichaltrigen (z.B. Theater mit verkleiden, in jemand anders verwandeln) veranstalten | ja/nein |