



Name des Kindes:

Gab/gibt es bei Ihrem Kind seit der letzten Vorsorge-Untersuchung...		
nein	<ul style="list-style-type: none"> schwerwiegende Erkrankungen, Operationen, Krampfanfälle oder schwere ungewöhnliche und häufige Infektionen? 	ja
nein	<ul style="list-style-type: none"> auffälliges / nicht altersgemäßes Essverhalten? 	ja
nein	<ul style="list-style-type: none"> auffällige Stühle? 	ja
nein	<ul style="list-style-type: none"> Probleme beim Hören? (Ihr Kind sollte auf laute und leise Schallreize reagieren und den Kopf zur Schallquelle wenden können.) 	ja
nein	<ul style="list-style-type: none"> regelmäßiges Schnarchen? 	ja
ja	Machen Sie regelmäßige Kariesprophylaxe? (Fluorhaltige Tablette oder Putzen mit Fluoridpaste)	nein
ja	Sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden?	nein
ja	Wird Ihr Kind von der Umgebung gut verstanden?	nein
nein	Stottert Ihr Kind?	ja
ja	Besucht Ihr Kind die Kita? Wenn ja: welche:	nein
nein	Gibt es besondere Belastungen in der Familie?	ja

Mein / Unser Kind kann		
Grobmotorik		
ja	... beidseitig von der untersten Treppenstufe mit sicherer Gleichgewichtskontrolle abhüpfen.	nein
ja	... zwei Stufen im Erwachsenenschritt steigen (hält sich mit der Hand fest).	nein
ja	... ein Fahrzeug fahren	nein
Feinmotorik		
ja	... auch sehr kleine Gegenstände mit einem präzisen Dreifinger-Spitzgriff (Daumen, Zeige-Mittelfinger) greifen und manipulieren.	nein
Sprache		
ja	... mindestens Dreiwortsätze sprechen.	nein
ja	... von sich in der Ich-Form sprechen.	nein
ja	... seinen Rufnamen kennen und sagen.	nein
Wahrnehmung / Kognitive Entwicklung		
ja	... zuhören und konzentriert spielen, Als-Ob-Spiele spielen.	nein
ja	... große Knöpfe selbst öffnen.	nein
Soziale / emotionale Kompetenz		
ja	... sich gut über einige Stunden trennen, wenn es von einer vertrauten Person betreut wird.	nein
ja	... sich an häuslichen Tätigkeiten beteiligen, will mithelfen.	nein
ja	... geht regelmässig auf Toilette/Töpfchen?	nein
Interaktion / Kommunikation		
ja	... gemeinsam mit gleichaltrigen Kindern spielen, auch Rollenspiele.	nein

Datum und Unterschrift Elternteil