

### 5.1.2.3 Von der Kindertageseinrichtung auszufüllen:

|                  |          |               |
|------------------|----------|---------------|
| Name des Kindes: | Vorname: | Geburtsdatum: |
|------------------|----------|---------------|

### Fragebogen über die Entwicklung 4 ½ – 5 jähriger Kinder (mod. nach Dr. B. Orth et al., Univ. Kinderklinik München)

**Grob- und feinmotorische Fähigkeiten** nicht altersentsprechend  altersentsprechend

|   |                        |                                     |  |  |   |
|---|------------------------|-------------------------------------|--|--|---|
| 1 | Radfahren              | noch nicht <input type="checkbox"/> | mit Stützrädern <input type="checkbox"/> | seit kurzem ohne Stützräder <input type="checkbox"/> | > ½ Jahr ohne Stützräder <input type="checkbox"/> |
| 2 | Ballfangen aus 3 - 4 m | noch nicht <input type="checkbox"/> | mit Mühe <input type="checkbox"/>        | gut <input type="checkbox"/>                         | sehr geschickt <input type="checkbox"/>           |
| 3 | Rennen                 | noch nicht <input type="checkbox"/> | langsam <input type="checkbox"/>         | rasch <input type="checkbox"/>                       | sehr rasch, flüssig <input type="checkbox"/>      |
| 4 | Knöpfe aufknöpfen      | noch nicht <input type="checkbox"/> | mit Hilfe <input type="checkbox"/>       | seit kurzem selbst <input type="checkbox"/>          | seit > 1 Jahr flüssig <input type="checkbox"/>    |

**Denk- und Sprachfähigkeit** nicht altersentsprechend  altersentsprechend

|    |  |  |  |   |   |
|----|--|--|--|---|---|
| 5  | Mensch-Zeichnung: erkennbare menschliche Figur                 | keine gegenständliche Darstellung <input type="checkbox"/>     | Kopffüßler, Kopf mit Beinen <input type="checkbox"/>               | Kopf, Rumpf, Arme und Beine <input type="checkbox"/>          | zusätzliche Einzelheiten z.B. Finger, Ohren, Haare <input type="checkbox"/> |
| 6  | Versteht oder benutzt das Kind Zeitbegriffe?                   | noch nicht <input type="checkbox"/>                            | morgens, mittags, abends <input type="checkbox"/>                  | gestern, heute, morgen <input type="checkbox"/>               | Wochen, Monate <input type="checkbox"/>                                     |
| 7  | Sprachverständnis  | gering <input type="checkbox"/>                                | nur bei persönlicher Ansprache des Kindes <input type="checkbox"/> | versteht in der Regel Aufforderungen <input type="checkbox"/> | versteht Aufforderungen und Aufgaben gut <input type="checkbox"/>           |
| 8  | Sprachliche Ausdrucksfähigkeit im Vergleich mit Gleichaltrigen | stark zurück <input type="checkbox"/>                          | etwas zurück <input type="checkbox"/>                              | gut <input type="checkbox"/>                                  | deutlich voraus <input type="checkbox"/>                                    |
| 9  | Erzählen von Geschichten und Erlebnissen                       | noch nicht <input type="checkbox"/>                            | bruchstückweise <input type="checkbox"/>                           | mehrheitlich zusammenhängend <input type="checkbox"/>         | in zeitlich richtiger Folge <input type="checkbox"/>                        |
| 10 | Verständlichkeit der Aussprache für Fremde                     | unverständlich <input type="checkbox"/>                        | teilweise verständlich <input type="checkbox"/>                    | mehrheitlich verständlich <input type="checkbox"/>            | alles verständlich <input type="checkbox"/>                                 |
| 11 | Satzbau der Alltagssprache                                     | so unvollständig, dass unverständlich <input type="checkbox"/> | viele Fehler <input type="checkbox"/>                              | selten Fehler <input type="checkbox"/>                        | richtig <input type="checkbox"/>  |

**Soziale Kompetenz** nicht altersentsprechend  altersentsprechend

|    |  |  |  |   |   |
|----|--|--|--|---|---|
| 12 | Trennung von Bezugspersonen für einige Stunden   | nicht möglich <input type="checkbox"/>     | nur für kurze Zeit möglich <input type="checkbox"/>  | meist möglich, aber noch Schwierigkeiten auszuhalten <input type="checkbox"/>             | sicher möglich bei bekannten Personen <input type="checkbox"/>                                    |
| 13 | Versteht Spielregeln altersgemäßer Spiele (Brettspiele, Domino, Lotto u.ä.)                                    | nein <input type="checkbox"/>              | hält sich für kurze Zeit an Spielregeln, bricht Spiele von sich aus ab <input type="checkbox"/>          | gelegentlich Probleme mit Spielregeln oder Verlierer zu sein <input type="checkbox"/>     | hält sich an Spielregeln, kann auch verlieren <input type="checkbox"/>                            |
| 14 | Wird von anderen Kindern in kleinerer Spielgruppe (bis zu sechs Kindern) angenommen                            | nein <input type="checkbox"/>              | ab und zu mit erheblichen Vorbehalten <input type="checkbox"/>   | meist, aber gelegentlich gewisse Vorbehalte <input type="checkbox"/>                      | wird voll angenommen <input type="checkbox"/>   |
| 15 | Versteht Signale, die Gefühle ausdrücken (Mimik, Gestik, Redewendungen, Tadel, Trauer, Kummer, Weinen, Lachen) | nein <input type="checkbox"/>              | hat erhebliche Schwierigkeiten, Signale zu bemerken und angemessen zu reagieren <input type="checkbox"/> | versteht sie, kann aber nicht immer angemessen reagieren <input type="checkbox"/>         | versteht und handelt angemessen (Trösten, Teilen, Kommentare, Mitfreuen) <input type="checkbox"/> |
| 16 | Zieht sich selbst an   | noch nicht <input type="checkbox"/>        | braucht immer etwas Hilfe <input type="checkbox"/>   | mehrheitlich selbstständig, braucht gelegentlich Hilfe <input type="checkbox"/>           | selbständig <input type="checkbox"/>  |
| 17 | Ist trocken und sauber, benutzt die Toilette   | nässt täglich ein <input type="checkbox"/> | ist noch nicht zuverlässig trocken und sauber <input type="checkbox"/>                                   | ist trocken und sauber, wenn zum Toilettengang aufgefordert wird <input type="checkbox"/> | selbständig <input type="checkbox"/>  |

**Spielverhalten** nicht altersentsprechend  altersentsprechend

|    |   |  |   |  |                                       |
|----|---|--|---|--|---------------------------------------|
| 18 | kann selbständig spielen / zeigt Spielideen | nein <input type="checkbox"/>                            | selten <input type="checkbox"/>   | überwiegend <input type="checkbox"/>       | oft <input type="checkbox"/>          |
| 19 | kann sich einordnen                         | nein <input type="checkbox"/>                            | selten <input type="checkbox"/>   | überwiegend <input type="checkbox"/>       | oft <input type="checkbox"/>          |
| 20 | Ausdauer                                    | gibt rasch auf, ermüdet schnell <input type="checkbox"/> | bleibt in der Regel längere Zeit bei einem Spiel <input type="checkbox"/> | spielt ausdauernd <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              |
| 21 | verhält sich überwiegend                    | hyperaktiv, impulsiv <input type="checkbox"/>            | unruhig <input type="checkbox"/>  | zurückgezogen <input type="checkbox"/>     | ausgeglichen <input type="checkbox"/> |

|       |   |
|-------|---|
| Datum | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Erzieherin</span> <span>Leitung</span> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;"><b>(beide Unterschriften erforderlich)</b></p> |
|-------|---|