

Beobachtungsbogen für Schritt 2

Validierte Grenzsteine der Entwicklung: Ende 72. Lebensmonat ¹

Körpermotorik			
1.	Einbeiniges Stehen: Mindestens 5 Sekunden lang, bei guter Gleichgewichtskontrolle und ohne deutliches Schwanken, auf rechtem und linkem Bein.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Einbeiniges Hüpfen: Mindestens dreimal mit einem Bein auf der Stelle hüpfen. Gute Gleichgewichtskontrolle bei flüssigem Bewegungsablauf und konstantem Rhythmus. Auf rechtem und linkem Bein.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.	Ball fangen: Schaumstoffball in der Größe eines Tennisballes oder Tennisball aus 2 m geworfen, kann Kind mit schalenartig geöffneten Händen auffangen (Schalenförmige Stellung der Hände), oder bereits mit pronierten, zufassenden Händen den Ball fangen. Fünfmaliger Versuch.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.	Fahrrad fahren ohne Stützräder sicher und mit flüssiger Koordination möglich.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Körperbewusstsein			
1.	Kleinere Körperteile werden auf Befragen gezeigt (und benannt): Finger, Zehen, Zähne, Knie, Ellbogen, Kinn.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Rechts - Links- Unterscheidungen möglich: Frage nach rechter Hand, linkem Bein, linkem Ohr usw.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hand-Fingermotorik			
1.	Stifthaltung Erwachsener: Der Stift ruht auf dem Mittelfinger und wird beim Abstrich von der Zeigefingerspitze geführt, beim Aufstrich von der Daumenspitze.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sprachentwicklung			
1.	Sechs- bis Achtwort - Sätze, die wichtigsten grammatikalischen Strukturen werden weitgehend beherrscht, nur selten Fehler im Satzbau.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Kleine Erlebnisse oder Berichte können in weitgehend richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge erzählt werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kognitive Entwicklung			
1.	Mensch, Baum, Haus, Fahrrad, Auto können gut erkennbar, mit den wichtigsten Attributen gemalt werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Einzelne Buchstaben, der eigene Name, Zahlen können weitgehend richtig geschrieben werden, wenn auch oft noch krakelig, jedoch nicht seitenverkehrt oder spiegelbildlich.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Soziale Kompetenz			
1.	Im Spiel mit anderen Kindern keine Probleme mit Abwechseln. Eingriffe von Erwachsenen sind dazu nicht mehr notwendig.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Zeitweilig hat Kind mindestens über mehrere Wochen eine „beste“ Freundin oder einen „besten“ Freund.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Emotionale Kompetenz			
1.	Kind möchte gerne zur Schule gehen, traut sich dies zu, oder geht bereits gerne in die Schule, kommt dort nicht nur schulisch, sondern auch emotional gut zu Recht.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Kind kann andere Kinder aus eigenem Antrieb trösten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

¹ Petermann, F., Stein, I.A.(2000): Entwicklungsdiagnostik mit dem ET 6-6. Swets Testservice, Swets u. Zeitlinger, Lisse,NL. + Michaelis,R.(2001),Tübinger Version (noch unpubliziert); Largo,R.H.: Babyjahre, Carisen, Hamburg 1993. Piper, München.

Entwicklung der Selbstständigkeit			
1.	Vertraute Wege werden alleine bewältigt, ohne Straßen zu überkreuzen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Kind kreuzt Straße selbstständig, beachtet Ampeln.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.	Richtet sich selbst Brote, Müsli, Getränke.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.	Schuhbündel können gebunden werden, oft allerdings noch locker.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.	Vollständige Blasen- und Darmkontrolle Tag und Nacht.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Stärken und Schwächen (SDQ-D): Wie gut treffen die folgenden Beschreibungen zu?

Bitte berücksichtigen Sie bei Ihrer Antwort das Verhalten des Kindes in den letzten sechs Monaten.

		Trifft nicht zu	Trifft teilweise zu	Trifft eindeutig zu
1.	Unruhig, überaktiv, kann nicht lange stillsitzen	0	1	2
2.	Denkt nach, bevor er/sie handelt	2	1	0
3.	Führt Aufgaben zu Ende, gute Konzentrationsspanne	2	1	0
4.	Ständig zappelig	0	1	2
5.	Leicht ablenkbar, unkonzentriert	0	1	2
Summe:				

Interpretation:

(0-5 Punkte) unauffällig

(6 Punkte) grenzwertig

(7-10 Punkte) auffällig

Nimmt das Kind an einer speziellen Fördermaßnahme in der Kindertageseinrichtung teil?

Sprachförderung: Nein Ja , seit _____

Andere Fördermaßnahme: Nein Ja , seit _____ Art der Maßnahme:

Sonstige Beobachtungen (bitte beschreiben):

Ich bin damit einverstanden, dass der vorliegende Beobachtungsbogen meines Kindes (Name) _____ an den Kinder- und Jugendärztlichen Dienst des Gesundheitsamtes Freiburg weitergegeben wird.

Ort, Datum, Unterschrift einer sorgeberechtigten Person