

## Fragebogen für die Erzieherin oder den Erzieher für Kinder im Alter von 4 Jahren (+/- 1 Monat)

Kindertageseinrichtung/Gruppe

Name, Vorname, geb.

**Beobachtungsdatum**

*Bitte lassen Sie sich vor Ausfüllen und Weitergabe das Einverständnis der Eltern geben (s. Rückseite)*

### **Beobachtungsbogen für Schritt 1**

**Validierte Grenzsteine der Entwicklung: Ende 48. Lebensmonat<sup>1</sup>, 4. Geburtstag**

*Bitte mit einer Abweichung von **maximal 4 Wochen** vor oder nach dem jeweiligen Geburtstag ausfüllen.*

<b>Körpermotorik</b>		
1. Dreirad oder ähnliche Fahrzeuge werden zielgerichtet und sicher bewegt, Kind tritt und lenkt gleichzeitig, umfährt gewandt Hindernisse.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Treppenhochsteigen im Wechselschritt ohne Festhalten möglich. (Hier ist auch Elternangabe möglich)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Sprachentwicklung</b>		
1. Kind verwendet „Ich“ zur Selbstbezeichnung.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Ereignisse/Geschichten werden in etwa in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge wiedergegeben, meist noch mit „und dann ... und dann...“ Verknüpfungen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Soziale Kompetenz</b>		
1. Versteht Spielregeln, auch dass andere Kinder, die sich beteiligen, an der Reihe sind.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Ordnet sich angemessen in ihm bekannte Kindergruppe ein, versucht, nicht zu dominieren, sich zu verweigern oder zu isolieren.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Emotionale Kompetenz</b>		
1. Kind kann seine Emotionen bei alltäglichen Ereignissen meist selbst regulieren. Gewisse Toleranz gegen Kummer, Enttäuschung, Freude, Vorfreude, Ängste und Stress.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Kind kann sich mit anderen Kindern (z.B. beim Spiel) gut abwechseln (sich selbst zurücknehmen).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Entwicklung der Selbständigkeit</b>		
1. Tagsüber sichere Blasen- und Darmkontrolle	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

<sup>1</sup> Die Grenzsteine gehen zurück auf: R. Michaelis und G. Niemann: Entwicklungsneurologie und Pädiatrie. Das Prinzip der essentiellen Grenzsteine. S. 62 ff. Stuttgart 1999. Neue Daten durch: 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, Carlsen, Hamburg 1993. Piper, München. Überarbeitet von *infans* 2003; version 1-03

## 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 6 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
<b>Summe:</b>				

### Interpretation:

(0-5 Punkte)  unauffällig

(6 Punkte)  grenzwertig

(7-10 Punkte)  auffällig

Wie viele Stunden ist das Kind pro Woche in der Kindertageseinrichtung? \_\_\_\_\_ Stunden

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

Sprachförderung:            Nein     Ja , seit \_\_\_\_\_ Konzept: \_\_\_\_\_

Inklusion/Integration:        Nein     Ja , seit \_\_\_\_\_

Andere Fördermaßnahme    Nein     Ja , seit \_\_\_\_\_

Art der Maßnahme: \_\_\_\_\_

### Stärken des Kindes / sonstige Beobachtungen oder Anmerkungen:

Datum \_\_\_\_\_ Name der Erzieherin/des Erziehers \_\_\_\_\_

### Einwilligung der Eltern:

Ich bin mit dem Ausfüllen dieses Bogens durch die Kindertagesstätte einverstanden

Ja             Nein

Ich bin mit der Weitergabe dieses Bogens an das Gesundheitsamt einverstanden

Ja             Nein

---

Datum

Unterschrift einer sorgeberechtigten Person

**Vielen Dank für Ihre Bemühungen!**