

## Fragebogen U9 (5 Jahre)

**Familienname:** \_\_\_\_\_  
**geboren am:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Geschlecht:** ☐ weiblich ☐ männlich

- |  |   |
|--|---|
| Mein Kind kann im Wechselschritt Treppen vorwärts rauf und runter steigen, ohne sich am Geländer festzuhalten                          | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind hüpf sicher mit beiden Beinen gleichzeitig eine kurze Strecke (30-50 cm) nach vorne,   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| es kann dabei das Gleichgewicht gut halten   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind kann 10 Sekunden auf einem Bein stehen   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind kann 10mal auf einem Bein hüpfen   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind kann größere Bälle (z.B. einen Fußball) werfen   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Und aus etwa 2m Entfernung mit den Händen und dem Körper fangen  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind kann Gegenstände genaue malen (z.B. ein Haus, Baum, Männchen oder Auto)  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Und mir diese erklären   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind malt ein Malbuch einigermaßen genau aus  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind kann kleben und einfache Dinge basteln   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind kann mit der Kinderschere an einer geraden Linie entlang schneiden   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind erkennt die Farben Rot, Gelb, Grün, Blau, Schwarz und Weiß   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind erzählt Ereignisse und Geschichten in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Es benutzt dabei einfache, jedoch korrekte Sätze   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind spricht alle Buchstaben richtig aus (Bitte hier auch „ja“ ankreuzen, wenn Ihr Kind nur „S“ nicht richtig ausspricht/lispelt) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind hört beim Vorlesen genau zu  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind baut erkennbare Häuser, Autos, Flugzeuge, usw. aus Lego, Duplo oder anderen Bauelementen mit oder ohne Vorlage               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Mein Kind spielt mit anderen Kindern Rollenspiele (z.B. Räuber und Polizist) ☐ ja ☐ nein

Mein Kind versteht Spielregeln und dass beim Spielen auch andere an der Reihe sind ☐ ja ☐ nein

Mein Kind stellt sich automatisch von selbst und ohne zu zögern in eine Reihe (z.B. an der Rutschbahn) ☐ ja ☐ nein

Mein Kind ist bereit zu teilen ☐ ja ☐ nein

Mein Kind lädt andere Kinder zu sich ein und wird auch eingeladen ☐ ja ☐ nein

Mein Kind zieht sich alleine an ☐ ja ☐ nein

**Folgende Felder werden vom Kinderarzt ausgefüllt**

Summe „Ja“

Grenzwert

Auffällig

\_\_\_\_\_

≥ 13

☐ ja ☐ nein