



Name:

Geburtsdatum:

# U9

Liebe Eltern,

vor der Einschulung soll heute noch einmal der Entwicklungsstand Ihres Kindes beurteilt werden. Dafür haben wir eine umfangreiche Untersuchung vor und wieder einige Fragen zusammengestellt, um ein möglichst vollständiges Bild von Ihrem Kind erhalten zu können.

**Umkreisen Sie bitte die jeweils zutreffende Antwort.**

**Ihr Kind soll heute auch einige Aufgaben lösen. Bitte geben Sie ihrem Kind die Chance, alle Aufgaben alleine und ohne Erinnerungen / Vorsagen Ihrerseits zu schaffen!**

Gibt es Augenerkrankungen / Fehlsichtigkeiten in der Familie?	Nein	Ja
Spricht Ihr Kind aus Ihrer Sicht gut?	Ja	Nein
Kann es sich allein an- und ausziehen?	Ja	Nein
Spielt es mit anderen Kindern?	Ja	Nein
Verabredet es sich auch mit anderen Kindern?	Ja	Nein
Besucht Ihr Kind einen Kindergarten?	Ja	Nein
Kann Ihr Kind ohne Stützräder Fahrrad fahren?	Ja	Nein
Ist Ihr Kind sauber und trocken?	Ja	Nein
Wenn nein, wann macht es in die Hose?	tags und nachts	nur nachts
Benennt Ihr Kind Farben richtig?	Ja	Nein
Kennt es Unterschiede? Zum Beispiel <i>warm</i> und <i>kalt</i> / <i>hoch</i> und <i>tief</i> .	Ja	Nein
Kann Ihr Kind schon seinen Vornamen schreiben?	Ja	Nein
Hat Ihr Kind Zeitgefühl, benutzt es <i>heute</i> / <i>morgen</i> / <i>gestern</i> richtig?	Ja	Nein
Weiß es, was <i>in</i> / <i>auf</i> / <i>unter</i> / <i>hinter</i> bedeutet?	Ja	Nein
Erfasst Ihr Kind eine kleine Zahl von Dingen auf einen Blick, z.B. 6 Äpfel?	Ja	Nein
Erleben Sie, dass Ihr Kind andere tröstet, sich mitfreut, dass es teilt?	Ja	Nein
Wie lange lesen Sie Ihrem Kind täglich vor?	.....	Minuten
Wie lange lassen Sie Ihr Kind täglich Fernsehen?	.....	Minuten
Wie lange spielt Ihr Kind jeden Tag Computer / Handy / Konsole?	.....	Minuten
Macht Ihnen etwas Sorgen in Bezug auf die Entwicklung Ihres Kindes? Was ist es?	Nein	Ja