

## **Fragebogen zur U9**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

ausgefüllt am: \_\_\_\_\_

Vater

Mutter

Ja

Nein

**Gab oder gibt es bei Ihrem Kind seit der letzten  
Untersuchung einen Krankenhausaufenthalt,  
schwerwiegende Erkrankungen, Operationen,  
Krampfanfälle ?**

**Haben Sie Hinweise, dass Ihr Kind schlecht  
hört ?**

**Sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres  
Kindes zufrieden ?**

**Wer betreut Ihr Kind ?**

Mutter

Vater

Großeltern

Tagesmutter

**Kindergarten**

**Entwicklungsbeurteilung**

**Ja**

**Nein**

**Freihändiges Treppensteigen (auf- und abwärts mit Beinwechsel )**

**einzelne Buchstaben, Zahlen oder Name können geschrieben werden (auch seitenverkehrt erlaubt)**

**Ereignisse werden in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge wiedergegeben**

**Spielzeug oder Süßigkeiten können mit anderen gerecht geteilt werden**

**Andere Kinder werden zu sich nach Hause eingeladen, wird selbst eingeladen**

**Intensive Rollenspiele: z. B. verkleiden als Tier, Ritter, Pirat oä**

**Emotionen können reguliert werden, leichte Enttäuschungen werden toleriert**

**Ihr Kind berichtet auch über unerfreuliche oder beschämende Erlebnisse**

**vollständige Blasen-Darm-Kontroll**

**sicherer Umgang mit Messer und Gabel**