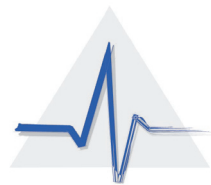


Elternfragebogen zur U9



Liebe Eltern,

viele Verhaltensweisen eines Kindes lassen sich in der Untersuchungssituation nicht beobachten. Dabei sind es oft gerade diese Verhaltensweisen, die Aufschluss über die Entwicklung Ihres Kindes geben können. In diesem Fragebogen finden Sie Aussagen über kindliche Verhaltensweisen. Kreuzen Sie bitte jeweils an, ob Sie entsprechendes *in den letzten Wochen* bei Ihrem Kind beobachten konnten. (Bitte Rückseite mitausfüllen!)

Name des Kindes

Geburtsdatum

ja nein

- | | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ihr Kind geht eine Treppe vorwärts rauf und runter, wechselfüßig (d.h. einen Fuß pro Stufe) und ohne sich festhalten zu müssen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Es kann Fahrradfahren (ohne Stützräder). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Es kann mit einer (Kinder-) Schere auf einer geraden Linie schneiden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Es baut erkennbare Häuser, Autos, Flugzeuge u.a. aus Legosteinen, Bauklötzen und ähnlichen Materialien, mit und ohne Vorlagen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Es erzählt kleine Erlebnisse in weitgehend richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Es verwendet Sechs-bis-acht-Wort-Sätze, wobei die wichtigsten grammatikalischen Strukturen weitgehend beherrscht werden und nur noch selten Fehler im Satzbau vorkommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Es kann sich selbst ein Brot schmieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Es kann mit Messer und Gabel essen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Es braucht beim Nase putzen keine Hilfe mehr. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Es braucht während des Toilettengangs keine Hilfe mehr (weder bei der Kleidung noch beim Abwischen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Ihr Kind verfügt über eine weitgehende Darm- und Blasenkontrolle: Es ist tagsüber sauber zwischen selbstgewählten Toilettengängen und nachts zu mindestens 90% trocken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Es zieht sich alleine an: Alle Knöpfe können geschlossen werden (ohne Schleifen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Zu Hause findet Ihr Kind auch in dunklen Räumen den Lichtschalter. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Es kann mit dem Schraubenzieher (Schraubendreher) eine Schraube los- und festdrehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Es kann <i>in Gegenwart eines Erwachsenen</i> Einkäufe tätigen: Es bestellt und bezahlt im Geschäft. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Es kann (Tür-) Schlösser auf- und abschließen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Es kennt seine Adresse (Straßennamen und Hausnummer). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Es gurtet sich im Auto-/Fahrradsitz selbst an. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte wenden! ➡

| | | ja | nein |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 19. | Am Telefon meldet sich Ihr Kind und stellt sich vor, ohne aufgefordert zu werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | Es spielt mit einem anderen Kind Rollenspiele (Vater-Mutter-Kind; Cowboy und Indliander u.ä.). Die Rollen werden vorher von den Kindern selbst festgelegt und Regeln dazu formuliert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. | Es hat zeitweilig (über mehrere Wochen) einen „besten Freund“ oder eine „beste Freundin“. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. | Es kann Dinge (z.B. Süßigkeiten) zwischen sich und anderen Kindern gerecht aufteilen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. | Es beachtet bekannte Ampeln, ohne auf sie hingewiesen zu werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. | Es stellt sich von sich aus in einer Reihe an (z.B. in einer Schlange vor der Rutsche, an einer Kasse). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. | Es kann sich beim Spielen mit anderen Kindern - ohne den Eingriff von Erwachsenen - gut abwechseln. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. | Es beginnt und beteiligt sich an Regelspielen (Brett-, Karten- oder auch Sportspielen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. | Es bewältigt vertraute Wege allein: geht alleine zum Kindergarten, Freund, Nachbarn, Briefkasten, zu einem Geschäft. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. | Ihr Kind kann sich ohne Schwierigkeiten <i>über Nacht</i> von Ihnen trennen, wenn es in dieser Zeit von einer gut bekannten Person betreut wird. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. | Es spielt Alltagssituationen oder Geschichten mit Puppen/Spielfiguren nach. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. | Es formuliert Regeln, die auch für andere gelten sollen: Es bestimmt z.B. eine bestimmte Art zu gehen („keiner darf auf die Linien zwischen den Gehwegplatten treten!“). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. | Es kann seine Emotionslage bei alltäglichen Ereignissen meist ausreichend selbst regulieren: Es zeigt eine gewisse Toleranz gegenüber Kummer, Enttäuschungen, Besorgnis, Ängsten, Verlegenheit, Freude, Vorfreude, Stress, hat aber trotzdem gelegentlich Wutanfälle. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. | Es sucht gelegentlich immer noch einen engen körperlichen Kontakt zu Ihnen bei unverständlichen, beängstigenden Ereignissen sowie bei Müdigkeit, Erschöpfung oder auch Krankheit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. | Es lädt andere Kinder zu sich ein/lässt sich gern einladen (wählt also selbst gezielt bestimmte Kinder aus, mit denen es Kontakt haben möchte). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. | Ihr Kind erzählt/schildert Ereignisse, die für es selbst beschämend, unerfreulich oder frustrierend waren. Es erzählt dabei vollständig sowie zeitlich und logisch geordnet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. | Es möchte in die Schule gehen und traut sich einen Schulbesuch zu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vielen Dank!