

Kita-Vorsorgebogen (Teil 1)* zur Vorlage bei den Vorsorgeuntersuchungen U8 und U9

| | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------|
| Name des Kindes | geboren am | Ausfülldatum |
| | | |
| seit wann in einer Kita | seit wann in dieser Kita | |

2 = deutlich überdurchschnittlich 1 = überdurchschnittlich 0 = durchschnittlich -1 = auffällig -2 = sehr auffällig

| 1. Soziale Kompetenz | | | | | Das Kind... |
|----------------------|---|---|----|----|--|
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | hat einen oder mehrere Freunde innerhalb der Gruppe. |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | bringt eigene Ideen oder Lösungsvorschläge ein. |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | kann neue Anforderungen verstehen und umsetzen. |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | zeigt eine gute Auffassungsgabe |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | kann eigene Interessen zugunsten der Gruppe zurückstellen. |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | kann seine Gefühle angemessen zeigen oder verbal äußern. |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | kann Frustrationserlebnisse angemessen verarbeiten. |

| | |
|---|--|
| 2. Besondere Stärken und Interessen des Kindes sind: | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | | |
|---|---|---|----|----|---|
| 3. Fein- und Visuomotorik (Fähigkeiten beim Malen, Schneiden, Basteln) | | | | | |
| Das Kind zeigt folgende Besonderheiten: _____ | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | Einschätzung der fein-/visuomotorischen Entwicklung insgesamt |

| | | | | | |
|---|---|---|----|----|--|
| 4. Bewegungsablauf/Körperkoordination | | | | | |
| Das Kind zeigt Besonderheiten wie zum Beispiel sehr schnelles Erlernen von Bewegungsabläufen, auffallend geschmeidige Bewegungen, sehr geschickten Umgang mit Hindernissen oder aber mangelnde Bewegungskoordination, Tolpatschigkeit, häufiges Hinfallen oder Ähnliches: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | Einschätzung der Grobmotorik insgesamt |

| | | | | | |
|--|---|---|----|----|---|
| 5. Konzentration (kann eigene Aufmerksamkeit gezielt und für längere Zeit auf eine bestimmte Aufgabe lenken und dabei nicht zur Tätigkeit gehörende Reize ausblenden) | | | | | |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | bei durch die ErzieherInnen gestellten Aufgaben |
| 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | bei selbstgewählten Aufgaben |

*in Anlehnung an: Potsdamer Erzieherfragebogen; G. Esser und A. Wyschkon 1999

Maßnahmen (Mehrfachnennungen möglich):

1. Beratung der Eltern
- 1a. Wiedervorstellung nach Verlaufsbobachtung (evtl. protokolliert)
2. Kontaktaufnahme mit der psychologischen Beratungsstelle angeraten
3. Überweisung zum psychologischen Kinder- und Jugendpsychotherapeuten
4. Überweisung zum kinder- und Jugendpsychiater und -psychotherapeuten
- 5a. Abklärung außerhalb von 2, 3, 4 im somatisch-organischen Bereich
- 5b. Abklärung außerhalb von 2, 3, 4 im Bereich der Sinnesorgane und -funktionen
- 5c. Abklärung außerhalb von 2, 3, 4: allgemeine Entwicklungsdiagnostik
- 5d. Abklärung außerhalb von 2, 3, 4: Sprachdiagnostik
6. Kontakt mit der Jugendhilfe angeraten
7. Kind bereits in Behandlung

Kita-Vorsorgebogen (Teil 2)* zur Vorlage bei den Vorsorgeuntersuchungen U8 und U9

| | |
|-----------------|------------|
| Name des Kindes | geboren am |
| | |

Anleitung zum Ausfüllen: Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei dem genannten Kind **in den letzten 6 Monaten im Kindergarten** aufgetreten sind. Machen Sie bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile, setzen Sie die Kreuze nur auf die Kreise, nicht in die Zwischenräume, und lassen Sie möglichst keine Frage aus.

| Das Kind... | stimmt | stimmt nicht |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. klagt bei Aufregungen häufiger über Bauchschmerzen kann wegen dieser Bauchschmerzen nicht wie sonst spielen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. klagt mehrmals pro Woche über Kopfschmerzen kann wegen seiner Kopfschmerzen nicht wie sonst spielen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. nässt mindestens einmal pro Woche tagsüber ein | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. kotet mindestens einmal pro Monat tagsüber ein | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. hat manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzeltic, Räuspertic) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. kaut Fingernägel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. kann sich nur schwer von der Bezugsperson trennen deswegen kommt es im Kindergarten zu Problemen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. ist sehr ängstlich | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. wirkt schüchtern und gehemmt im Umgang mit Erwachsenen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. ist mehrmals im Monat traurig, weinerlich ohne erkennbaren Anlass | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. gehorcht immer, widerspricht nie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. ist sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. ist sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. ist beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. hat mindestens 2 Mal pro Woche einen Wutanfall oder ähnliche unangemessene Reaktionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. hält häufig Regeln und Absprachen nicht ein | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. zerstört mit Absicht Dinge, die ihm nicht gehören | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. sucht häufig Streit mit anderen Kindern dabei kommt es häufig zu blauen Flecken und kleineren Verletzungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19. stottert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. spricht sehr undeutlich | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. hat deutliche Schwierigkeiten zu verstehen, was ihm gesagt wird hat kein ausreichendes Verständnis der deutschen Sprache | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22. kann beim Sprechen nur wenige Wörter angemessen verwenden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. ist sprachlich inaktiv | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. zeigt sonstige sprachliche Auffälligkeiten (z.B. Grammatik, Aussprache) und zwar (bitte hier eintragen): | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

*modifiziert nach: Erzieherfragebogen für Vorschulkinder; G. Esser und M. Laucht, 6/2000

Vom untersuchenden Arzt auszufüllen!

PLZ

Vorlage bei der U8
Vorlage bei der U9

männlich
weiblich

Untersuchungsdatum:

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Maßnahmen
nicht erforderlich

Maßnahmen erforderlich
nach Kennziffer(n)
siehe Rückseite Blatt 1