



Name des Kindes:	Geboren am:	Stempel der Einrichtung:
Familiensprache(n):	Ausgefüllt von:	
In dieser Kita/Kindertagespflege seit:	Ausgefüllt am:	

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

1. Feinmotorik (Malen, Basteln, Anziehen, Bauen)					
Das Kind zeigt folgende Besonderheiten					
2	1	0	-1	-2	Einschätzung der Feinmotorik insgesamt

2. Grobmotorik (Gleichgewicht, Koordination, Bewegungsablauf)					
Das Kind zeigt folgende Besonderheiten (z. B. sehr schnelles Erlernen von Bewegungsabläufen, auffallend geschmeidige Bewegungen, sehr geschickten Umgang mit Hindernissen oder aber mangelnde Bewegungscoordination, Tollpatschigkeit, häufiges Hinfallen o. Ä.)					
2	1	0	-1	-2	Einschätzung der Grobmotorik insgesamt

3. Aufgabenverständnis					Das Kind...
2	1	0	-1	-2	zeigt eine gute Auffassungsgabe
2	1	0	-1	-2	kann neue Anforderungen verstehen und umsetzen

4. Sprache					Das Kind...
2	1	0	-1	-2	ist sprachlich aktiv.
2	1	0	-1	-2	spricht so, dass es gut zu verstehen ist.
2	1	0	-1	-2	versteht, was ihm gesagt wird.
2	1	0	-1	-2	hat einen altersentsprechenden aktiven Wortschatz
Das Kind zeigt folgende Besonderheiten:					
2	1	0	-1	-2	Einschätzung der Sprachentwicklung insgesamt

5. Spielverhalten (Neugier, Anpassungsfähigkeit)					
Das Kind zeigt folgende Besonderheiten:					
2	1	0	-1	-2	Einschätzung des Spielverhaltens insgesamt

6. Besondere Stärken und Interessen des Kindes sind:					

KiTa-Begleitbogen U7/U7a (Teil 2)
 Bitte von der Kita / Kindertagespflege ausfüllen lassen

Name des Kindes:	Geboren am:	Ausfülldatum:
------------------	-------------	---------------

Anleitung zum Ausfüllen: Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei dem genannten Kind in den letzten 6 Monaten in der Kindertagesstätte/Kindertagespflege (KTP) aufgetreten sind. Machen Sie bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile, setzen Sie die Kreuze nur auf die Kästchen, nicht in die Zwischenräume und lassen Sie möglichst keine Frage aus.

	Wurde		
	oft	selten	nicht
	beobachtet		

Emotionale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Das Kind zeigt in der Kita/KTP eine altersentsprechende emotionale Entwicklung		
Das Kind...			
1a	kann sich nach Eingewöhnung schlecht von der Bezugsperson trennen		
1b	dabei kommt es zu langem Schreien oder Weinen (mind. 15 Minuten)		
1c	zieht sich nach der Trennung länger als 30 Minuten zurück		
2	geht beim Abholen nur sehr widerwillig nach Hause		
3	hat große Angst vor fremden Erwachsenen		
4a	hat vor vielen Dingen panische Angst		
4b	ist überaus schreckhaft		

Soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Das Kind zeigt in der Kita//KTP eine altersentsprechende soziale Entwicklung		
Das Kind...			
5a	ist motorisch extrem unruhig		
5b	ist beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten		
5c	scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen		
6a	hat täglich einen Wutanfall		
6b	hat in der Gruppe Schwierigkeiten, sich an Regeln zu halten		
6c	zerstört häufig Gegenstände		

7a	spricht fast jede fremde Person an		
7b	geht schon nach kurzer Zeit mit fremder Person überall mit hin		
8a	sucht bei der Erzieherin keinen Trost, wenn es sich wehgetan hat		
8b	kommt nicht zur Erzieherin, wenn es Angst hat		
8c	reagiert bei Veränderungen in den Räumen mit panischer Angst		
8d	ist häufiger ohne Kontakt zur Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)		
8e	zeigt kein Interesse an anderen Kindern		

Psychosomatik	<input type="checkbox"/> Das Kind zeigt in der Kita/KTP keine Auffälligkeiten in diesem Bereich		
Das Kind...			
9	verweigert Essen in der Kita		
10	stopft wahllos Essen in sich hinein		

Bemerkungen:

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

KiTa-Begleitbogen (Teil 3)
Vorlage für die Vorsorgeuntersuchungen U7/U7a

Rückmeldung vom Arzt an die Kita: (bitte ankreuzen)

Stempel der Arztpraxis

Das Kind _____ war vorstellig zur U7 U7a

Es sind aus ärztlicher Sicht keine weiteren Maßnahmen erforderlich

Folgende Maßnahmen wurden den Eltern angeraten:

Folgende Maßnahmen wurden eingeleitet:

Oldenburg, den _____

Datum und Unterschrift



X-----

Auszufüllen, falls vom Arzt eine Rücksprache mit der Kindertagesstätte gewünscht wird.

Kindertagesstätte _____

Name der päd. Fachkraft _____

Telefon _____

Erreichbarkeit (Uhrzeit/en) _____

Hiermit erteile ich dem Arzt/der Ärztin _____ im Rahmen der Untersuchung
(Name des Arztes/ der Ärztin)

U7 U7a meines/unseres Kindes _____ geb. am _____
(Name des Kindes)

eine Schweigepflichtentbindung gegenüber der oben genannten Kindertagesstätte.

Alle weiteren Aspekte der ärztlichen Schweigepflicht bleiben hiervon unberührt.

Name der Mutter/Erziehungsberechtigten: _____
(Datum, Unterschrift)

Name des Vaters/Erziehungsberechtigten: _____
(Datum, Unterschrift)

Die Verwendung des Fragebogens erfolgt mit freundlicher Genehmigung des Arbeitskreises „Initiative seelisch gesundes Kind“ im Kreis Recklinghausen“ (Autoren: Prof. Dr. Günter Esser, Dr. Anke Maier, Dr. Dirk Weinreich)

KiTa-Begleitbogen (Teil 3)
Vorlage für die Vorsorgeuntersuchungen U7/U7a

Stempel der Arztpraxis