

# Anamnese zur Kindesentwicklung



## Kindesalter 2 Jahre<sup>1</sup>

Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
------	---------	--------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Patient/in

Um uns einen Überblick über die Entwicklung Ihres Kindes<sup>1</sup> machen zu können, bitten wir Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:

Mein Kind kann über längere Zeit sicher und frei gehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind kann im Stand Gegenstände vom Boden aufheben.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind kann im Stand Gegenstände vom Boden aufheben – ohne Festhalten an Möbeln oder abstützen mit den Händen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind kann im Stand Gegenstände vom Boden aufheben – ohne sich dabei hinzusetzen oder hinzuknien.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind kann rennen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind kann rennen – und weicht dabei Hindernissen aus.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind spricht mindestens 10 richtige Worte (außer „Mama“ & „Papa“).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind sagt „Wau-Wau“ zu einem Hund (oder anderen Vierbeinern).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind spricht 2-Wort-Sätze wie z. B. „Mama da“.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind kann 3 Bauklötze oder Becher sicher aufeinanderstellen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind räumt etwa 10 Minuten lang konzentriert kleinere Gegenstände aus und ein und beschäftigt sich selbst damit.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind gibt Gegenstände auf Verlangen her.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind kann eingewickelte Bonbons oder andere kleine Gegenstände auspacken.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind kritzelt mit einem Stift (Fausthaltung).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind zeigt in einem Bilderbuch auf bekannte Gegenstände und blättert Seiten eines Pappbilderbuches einzeln um.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind bleibt / spielt etwa 15 Minuten allein, auch wenn die Mutter / der Vater nicht im Zimmer, jedoch in der Nähe ist.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind freut sich über andere Kinder.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind winkt zum Abschied.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Name	Vorname	Datum	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter

Angaben zur Entwicklung durch...

<sup>1</sup>Wir folgen dem Grenzsteinkonzept in Anlehnung an R. Berger & R. Michaelis. Hierdurch können drohende oder bereits existente Entwicklungsdefizite dokumentiert werden. Damit lässt sich ohne Verzug entscheiden, ob sich ein Kind unauffällig entwickelt, ob eine weitere Diagnostik oder Therapie notwendig sind oder ob die weitere Entwicklung in engeren zeitlichen Abständen überprüft werden muss. GS17