

# Anamnese zur Kindesentwicklung



Kindesalter 5 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 im Wechselschritt Treppen steigen, vorwärts und rückwärts, ohne sich festzuhalten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hüpfert sicher mit beiden Beinen gleichzeitig eine kurze Strecke (30 – 50cm) vorwärts.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hüpfert sicher mit beiden Beinen gleichzeitig eine kurze Strecke (30 – 50cm) vorwärts – dabei kann mein Kind das Gleichgewicht gut halten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann 10 Sekunden auf einem Bein stehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann 10mal auf einem Bein hüpfen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann große Bälle (Fußball / Handball etc.) werfen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann große Bälle (Fußball / Handball etc.) werfen – und aus etwa 2 Metern mit Einsatz von Händen und Körper fangen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann Gegenstände malen (z. B. ein Haus, einen Baum, einen Menschen).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann Gegenstände malen (z. B. ein Haus, einen Baum, einen Menschen) – und mir diese Zeichnung erklären.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind malt ein altersgerechtes Malbuch einigermaßen genau aus.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann kleben und einfache Dinge basteln.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind schneidet mit einer Kinderschere entlang einer geraden Linie aus.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind erkennt die Farben Rot, Gelb, Grün und Blau sowie den Unterschied zwischen Schwarz u. Weiss.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind erzählt Ereignisse und Geschichten in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind erzählt Ereignisse und Geschichten in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge – mein Kind benutzt dabei einfache, jedoch konkrete Sätze.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind spricht alle Buchstaben richtig aus (bitte auch ja ankreuzen, wenn das „S“ ein Problem darstellt und Ihr Kind lispelt).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind zieht sich alleine an.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hört beim Vorlesen genau zu.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind baut erkennbare Häuser, Autos, Flugzeuge etc. aus Lego, Lego Duplo oder anderen Bauelementen mit oder ohne Vorlage.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

bitte weiter auf Seite 2!

Fortsetzung von Seite 1!

Mein Kind spielt mit anderen Kindern Rollenspiele (Räuber, Polizist, Mutter / Vater / Kind etc.).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Mein Kind versteht Spielregeln und dass beim Spielen auch mal andere an der Reihe sind.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Mein Kind stellt sich automatisch und ohne zu zögern in eine Wartereihe (z. B. an einer Rutsche etc.).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Mein Kind ist bereits zu teilen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Mein Kind lädt andere Kinder zu sich ein und wird auch selbst zu anderen Kindern eingeladen.	<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. GS20

copyright - Dr. med. H. Spittank