

# Anamnese zur Kindesentwicklung



Kindesalter 6 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 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 einen großen Ball (z. B. Fußball / Handball) fangen und werfen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann Gegenstände genau 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 Malbuch genau aus.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann ein Dreieck zeichnen.	<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 einige Buschstaben und Symbole (z. B. Verkehrszeichen).	<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 kennt räumliche und zeitliche Begriffe wie „oben“, „unten“, „gestern“, „morgen“.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind unterscheidet ähnlich klingende Worte wie z. B. „Raum“ und „Baum“.	<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 kennt Zahlen und weiß, was mehr oder weniger ist.	<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 zieht sich alleine an und die Schuhe richtig herum.	<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
Mein Kind spielt mit anderen Kindern Rollenspiele (Räuber, Polizist, Mutter / Vater / Kind etc.).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

bitte weiter auf Seite 2!

Fortsetzung von Seite 1!

Mein Kind hat Spaß an Wettstreitspielen und Rennspielen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Mein Kind freut sich auf die Schule und möchte Lernen.	<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
--	-----------------------------	-------------------------------

			<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
Name	Vorname	Datum		

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. mGS19/wGS21