



x

x

Nummer:

Fragebogen 5 (60 Monate)

Fragebogen

Allgemeine Fragen:

1. Ist Ihr Kind ein Junge oder Mädchen? Junge Mädchen

Wie groß ist Ihr Kind? , Meter

Wie viel wiegt Ihr Kind? , kg

2. Ist Ihr Kind eine ehemalige Frühgeburt? (vor der vollendeten 37. Schwangerschaftswoche geboren)

(Bei Unklarheit bitte im gelben Untersuchungsheft nachsehen!)

nein

ja, mit vollendeten Schwangerschaftswochen

Geburtsdatum:

Errechneter Geburtstermin:

3. Bitte die APGAR-Zahl der U1 aus dem gelben Untersuchungsheft eintragen:

APGAR-Zahl 5'/10' :

	9	1	0

4. Gab es bei der Geburt Ihres Kindes Komplikationen?

nein

ja, die folgenden Komplikationen: _____

5. Gab es Komplikationen in den ersten 4 Lebenswochen?

nein, unser Kind blieb bei der Mutter in der Geburtsklinik und wurde mit der Mutter zusammen entlassen

ja, unser Kind musste in die Kinderklinik/-station verlegt werden

6. Leidet Ihr Kind an einer chronischen Erkrankung?

nein

ja, an folgenden Erkrankungen: _____

7. Hatte Ihr Kind Krankenhausaufenthalte?

nein

ja, aufgrund der folgenden Erkrankungen: _____

x

x

Nummer:

NSFB5B

8. Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?

nein

ja, die folgenden Medikamente: _____

9. Wie viele Geschwister hat Ihr Kind, die im gleichen Haushalt leben?

keine 1 2 3 mehr als 3

10. Besucht Ihr Kind eine Kinderkrippe oder einen Kindergarten?

nein ja

11. Ist Ihr Kind in krankengymnastischer Behandlung?

nein ja

12. Ist Ihr Kind in logopädischer Behandlung?

nein ja

13. Ist Ihr Kind in ergotherapeutischer Behandlung?

nein ja

14. Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf

nein, es wird nur deutsch gesprochen

ja, aber vorwiegend deutsch

ja, vorwiegend nicht deutsch

Fragen zur Entwicklung Ihres Kindes:

15. Mein Kind kann im Wechselschritt Treppen steigen ohne Festhalten
am Geländer vorwärts rauf und runter

ja nein

16. Mein Kind hüpfert sicher mit beiden Beinen gleichzeitig
eine kurze Strecke (30-50 cm) nach vorne,
es kann dabei das Gleichgewicht gut halten

ja nein

ja nein

17. Mein Kind kann 10 Sekunden auf einem Bein stehen

ja nein

18. Mein Kind kann 10 mal auf einem Bein hüpfen

ja nein

19. Mein Kind kann größere Bälle (z.B. einen Fußball) werfen
und aus etwa 2 m Entfernung mit den Händen und dem Körper fangen

ja nein

ja nein

20. Mein Kind kann Gegenstände genauer malen
(z.B. ein Haus, Baum, Männchen oder ein Auto)
und mir diese erklären

ja nein

ja nein

Nummer:

NSFB5C

21. Mein Kind malt ein Malbuch einigermaßen genau aus ja nein
22. Mein Kind kann kleben und einfache Dinge basteln ja nein
23. Mein Kind kann mit der Kinderschere
an einer geraden Linie entlang schneiden ja nein
24. Mein Kind erkennt die Farben rot, gelb, grün, blau, schwarz und weiß ja nein
25. Mein Kind erzählt Ereignisse und Geschichten
in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge ja nein
Es benutzt dabei einfache, jedoch korrekte Sätze ja nein
Es spricht dabei alle Buchstaben richtig aus (außer „S“) ja nein
26. Mein Kind zieht sich alleine an ja nein
27. Mein Kind hört beim Vorlesen genau zu ja nein
28. Mein Kind baut erkennbare Häuser, Autos, Flugzeuge, usw. aus Lego, Duplo oder anderen
Bauelementen mit und ohne Vorlage ja nein
29. Mein Kind spielt intensive Rollenspiele (z.B. Räuber und Polizist) ja nein
30. Mein Kind versteht Spielregeln
und dass beim Spielen auch Andere an der Reihe sind ja nein
31. Mein Kind stellt sich automatisch von selbst und ohne zu zögern
in eine Reihe (z.B. an der Rutschbahn) ja nein
32. Mein Kind ist bereit zu teilen ja nein
33. Mein Kind lädt andere Kinder zu sich ein und wird auch eingeladen ja nein
34. Wie lange schaut Ihr Kind im Durchschnitt Fernsehen?
 mehr als 4 Stunden täglich ab und zu
 3-4 Stunden täglich praktisch nie
 2-3 Stunden täglich
 1-2 Stunden täglich
 weniger als 1 Stunde täglich

+

+

Nummer:

NSFB5D

Nun benötigen wir noch ein paar Angaben zur Familie und zum Umfeld Ihres Kindes:

35. Wie alt ist die Mutter? Jahre

36. Wie alt ist der Vater? Jahre

37. Haben Sie eine abgeschlossene Schul/Hochschulausbildung?

Wenn ja: welche?

	Mutter	Vater
Hauptschule/Volksschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife/Realschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochschule/Fachhochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kein Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Wer hat diesen Fragebogen beantwortet ?

Vater Mutter beide eine andere Person

Vielen Dank für das Ausfüllen dieses Fragebogens!

+

+