



## Fragebogen zu Grenzsteinen der Entwicklung im Alter von 2 Jahren

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
**geboren am:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:**  weiblich  männlich

Mein Kind kann über längere Zeit frei und sicher gehen  ja  nein

Mein Kind kann im Stehen Gegenstände vom Boden aufheben,  
ohne Festhalten an Möbeln oder Abstützen mit den Händen  ja  nein  
ohne Hinsetzen oder Hinknien  ja  nein

Mein Kind kann rennen  ja  nein  
und weicht dabei Hindernissen aus  ja  nein

Mein Kind spricht mindestens 10 richtige Worte außer Papa und  
Mama  ja  nein

Mein Kind sagt z.B. „Wau-Wau“ zu einem Hund oder anderen  
Vierbeinern  ja  nein

Mein Kind spricht 2-Wortsätze, z.B. „Mama da“  ja  nein

Mein Kind kann 3 Bauklötzchen oder Becher aufeinander setzen  ja  nein

Mein Kind räumt etwa 10 Minuten lang konzentriert kleinere  
Gegenstände aus und ein und beschäftigt sich selbst damit  ja  nein

Mein Kind gibt Gegenstände auf Verlangen  ja  nein

Mein Kind kann eingewickelte Bonbons oder andere kleine  
Gegenstände auspacken  ja  nein

Mein Kind kritzelt mit dem Stift (wird in der Faust gehalten)  ja  nein

Mein Kind zeigt im Bilderbuch auf bekannte Gegenstände  
und blättert die Seiten einzeln um (Pappbilderbuch)  ja  nein

Mein Kind bleibt oder spielt etwa 15 min alleine, auch wenn die  
Mutter nicht im Zimmer, jedoch in der Nähe ist  ja  nein

Mein Kind freut sich über andere Kinder  ja  nein

Mein Kind winkt zum Abschied  ja  nein

**Folgende grau hinterlegten Felder werden vom Kinderarzt ausgefüllt**

Summe „Ja“	_____
Grenzwert	≥ 17
Auffällig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ausgefüllt am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Ausgefüllt von: