

KINDERPRAXIS *Dr. Wehsack*

Ärztliche Kinderheilkunde und Osteopathie

Fragebogen zu Grenzsteinen der Entwicklung im Alter von 2 Jahren (U7)

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, ja nein

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 ja nein
Mama

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

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 ja nein
Gegenstände aus und ein und beschäftigt sich selbst damit

Mein Kind gibt Gegenstände auf Verlangen ja nein

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

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

Mein Kind zeigt im Bilderbuch auf bekannte Gegenstände ja nein

und blättert die Seiten einzeln um (Pappbilderbuch) ja nein

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

Mein Kind freut sich über andere Kinder ja nein

Mein Kind winkt zum Abschied ja nein