

KINDERPRAXIS *Dr. Wehsack*

Ärztliche Kinderheilkunde und Osteopathie

Fragebogen zu Grenzsteinen der Entwicklung im Alter von 3 Jahren (U7a)

Familienname: _____ **Vorname:** _____

geboren am: _____ **Geschlecht:** weiblich männlich

Mein Kind hüpfst sicher mit beiden Beinen von der untersten Treppenstufe ja nein

Mein Kind kann beim Rennen Hindernisse umgehen und plötzlich anhalten ja nein

Mein Kind kann im Wechselschritt Treppen steigen ja nein

Beim Greifen von kleinen Gegenständen benutzt mein Kind die Fingerspitzen der ersten 3 Finger ja nein

Mein Kind benutzt einen Löffel mit wenig Kleckern ja nein

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

Mein Kind blättert Buch-, Heft- oder Katalogseiten einzeln um ja nein

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

Mein Kind spricht Sätze aus 3 bis 5 Wörtern ja nein

Mein Kind verwendet den eigenen Vornamen richtig ja nein

Mein Kind möchte im Haushalt mithelfen ja nein

und ahmt die Tätigkeiten Erwachsener im Rollenspiel mit anderen Kindern nach ja nein

Mein Kind spielt intensive „Als-ob-Spiele“ (z.B. Stock wird zum Schwert, Puppen werden gefüttert) ja nein

Mein Kind spielt über 5-10 Minuten mit anderen Kindern, spricht dabei, gibt und nimmt Gegenstände ja nein