

KINDERPRAXIS *Dr. Wehsack*

Ärztliche Kinderheilkunde und Osteopathie

Fragebogen zu Grenzsteinen der Entwicklung im Alter von 4 Jahren (U8)

Familienname: _____ **Vorname:** _____

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

Mein Kind kann im Wechselschritt Treppen steigen ja nein

Mein Kind hüpf sicher mit beiden Beinen gleichzeitig eine kurze Strecke (30-50 cm) nach vorne, ja nein

es kann dabei das Gleichgewicht gut halten ja nein

Mein Kind fährt mit dem Dreirad oder Laufrad (oder einem ähnlichen Fahrzeug) um Hindernisse herum, ja nein

es tritt und lenkt gleichzeitig ja nein

Mein Kind hält den Stift richtig zwischen den ersten 3 Fingern ja nein

Mein Kind zieht sich alleine an ja nein

Mein Kind verwendet das Wort „Ich“ richtig ja nein

Mein Kind fragt „Warum – Wie – Wo – Wieso – Woher“ 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 hört beim Vorlesen genau zu ja nein

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

Mein Kind versteht Spielregeln und dass beim Spielen auch andere an der Reihe sind ja nein

Mein Kind ist bereit zu teilen ja nein