

Beobachtungsbogen für Schritt 1

Bitte je nach Alter des Kindes die Grenzsteine auf der Vorderseite oder Rückseite mit einer Abweichung von maximal vier Wochen vor oder nach dem Geburtstag ausfüllen.

Validierte Grenzsteine der Entwicklung: Ende 48. Lebensmonat, **4. Geburtstag**

Name, Vorname, _____ Geburtsdatum _____

Kindertageseinrichtung/Gruppe _____ Beobachtungsdatum _____

Körpermotorik		
1. Dreirad oder ähnliche Fahrzeuge werden zielgerichtet und sicher bewegt, Kind tritt und lenkt gleichzeitig, umfährt gewandt Hindernisse.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Hüpfen aus dem Stand mit beiden Beinen gleichzeitig um 30 - 50 cm nach vorne, mit stabiler Gleichgewichtskontrolle möglich.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sprachentwicklung		
1. Kind verwendet „Ich“ zur Selbstbezeichnung.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Ereignisse/Geschichten werden in etwa in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge wiedergegeben, meist noch mit ...und dann ... und dann-Verknüpfungen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Soziale Kompetenz		
1. Beginnt und beteiligt sich an Regelspielen (Brett-Karten-Kreis-Bewegungsspiele).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Kind ist bereit zu teilen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Emotionale Kompetenz		
1. Kind kann seine Emotionen bei alltäglichen Ereignissen meist selbst regulieren. Gewisse Toleranz gegen Kummer, Enttäuschung, Freude, Vorfreude, Ängste und Stress.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Kind kann sich mit anderen Kindern (z.B. beim Spiel) gut abwechseln (sich selbst zurücknehmen).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Stärken und Schwächen (SDQ-D): Wie gut treffen die folgenden Beschreibungen zu?

Bitte berücksichtigen Sie bei Ihrer Antwort das Verhalten des Kindes in den letzten sechs Monaten.

		Trifft nicht zu	Trifft teilweise zu	Trifft eindeutig zu
1	Unruhig, überaktiv, kann nicht lange stillsitzen	0	1	2
2	Denkt nach, bevor er/sie handelt	2	1	0
3	Führt Aufgaben zu Ende, gute Konzentrationsspanne	2	1	0
4	Ständig zappelig	0	1	2
5	Leicht ablenkbar, unkonzentriert	0	1	2
Summe:				

Interpretation:

(0-5 Punkte) unauffällig (6 Punkte) grenzwertig (7-10 Punkte) auffällig

Nimmt das Kind an einer speziellen Fördermaßnahme in der Kindertageseinrichtung teil?

Sprachförderung: Nein Ja O, seit _____

Andere Fördermaßnahme Nein Ja O, seit _____

Art der Maßnahme: _____

Sonstige Beobachtungen (bitte beschreiben):

Für Validierte Grenzsteine der Entwicklung: Ende 60. Lebensmonat 5. Geburtstag.

Bitte Beobachtungsbogen wenden.

Beobachtungsbogen für Schritt 1

Bitte je nach Alter des Kindes die Grenzsteine auf der Vorderseite oder Rückseite mit einer Abweichung von maximal vier Wochen vor oder nach dem Geburtstag ausfüllen.

Validierte Grenzsteine der Entwicklung: Ende 60. Lebensmonat **5. Geburtstag**

Name, Vorname, _____ Geburtsdatum _____

Kindertageseinrichtung/Gruppe _____ Beobachtungsdatum _____

Körpermotorik		
1. Treppen können beim Auf- und Absteigen, mit Beinwechsel, sicher und freihändig begangen werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Größere Bälle (Durchmesser etwa 20 cm) können mit Händen, Armen, Körper aufgefangen werden, wenn sie aus 2 m Entfernung zugeworfen werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sprachentwicklung		
1. Ereignisse/Geschichten werden in richtiger zeitlicher und logischer Reihenfolge wiedergegeben, mit korrekter, jedoch noch einfach strukturierter Syntax.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Soziale Kompetenz		
1. Kind kann Spielzeug, Süßigkeiten und Ähnliches zwischen sich und anderen gerecht aufteilen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Lädt andere Kinder zu sich ein, wird selbst eingeladen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Emotionale Kompetenz		
1. Das Kind reguliert seine Emotionen in der Regel selbstständig und ohne Rückversicherung mit einer erwachsenen Bezugsperson.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Kann auch über beschämende, frustrierende, unerfreuliche Ereignisse berichten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Stärken und Schwächen (SDQ-D): Wie gut treffen die folgenden Beschreibungen zu?

Bitte berücksichtigen Sie bei Ihrer Antwort das Verhalten des Kindes in den letzten sechs Monaten.

		Trifft nicht zu	Trifft teilweise zu	Trifft eindeutig zu
1	Unruhig, überaktiv, kann nicht lange stillsitzen	0	1	2
2	Denkt nach, bevor er/sie handelt	2	1	0
3	Führt Aufgaben zu Ende, gute Konzentrationsspanne	2	1	0
4	Ständig zappelig	0	1	2
5	Leicht ablenkbar, unkonzentriert	0	1	2
Summe:				

Interpretation:

(0-5 Punkte) unauffällig (6 Punkte) grenzwertig (7-10 Punkte) auffällig

Nimmt das Kind an einer speziellen Fördermaßnahme in der Kindertageseinrichtung teil?

Sprachförderung: Nein Ja O, seit _____

Andere Fördermaßnahme: Nein Ja O, seit _____

Art der Maßnahme: _____

Sonstige Beobachtungen (bitte beschreiben):

Für Validierte Grenzsteine der Entwicklung: Ende 48. Lebensmonat **4. Geburtstag**

Bitte Beobachtungsbogen wenden.