



Fragebogen zu Grenzsteinen der Entwicklung im Alter von 3 Jahren

Familienname: _____ **Vorname:** _____

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

Mein Kind hüpf 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

Folgende grau hinterlegten Felder werden vom Kinderarzt ausgefüllt

Summe „Ja“	_____
Grenzwert	≥ 12
Auffällig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ausgefüllt am: ____ . ____ . ____ Ausgefüllt von: