

Fragebogen für den Kindergarten

(wenn ihr Kind aktuell den Kindergarten besucht)
des Sozialpädiatrischen Zentrums (SPZ) Erfurt

(Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt.)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Einrichtung: _____

Wir bitten Sie um eine Einschätzung des Kindes in den folgenden Bereichen:

(bei Angabe von Auffälligkeiten kurze Erläuterung)

	<u>altersgerecht</u>	<u>auffällig</u>
Sozialverhalten		
Verhalten in der Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Konflikten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einhalten von Regeln und Grenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

emotionales Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spiel- und Arbeitsverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<u>altersgerecht</u>	<u>auffällig</u>
kognitive Entwicklung		
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merkfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lerntempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		

motorische Entwicklung		
Grobmotorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feinmotorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegungsverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		

sprachliche Entwicklung		
Sprachverständnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wortschatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aussprache/Verständlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		

sonstige Anmerkungen

Wird eine Rückstellung von der altersgerechten Einschulung empfohlen?

Ja

Nein

Ist die Erstellung eines sonderpäd. Gutachten vor Schuleintritt geplant?

Ja

Nein

Datum: _____

Unterschrift der Erzieherin: _____