



Beobachtung des aktuellen Entwicklungsstandes zur U 9

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Name des Kindergartens:

Datum:

beurteilt von: Erzieher/-in:

anderer Person:

	Ja	Nein
1. Geht das Kind ohne sich festzuhalten und wechselfüßig die Treppe hoch und runter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Rennt das Kind zehn Meter mit großen, schnellen Schritten mit begleitendem koordiniertem Armschwung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Schafft das Kind eine vollständige Rolle um die Körperlängsachse, in dem sich das Kind auf den Boden legt, dabei bleiben sowohl Arme als auch Beine nahezu vollständig gestreckt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kann das Kind eine Kugel aus Knetmasse nach formen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Bildet das Kind Sätze weitestgehend mit richtiger Satzstellung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Spricht das Kind Laute korrekt aus? (Bei schwierigen Konsonantenverbindungen wie „dr“ oder „kn“ und bei den Zischlauten „s“, „sch“, „z“ darf es noch zu Schwierigkeiten bei der Aussprache kommen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Spielt das Kind komplexe Satzinhalte mit Spielfiguren, Autos korrekt nach, (z.B. das rote Auto fährt über den Tisch, während der Hund nebenher läuft)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ü bernimmt das Kind im Spiel eine Rolle (Rollenspiel: z.B. Superheld, Tier, Mama, Papa)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Baut das Kind realistisch aussehende Gebäude, Fahrzeuge mit Lego oder Bauklötzen nach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Bittet das Kind <u>andere Kinder</u> um Hilfe, wenn es nicht weiter weiß oder etwas nicht ausführen kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Spricht das Kind angemessen viel? (Das Kind erzählt in einer Gruppe oder im Stuhlkreis deutlich zu viel oder zu wenig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Kritisiert das Kind andere angemessen oder weist auf Fehler hin, ohne andere zu beleidigen oder sich über andere lustig zu machen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Äußert in angemessener Form einen Wunsch, ohne anderen etwas zu befehlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Hat das Kind bevorzugte Bezugspersonen, sucht bei bestimmten Erwachsenen Unterstützung oder körperlichen Kontakt, d.h. es macht einen Unterschied zwischen vertrauten und nicht vertrauten Erwachsenen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ist das Kind betroffen, wenn es etwas kaputt macht oder ein anderes Kind verletzt, es fühlt sich sichtbar schuldig oder schämt sich, es zeigt Interesse am Gefühl des anderen Kindes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Räumt das Kind bis zum Ende Spielsachen auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Zahlenfolge ist nicht numerisch, sondern entspricht unserer internen Aufgabenstellung!

Beobachtungen oder Auffälligkeiten beim Kind:

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!