



## 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: