

**KiTa-Begleitbogen (Teil 1)**  
**Vorlage für die Vorsorgeuntersuchungen U7 und U7a**



Berufsverband der  
 Kinder- und Jugendärzte e.V.



STADT OLDENBURG <sup>1.0.</sup>

<b>Name des Kindes:</b>		<b>Geboren am:</b>	<b>Ausfülldatum:</b>
<b>Familiensprache(n):</b>		<b>Ausgefüllt von:</b>	
<input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Kindertagespflege:		<b>In dieser Kita/Kindertagespflege seit:</b>	

2 = deutlich überdurchschnittlich • 1 = überdurchschnittlich • 0 = durchschnittlich • -1 = auffällig • -2 = sehr auffällig

1. Feinmotorik (Malen, Basteln, Anziehen, Bauen)					
Das Kind zeigt folgende Besonderheiten					
2	1	0	-1	-2	Einschätzung der Feinmotorik insgesamt

2. Grobmotorik (Gleichgewicht, Koordination, Bewegungsablauf)					
Das Kind zeigt folgende Besonderheiten ( z. B. sehr schnelles Erlernen von Bewegungsabläufen, auffallend geschmeidige Bewegungen, sehr geschickten Umgang mit Hindernissen oder aber mangelnde Bewegungskoordination, Tollpatschigkeit, häufiges Hinfallen o. Ä:					
2	1	0	-1	-2	Einschätzung der Grobmotorik insgesamt

3. Aufgabenverständnis					Das Kind...
2	1	0	-1	-2	zeigt eine gute Auffassungsgabe
2	1	0	-1	-2	kann neue Anforderungen verstehen und umsetzen

4. Sprache					Das Kind...
2	1	0	-1	-2	ist sprachlich aktiv.
2	1	0	-1	-2	spricht so, dass es gut zu verstehen ist.
2	1	0	-1	-2	versteht, was ihm gesagt wird.
2	1	0	-1	-2	hat einen altersentsprechenden aktiven Wortschatz
Das Kind zeigt folgende Besonderheiten:					
2	1	0	-1	-2	Einschätzung der Sprachentwicklung insgesamt

5. Spielverhalten (Neugier, Anpassungsfähigkeit)					
Das Kind zeigt folgende Besonderheiten:					
2	1	0	-1	-2	Einschätzung des Spielverhaltens insgesamt

6. Besondere Stärken und Interessen des Kindes sind:					

**KiTa-Begleitbogen (Teil 2)**  
**Vorlage für die Vorsorgeuntersuchungen U7 und U7a**

<b>Name des Kindes:</b>	<b>Geboren am:</b>	<b>Ausfülldatum:</b>
-------------------------	--------------------	----------------------

**Anleitung zum Ausfüllen:** Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei dem genannten Kind **in den letzten 6 Monaten in der Kindertagesstätte/Kindertagespflege (KTP)** aufgetreten sind. Machen Sie bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile, setzen Sie die Kreuze nur auf die Kästchen, nicht in die Zwischenräume und lassen Sie möglichst keine Frage aus.

		Wurde		
		oft	selten	nicht
		beobachtet		
<b>Emotionale Entwicklung</b>		<input type="checkbox"/> Das Kind zeigt in der Kita/KTP eine altersentsprechende emotionale Entwicklung		
Das Kind...				
1a	kann sich nach Eingewöhnung schlecht von der Bezugsperson trennen			
1b	dabei kommt es zu langem Schreien oder Weinen (mind. 15 Minuten)			
1c	zieht sich nach der Trennung länger als 30 Minuten zurück			
2	geht beim Abholen nur sehr widerwillig nach Hause			
3	hat große Angst vor fremden Erwachsenen			
4a	hat vor vielen Dingen panische Angst			
4b	ist überaus schreckhaft			

<b>Soziale Entwicklung</b>		<input type="checkbox"/> Das Kind zeigt in der Kita//KTP eine altersentsprechende soziale Entwicklung		
Das Kind...				
5a	ist motorisch extrem unruhig			
5b	ist beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten			
5c	scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen			
6a	hat täglich einen Wutanfall			
6b	hat in der Gruppe Schwierigkeiten, sich an Regeln zu halten			
6c	zerstört häufig Gegenstände			

7a	spricht fast jede fremde Person an			
7b	geht schon nach kurzer Zeit mit fremder Person überall mit hin			
8a	sucht bei der Erzieherin keinen Trost, wenn es sich wehgetan hat			
8b	kommt nicht zur Erzieherin, wenn es Angst hat			
8c	reagiert bei Veränderungen in den Räumen mit panischer Angst			
8d	ist häufiger ohne Kontakt zur Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)			
8e	zeigt kein Interesse an anderen Kindern			

<b>Psychosomatik</b>		<input type="checkbox"/> Das Kind zeigt in der Kita/KTP keine Auffälligkeiten in diesem Bereich		
Das Kind...				
9	verweigert Essen in der Kita			
10	stopft wahllos Essen in sich hinein			

Bemerkungen:

**KiTa-Begleitbogen (Teil 3)**  
**Vorlage für die Vorsorgeuntersuchungen U7 und U7a**

**Rückmeldung vom Arzt an die Kita/KTP:** (bitte ankreuzen)

*Stempel der Arztpraxis*

Das Kind \_\_\_\_\_ war vorstellig zur  U7  U7a

Es sind aus ärztlicher Sicht keine weiteren Maßnahmen erforderlich

Folgende Maßnahmen wurden den Eltern angeraten:

---

---

---

Folgende Maßnahmen wurden eingeleitet:

---

---

---

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift



STADT OLDENBURG <sup>10</sup>

3<

**Auszufüllen, falls vom Arzt eine Rücksprache mit der Kindertagesstätte/Kindertagespflege gewünscht wird.**

Kita/KTP +Tel.: \_\_\_\_\_ Name der päd. Fachkraft \_\_\_\_\_ Erreichbarkeit (Uhrzeit/en) \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich dem Arzt/der Ärztin \_\_\_\_\_ im Rahmen der Untersuchung  
(Name des Arztes/ der Ärztin)

U7  U7a meines/unseres Kindes \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

eine Schweigepflichtentbindung gegenüber der Kita/KTP \_\_\_\_\_  
(Name der Kita/TP ggf. pädagogische Fachkraft)

Alle weiteren Aspekte der ärztlichen Schweigepflicht bleiben hiervon unberührt.

Name der Mutter/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift)

Name des Vaters/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift)