

# Fragebogen zur motorischen Entwicklung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Heutiges Datum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: M / W

ausgefüllt durch: \_\_\_\_\_ Beziehung zum Kind: \_\_\_\_\_

Die meisten motorischen Fähigkeiten, die mit diesem Fragebogen abgeprüft werden, beziehen sich auf Dinge die Ihr Kind mit den Händen, oder während einer Bewegung durchführt. Die Motorik eines Kindes entwickelt sich, in der Regel, stetig in normalen Wachstums- und Entwicklungsschritten. Aus diesem Grund ist es empfehlenswert, sich an anderen Kindern im gleichen Alter zu orientieren.

Bitte vergleichen Sie die motorische Entwicklung, die Ihr Kind im Vergleich zu anderen Kindern im selben Alter entwickelt hat, in dem Sie die Fragen beantworten.

Bitte kreuzen Sie jeweils das Kästchen an, das am besten auf Ihr Kind zutrifft.

	Trifft gar nicht zu	Trifft kaum zu	Trifft in etwa zu	Trifft zu	Trifft voll und ganz zu
1. Ihr Kind <i>wirft</i> einen <i>Ball</i> kontrolliert und genau.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ihr Kind <i>fängt</i> einen kleinen <i>Ball</i> (z.B. Tennisball), geworfen aus 2- 3 Metern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ihr Kind <i>trifft</i> einen anfliegenden <i>Ball</i> oder Federball mit einem Schläger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ihr Kind <i>springt</i> ohne Probleme <i>über</i> Hindernisse im Garten oder auf einem Spielplatz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ihr Kind <i>läuft</i> genauso schnell und <i>vergleichbar</i> mit anderen Kindern desselben Alters und Geschlechts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wenn ihr Kind eine <i>gezielte Bewegung</i> durchführen will, kann es seinen Körper so nutzen, dass die Aufgaben nach Plan durchgeführt werden (Zum Beispiel: eine Schachtel- oder Kissenburg bauen, sich auf Spielplatzgeräten bewegen, ein Haus oder ein Gebilde mit Bausteinen erstellen, oder Bastelmaterial verwenden).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Trifft gar nicht zu	Trifft kaum zu	Trifft in etwa zu	Trifft zu	Trifft voll und ganz zu
7. Ihr Kind <i>schreibt</i> (Schreibschrift oder in Druckbuchstaben) bzw. malt <i>schnell</i> genug, um mit dem Rest der Gruppe bzw. Klasse mit halten zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ihr Kind zeichnet oder <i>schreibt</i> Buchstaben, Nummern oder Wörter <i>lesbar</i> , präzise und genau. Wenn Ihr Kind noch nicht schreiben kann, <i> malt und zeichnet</i> es sorgfältig Bilder, die man erkennen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ihr Kind kann <i>flüssig und locker</i> in Druck- oder Schreibschrift schreiben und verkrampft sich dabei nicht. Beim Schreiben oder Malen <i>drückt</i> Ihr Kind weder zu fest noch zu leicht mit dem Stift auf das Papier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Es fällt Ihrem Kind leicht, <i>Formen</i> und Bilder sorgfältig <i>auszuschneiden</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ihr Kind zeigt <i>Interesse</i> an <i>Sportarten</i> oder <i>aktiven Spielen</i> die Geschicklichkeit voraussetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Es fällt Ihrem Kind leicht, <i>neue motorische Fähigkeiten</i> (z.B. Schwimmen, Rollerbladen) zu erlernen. Dazu benötigt es nicht mehr Übung oder Zeit als andere Kinder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ihr Kind ist <i>schnell und geschickt</i> beim Aufräumen, Schuhe anziehen und binden, Ankleiden usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ihr Kind wirkt oft <i>tollpatschig</i> oder stolpert über seine eigenen Füße.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Wenn Ihr Kind längere Zeit sitzen muss <i>ermüdet</i> es oder macht körperlich einen schlaffen Eindruck (aufrechte Körperhaltung nimmt ab).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank!

## Fragebogen zur motorischen Entwicklung: Auswertungsbogen

Name: \_\_\_\_\_

	Kontrolle während Bewegung	Feinmotorik/ Handschrift	Allgemeine Koordination
1. Ball werfen			
2. Ball fangen			
3. Trifft Bälle/Federball			
4. Hüpfen/Springen			
5. Laufen			
6. Aufgabenplanung/ motorische Planung			
7. Schreib-Geschwindigkeit			
8. Schreibt leserlich			
9. Anstrengung und Druck			
10. Schneiden			
11. Mag sportliche Aktivitäten			
12. Lernt neue Fähigkeiten			
13. Schnell und Geschickt			
14. Tollpatschig*			
15. Ermüdet schnell*			

Summe  $\frac{\quad}{30} + \frac{\quad}{20} + \frac{\quad}{25} = \frac{\quad}{75}$   
 Kontrolle während der Bewegung      Feinmotorik/  
 Handschrift      Allgemeine Koordination      Summe

**Wichtig!!!**

Die mit \* gekennzeichneten Items müssen in ihrer Ausprägung umgepolt werden (d.h. 1=5, 2=4, 3=3, 4=2, 5=1). Dies gelingt leichter mithilfe der Auswertungsfolie.

**Für Kinder von 5 Jahren 0 Monaten bis zu 7 Jahren 11 Monaten**

- 0-47      Anzeichen von UEMF(DCD) oder vermutetes UEMF(DCD)
- 48-75      Wahrscheinlich kein UEMF(DCD)