

Dokumentationsbogen für die Einschulungsuntersuchungen der KJGD im Land Berlin

KJGD-Stelle:

Schuljahr: **2019**

Laufende Nummer

--	--	--	--	--	--

1. Allgemeine und soziale Anamnese1. Planungsraum LOR

--	--	--	--	--	--	--	--

2. Untersuchungsmonat und -jahr

--	--	--	--	--	--

3. Nummer der Schule

--	--	--	--	--	--

(Achtung! Schulnr. von SenBJF)4. Nummer Untersucher(in)

--	--

5. Anmeldung zur Untersuchung
☐ 1 Schulpflichtig (bis 30.09.2013)
☐ 2 Antragsweise (von 1.10.2013 bis 31.03.2014)
☐ 3 Nach Zurückstellung im Vorjahr6. Geburtsmonat und -jahr

--	--	--	--	--	--

7. Geschlecht ☐ 1 männlich ☐ 2 weiblich8. Kind ist in Deutschland geboren
☐ 1 ja
☐ 0 nein, dann bitte letzte Zuwanderung nach D
 Zeitpunkt (Monat/Jahr)

--	--	--	--	--	--

☒ 99 keine Angabe9. Geburtsland der Mutter
☐ 1 Deutschland

--

☒ 99 keine Angabe10. Staatsangehörigkeit der Mutter
 erste

--

 weitere

--

11. Geburtsland des Vaters
☐ 1 Deutschland

--

☒ 99 keine Angabe12. Staatsangehörigkeit des Vaters
 erste

--

 weitere

--

13. Familiensprache(n)
 1.

--

 2.

--

 3.

--

14. Kita-/Einrichtungsbesuch

seit (Monat/Jahr)

--	--	--	--	--	--

☐ 0 Kind hat keine Kita/Einrichtung besucht☒ 99 keine Angabe

15. Kind lebt überwiegend bei

☐ 1 den Eltern☐ 2 allein erziehendem Elternteil☐ 3 anderswo☒ 99 keine Angabe

16. Schulabschluss (ggf. den höchsten angeben)

Mutter Vater

☐ 0☐ 0

ohne Abschluss

☐ 1☐ 1

Hauptschulabschluss

☐ 2☐ 2

mittlere Reife / MSA / 10. Klasse

☐ 3☐ 3

Abitur/Fachabitur

☒ 99☒ 99

keine Angabe

17. Berufliche Ausbildung (ggf. die höchste angeb.)

Mutter Vater

☐ 0☐ 0

ohne bzw. ohne abgeschlossene Berufsausbildung

☐ 1☐ 1

in Ausbildung/Studium

☐ 2☐ 2

abgeschlossene Berufsausbildung/Fachschulabschluss

☐ 3☐ 3

abgeschlossenes Studium (Uni, Fachhochschule)

☒ 99☒ 99

keine Angabe

18. Erwerbstätigkeit der Eltern

Mutter Vater

☐ 0☐ 0

nicht erwerbstätig, weil

☐ 1☐ 1

finde keine Arbeit

☐ 2☐ 2

habe andere Gründe

☐ 3☐ 3

teilzeitbeschäftigt

☐ 3☐ 3

vollzeitbeschäftigt

☒ 99☒ 99

keine Angabe

19. Anzahl aller im Haushalt lebenden Personen

Erwachsene (älter 18 J.)

--	--

Kinder (bis 18 J.)

--	--

keine Angabe

☒ 99

20. Anzahl der Raucher im Haushalt

--	--

keine Angabe

☒ 99

Dokumentationsbogen für die Einschulungsuntersuchungen der KJGD im Land Berlin

KJGD-Stelle:

Schuljahr: 2019

Laufende Nummer

--	--	--	--	--

2. Soziale und medizinische Anamnese

21. Durchschnittl. tägl. Konsum elektron. Medien

- ☐ gar nicht
☐ max. 1 Stunde
☐ max. 2 Stunden
☐ max. 3 Stunden
☐ über 3 Stunden
☒ keine Angabe

eigenes elektronisches Gerät des Kindes

- ☐ TV ☐ andere ☐ kein Gerät ☒ k. A.

22. Vorsorgestatus

- ☐ Heft fehlt
☐ Heft vorhanden

Die folgenden Untersuchungen fehlen:

- ☐ U1 ☐ U2 ☐ U3 ☐ U4 ☐ U5
☐ U6 ☐ U7 ☐ U7a ☐ U8 ☐ U9

23. Impfstatus

- ☐ Heft fehlt
☐ Heft fehlt, Kind hat keinerlei Impfungen
☐ Heft vorhanden

Anzahl der Impfdosen
(keine Impfungen = 0)

nur bei 3 dok. Impf.
Abstand zw. 2. und
3. Impfung \geq 6 Monate

Diphtherie

☐

- ☐ ja ☐ nein

Pertussis

☐

4. Pertussisimpfung (M u. J)

--	--	--	--	--

Tetanus

☐

- ☐ ja ☐ nein

Polio

☐

- ☐ ja ☐ nein

2 Dosen Virelon® erhalten

- ☐ ja ☐ nein

Hib

☐

- ☐ ja ☐ nein

Hepatitis B

☐

- ☐ ja ☐ nein

Pneumokokken

☐

1. Pneumokokkenimpf. (M u. J)

--	--	--	--	--

Masern

☐

2. Masernimpfung (M u. J)

--	--	--	--	--

Mumps

☐

Röteln

☐

Varizellen

☐

Meningokokken C

☐

Rotavirus

☐

24. Geburtsgewicht (g)

--	--	--	--

keine Angabe

☒

25. Körpergröße (cm)

--	--	--

keine Angabe

☒

26. Körpergewicht (kg)

		,	
--	--	---	--

keine Angabe

☒

27. Sehen

Brille ☐ nein ☐ ja ☒ keine Angabe

Visus ☐ ohne Brille ☐ mit Brille ☒ k.A. / nicht mögl.

Visus		Vorschaltlinse	
rechts	links	rechts	links
Rodenstock		<input type="radio"/> besser	<input type="radio"/> besser
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> gleich	<input type="radio"/> gleich
Sehtafel		<input type="radio"/> schlechter	<input type="radio"/> schlechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> k. Angabe	<input checked="" type="radio"/> k. Angabe

Stereosehen Anzahl erkannter Stereobilder ☐

keine Angabe / verweigert ☒

Farbsehen ☐ unauffällig

☐ auffällig

☒ keine Angabe / verweigert

28. Hören

Audiogramm		Frequenz [Hz]				
	dB	500	1.000	2.000	4.000	6.000
rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>
links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>

Auswertung verwendbar ☐ ja ☐ nein

29. Sinnesorgane

o.B. auff. k.A.

N B Ü kK

Sehen

☐ ☐ ☒

☐ ☐ ☐ ☐

Hören

☐ ☐ ☒

☐ ☐ ☐ ☐

30. Zustand des Gebisses

☐ naturgesund / versorgt

☐ sanierungsbedürftig (Karies)

☐ Stümpfe / Extraktion(en) wg. Karies

☒ keine Angabe

Zähneputzen in der Kita

☐ ja ☐ nein ☐ nicht sicher ☒ k.A.

Dokumentationsbogen für die Einschulungsuntersuchungen der KJGD im Land Berlin

KJGD-Stelle:

Schuljahr: 2019

laufende Nummer

--	--	--	--	--

3. Ärztliche Beurteilung / Empfehlungen

31. Deutschkenntnisse

Kind	Mutter	Vater	
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	nicht
<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	einzelne Worte
<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	flüssig mit erh. Fehlern
<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	(sehr) gut
	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	hat nicht begleitet
<input checked="" type="radio"/> 99	<input checked="" type="radio"/> 99	<input checked="" type="radio"/> 99	keine Angabe

32. Bisherige Behandlungen des Kindes

Physiotherapie	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Ergotherapie	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Logopädie	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Psychotherapie	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input checked="" type="radio"/> k. A.

33. Psychische Auffälligkeiten (SDQ) - optional -

emot. Probl.	<input type="text"/>	Peer-Probleme	<input type="text"/>
Verhalt.-Probl.	<input type="text"/>	prosoz. Verh.	<input type="text"/>
Hyperaktivität	<input type="text"/>		
psy. Auffälligkeiten	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> k. A.
in Behandlung oder Diagnostik	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> k. A.
zur Diagnostik/Behandlung überwiesen	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Rückmeldung nach Überweisung	<input type="radio"/> 0 psy. Auffälligkeiten n. bestätigt	<input type="radio"/> 1 psy. Auffälligkeiten bestätigt	<input checked="" type="radio"/> 99 keine Angabe

34. Entwicklungsdiagnostik / S-ENS + SOPESS

Körperkoordination	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Visuomotorik	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Visuelle Wahrnehmung	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Pseudowörter	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Wörter ergänzen	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Sätze nachsprechen	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Pluralbildung	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Artikulation	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.
Mengenvorwissen	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> k. A.

35. Ärztliche Beurteilung der Entwicklung

	o.B.	auff.	k.A.	N	B	Ü	KK
Körperkoord.	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
Visuomotorik	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
vis. Wahrn.	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
Sprache	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
Mengenvorw.	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
em.-soz. Entw.	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
kognitive Entw.	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

36. Schulische Förderung empfohlen

- ☒ keine Förderung notwendig
- ☐ 1 Sprache
- ☐ 2 Visuomotorik
- ☐ 3 visuelle Wahrnehmung
- ☐ 4 körperliche und motorische Entwicklung
- ☐ 5 emotionale/soziale Entwicklung
- ☐ 6 Lernen

37. Sonderpädagogischer Förderbedarf

- ☒ kein Antrag empfohlen
- ☐ 1 Sehen
- ☐ 2 Hören
- ☐ 3 Sprache
- ☐ 4 körperliche und motorische Entwicklung
- ☐ 5 geistige Entwicklung
- ☐ 6 autistische Behinderung
- ☐ 7 emotionale/soziale Entwicklung
- ☐ 8 Lernen

38. Antrag auf Zurückstellung

- ☒ nein ☐ 1 ja ☐ 2 wird erwogen ☒ 99 k. A.

39. Einschulung von KJGD befürwortet

- ☒ ja ☐ 0 nein ☒ 99 keine Angabe

40. Ggf. 2. ESU erforderlich

- ☒ nein ☐ 1 ja

41. Zurückstellung v. Schulaufsicht erfolgt

- ☒ ja

42. Zusatzangabe (Senat)

43. Zusatzangabe (Bezirk)