

**Dokumentationsbogen für die Einschulungsuntersuchungen der KJGD im Land Berlin**

KJGD-Stelle:

Schuljahr: **2016**

Laufende Nummer

--	--	--	--	--

**1. Allgemeine und soziale Anamnese**

1. Wohnort des Kindes

--	--	--	--	--

2. Untersuchungsmonat und -jahr

--	--	--	--	--

3. Nummer der Schule

--	--	--	--	--

(Achtung! Schulnr. von SenBJW)

4. Nummer Untersucher(in)

--	--

5. Anmeldung zur Untersuchung

- ☐ 1 Schulpflichtig (bis 31.12.)  
☐ 2 Antragsweise (bis 31.03.)  
☐ 3 Nach Zurückstellung im Vorjahr

6. Geburtsmonat und -jahr

--	--	--	--	--

7. Geschlecht

- ☐ 1 männlich      ☐ 2 weiblich

8. Kind ist in Deutschland geboren

- ☐ 1 ja      ☐ 0 nein      ☒ 99 keine Angabe

9. Geburtsland der Mutter

- ☐ 1 Deutschland

--

- ☒ 99 keine Angabe

10. Staatsangehörigkeit der Mutter

erste 

--

weitere 

--

11. Geburtsland des Vaters

- ☐ 1 Deutschland

--

- ☒ 99 keine Angabe

12. Staatsangehörigkeit des Vaters

erste 

--

weitere 

--

Migrationshintergrund

- ☐ 0 kein MH      ☐ 1 einseitiger MH  
☐ 2 beidseitiger MH      ☒ 99 keine Angabe

13. Familiensprache(n)

1. 

--

2. 

--

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

- |                                     |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> 0             | <input type="radio"/> 0             | ohne Abschluss                    |
| <input type="radio"/> 1             | <input type="radio"/> 1             | Hauptschulabschluss               |
| <input type="radio"/> 2             | <input type="radio"/> 2             | mittlere Reife / MSA / 10. Klasse |
| <input type="radio"/> 3             | <input type="radio"/> 3             | Abitur/Fachabitur                 |
| <input checked="" type="radio"/> 99 | <input checked="" type="radio"/> 99 | keine Angabe                      |

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

Mutter      Vater

- |                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> 0             | <input type="radio"/> 0             | ohne bzw. ohne abgeschlossene Berufsausbildung     |
| <input type="radio"/> 1             | <input type="radio"/> 1             | in Ausbildung/Studium                              |
| <input type="radio"/> 2             | <input type="radio"/> 2             | abgeschlossene Berufsausbildung/Fachschulabschluss |
| <input type="radio"/> 3             | <input type="radio"/> 3             | abgeschlossenes Studium (Uni, Fachhochschule)      |
| <input checked="" type="radio"/> 99 | <input checked="" type="radio"/> 99 | keine Angabe                                       |

18. Erwerbstätigkeit der Eltern

Mutter      Vater

- |                                     |                                     |                          |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                     |                                     | nicht erwerbstätig, weil |
| <input type="radio"/> 0             | <input type="radio"/> 0             | finde keine Arbeit       |
| <input type="radio"/> 1             | <input type="radio"/> 1             | habe andere Gründe       |
| <input type="radio"/> 2             | <input type="radio"/> 2             | teilzeitbeschäftigt      |
| <input type="radio"/> 3             | <input type="radio"/> 3             | vollzeitbeschäftigt      |
| <input checked="" type="radio"/> 99 | <input checked="" type="radio"/> 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: 2016

Laufende Nummer

--	--	--	--	--

## 2. Soziale und medizinische Anamnese

21. Durchschnittl. tägl. Konsum elektron. Medien

TV Spiele

- |                                     |                                     |                |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| <input type="radio"/> 0             | <input type="radio"/> 0             | gar nicht      |
| <input type="radio"/> 1             | <input type="radio"/> 1             | max. 1 Stunde  |
| <input type="radio"/> 2             | <input type="radio"/> 2             | max. 2 Stunden |
| <input type="radio"/> 3             | <input type="radio"/> 3             | max. 3 Stunden |
| <input type="radio"/> 4             | <input type="radio"/> 4             | über 3 Stunden |
| <input checked="" type="radio"/> 99 | <input checked="" type="radio"/> 99 | keine Angabe   |

Kind hat eigenen Fernseher

- ☐ 0 nein ☐ 1 ja ☒ 99 keine Angabe

22. Vorsorgestatus

- ☐ 0 Heft fehlt  
☐ 1 Heft vorhanden

Die folgenden Untersuchungen fehlen:

- |                            |                            |                             |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> 0 U1 | <input type="radio"/> 1 U2 | <input type="radio"/> 2 U3  | <input type="radio"/> 3 U4 | <input type="radio"/> 4 U5 |
| <input type="radio"/> 5 U6 | <input type="radio"/> 6 U7 | <input type="radio"/> 7 U7a | <input type="radio"/> 8 U8 | <input type="radio"/> 9 U9 |

23. Impfstatus

- ☐ 0 Heft fehlt  
☐ 1 Heft fehlt, Kind hat keinerlei Impfungen  
☐ 2 Heft vorhanden

Anzahl der Impfdosen  
(keine Impfungen = 0)

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

Diphtherie ☐ ☐ 1 ja ☐ 0 nein

Pertussis ☐

4. Pertussisimpfung (M u. J) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Tetanus ☐ ☐ 1 ja ☐ 0 nein

Polio ☐ ☐ 1 ja ☐ 0 nein

mind. 2 Dosen Virelon® erhalten ☐ 1 ja ☐ 0 nein

Hib ☐ ☐ 1 ja ☐ 0 nein

Hepatitis B ☐ ☐ 1 ja ☐ 0 nein

Pneumokokken ☐

1. Pneumokokkenimpf. (M u. J) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Masern ☐

2. Masernimpfung (M u. J) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Mumps ☐

Röteln ☐

Varizellen ☐

Meningokokken C ☐

Rotavirus ☐

24. Geburtsgewicht (g)

--	--	--	--	--

keine Angabe

☒ 99

25. Körpergröße (cm)

--	--	--

keine Angabe

☒ 99

26. Körpergewicht (kg)

		,	
--	--	---	--

keine Angabe

☒ 99

27. Sehen

Brille

- ☐ 0 nein ☐ 1 ja ☒ 99 keine Angabe

Visus

- ☐ 1 ohne Brille ☐ 2 mit Brille ☒ 99 k.A. / nicht mögl.

Visus		Vorschaltlinse	
rechts	links	rechts	links
Rodenstock		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1 besser
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2 gleich
Sehtafel		<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3 schlechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> 99	<input checked="" type="radio"/> 99 k. Angabe

Stereosehen Anzahl erkannter Stereobilder ☐

keine Angabe / verweigert ☒ 99

Farbsehen ☐ 1 unauffällig

☐ 2 auffällig

☒ 99 keine Angabe / verweigert

28. Hören

Audiogramm		Frequenz [Hz]				
	dB	500	1.000	2.000	4.000	6.000 k.A.
rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> 99
links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> 99

Auswertung verwendbar ☐ 1 ja ☐ 0 nein

29. Sinnesorgane

o.B. auff. k.A. N B Ü kK

Sehen ☐ 0 ☐ 1 ☒ 99 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Hören ☐ 0 ☐ 1 ☒ 99 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

30. Zustand des Gebisses

☐ 1 naturgesund / versorgt

☐ 2 sanierungsbedürftig (Karies)

☐ 3 Stümpfe / Extraktion(en) wg. Karies

☒ 99 keine Angabe

# Dokumentationsbogen für die Einschulungsuntersuchungen der KJGD im Land Berlin

KJGD-Stelle:

Schuljahr: 2016

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. Sprachstandserhebung SenBJW

- ☐ 0 kein Sprachförderbedarf  
☐ 1 Sprachförderbedarf  
☒ 99 keine Angabe

### 33. Bisherige Behandlungen des Kindes

Physiotherapie	<input type="radio"/> 1 ja	<input type="radio"/> 0 nein	<input checked="" type="radio"/> 99 k. A.
Ergotherapie	<input type="radio"/> 1 ja	<input type="radio"/> 0 nein	<input checked="" type="radio"/> 99 k. A.
Logopädie	<input type="radio"/> 1 ja	<input type="radio"/> 0 nein	<input checked="" type="radio"/> 99 k. A.
Psychotherapie	<input type="radio"/> 1 ja	<input type="radio"/> 0 nein	<input checked="" type="radio"/> 99 k. A.

### 34. Psychische Auffälligkeiten (SDQ + VEWU)

- optional -

emot. Probl.   Peer-Probleme

Verhalt.-Probl.   prosoz. Verh.

Hyperaktivität

psy. Auffälligkeiten ☐ 0 nein ☐ 1 ja ☒ 99 k. A.

in Behandlung oder Diagnostik ☐ 0 nein ☐ 1 ja ☒ 99 k. A.

zur Diagnostik/Behandlung überwiesen ☐ 0 nein ☐ 1 ja ☒ 99 k. A.

Rückmeldung nach Überweisung ☐ 0 psy. Auffälligkeiten n. bestätigt  
☐ 1 psy. Auffälligkeiten bestätigt  
☒ 99 keine Angabe

VEWU auffällig ☐ 0 nein ☐ 1 ja ☒ 99 k. A.

### 35. Entwicklungsdiagnostik / S-ENS + SOPESS

Köko.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pseu.	<input type="text"/>	Plural	<input type="text"/>
Visuo.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Wort.	<input type="text"/>	Artiku.	<input type="text"/> <input type="text"/>
ViWa.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sätze	<input type="text"/>	MV	<input type="text"/> <input type="text"/>

### 36. 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

### 37. Schulische Förderung empfohlen

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

### 38. Sonderpädagogischer Förderbedarf

- ☒ 0 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

### 39. Zurückstellung vom KJGD befürwortet

- ☒ 0 kein Antrag auf Zurückstellung gestellt  
☐ 1 ja, Zurückstellung wird befürwortet  
☐ 2 nein, Zurückstellung nicht befürwortet  
☐ 3 von vorzeitiger Einschulung abgeraten

40. Ggf. 2. ESU erforderlich ☒ 0 nein ☐ 1 ja

41. Zurückstellung v. Schulaufsicht erfolgt ☒ 1 ja

42. Zusatzangabe (Senat)

43. Zusatzangabe (Bezirk)