

# Wunstorfer Ergotherapeutischer Fragebogen zur Situation im Kindergarten (WEFB-K)

Liebe Erzieherinnen und Erzieher,

Ziel der Ergotherapie ist die Verbesserung der Handlungskompetenz, Selbstständigkeit und Teilhabe des Kindes in seinem Alltag und Umfeld. Wesentlich ist daher auch, dass das Kind sich im Kindergarten positiv entwickelt und erfolgreicher handeln und teilhaben kann, damit sich die Situation für alle entspannt.

Daher ist uns die Zusammenarbeit mit Ihnen als Bezugsperson des Kindes besonders wichtig. Sie kennen das Kind sehr gut und Ihr Eindruck und Ihre Erfahrungen können die Behandlungsplanung und den Behandlungsverlauf wesentlich beeinflussen und optimieren.

Ich bitte Sie daher, diesen Beobachtungsbogen auszufüllen und direkt an mich zurückzuschicken.

Bei Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Vielen Dank!

<b>Name des Kindes:</b>	<b>Alter:</b>
<b>Seit wann ist das Kind im Kindergarten:</b>	
<b>Beobachtungsdatum:</b>	

Kindergarten:	Gruppe:
Namen der Erzieherinnen und Erzieher:	Tel:

Rahmenbedingungen	Bemerkung
Kindergartenkonzept (offen / integrativ)	
Gruppenstärke	
Konstellation der Gruppe (Altersverteilung, ruhig / unruhig)	
Abläufe (gemeinsames Frühstück, Stuhlkreis)	
Wie gut ist die Kommunikation mit den Eltern?	
Kernanwesenheitszeiten des Kindes Regelmäßige Teilnahme / Pünktlichkeit	

Persönliche Einschätzung	
Was klappt mit dem / bei dem Kind gut?	

Welche Probleme fallen aus Ihrer Sicht im Kindergarten besonders auf?	1.
	2.
	3.
	4.
Haben Sie eine Hypothese, warum das Kind diese Auffälligkeiten zeigt?	
Wie ist Ihre Beziehung zum Kind?	

Beobachtungen	Bewertung: 0 = unproblematisch 1 = Problem leicht ausgeprägt 2 = Problem mäßig ausgeprägt 3 = Problem erheblich ausgeprägt 4 = Problem voll ausgeprägt					Bemerkung
	4	3	2	1	0	
<b>Betätigungsverhalten der Selbstversorgung und der Aktivitäten der alltäglichen Routine im Kindergarten</b>						
Bewältigung des Weges zum Kindergarten						
Ankommen / Verabschieden						
Anziehen / Umziehen						
Toilettengänge						
Waschen / Hygiene						
Essen						
Stuhlkreis						
Freies Spiel drinnen						
Freies Spiel draußen						
Bewegungsangebote / Turnen						
Basteln / Werken						
Vorschulprojekte						
Aufräumen						
Fremdbestimmte Aktivitäten / Aufgaben						
Ausflüge						

Beobachtungen	Bewertung: 0 = unproblematisch 1 = Problem leicht ausgeprägt 2 = Problem mäßig ausgeprägt 3 = Problem erheblich ausgeprägt 4 = Problem voll ausgeprägt					Bemerkung
	4	3	2	1	0	
<b>Sozialverhalten</b>						
Selbstwertgefühl						
Integration in die Gruppe / Freunde						
Kontaktaufnahme						
Position / Rolle im Gruppenverband						
Umgang mit Konflikten						
Impulsivität / Erregungsniveau						
Einhaltung Regeln und Grenzen						
Verhalten gegenüber anderen Erziehern / Erwachsenen						
Weiteres						

<b>Spielverhalten</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>Bemerkung</b>
Vorlieben / Interessen						
Rollenspiele						
Bauen						
Malen / Basteln						
Werken						
Stuhlkreis						
Regelspiele						
Draußen						
Weiteres						

<b>Arbeitsverhalten</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>Bemerkung</b>
Mitarbeit						
Selbstständigkeit						
Handlungsplanung						
Hält das Kind Ordnungsprinzipien ein?						
Arbeitsstil (Arbeitstempo, Arbeitssorgfalt)						
Ausdauer						
Anstrengungsbereitschaft / Leistungsbereitschaft						
Aufräumen						
Weiteres						

<b>Sprache</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>Bemerkung</b>
Kommunikationsverhalten						
Artikulation						
Wortschatz						
Grammatik						
Weiteres						

<b>Sensomotorik</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>Bemerkung</b>
Muskelspannung						
Grobmotorische Koordination						
Gleichgewichtsverhalten						

Bewegungsverhalten						
Bewegungsausdauer						
Feinmotorik / Malen / Basteln						
Händigkeit eindeutig?						
Produktqualität						
Stifthaltung						
Kraftdosierung, Tempo						
Weiteres						

<b>Aufmerksamkeit / Konzentration</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>Bemerkung</b>
Wachheit						
Umgang mit Ablenkungen						
Konzentration über den Vormittag						
Weitere						

<b>Kognitiver Entwicklungsstand</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>Bemerkung</b>
Malentwicklung						
Sprachverständnis						
Merkfähigkeit						
Farben, zählen						
Lerntempo						
Weiteres						

Ab hier besprechen wir die Inhalte gemeinsam

<b>Ziele</b>
1.
2.
3.
4.

<b>Verabredungen / Interventionen</b>			
Schritte	Intervention	Wer ist zuständig	Bemerkungen

Weitere Absprachen:

<b>Evaluation der vereinbarten Interventionen und Absprachen</b>
Wann:
In welcher Form: