

Code-Nummer: \_\_\_\_\_

## Testprotokoll zum Motorik-Screening

### für Kindergartenkinder



Name, Vorname:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Geschlecht: Junge  Mädchen:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Körpergröße in cm: \_\_\_\_\_

Gewicht in kg: \_\_\_\_\_

Bauchumfang in cm: \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Testdatum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Testleiter: \_\_\_\_\_

Anmerkungen zum Verhalten des

Kindes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sprachverständnis: \_\_\_\_\_

(1 = gut; 2 = mäßig; 3 = eher schlecht)

<b>1. Pendellauf (PL)</b>	2 Holzklötze einzeln von einem Quadrat zum anderen transportieren (Entfernung: 4 Meter). Die Kinder laufen also 4 Wege! Start am leeren Quadrat! Das Klötzchen nicht werfen!	<b>benötigte Zeit</b> (zwei Dezimalstellen): _____, _____ Sekunden
<b>2. Standweitsprung (SW)</b>	Entfernung von der Absprunglinie bis zur Ferse des hinteren Fußes.	1. Versuch: _____ cm 2. Versuch: _____ cm <b>bester Versuch (cm):</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>3. Sit and Reach (SR)</b>	Gestreckte Knie, beide Hände langsam nach vorne führen, kurz halten, ausatmen. Ausführung barfuß!	<b>Vorzeichen (+ oder -) / cm:</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>4.1 Einbeinstand (EBS)</b>	Anzahl der Bodenberührungen des Spielbeins während einer Minute. Das Bein darf nicht gewechselt werden! Bei längeren Unterbrechungen die Zeit stoppen!	<b>Anzahl:</b> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>4.2 Einbeinstand – qualitativ</b>	Beurteilung des Einbeinstandes	a) Standbein? rechtes Bein <input type="checkbox"/> linkes Bein <input type="checkbox"/> b) Kann der Einbeinstand überwiegend ruhig gehalten werden? Sehr <input type="checkbox"/> nicht so sehr <input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> c) Sind Ausgleichsbewegungen mit den Armen zu beobachten? Sehr <input type="checkbox"/> nicht so sehr <input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> d) Sind Ausgleichsbewegungen mit dem Spielbein zu beobachten? Sehr <input type="checkbox"/> nicht so sehr <input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/>
<b>5. Seitliches Hin- und Herspringen (SH)</b>	Einbeinige Sprünge und Sprünge mit Berührung der Leiste sind ungültig!	1. Durchgang: <input type="text"/> <input type="text"/> Sprünge 2. Durchgang: <input type="text"/> <input type="text"/> Sprünge <b>Summe der Sprünge:</b> <input type="text"/> <input type="text"/>