

Fragebogen zur U7

Liebe Eltern,

um die Vorsorgeuntersuchungen nach den Inhalten der aktuellen Kinderrichtlinie bei Ihrem Kind möglichst effektiv durchführen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen vorab auszufüllen und zur Untersuchung mitzubringen. So ist es uns möglich, eine große Anzahl an Themen zur Entwicklung ihres Kindes in angemessener Zeit zu erfragen und uns auf die Themen zu konzentrieren, die Ihnen wirklich wichtig sind!

Sollte etwas zutreffen, kreuzen Sie diesen Punkt bitte an und machen evtl. nähere Angaben:

Name:

Vorname:

- Sie sind zufrieden mit dem Verhalten und der Entwicklung ihres Kindes

Ihr Kind hatte oder hat seit der U 6

- schwerwiegenden Erkrankungen, Operationen oder Krampfanfälle
- schwere, ungewöhnliche oder häufige Infektionen
- auffälliges Essverhalten
- auffällige Stühle
- regelmäßiges Schnarchen
- Probleme beim Hören
- Probleme, verstanden zu werden

Sie

- sind als Familie ohne besondere Belastung (z.B. alleinerziehend)
- sind zufrieden mit seiner Sprachentwicklung
- betreiben bei Ihrem Kind Karies-Vorsorge mit Fluorid- Zahnpasta oder Tabletten
- lassen Ihr Kind auch von Großeltern / Tagesmutter / Kita betreuen (ggf. Unterstreichen)

Ihr Kind kann

- längere Zeit frei und sicher gehen
- 3 Treppenstufen im Kindersritt hinuntergehen (hält sich mit einer Bitte umdrehen! Hand fest)
- eine flache Spirale malen (oder Kritzeln)
- eingewickelte Bonbons oder andere kleine Gegenstände auspacken
- in der Einwortsprache reden (mind. 10 richtige Worte außer „Mama“/ „Papa“, s.auch Sprachfragebogen)
- einfache Aufforderungen verstehen und befolgen
- durch Gesten (Kopfschütteln) oder Sprache („Nein“) ausdrücken, dass es etwas ablehnt oder eigene Vorstellungen hat
- auf drei benannte Körperteile zeigen oder blicken
- 3 Würfel stapeln
- im Bilderbuch auf bekannte Gegenstände zeigen
- mit dem Löffel selber essen
- etwa 15 Min. alleine bleiben/spielen, wenn Mutter/Vater nicht im Zimmer, aber in der Nähe sind
- Interesse an anderen Kindern zeigen
- versuchen, Sie als Mutter/Vater irgendwo hinzuziehen

Bitte wenden!

Ausgefüllt am:

von:

Sprachbeurteilung durch Eltern
Kurztest für die U7 (SBE-2-KT)
(W. v. Suchodoletz & S. Sachse)

Name des Kindes: _____

Junge Mädchen

Geb.-Datum: _____

Datum, an dem der Fragebogen ausgefüllt wurde : _____

Alter (in Monaten am Tag des Ausfüllens): _____

Bogen ausgefüllt von: Mutter Vater beiden Eltern sonstige Person
falls sonstige Person – wer?: _____

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? nein ja

falls ja, welche Sprachen? _____

Hier finden Sie eine Wortliste. Bitte kreuzen Sie alle die Wörter an, die Sie häufiger von Ihrem Kind gehört haben. Dabei sollten aber nur Wörter angekreuzt werden, die Ihr Kind selbst verwendet und nicht solche, die es nur nachspricht oder nur versteht. Kreuzen Sie bitte auch Wörter an, die Ihr Kind etwas anders ausspricht (z.B. „nane“ statt „Banane“ oder „Tuchen“ statt „Kuchen“). Falls Ihr Kind ein ähnliches Wort benutzt (z.B. „Mieze“ für „Katze“), schreiben Sie dies bitte daneben.

Noch ein Hinweis: Der Wortschatz von zweijährigen Kindern ist sehr unterschiedlich. Es kann also durchaus sein, dass Ihr Kind nur einige dieser Wörter spricht. Auch wird es vermutlich noch andere, hier nicht aufgeführte Wörter sprechen.

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> hallo | <input type="radio"/> Auto | <input type="radio"/> danke | <input type="radio"/> Boot |
| <input type="radio"/> Apfel | <input type="radio"/> Brot | <input type="radio"/> Kuchen | <input type="radio"/> Fisch |
| <input type="radio"/> Katze | <input type="radio"/> Affe | <input type="radio"/> Hose | <input type="radio"/> Auge |
| <input type="radio"/> Ohr | <input type="radio"/> baden | <input type="radio"/> Licht | <input type="radio"/> raus |
| <input type="radio"/> Bett | <input type="radio"/> Brille | <input type="radio"/> Tür | <input type="radio"/> ja |
| <input type="radio"/> Opa | <input type="radio"/> mein | <input type="radio"/> Buch | <input type="radio"/> Banane |
| <input type="radio"/> Butter | <input type="radio"/> Keks | <input type="radio"/> Maus | <input type="radio"/> Pferd |
| <input type="radio"/> Bär | <input type="radio"/> Jacke | <input type="radio"/> Bauch | <input type="radio"/> Mund |
| <input type="radio"/> essen | <input type="radio"/> kalt | <input type="radio"/> runter | <input type="radio"/> Stuhl |
| <input type="radio"/> Haare | <input type="radio"/> Uhr | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> Ball |
| <input type="radio"/> bitte | <input type="radio"/> Zug | <input type="radio"/> Gurke | <input type="radio"/> Milch |
| <input type="radio"/> Eier | <input type="radio"/> Baum | <input type="radio"/> Hase | <input type="radio"/> Ente |
| <input type="radio"/> Schuhe | <input type="radio"/> Hand | <input type="radio"/> Nase | <input type="radio"/> malen |
| <input type="radio"/> nass | <input type="radio"/> weg | <input type="radio"/> Schnuller | <input type="radio"/> Schlüssel |
| <input type="radio"/> Wasser | | | |

Benutzt Ihr Kind schon Wortverbindungen von zwei oder mehr Wörtern, wie z. B. Mama Buch, Baby spielen, das da rein?

nein ja

Bemerkungen: _____

Gesamtwert: _____

Ausgefüllt am:

von: