



Kinderarztpraxis
Dr. med. Nikola Kunsleben

Am Kirchplatz 4, 26219 Bösel
info@kinderarzt-kunsleben.de
04494/9260888

Elternfragebogen zur U7

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich geboren am: _____

Ausgefüllt am: _____ von ☐ Mutter ☐ Vater

Frage	Ja	Nein
Läuft Ihr Kind sicher und allein?		
Steigt Ihr Kind Treppen (mit festhalten, im Gleichschritt)?		
Kritzelt Ihr Kind selbstständig auf einem Blatt Papier?		
Kann Ihr Kind mindestens 3 Bauklötze aufeinander stapeln?		
Schaut Ihr Kind gern Bilderbücher an?		
Erkennt Ihr Kind bekannte Bilder und Motive?		
Kombiniert Ihr Kind mindestens 2 Wörter („Mama komm“)?		
Zeigt es auf Nase, Mund, Ohren, Bauch, wenn Sie danach fragen?		
Versteht Ihr Kind kleine Anweisungen und führt sie aus?		
Kann Ihr Kind sich eine kleine Weile allein beschäftigen?		
Reagiert Ihr Kind auf Musik mit Tanzen oder Singen?		
Sucht Ihr Kind Kontakt zu anderen Kindern?		
Isst Ihr Kind regelmäßig Mischkost?		
Ist Ihr Kind sehr wählerisch beim Essen?		
Hat Ihr Kind regelmäßig normal weichen Stuhlgang?		
Schläft Ihr Kind abends schnell und ruhig ein?		
Ist Ihr Kind nachts regelmäßig lange (mind. 30 min.) wach?		
Schläft Ihr Kind im Elternbett, obwohl Sie das nicht wollen?		
Ist Ihr Kind sehr unruhig und zappelig?		
Hat Ihr Kind große Angst vor etwas oder jemandem?		
Fasst Ihr Kind sehr schnell Vertrauen zu fremden Erwachsenen?		
Wirkt Ihr Kind gegenüber Schmerzen unempfindlich?		
Wirkt Ihr Kind häufig abwesend und schaut ins Leere?		
Putzen Sie Ihrem Kind 2 x täglich die Zähne?		

Macht Ihnen etwas Sorgen?

Haben Sie Fragen?

SBE-2-KT

Sprachbeurteilung durch Eltern Kurztest für die U7 (SBE-2-KT)

W. v. Suchodoletz & S. Sachse

Name des Kindes: _____

Vorname 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 ☐ sonstig ☐

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.

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

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

☐ nein ☐ ja

Bemerkungen: _____