



Fragebogen Vorsorge U7

Name Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Liebe Eltern,

zur Vorbereitung auf die geplante Vorsorgeuntersuchung Ihres Kindes bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen. Er dient zur besseren Beurteilung der Entwicklung Ihres Kindes.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Gab es seit der U6 bei Ihrem Kind:	Bitte ankreuzen	
Ernste Erkrankungen, Operationen oder Krampfanfälle?	Nein	Ja
Häufige Infekte?	Nein	Ja
Probleme mit dem Essen?	Nein	Ja
Probleme mit dem Stuhlgang?	Nein	Ja
Regelmäßig Störungen beim Ein-/Durchschlafen?	Nein	Ja
Weitere Fragen:		
Schnarcht Ihr Kind häufig?	Nein	Ja
Geht es beim Buch anschauen mit den Augen regelmäßig nah an das Buch heran?	Nein	Ja
Spricht Ihr Kind auffallend laut?	Nein	Ja
Haben Sie den Eindruck, dass Ihr Kind normal laut gesprochene Worte teilweise nur mühsam versteht?	Nein	Ja
Sind Sie zufrieden mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes?	Ja	Nein
Wird Ihr Kind von anderen gut verstanden?	Ja	Nein
Befolgt Ihr Kind sicher mit Worten erteilte, einfache Aufforderungen?	Ja	Nein
Kann Ihr Kind über längere Zeit frei und sicher gehen?	Ja	Nein
Mit welchem Alter konnte Ihr Kind frei laufen? _____ Monate		
Steht es sicher und freihändig auf?	Ja	Nein
Rennt es sicher um Hindernisse?	Ja	Nein
Kann Ihr Kind 3 Treppenstufen im Kinderschritt hinuntergehen, wenn es sich mit einer Hand festhält?	Ja	Nein
Kann es mit dem Löffel selbstständig essen?	Ja	Nein
Kann es eine Buchseite einzeln umblättern?	Ja	Nein
Können Bauklötzchen gestapelt werden?	Ja	Nein
Kann es 15 min allein bleiben, wenn Sie in der Nähe sind?	Ja	Nein
Interessiert es sich für andere Kinder?	Ja	Nein
Wird Ihr Kind noch ganztags von Ihnen betreut?	Nein	Ja
Wenn nein, wo wird es betreut? _____		
Gibt es besondere Belastungen in der Familie?	Nein	Ja
Wenn ja, welche: _____		

Sprachbeurteilung durch Eltern

Kurztest für die U7

(SBE-2-KT)

modifiziert nach W. v. Suchodoletz & S. Sachse

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

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

ja nein

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf?

ja nein

Falls ja, welche Sprachen? _____

Bemerkungen: _____