



KINDERARZTPRAXIS

Dr. med. Anja Rudolph

Fragebogen U7a

Liebe Eltern,

viele Verhaltensweisen eines Kindes lassen sich in einer Untersuchungssituation nicht beobachten, dabei können uns gerade diese Verhaltensweisen Aufschluss über die Entwicklung Ihres Kindes geben. Zur Vorbereitung auf die geplante Vorsorgeuntersuchung Ihres Kindes bitten wir Sie daher, den folgenden Fragebogen auszufüllen. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Ja Nein

Gab es seit der U7 bei Ihrem Kind:		
- ernste Erkrankungen, Krankenhausaufenthalte oder Operationen		
- falls ja welche:		
Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden?		
Kann Ihr Kind 2 Treppenstufen im Erwachsenenschritt hinaufgehen, wenn es sich mit einer Hand festhält?		
Kann Ihr Kind ein Dreirad, Laufrad o.ä. zielgerichtet über eine längere Entfernung bewegen und gleichzeitig lenken?		
Kann Ihr Kind ein Blatt Papier mit beiden Händen zerreißen?		
Zieht es sich einen Pullover selber an, kann Druckknöpfe/ Reißverschlüsse bewältigen?		
Schnarcht Ihr Kind?		
Hört Ihr Kind Ihrer Meinung nach schlecht?		
Sind Sie zufrieden mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes?		
Stottert Ihr Kind?		
Mag es das gemeinsame Betrachten von Kinderbüchern, wenn Sie dazu erzählen?		
Spielt Ihr Kind mit gleichaltrigen Kindern, redet dabei, werden Spielsachen getauscht?		
Kann sich Ihr Kind leicht von Mutter oder Vater trennen?		
Beteiligt sich Ihr Kind an häuslichen Tätigkeiten und will mithelfen?		
Sind sie mit dem Essverhalten ihres Kindes zufrieden?		
Kann es selbstständig mit Gabel und Löffel essen?		
Hat es mindestens 3x pro Woche schmerzfreien Stuhlgang?		
Schläft Ihr Kind meist innerhalb einer Stunde ein und schläft meistens durch?		
Kann Ihr Kind Zärtlichkeiten genießen?		
Akzeptiert Ihr Kind Veränderungen in seinem Zimmer?		
Hat es nur selten Wutanfälle (<1/d) und lässt sich gut beruhigen?		
Ist die Zusammensetzung Ihrer Familie gleich geblieben?		
Geht es Ihnen und Ihrer Familie gut?		
Wer betreut Ihr Kind tagsüber?		
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Tagesmutter <input type="checkbox"/> andere		
Gesamte Bildschirmzeit pro Tag (Fernsehen + Handy + Tablet usw)		
<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> < 30 min <input type="checkbox"/> 30-60min <input type="checkbox"/> 1-2h <input type="checkbox"/> >2h		



Sprachbeurteilung durch Eltern

Kurztest für die U7a

(SBE-3-KT)

W. v. Suchodoletz, S. Kademann & S. Tippelt

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? _____

Version vom 09.09.2009

In diesem Bogen finden Sie eine Liste von Wörtern und Sätzen, wie sie von Kindern in den ersten Lebensjahren oft benutzt werden. Bitte kreuzen Sie an, was Sie häufiger als ein Mal von Ihrem Kind gehört haben. Dabei sollten aber nur Wörter und Sätze 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. „taufen“ statt „kaufen“ oder „daußen“ statt „draußen“). Falls Ihr Kind etwas Ähnliches benutzt (z.B. „Becher“ für „Glas“), schreiben Sie dies bitte daneben.

Vielleicht noch ein Hinweis: Der Wortschatz und der Sprachgebrauch dreijähriger Kinder ist sehr unterschiedlich. Wenn Ihr Kind nur einige dieser Wörter oder Sätze spricht, muss Sie das nicht gleich beunruhigen. Außerdem wird es vermutlich auch noch andere, hier nicht aufgeführte Wörter und Sätze sprechen.

- | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> arbeiten | <input type="checkbox"/> Geburtstag | <input type="checkbox"/> klein | <input type="checkbox"/> Mädchen | <input type="checkbox"/> rennen |
| <input type="checkbox"/> brauchen | <input type="checkbox"/> gießen | <input type="checkbox"/> kochen | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> sagen |
| <input type="checkbox"/> draußen | <input type="checkbox"/> Glas | <input type="checkbox"/> Kopf | <input type="checkbox"/> müde | <input type="checkbox"/> Sand |
| <input type="checkbox"/> Eimer | <input type="checkbox"/> Hals | <input type="checkbox"/> lachen | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> sauber |
| <input type="checkbox"/> finden | <input type="checkbox"/> Handtuch | <input type="checkbox"/> Lampe | <input type="checkbox"/> müssen | <input type="checkbox"/> scharf |
| <input type="checkbox"/> Finger | <input type="checkbox"/> heute | <input type="checkbox"/> leise | <input type="checkbox"/> nass | <input type="checkbox"/> schenken |
| <input type="checkbox"/> Fleisch | <input type="checkbox"/> hören | <input type="checkbox"/> Licht | <input type="checkbox"/> neu | <input type="checkbox"/> Schirm |
| <input type="checkbox"/> fliegen | <input type="checkbox"/> jetzt | <input type="checkbox"/> lieb | <input type="checkbox"/> Ohr | <input type="checkbox"/> schmecken |
| <input type="checkbox"/> Frühstück | <input type="checkbox"/> kaufen | <input type="checkbox"/> liegen | <input type="checkbox"/> Papier | <input type="checkbox"/> schmutzig |

<input type="radio"/> schneiden	<input type="radio"/> Sonne	<input type="radio"/> Teppich	<input type="radio"/> warm	<input type="radio"/> wohnen
<input type="radio"/> schnell	<input type="radio"/> springen	<input type="radio"/> Tier	<input type="radio"/> warten	<input type="radio"/> Wolke
<input type="radio"/> Schokolade	<input type="radio"/> stehen	<input type="radio"/> Tisch	<input type="radio"/> waschen	<input type="radio"/> Zahn
<input type="radio"/> Schrank	<input type="radio"/> Stein	<input type="radio"/> Tomate	<input type="radio"/> Wasser	<input type="radio"/> Zeh
<input type="radio"/> Schuh	<input type="radio"/> Stift	<input type="radio"/> Treppe	<input type="radio"/> weg	<input type="radio"/> Zimmer
<input type="radio"/> schwer	<input type="radio"/> Straße	<input type="radio"/> voll	<input type="radio"/> weich	<input type="radio"/> Zunge
<input type="radio"/> schwimmen	<input type="radio"/> suchen	<input type="radio"/> vorlesen	<input type="radio"/> Wiese	<input type="radio"/> zusammen
<input type="radio"/> sehen	<input type="radio"/> Suppe			

Wortschatz: _____

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

Wenn Sie ja angekreuzt haben, beantworten Sie bitte alle weiteren Fragen.

Kreuzen Sie im Folgenden immer die Möglichkeit an, die **am ehesten** dem entspricht, was Ihr Kind sagen würde.

2. Da Katze. 3. Mama einkauft. 4. Meine sein!
 Da ist eine Katze. Mama kauft ein. Das ist meins!
5. Mama kochen. 6. viele Auto 7. viele Blume
 Mama kocht. viele Autos viele Blumen
-
8. Benutzt Ihr Kind die Satzverknüpfung **und**?
z. B. Ich hole das Buch **und** dann liest du vor. ja nein
-
9. Verwendet Ihr Kind die Wörter mein / meine richtig?
z. B. **mein** Zimmer, **meine** Puppe, **meine** Spielsachen ja nein
-
10. Wenn Ihr Kind keinen Apfel möchte, sagt es dann eher
 Nicht Apfel essen!
 Ich will keinen Apfel essen!

Benutzt Ihr Kind das Fragewort:

11. **Wie?** – z. B. Wie geht das Spiel? ja nein
12. **Was?** – z. B. Was hast Du da? ja nein
13. **Wo?** – z. B. Wo ist mein Ball? ja nein
14. **Wohin?** – z. B. Wohin geht Papa? ja nein
15. Erzählt Ihr Kind kurze Geschichten / Märchen
(anhand von Bildern) nach? ja nein

Bemerkungen:

Grammatik: _____

WS + (Gram. x 6) = Gesamtwert _____