

U7

Datum:

MEF

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Mein Kind...

stimmt nicht stimmt

kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mindestens eine Stunde wach)	☐	☐
wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mindestens eine Stunde wach	☐	☐
schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gern sehen	☐	☐
hat meistens nur wenig Appetit	☐	☐
ist untergewichtig	☐	☐
ist extrem wählerisch beim Essen	☐	☐
weint oder schreit bei Trennung von der Mutter lange (mindestens 15 Minuten)	☐	☐
hat vor vielen Dingen panische Angst	☐	☐
ist überaus schreckhaft	☐	☐
ist sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	☐	☐
ist mitunter beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten	☐	☐
scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen	☐	☐
zerstört häufig Gegenstände	☐	☐
hat große Angst vor fremden Erwachsenen	☐	☐
spricht fast jede fremde Person an	☐	☐
geht schon nach kurzer Zeit mit fremder Person überallhin mit	☐	☐
ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)	☐	☐
ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich	☐	☐

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorerkrankungen

	nein	ja	
Gab es seit der U6 bei Ihrem Kind ernste Erkrankungen, Operationen oder Krampfanfälle?	☐	☐	GBA
Wenn ja, welche?			
Gab es seit der U6 schwere, ungewöhnliche oder häufige Infektionen?	☐	☐	GBA
Schnarcht Ihr Kind regelmäßig?	☐	☐	GBA
Gibt es familiäre Sprachentwicklungsprobleme?	☐	☐	Spr
Wenn ja, wer? ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Geschwister Ihres Kindes			

	ja	nein	
Sind Sie mit der Entwicklung und dem Verhalten Ihres Kindes zufrieden?	☐	☐	
Kann sich Ihr Kind aus der Hocke freihändig wieder aufrichten?	☐	☐	GM
Kann Ihr Kind ein Bonbon oder kleines Geschenk auswickeln?	☐	☐	FM
Kann Ihr Kind sich eine geöffnete Jacke allein ausziehen?	☐	☐	Soz
Kann Ihr Kind 3 Klötzchen aufeinanderstellen?	☐	☐	Perz
Sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden?	☐	☐	Spr
Kann Ihr Kind „nein“ sagen oder irgendwie zeigen, wenn es etwas nicht möchte?	☐	☐	Spr
Benutzt Ihr Kind in Ihrer Sprache wenigstens 12 verschiedene Worte?	☐	☐	Spr
Versucht Ihr Kind Sie irgendwo hinzuziehen?	☐	☐	Interakt.
Hört Ihr Kind eine Mücke oder Fliege summen?	☐	☐	Hören
Erkennt Ihr Kind Geräusche? (Tiere, Autos, Flugzeuge)	☐	☐	Hören
Befolgt Ihr Kind eine leise gesprochene Aufforderung?	☐	☐	Hören
Sind Sie mit dem Essverhalten Ihres Kindes zufrieden?	☐	☐	Essen
Kann Ihr Kind selbstständig mit einem Löffel essen (Kleckern erlaubt)?	☐	☐	Selb
Hat Ihr Kind mindestens 3 mal pro Woche schmerzfrei Stuhlgang?	☐	☐	Obstip.
Lässt Ihr Kind sich bei täglichen Ärgernissen innerhalb von ca. 5 Minuten beruhigen?	☐	☐	Emo
Ist die Zusammensetzung Ihrer Familie gleich geblieben?	☐	☐	Fam
Geht es Ihnen und Ihrer Familie gut?	☐	☐	Fam
Wer betreut Ihr Kind tagsüber?			
☐ Mutter ☐ Vater ☐ Großeltern ☐ Tagesmutter ☐ Kinderkrippe ☐ Kindergarten ☐ _____			
Bildschirmzeit (Fernsehen/Video/usw.) pro Tag?			
☐ Gar nicht ☐ weniger als 1 Stunde ☐ 1-2 Stunden ☐ mehr als 2 Stunden			

m-Chat Kurzfassung

	ja	nein
Zeigt Ihr Kind Interesse an anderen Kindern?	☐	☐
Hat Ihr Kind jemals den Zeigefinger benutzt, um auf etwas zu zeigen oder um Interesse für etwas zu bekunden?	☐	☐
Bringt Ihr Kind Ihnen jeweils Dinge, um Ihnen etwas zu zeigen?	☐	☐
Imitiert sie Ihr Kind? (z.B. wenn Sie eine Grimasse schneiden)	☐	☐
Reagiert Ihr Kind auf seinen Namen, wenn Sie es rufen?	☐	☐
Wenn Sie auf ein Spielzeug am anderen Ende des Zimmers zeigen, schaut Ihr Kind es dann an?	☐	☐

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Sprachbeurteilung durch Eltern Kurztest (SBE-2-KT)

W. v. Suchodoletz & S. Sachse

Datum: _____ Alter (in Monaten am Tag des Ausfüllens): _____

Bogen ausgefüllt von: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ beiden Eltern ☐ sonstige

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: _____