



Name:

Geburtsdatum:

# U7

Liebe Eltern,

seit der letzten Vorsorgeuntersuchung ist ein Jahr vergangen. Ihr Kind entwickelt sich nicht mehr so rasch wie im ersten Lebensjahr, deshalb war diese Pause vertretbar.

Ich habe für heute wieder einige Fragen zusammengestellt, um mir ein vollständiges Bild von Ihrem Kind machen zu können. **Umkreisen Sie bitte die jeweils zutreffende Antwort.**

## Ihr Kind soll heute auch einige Aufgaben lösen. Bitte helfen Sie Ihrem Kind dabei nicht!

Gibt es Augenerkrankungen / Fehlsichtigkeiten in der Familie?	Nein	Ja
Reagiert Ihr Kind, wenn Sie es leise von hinten ansprechen?	Ja	Nein
Versteht es einfache Aufforderungen? (z.B.: "Hol mal deine Schuhe.")	Ja	Nein
Wie viele Wörter spricht Ihr Kind etwa?	.....	Worte
Verstehen auch fremde Personen, was Ihr Kind sagt?	Ja	Nein
Singt Ihr Kind?	Ja	Nein
Spielt es mit anderen Kindern?	Ja	Nein
Ahmt es Tätigkeiten im Haushalt nach?	Ja	Nein
Mit welchem Alter konnte Ihr Kind krabbeln?	.....	Monate
Mit welchem Alter konnte ihr Kind frei laufen?	.....	Monate
Kann Ihr Kind Treppen hinuntergehen? (Auch mit Festhalten)	Ja	Nein
Hat ihr Kind irgendwann einmal Krankengymnastik erhalten?	Nein	Ja
Ist Ihr Kind selbst mit einem Löffel?	Ja	Nein
Benennt Ihr Kind in einem Bilderbuch einen Hund o.Ä?	Ja	Nein
Zeigt Ihr Kind seine Körperteile auf Aufforderung?	Ja	Nein
Wie lange lesen Sie Ihrem Kind jeden Tag vor?	.....	Minuten
Wie lange sieht Ihr Kind jeden Tag fern?	.....	Minuten
Machen Sie sich Sorgen bezüglich der Entwicklung? Wenn ja, worüber?	Nein	Ja

.....  
Wird von Arzthelferin ausgefüllt:

Stereo: ja / nein  
Katzen:

Würfel: ja / nein  
Verschluss: ja / nein



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

Vorname und Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Alter (in Monaten am Tag des Ausfüllens): \_\_\_\_\_

Bogen ausgefüllt von:  Mutter  Vater  beiden Eltern  sonstig: \_\_\_\_\_

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

Benutzt Ihr Kind schon Wortverbindungen von zwei oder mehr Wörtern, wie z. B. „Mama Buch, Auto haben, Baby spielen, das da rein“?  nein  ja

Bemerkungen: \_\_\_\_\_