



## Elternfragebogen U7 (21. – 24. Lebensmonat)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Heutiges Datum: \_\_\_\_\_

Sind Sie mit der Entwicklung ihres Kindes zufrieden?  Ja  Nein

Ist Ihre Familienzusammensetzung verändert seit der letzten Vorsorge?  Ja  Nein

Geht es Ihnen und Ihrer Familie gut?  Ja  Nein

Gibt es Schwierigkeiten/Auffälligkeiten aus Ihrer Sicht?  Ja  Nein

Falls Ja, welche? \_\_\_\_\_

Wie wird Ihr Kind tagsüber betreut?

Eltern  Großeltern  Kindereinrichtung  Tagesmutter  andere

Gibt es Besonderheiten in der Kindertagesstätte?  Ja  Nein

Stunden TV/Video/Tablet pro Tag < 1 h 1- 3 h > 3 h

Stunden Sport/Bewegung pro Tag < 1 h 1-2 h > 2 h

Hörfähigkeit des Kindes	Nein	Ja
1. Hatte Ihr Kind seit der U6 mehr als drei Mittelohrentzündungen?		
2. Geht es alltägliche Dinge suche, wenn Sie es darum bitten?		
3. Versteht Ihr Kind richtig, was Sie ihm ins Ohr flüstern?		
4. Erkennt Ihr Kind Geräusche? (Tier, Auto, Flugzeug, ...)		
5. Hört Ihr Kind eine Mücke summen?		
6. Haben Sie schon mal gedacht, Ihr Kind hört nicht gut?		

Bemerkungen:

---

---

## Sprachbogen U7 (21. – 24. Lebensmonat)

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Zweisprachigkeit: Ja  Nein

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

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

Zusätzliche Bemerkungen:

---

---

Mannheimer Fragebogen MEF U7	Stimmt	Stimmt nicht	das ist ein Problem für mich
1. Kann mindestens 3 x pro Woche schlecht einschlafen – liegt mindestens 1 Stunde wach			
2. Wacht mindestens 1 x pro Nacht auf und liegt dann mindestens 1 Stunde wach			
3. Schläft nachts mit im Elternbett, obwohl ich das nicht gerne sehe			
4. Hat meistens nur wenig Appetit			
5. Ist untergewichtig			
6. Ist extrem wählerisch beim Essen bzw. werden bestimmte Lebensmittel gemieden			
7. Kann sich schlecht von der Mutter trennen			
8. Dabei kommt es zu langem Schreien oder Weinen mindestens eine Viertelstunde			
9. Hat vor vielen Dingen panische Angst			
10. Ist überaus schreckhaft			
11. Ist sehr unruhig, zappelig, kann nicht still sitzen			
12. Ist mitunter beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten			
13. Scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen			
14. Hat täglich einen Wutanfall			
15. Ist zu Hause ständig ungehorsam			
16. Zerstört häufig Gegenstände			
17. Hat große Angst vor fremden Erwachsenen			
18. Spricht fast jede fremde Person an			
19. Geht schon nach kurzer Zeit mit fremder Person überall mit			
20. Wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen			
21. Reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird			
22. Ist häufig ohne Kontakt zu seiner Umgebung – blickt ins Leere, reagiert nicht			
23. Ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich			

Fähigkeiten des Kindes	Nein	Ja
1. Mein Kind kann über längere Zeit sicher gehen		
2. Mein Kind kann im Stehen Gegenstände vom Boden aufheben,		
Ohne Festhalten an Möbeln oder Abstützen mit Händen		
Ohne Hinsetzen oder Hinknien		
3. Mein Kind kann rennen		
Und weicht dabei Hindernissen aus		
4. Mein Kind spricht mind. 10 richtige Worte außer Mama und Papa		
5. Mein Kind sagt z.B. „Wau wau“ zu einem Hund oder anderen Vierbeinern		
6. Mein Kind kann 3 Bauklötzchen oder Becher aufeinandersetzen		
7. Mein Kind räumt etwa 10 Minuten lang konzentriert kleinere Gegenstände aus und ein und beschäftigt sich selbst damit		
8. Mein Kind kann eingewickelte Bonbons oder andere kleine Gegenstände auspacken		
9. Mein Kind gibt Gegenstände auf Verlangen		
10. Mein Kind kritzelt mit dem Stift (wird in der Faust gehalten=		
11. Mein Kind zeigt im Bilderbuch bekannte Gegenstände		
Und blättert die Seiten einzeln um (Pappbilderbuch)		
12. Mein Kind bleibt oder spielt etwa 15 min allein, auch wenn die Mutter/Vater nicht im Zimmer, jedoch in der Nähe ist		
13. Mein Kind freut sich über andere Kinder		
14. Mein Kind winkt zum Abschied		