

Elternfragebogen für die U7a

Name des Kindes: _____, geboren am _____
 Junge Mädchen

ausgefüllt von: _____ am: _____

Bogen ausgefüllt von: Mutter Vater beiden Eltern sonstig
Falls sonstige Person- wer? _____

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? Nein Ja

Falls ja, welche Sprachen? _____

In diesem Bogen finden Sie eine Liste von Wörtern und Sätze, 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 andere, hier nicht aufgeführte Wörter und Sätze sprechen.

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

	Stimmt	Stimmt nicht	Das ist ein Problem für mich
Name des Kindes:			
1. Kann mindestens 3x pro Woche schlecht einschlafen- liegt mindestens 1 Stunde wach			
2. Wacht mindestens 1x pro Nacht auf und liegt dann mindestens 1 Stunde wach			
3. Schläft nachts mit im Ehebett, obwohl ich das nicht gerne sehe			
4. Hat meistens nur wenig Appetit			
5. Ist untergewichtig			
6. Ist extrem wählerisch beim Essen			
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 fremden Personen überall mit			
20. Wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmuse			
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			
24. Erkrankungen in der Familie: Diabetes, Schilddrüse, Hypercholesterinämie			
25. Betreuung: 0 zu Hause; 0 Kita/Kiga; 0 Tagesmutter			
Alleinerziehend: 0; Geschwisterzahl _____			
Stunden Tv/Video/Tablet pro Tag	<1h	1-3h	>3h