

ELFRA U7a & Sprachbeurteilung

Günter Esser und Manfred Laucht; W. v. Suchodoletz, S. Kademmann & S. Tippelt

Patient				
Name des Kindes				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Divers	
Ausfülldatum				
Name der ausfüllenden Person				
Ausgefüllt von	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> beide Eltern	<input type="checkbox"/> sonstig
Falls sonstige Person – Wer?				
Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, bitte Muttersprache angeben				
Anmerkungen				

ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN

Kreuzen Sie bitte auf Seite 2 an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Machen Sie bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile, setzen Sie die Kreuze nur auf die Kästchen, nicht in die Zwischenräume und lassen Sie bitte keine Frage aus. Sollte Ihr Kind zurzeit Medikamente erhalten, die sein Verhalten ändern, beantworten Sie bitte die Fragen so wie sich ihr Kind verhält, wenn es keine Medikamente erhält.

Auf den 3 und 4 Seiten 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 einmal 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 „Glass“), schreiben Sie es bitte daneben.

Vielleicht noch ein Hinweis: Der Wortschatz und der Sprachgebrauch dreijähriger Kinder sind sehr unterschiedlich. Wenn ihr Kind nur einige wenige 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.

Mannheimer Elternfragebogen MEF für die U7a

Günter Esser und Manfred Laucht

Mein Kind ...	stimmt	stimmt nicht
1. kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mind. 1 Stunde wach)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mind. 1 Stunde wach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gerne sehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. hat meistens nur wenig Appetit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ist untergewichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ist extrem wählerisch beim Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. kann sich schlecht von der Mutter trennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. dabei kommt es zu langem Schreien oder Weinen (mindestens eine Viertelstunde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. hat vor vielen Dingen panische Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ist überaus schreckhaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ist sehr unruhig, zappelig, kann nicht still sitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ist mitunter beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. hat täglich einen Wutanfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ist zu Hause ständig ungehorsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. zerstört häufig Gegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. hat große Angst vor fremden Erwachsenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. spricht fast jede fremde Person an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. geht schon nach kurzer Zeit mit fremder Person überall mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sprachbeurteilung durch Eltern für die U7a Kurztest SBE-3-KT

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

<input type="checkbox"/> Arbeiten	<input type="checkbox"/> Geburtstag	<input type="checkbox"/> klein
<input type="checkbox"/> Brauchen	<input type="checkbox"/> gießen	<input type="checkbox"/> kochen
<input type="checkbox"/> Draußen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Kopf
<input type="checkbox"/> Eimer	<input type="checkbox"/> Hals	<input type="checkbox"/> lachen
<input type="checkbox"/> Finden	<input type="checkbox"/> Handtuch	<input type="checkbox"/> Lampe
<input type="checkbox"/> Finger	<input type="checkbox"/> heute	<input type="checkbox"/> leise
<input type="checkbox"/> Fleisch	<input type="checkbox"/> hören	<input type="checkbox"/> Licht
<input type="checkbox"/> Fliegen	<input type="checkbox"/> jetzt	<input type="checkbox"/> lieb
<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> kaufen	<input type="checkbox"/> liegen

<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> rennen	<input type="checkbox"/> schneiden
<input type="checkbox"/> Mit	<input type="checkbox"/> sagen	<input type="checkbox"/> schnell
<input type="checkbox"/> Müde	<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> Schokolade
<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> sauber	<input type="checkbox"/> Schrank
<input type="checkbox"/> Müssen	<input type="checkbox"/> scharf	<input type="checkbox"/> Schuh
<input type="checkbox"/> Nass	<input type="checkbox"/> schenken	<input type="checkbox"/> schwer
<input type="checkbox"/> Neu	<input type="checkbox"/> Schirm	<input type="checkbox"/> schwimmen
<input type="checkbox"/> Ohr	<input type="checkbox"/> schmecken	<input type="checkbox"/> sehen
<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> schmutzig	

<input type="checkbox"/> Sonne	<input type="checkbox"/> Teppich	<input type="checkbox"/> warm
<input type="checkbox"/> Springen	<input type="checkbox"/> Tier	<input type="checkbox"/> warten
<input type="checkbox"/> Stehen	<input type="checkbox"/> Tisch	<input type="checkbox"/> waschen
<input type="checkbox"/> Stein	<input type="checkbox"/> Tomate	<input type="checkbox"/> Wasser
<input type="checkbox"/> Stift	<input type="checkbox"/> Treppe	<input type="checkbox"/> weg
<input type="checkbox"/> Straße	<input type="checkbox"/> voll	<input type="checkbox"/> weich
<input type="checkbox"/> Suchen	<input type="checkbox"/> vorlesen	<input type="checkbox"/> Wiese
<input type="checkbox"/> Suppe		

<input type="checkbox"/> wohnen	<input type="checkbox"/> Zeh	<input type="checkbox"/> zusammen
<input type="checkbox"/> Wolke	<input type="checkbox"/> Zimmer	
<input type="checkbox"/> Zahl	<input type="checkbox"/> Zunge	

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. <input type="checkbox"/> Da Katze <input type="checkbox"/> Da ist eine Katze.	3. <input type="checkbox"/> Mama einkauft <input type="checkbox"/> Mama kauft ein.	4. <input type="checkbox"/> Meine sein! <input type="checkbox"/> Das ist meins!
5. <input type="checkbox"/> Mama kochen <input type="checkbox"/> Mama kocht.	6. <input type="checkbox"/> viele Auto <input type="checkbox"/> viele Autos	7. <input type="checkbox"/> viele Blume <input type="checkbox"/> viele Blumen
8. Benutzt Ihr Kind die Satzverknüpfung und ? z. B. Ich hole das Buch und dann liest du vor.		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9. Verwendet Ihr Kind die Wörter mein / meine richtig? z. B. mein Zimmer, meine Puppe, meine Spielsachen		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10. Wenn Ihr Kind keinen Apfel möchte, sagt es dann eher <input type="checkbox"/> Nicht Apfel essen! <input type="checkbox"/> Ich will keinen Apfel essen!		
Benutzt Ihr Kind das Fragewort:		
11. Wie? – z. B. Wie geht das Spiel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
12. Was? – z. B. Was hast du da?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
13. Wo? – z. B. Wo ist mein Ball?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
14. Wohin? – z. B. Wohin geht Papa?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
15. Erzählt Ihr Kind kurze Geschichten / Märchen (anhand von Bildern) nach?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Grammatik: _____

Bemerkungen:

WS + (Gram. X 6) = Gesamtwert: _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihr Praxisteam Zengin