



Sprachbeurteilung durch Eltern Kurztest für die U7

Name des Kindes

Name, Vorname

Geb.-Datum

Datum, an dem der Fragebogen ausgefüllt wurde

Alter (in Monaten am Tag des Ausfüllens)

Bogen ausgefüllt von

Mutter Vater beiden Eltern

sonstige Person

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf?

ja nein

falls ja, mit welcher 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. Wächst Ihr Kind mit mehreren Sprachen auf, so können Sie hierbei sowohl Wörter ankreuzen, die Ihr Kind auf Deutsch spricht als auch die, die es in einer anderen Sprache spricht.



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

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

ja

nein