

U7 – Fragebogen zur Sprachbeurteilung

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Ausgefüllt von: Mutter Vater

Zur Vorbereitung auf die Vorsorgeuntersuchung möchten wir Sie bitten, diesen Fragebogen auszufüllen, damit wir die sprachliche Entwicklung Ihres Kindes beurteilen können.

Bitte kreuzen Sie bei der Wortliste 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 nachsprechen kann, ohne sie zu verstehen. Kreuzen Sie bitte auch Wörter an die Ihr Kind zwar anders ausspricht aber inhaltlich dennoch versteht (z.B. „Nane“ statt „Banane“ oder „Tuchen“ statt „Kuchen“). Falls Ihr Kind ein ähnliches Wort benutzt, nennen Sie uns diese bitte unter „Bemerkungen“ (z.B. „Mieze“ für „Katze“).

Noch ein Hinweis: Der Wortschatz von zweijährigen Kindern ist sehr unterschiedlich. Es kann also durchaus sein, dass Ihr Kind nur einige der unten aufgeführten Worte spricht. Auch wird es vermutlich noch weitere Wörter geben, die Ihr Kind zwar sprechen kann hier aber nicht aufgeführt sind.

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? Ja Nein

Wenn ja, welche Sprachen: _____

Wortliste

- | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <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"/> Gurke |
| <input type="checkbox"/> Banane | <input type="checkbox"/> Brot | <input type="checkbox"/> Butter | <input type="checkbox"/> Milch | <input type="checkbox"/> Kuchen | <input type="checkbox"/> Keks | <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"/> warm | <input type="checkbox"/> nass | <input type="checkbox"/> raus | <input type="checkbox"/> weg | <input type="checkbox"/> Bett |
| <input type="checkbox"/> Stuhl | <input type="checkbox"/> Hunger | <input type="checkbox"/> Haare | <input type="checkbox"/> Tür | <input type="checkbox"/> Wasser | <input type="checkbox"/> Schnuller | <input type="checkbox"/> Uhr |

Wie viele Wörter haben Sie angekreuzt? _____

Benutzt Ihr Kind schon Wortverbindungen von zwei oder mehr Wörter

(z.B. „Mama Buch“ oder „Papa spielen!)?

Ja Nein

Bemerkungen:
