



U7 – Fragebogen zur Sprachbeurteilung

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Ausfülldatum: _____ ausgefüllt von Mutter Vater Mutter und Vater

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

Bitte kreuzen Sie bei der Wortliste 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, nennen Sie uns dieses bitte unter „Bemerkung“ (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 dieser Wörter spricht. Auch wird es vermutlich noch andere, hier nicht aufgeführte Wörter sprechen.

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf?

Nein

Ja

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"/> Banane | <input type="checkbox"/> Gurke | <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"/> 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 | | | | | | | |

Wie viele Wörter haben Sie angekreuzt? _____

Benutzt Ihr Kind schon Wortverbindungen von zwei oder mehr Wörtern? (z. B. „Mama Buch“, „Baby spielen“, „das da rein“)

Ja

Nein

Bemerkungen:
