

Name des Kindes: _____



A. SPRACHBIOGRAFIE *- Von den Eltern auszufüllen!

1. Welches ist die Erstsprache Ihres Kindes?

2. **Versteht** Ihr Kind zwei (oder mehr) Sprachen? ja nein
Wenn ja, welche?

3. **Spricht** Ihr Kind zwei (oder mehrere) Sprachen? ja nein
Wenn ja, welche?

4. Sprechen Sie selbst zwei (oder mehrere) Sprachen? ja nein
Wenn ja, welche?

➔ Wenn das Kind einsprachig deutsch spricht, weiter mit Frage 10.

➔ Wenn das Kind einsprachig eine andere Sprache spricht, weiter mit Frage 10.

5. Seit wann lebt Ihre Familie in Deutschland?

6. Welches ist die wichtigere Sprache? Erstsprache Zweitsprache

7. Seit wann spricht Ihr Kind Deutsch?

8. In welcher Sprache spricht Ihr Kind mit

Ihnen/ den Eltern?	Erstsprache <input type="checkbox"/>	Zweitsprache <input type="checkbox"/>	Mischform <input type="checkbox"/>
den Geschwistern?	Erstsprache <input type="checkbox"/>	Zweitsprache <input type="checkbox"/>	Mischform <input type="checkbox"/>

9. Welche Sprachen werden in Ihrer Familie außerdem gesprochen?
(z. B. von den Großeltern etc.)

10. Wie gut beherrscht Ihr Kind die Erstsprache nach Ihrer Einschätzung?

11. Das Kind erzählt in der Erstsprache viel wenig

12. Es kann die wichtigsten Alltagsgegenstände / Situationen benennen ja nein

13. Es kennt muttersprachliche Lieder Spiele Geschichten

14. Es versteht Fragen und antwortet darauf ja nein

15. Es versteht Aufforderungen ja nein

16. Es nimmt in der Erstsprache eigenständig Kontakt auf
zu anderen Kindern ja nein
zu Erwachsenen ja nein

17. Spricht es seinem Alter entsprechend richtig? ja nein

➔ Für einsprachige Kinder weiter mit Frage 25

➔ Fragen 18 – 24 nur für zwei- oder mehrsprachige Kinder

18. Wie gut beherrscht das Kind Deutsch nach Ihrer Einschätzung?

19. Das Kind erzählt in Deutsch viel wenig

20. Es kann die wichtigsten Alltagsgegenstände / Situationen benennen ja nein

21. Es kennt deutsche Lieder Spiele Geschichten

22. Es versteht Fragen und antwortet darauf ja nein

23. Es versteht Aufforderungen ja nein

24. Es nimmt in der deutschen Sprache eigenständig Kontakt auf
zu anderen Kindern ja nein
zu Erwachsenen ja nein

25. Vermuten oder bemerken Sie Besonderheiten /

Probleme in der Sprachentwicklung Ihres Kindes?

ja

nein

Wenn ja, in welcher Hinsicht (Laute, Wortschatz, Ausdrucksvermögen)?

bei Zwei- oder Mehrsprachigkeit: in welcher Sprache?

26. Wurde schon einmal eine Sprachtherapie angeraten?

ja

nein

Wenn ja, aus welchem Grund und von wem?

War oder ist das Kind in sprachtherapeutischer Behandlung?

ja

nein

Anmerkungen:

*Dieser Bogen gibt uns wichtige Hinweise zu den sprachlichen Fähigkeiten Ihres Kindes. Diese sind wichtig für die Förderung. Natürlich sind die Angaben rein freiwillig.