

Fragebogen zur frühkindlichen Sprachentwicklung (FRAKIS)



Allgemeine Angaben und persönlicher Hintergrund

Name des Kindes: _____

Geschlecht: Mädchen Junge

Geburtsdatum: _____

Heutiges Datum: _____

Exaktes Alter des Kindes: _____ Jahr(e) _____ Monat(e) _____ Tag(e)

Alter in Monaten (=Altersgruppe): _____

Wächst Ihr Kind einsprachig mit Deutsch auf? ja nein

Bei Zwei- oder Mehrsprachigkeit:
Überwiegt Deutsch bzw. ist es gleichwertig? ja nein

Ist Ihr Kind ein Zwilling? ja nein

War Ihr Kind eine Frühgeburt? ja nein

Hat Ihr Kind medizinische Probleme? ja nein

Falls Ihr Kind zweisprachig aufwächst, bitte beachten Sie, dass sich die Angaben im folgenden Fragebogen nur auf das beziehen, was Ihr Kind auf Deutsch spricht!

Bitte füllen Sie den Fragebogen möglichst umgehend und an einem Tag aus!

Teil 1 – Wortschatz

Checkliste zum Wortschatz

Es folgt eine Liste von Wörtern, die kleine Kinder typischerweise in ihrem Wortschatz haben.

Hier sind sehr viele Wörter aufgeführt, da es sich um eine Sammlung von Wörtern handelt, die von unterschiedlichen Kindern benutzt werden und auch von Kindern, die etwas älter sind als Ihres. Machen Sie sich daher keine Gedanken, wenn Ihr Kind zu diesem Zeitpunkt nur einige dieser Wörter spricht. Gehen Sie die Liste durch und kreuzen Sie die Wörter an, die Ihr Kind benutzt.

Falls Ihr Kind ein bestimmtes Wort nicht richtig ausspricht, z.B. „nane“ für „Banane“ oder „putt“ für „kaputt“, kreuzen Sie es trotzdem an.

1. Geräusche und Tierlaute (12)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mäh | <input type="checkbox"/> quak quak | <input type="checkbox"/> aua | <input type="checkbox"/> bum |
| <input type="checkbox"/> sch sch | <input type="checkbox"/> miau | <input type="checkbox"/> hmm* | <input type="checkbox"/> wau wau |
| <input type="checkbox"/> brrr | <input type="checkbox"/> muh | <input type="checkbox"/> oh | <input type="checkbox"/> piep |

* für „lecker“ beim Essen

Summe _____

2. Tiere (wirkliche oder Spielzeugtiere) (45)

- | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Krokodil | <input type="checkbox"/> Elefant | <input type="checkbox"/> Pinguin |
| <input type="checkbox"/> Tier | <input type="checkbox"/> Fisch | <input type="checkbox"/> Schwein |
| <input type="checkbox"/> Ameise | <input type="checkbox"/> Frosch | <input type="checkbox"/> Pony |
| <input type="checkbox"/> Bär | <input type="checkbox"/> Vogel | <input type="checkbox"/> Biene |
| <input type="checkbox"/> Giraffe | <input type="checkbox"/> Huhn | <input type="checkbox"/> Gans |
| <input type="checkbox"/> Schaf | <input type="checkbox"/> Pferd | <input type="checkbox"/> Eichhörnchen |
| <input type="checkbox"/> Hase | <input type="checkbox"/> Tiger | <input type="checkbox"/> Teddy |
| <input type="checkbox"/> Schmetterling | <input type="checkbox"/> Küken | <input type="checkbox"/> Katze |
| <input type="checkbox"/> Schildkröte | <input type="checkbox"/> Kuh | <input type="checkbox"/> Löwe |
| <input type="checkbox"/> Wolf | <input type="checkbox"/> Reh | <input type="checkbox"/> Affe |
| <input type="checkbox"/> Zebra | <input type="checkbox"/> Hund | <input type="checkbox"/> Maus |
| <input type="checkbox"/> Eule | <input type="checkbox"/> Fliege | <input type="checkbox"/> Esel |
| <input type="checkbox"/> Ente | <input type="checkbox"/> Igel | <input type="checkbox"/> Käfer |
| <input type="checkbox"/> Nilpferd | <input type="checkbox"/> Schlange | <input type="checkbox"/> Schnecke |
| <input type="checkbox"/> Spinne | <input type="checkbox"/> Fuchs | <input type="checkbox"/> Maulwurf |

Summe _____

3. Fahrzeuge (wirkliche oder Spielzeuge) (14)

- | | | |
|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Flugzeug | <input type="checkbox"/> Auto | <input type="checkbox"/> Trecker/Traktor |
| <input type="checkbox"/> Fahrrad | <input type="checkbox"/> Feuerwehr(auto) | <input type="checkbox"/> Bahn* |
| <input type="checkbox"/> Schiff | <input type="checkbox"/> Hubschrauber | <input type="checkbox"/> Dreirad |
| <input type="checkbox"/> Bus | <input type="checkbox"/> Motorrad | <input type="checkbox"/> Lastwagen/Laster |
| <input type="checkbox"/> Bagger | <input type="checkbox"/> Müllauto | |

*Eisenbahn, Straßenbahn, U-Bahn, S-Bahn, Zug gelten auch

Summe _____

4. Spielzeuge (14)

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ball | <input type="checkbox"/> Stift | <input type="checkbox"/> Luftballon |
| <input type="checkbox"/> Knete | <input type="checkbox"/> Puppe | <input type="checkbox"/> Geschenk |
| <input type="checkbox"/> Papier | <input type="checkbox"/> Spiel | <input type="checkbox"/> Puzzle |
| <input type="checkbox"/> Buch | <input type="checkbox"/> Geschichte | <input type="checkbox"/> Spielzeug |
| <input type="checkbox"/> Puppenwagen | <input type="checkbox"/> Fußball | |

Summe _____

5. Essen und Getränke (54)

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Apfel | <input type="checkbox"/> Essen | <input type="checkbox"/> Pizza |
| <input type="checkbox"/> Pommes | <input type="checkbox"/> Banane | <input type="checkbox"/> Weintrauben |
| <input type="checkbox"/> Bohnen | <input type="checkbox"/> Kartoffeln | <input type="checkbox"/> Brot |
| <input type="checkbox"/> Butter | <input type="checkbox"/> Kuchen | <input type="checkbox"/> Eis |
| <input type="checkbox"/> Pudding | <input type="checkbox"/> Bonbon | <input type="checkbox"/> Möhre |
| <input type="checkbox"/> Müsli | <input type="checkbox"/> Tee | <input type="checkbox"/> Salz |
| <input type="checkbox"/> Saft | <input type="checkbox"/> Butterbrot | <input type="checkbox"/> Käse |
| <input type="checkbox"/> Fleisch | <input type="checkbox"/> Soße | <input type="checkbox"/> Zucker |
| <input type="checkbox"/> Suppe | <input type="checkbox"/> Schokolade | <input type="checkbox"/> Melone |
| <input type="checkbox"/> Nudeln | <input type="checkbox"/> Kaffee | <input type="checkbox"/> Milch |
| <input type="checkbox"/> Orange/Apfelsine | <input type="checkbox"/> Erdbeere | <input type="checkbox"/> Keks |
| <input type="checkbox"/> Brötchen | <input type="checkbox"/> Toast | <input type="checkbox"/> Nüsse |
| <input type="checkbox"/> Pfannkuchen | <input type="checkbox"/> Wasser | <input type="checkbox"/> Honig |
| <input type="checkbox"/> Fisch | <input type="checkbox"/> Joghurt | <input type="checkbox"/> Zwieback |
| <input type="checkbox"/> Spaghetti | <input type="checkbox"/> Marmelade | <input type="checkbox"/> Eier |
| <input type="checkbox"/> Bier | <input type="checkbox"/> Birne | <input type="checkbox"/> Fischstäbchen |
| <input type="checkbox"/> Gummibärchen | <input type="checkbox"/> Kakao | <input type="checkbox"/> Nachtisch |
| <input type="checkbox"/> Spinat | <input type="checkbox"/> Tomate | <input type="checkbox"/> Wurst |

Summe _____

6. Bekleidung (21)

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jacke | <input type="checkbox"/> Hausschuhe* | <input type="checkbox"/> Schneeanzug |
| <input type="checkbox"/> Stiefel | <input type="checkbox"/> Lätzchen* | <input type="checkbox"/> Jeans |
| <input type="checkbox"/> Pullover | <input type="checkbox"/> Socken | <input type="checkbox"/> Hose |
| <input type="checkbox"/> Strumpfhose | <input type="checkbox"/> Mantel | <input type="checkbox"/> Schal |
| <input type="checkbox"/> Unterhose | <input type="checkbox"/> Windel | <input type="checkbox"/> Hemd |
| <input type="checkbox"/> Handschuhe | <input type="checkbox"/> Kleid | <input type="checkbox"/> Schlafanzug* |
| <input type="checkbox"/> Mütze | <input type="checkbox"/> Schuh | <input type="checkbox"/> T-Shirt |

* oder das in Ihrer Familie gebrauchte Wort

Summe _____

7. Körperteile (25)

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fuß | <input type="checkbox"/> Nase | <input type="checkbox"/> Arm |
| <input type="checkbox"/> Finger | <input type="checkbox"/> Penis* | <input type="checkbox"/> Popo* |
| <input type="checkbox"/> Haare | <input type="checkbox"/> Bauchnabel | <input type="checkbox"/> Hand |
| <input type="checkbox"/> Schulter | <input type="checkbox"/> Wange/Backe | <input type="checkbox"/> Kopf |
| <input type="checkbox"/> Zahn | <input type="checkbox"/> Kinn | <input type="checkbox"/> Knie |
| <input type="checkbox"/> Zeh | <input type="checkbox"/> Ohr | <input type="checkbox"/> Zunge |
| <input type="checkbox"/> Auge | <input type="checkbox"/> Lippen | <input type="checkbox"/> Bauch |
| <input type="checkbox"/> Gesicht | <input type="checkbox"/> Mund | <input type="checkbox"/> Scheide* |
| <input type="checkbox"/> Bein | | |

* oder das in Ihrer Familie gebrauchte Wort

Summe _____

8. Kleine Haushaltsgegenstände (42)

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Korb | <input type="checkbox"/> Bild | <input type="checkbox"/> Staubsauger |
| <input type="checkbox"/> Decke | <input type="checkbox"/> Pflanze | <input type="checkbox"/> Teller |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Glas | <input type="checkbox"/> Flasche |
| <input type="checkbox"/> Schlüssel | <input type="checkbox"/> Hammer | <input type="checkbox"/> Dose |
| <input type="checkbox"/> Messer | <input type="checkbox"/> Schere | <input type="checkbox"/> Schüssel |
| <input type="checkbox"/> Lampe | <input type="checkbox"/> Seife | <input type="checkbox"/> Besen |
| <input type="checkbox"/> Licht | <input type="checkbox"/> Löffel | <input type="checkbox"/> Bürste |
| <input type="checkbox"/> Telefon | <input type="checkbox"/> Medizin | <input type="checkbox"/> Eimer |
| <input type="checkbox"/> Zahnbürste | <input type="checkbox"/> Kamera | <input type="checkbox"/> Nagel |
| <input type="checkbox"/> Handtuch | <input type="checkbox"/> Uhr | <input type="checkbox"/> Serviette |
| <input type="checkbox"/> Müll | <input type="checkbox"/> Kamm | <input type="checkbox"/> Gabel |
| <input type="checkbox"/> Tablett | <input type="checkbox"/> Tasse | <input type="checkbox"/> Kissen |
| <input type="checkbox"/> Becher | <input type="checkbox"/> Deckel | <input type="checkbox"/> Mülleimer |
| <input type="checkbox"/> Topf | <input type="checkbox"/> Waschpulver | <input type="checkbox"/> Zahnpasta |

Summe _____

9. Möbel und Zimmer (26)

- | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schublade | <input type="checkbox"/> Badezimmer | <input type="checkbox"/> Zimmer |
| <input type="checkbox"/> Badewanne | <input type="checkbox"/> Garage | <input type="checkbox"/> Dusche |
| <input type="checkbox"/> Bett | <input type="checkbox"/> Schlafzimmer | <input type="checkbox"/> Spüle |
| <input type="checkbox"/> Küche | <input type="checkbox"/> Wohnzimmer | <input type="checkbox"/> Sofa |
| <input type="checkbox"/> Bank | <input type="checkbox"/> Herd | <input type="checkbox"/> Treppe |
| <input type="checkbox"/> Stuhl | <input type="checkbox"/> Tisch | <input type="checkbox"/> Heizung |
| <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Fernseher | <input type="checkbox"/> Sessel |
| <input type="checkbox"/> Klo/Toilette | <input type="checkbox"/> Waschmaschine | <input type="checkbox"/> Tür |
| <input type="checkbox"/> Kühlschrank | <input type="checkbox"/> Fenster | |

Summe _____

10. Dinge draußen (29)

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sterne | <input type="checkbox"/> Stein | <input type="checkbox"/> Hof |
| <input type="checkbox"/> Wolke | <input type="checkbox"/> Dach | <input type="checkbox"/> Stock |
| <input type="checkbox"/> Fahne | <input type="checkbox"/> Straße | <input type="checkbox"/> Blume |
| <input type="checkbox"/> Sandkasten | <input type="checkbox"/> Sonne | <input type="checkbox"/> Garten |
| <input type="checkbox"/> Schaufel | <input type="checkbox"/> Schaukel | <input type="checkbox"/> Gras |
| <input type="checkbox"/> Himmel | <input type="checkbox"/> Baum | <input type="checkbox"/> Schlauch |
| <input type="checkbox"/> Rutsche | <input type="checkbox"/> Bahnhof | <input type="checkbox"/> Leiter |
| <input type="checkbox"/> Schnee | <input type="checkbox"/> Wind | <input type="checkbox"/> Rasenmäher |
| <input type="checkbox"/> Schneemann | <input type="checkbox"/> Teich | <input type="checkbox"/> Mond |
| <input type="checkbox"/> Regen | <input type="checkbox"/> Autobahn | |

Summe _____

11. Wo man hingehen kann (20)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Strand | <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Schule |
| <input type="checkbox"/> Kirche | <input type="checkbox"/> Kino | <input type="checkbox"/> Supermarkt |
| <input type="checkbox"/> Zirkus | <input type="checkbox"/> nach draußen | <input type="checkbox"/> Wald |
| <input type="checkbox"/> Land | <input type="checkbox"/> Park | <input type="checkbox"/> Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Feier | <input type="checkbox"/> Zoo | <input type="checkbox"/> Stadt* |
| <input type="checkbox"/> Picknick | <input type="checkbox"/> Tankstelle | <input type="checkbox"/> Bauernhof |
| <input type="checkbox"/> nach Hause | <input type="checkbox"/> Spielplatz | |

* für „in die Stadt gehen“

Summe _____

12. Menschen (24)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tante | <input type="checkbox"/> Doktor/Arzt | <input type="checkbox"/> Baby |
| <input type="checkbox"/> eigener Name | <input type="checkbox"/> Feuerwehrmann | <input type="checkbox"/> Mensch |
| <input type="checkbox"/> Freund/Freundin | <input type="checkbox"/> (Kranken)schwester | <input type="checkbox"/> Mädchen |
| <input type="checkbox"/> Junge | <input type="checkbox"/> Oma ^b | <input type="checkbox"/> Opa ^b |
| <input type="checkbox"/> Bruder ^a | <input type="checkbox"/> Name von Haustier | <input type="checkbox"/> Frau |
| <input type="checkbox"/> Polizei | <input type="checkbox"/> Kind | <input type="checkbox"/> Clown |
| <input type="checkbox"/> Briefträger/Postbote | <input type="checkbox"/> Schwester ^a | <input type="checkbox"/> Mann |
| <input type="checkbox"/> Onkel | <input type="checkbox"/> Papa ^b | <input type="checkbox"/> Mama ^b |

^a nicht den Namen des Bruders/der Schwester

^b oder das in Ihrer Familie gebrauchte Wort

Summe _____

13. Routinen (16)

- | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> baden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> danke | <input type="checkbox"/> telefonieren |
| <input type="checkbox"/> Frühstück | <input type="checkbox"/> tag* | <input type="checkbox"/> psst leise | <input type="checkbox"/> warten |
| <input type="checkbox"/> schlafen gehen | <input type="checkbox"/> hallo | <input type="checkbox"/> einkaufen | <input type="checkbox"/> guck guck |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> tschüss | <input type="checkbox"/> bitte |

* oder die in Ihrer Gegend übliche Begrüßung, z.B. „moin“ oder „grüß Gott“

Summe _____

14. Tätigkeitswörter (100)

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> beißen | <input type="checkbox"/> pusten | <input type="checkbox"/> beeilen | <input type="checkbox"/> lesen |
| <input type="checkbox"/> schwimmen | <input type="checkbox"/> schaukeln | <input type="checkbox"/> trocknen | <input type="checkbox"/> schmeißen |
| <input type="checkbox"/> reiten | <input type="checkbox"/> reißen | <input type="checkbox"/> nehmen | <input type="checkbox"/> kaputt machen |
| <input type="checkbox"/> springen | <input type="checkbox"/> treten | <input type="checkbox"/> laufen | <input type="checkbox"/> bringen |
| <input type="checkbox"/> wegwerfen | <input type="checkbox"/> essen | <input type="checkbox"/> küssen | <input type="checkbox"/> reden |
| <input type="checkbox"/> bauen | <input type="checkbox"/> stoßen | <input type="checkbox"/> fallen | <input type="checkbox"/> sagen |
| <input type="checkbox"/> schmecken | <input type="checkbox"/> schütteln | <input type="checkbox"/> kaufen | <input type="checkbox"/> schlagen |
| <input type="checkbox"/> sehen | <input type="checkbox"/> lieb haben | <input type="checkbox"/> denken | <input type="checkbox"/> füttern |
| <input type="checkbox"/> lecken | <input type="checkbox"/> zuhören | <input type="checkbox"/> teilen | <input type="checkbox"/> tragen |
| <input type="checkbox"/> finden | <input type="checkbox"/> jagen | <input type="checkbox"/> zeigen | <input type="checkbox"/> werfen |
| <input type="checkbox"/> fangen | <input type="checkbox"/> anfassen | <input type="checkbox"/> passen | <input type="checkbox"/> fertig machen |
| <input type="checkbox"/> kitzeln | <input type="checkbox"/> sitzen | <input type="checkbox"/> klatschen | <input type="checkbox"/> gucken |
| <input type="checkbox"/> singen | <input type="checkbox"/> machen | <input type="checkbox"/> warten | <input type="checkbox"/> heile machen |
| <input type="checkbox"/> kriegen | <input type="checkbox"/> aufmachen | <input type="checkbox"/> aufwachen | <input type="checkbox"/> sauber machen |
| <input type="checkbox"/> geben | <input type="checkbox"/> gehen | <input type="checkbox"/> schlafen | <input type="checkbox"/> klettern |
| <input type="checkbox"/> zumachen | <input type="checkbox"/> kochen | <input type="checkbox"/> malen | <input type="checkbox"/> spazieren gehen |
| <input type="checkbox"/> waschen | <input type="checkbox"/> zugucken | <input type="checkbox"/> zudecken | <input type="checkbox"/> rutschen |
| <input type="checkbox"/> lachen | <input type="checkbox"/> kleckern | <input type="checkbox"/> wischen | <input type="checkbox"/> aufheben |
| <input type="checkbox"/> spielen | <input type="checkbox"/> schütten | <input type="checkbox"/> spritzen | <input type="checkbox"/> haben |
| <input type="checkbox"/> hören | <input type="checkbox"/> helfen | <input type="checkbox"/> stehen | <input type="checkbox"/> weinen |
| <input type="checkbox"/> schneiden | <input type="checkbox"/> tanzen | <input type="checkbox"/> verstecken | <input type="checkbox"/> wünschen |
| <input type="checkbox"/> arbeiten | <input type="checkbox"/> schreiben | <input type="checkbox"/> zeichnen | <input type="checkbox"/> ziehen |
| <input type="checkbox"/> bleiben | <input type="checkbox"/> trinken | <input type="checkbox"/> halten | <input type="checkbox"/> drücken |
| <input type="checkbox"/> aufhören | <input type="checkbox"/> stellen | <input type="checkbox"/> hauen | <input type="checkbox"/> Krach machen |
| <input type="checkbox"/> fahren | <input type="checkbox"/> kuscheln | <input type="checkbox"/> tanken | <input type="checkbox"/> aufräumen |

Summe _____

15. Eigenschaftswörter (54)

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> alle* | <input type="checkbox"/> voll | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> alt |
| <input type="checkbox"/> arm | <input type="checkbox"/> wach | <input type="checkbox"/> ruhig | <input type="checkbox"/> sanft |
| <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> grün | <input type="checkbox"/> groß | <input type="checkbox"/> schön |
| <input type="checkbox"/> froh | <input type="checkbox"/> gelb | <input type="checkbox"/> schwer | <input type="checkbox"/> besser |
| <input type="checkbox"/> hart | <input type="checkbox"/> rot | <input type="checkbox"/> krank | <input type="checkbox"/> traurig |
| <input type="checkbox"/> blau | <input type="checkbox"/> schwarz | <input type="checkbox"/> braun | <input type="checkbox"/> kaputt |
| <input type="checkbox"/> heiß | <input type="checkbox"/> hoch | <input type="checkbox"/> verletzt | <input type="checkbox"/> weich |
| <input type="checkbox"/> langsam | <input type="checkbox"/> müde | <input type="checkbox"/> klebrig | <input type="checkbox"/> kalt |
| <input type="checkbox"/> sauber | <input type="checkbox"/> vorsichtig | <input type="checkbox"/> niedlich | <input type="checkbox"/> lang |
| <input type="checkbox"/> klein | <input type="checkbox"/> fest | <input type="checkbox"/> winzig | <input type="checkbox"/> böse |
| <input type="checkbox"/> dunkel | <input type="checkbox"/> laut | <input type="checkbox"/> trocken | <input type="checkbox"/> weiß |
| <input type="checkbox"/> schmutzig | <input type="checkbox"/> leer | <input type="checkbox"/> neu | <input type="checkbox"/> fein |
| <input type="checkbox"/> nass | <input type="checkbox"/> nett | <input type="checkbox"/> windig | <input type="checkbox"/> fies |
| <input type="checkbox"/> schnell | <input type="checkbox"/> orange | | |

* im Sinne von „weg“

Summe _____

16. Wörter über Zeit (11)

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nach | <input type="checkbox"/> morgen | <input type="checkbox"/> gestern |
| <input type="checkbox"/> heute Abend | <input type="checkbox"/> Nacht | <input type="checkbox"/> heute |
| <input type="checkbox"/> vor | <input type="checkbox"/> Mittag | <input type="checkbox"/> später |
| <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> jetzt | |

Summe _____

17. Pronomen (20)

- | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> er | <input type="checkbox"/> ich | <input type="checkbox"/> du |
| <input type="checkbox"/> wir | <input type="checkbox"/> ihr | <input type="checkbox"/> mein |
| <input type="checkbox"/> ihnen | <input type="checkbox"/> dein | <input type="checkbox"/> diese |
| <input type="checkbox"/> mich | <input type="checkbox"/> ihm | <input type="checkbox"/> sein |
| <input type="checkbox"/> unser | <input type="checkbox"/> dies | <input type="checkbox"/> mir |
| <input type="checkbox"/> es | <input type="checkbox"/> das | <input type="checkbox"/> uns |
| <input type="checkbox"/> euch | <input type="checkbox"/> meiner | |

Summe _____

18. Fragewörter (7)

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wie | <input type="checkbox"/> wann | <input type="checkbox"/> welche |
| <input type="checkbox"/> warum | <input type="checkbox"/> was | <input type="checkbox"/> wo |
| <input type="checkbox"/> wer | | |

Summe _____

19. Präpositionen und Ortsbestimmungen (22)

- runter
- mit
- hier
- in
- rein
- neben
- von
- an

- über
- aus
- oben
- da
- zu
- unter
- auf

- für
- um
- bei
- weg
- zurück
- hinter
- ab

Summe _____

20. Mengenwörter und Artikel (20)

- ein
- kein
- andere
- jeder
- das
- viel
- auch

- anderer
- dasselbe
- die
- einer
- keiner
- mehr
- ein bisschen

- der
- eine
- keine
- alle
- nichts
- nicht

Summe _____

21. Hilfswörter (18)

- bin
- musst
- ist
- waren
- will
- soll

- muss
- sind
- kann
- müssen
- können
- sollst

- bist
- wollen
- war
- darf
- wollte
- dürfen

Summe _____

22. Bindewörter (6)

- und
- weil

- aber
- wenn

- so
- dann

Summe _____

Gesamtsumme Wortschatz _____

Teil 2 – Grammatik und Sätze

1. Wenn wir über mehr als einen Gegenstand reden, fügen wir eine Endung an das Hauptwort, z.B. ein „-n“ („Augen“), ein „-e“ („Hunde“) oder ein „-er“ („Kinder“). Manchmal verändern wir auch den Vokal, wie in „Männer“. Macht Ihr Kind so etwas schon?
 noch nicht manchmal oft
2. Wenn wir Tätigkeitswörter gebrauchen, fügen wir Endungen an wie „-t“ oder „-st“ („sie geht“, oder „du hast“). Macht Ihr Kind das schon?
 noch nicht manchmal oft
3. Wenn wir über vergangene Ereignisse sprechen, gebrauchen wir Vergangenheitsformen von Tätigkeitswörtern, z.B. „gemacht“, „genommen“. Gebraucht Ihr Kind schon solche Formen?
 noch nicht manchmal oft
4. Vor Hauptwörtern gebrauchen wir Artikel wie „der“, „die“, „das“, „ein“ und „eine“, z. B. „ein Baby“, „der Hund“. Macht Ihr Kind das schon?
 noch nicht manchmal oft

Wenn Sie in allen Fragen mit **„noch nicht“** geantwortet haben, dann übergehen Sie bitte den Teil A „Wortendungen und Wortformen“ und gehen Sie zu **Teil B „Wortkombinationen“** auf Seite 11.

Wenn Sie eine oder mehrere Fragen mit **„manchmal“** oder **„oft“** beantwortet haben, dann machen Sie bitte hier mit **Teil A „Wortendungen und Wortformen“** weiter.

Teil A

A. Wortendungen und Wortformen

Wörter werden systematisch verändert. Meistens werden Endungen verändert und oft auch ein Vokal. Kinder müssen solche systematischen Veränderungen von Wörtern lernen.

In diesem Teil des Fragebogens geht es um den Erwerb solch regelhafter Veränderungen. Es werden Beispiele in verschiedenen Bereichen der Grammatik gegeben. Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind solche oder ähnliche Formen schon benutzt. Sie können mit „ja“ antworten, wenn Ihr Kind die Formen zumindest manchmal benutzt. Es muss sie nicht immer benutzen. Alle Wörter sind nach Rechtschreibung, und nicht nach Aussprache, geschrieben. So wird „ist“ und „gehen“ geschrieben, obwohl wir meistens „is“ und geh`n“ sagen. Lassen Sie sich davon nicht irritieren.

Dieser Fragebogen erfasst die Sprachentwicklung von Kindern in unterschiedlichem Alter. Daher muss es Sie nicht beunruhigen, wenn Ihr Kind bestimmte Wortendungen oder Wortformen noch nicht benutzt. Das spiegelt nur den momentanen Stand der Sprachentwicklung wider.

1. Mehrzahl

Es folgen Beispiele von Wörtern in der Mehrzahl. Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind solche oder ähnliche Mehrzahlformen benutzt.

Blumen, Augen, Katzen, Türen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kekse, Beine, Schuhe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Autos, Babys	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kinder, Bilder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Füße, Stühle, Bäume	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hühner, Männer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Summe „ja“ Antworten _____

2. Gegenwartsformen von Tätigkeitswörtern

Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind solche oder ähnliche Gegenwartsformen benutzt.

ich fahr(e), ich mach(e), ich komm(e)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
du gehst, du passt, du hast	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
du fährst, du siehst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
der tankt, der kommt, die geht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
der schläft, die fällt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wir kriegen, wir baden, wir machen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
die schaukeln, die essen, die warten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Summe „ja“ Antworten _____

3. Vergangenheitsformen von Tätigkeitswörtern

Hier sind Beispiele von Vergangenheitsformen. Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind solche oder ähnliche Formen gebraucht. Kinder sprechen die Silbe „ge-“ am Anfang oder in der Mitte oft als „-e“ aus, z. B. „ausemacht“ statt „ausgemacht“. Das gilt als richtige Vergangenheitsform.

gespielt, gemacht, abgeholt, geweint, gesagt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
gesehen, weggefahren, eingeschlafen, gekommen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
weggegangen, gefunden, genommen, abgebrochen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Summe „ja“ Antworten _____

4. Hilswörter

Es folgen Sätze mit Hilswörtern, z. B. „ist“, „sind“, „kann“, „darfst“, „müssen“, „wollen“, usw. Bitte umkringeln Sie in jedem Satz das Hilswort (unterstrichen), falls Ihr Kind dieses schon gebraucht. Die Aussprache spielt keine Rolle, z. B. ob Ihr Kind „is“ statt „ist“ sagt.

Das <u>bin</u> ich.	Das <u>ist</u> ein Igel.	Da <u>sind</u> Blumen.
Ich <u>will</u> da gucken.	Das <u>sollst</u> du machen.	Ich <u>kann</u> fahren.
Die <u>wollen</u> mitspielen.	Die <u>können</u> schaukeln.	Ich <u>muss</u> das bauen.
Du <u>darfst</u> nicht hauen.	Die <u>müssen</u> tanken.	Die <u>dürfen</u> aufstehen.

Summe Umkringelungen _____

5. Artikel

In diesem Abschnitt geht es um die Artikel „der“, „die“, „das“ und „ein“, „eine“.

a) Grundform

Es folgen Beispiele vom Gebrauch der Artikel. Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind diese Artikelformen gebraucht. Auf die Aussprache der Artikel kommt es nicht an. Wenn Ihr Kind „n“ statt „ein“ und „ne“ statt „eine“ sagt, so kreuzen Sie dennoch „ein“ bzw. „eine“ an.

der Mann, der Teddy, der Hund	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
ein Baby, ein Hammer, ein Stuhl, ein Eis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
die Schaukel, die Puppe, die Katze	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
eine Rutsche, eine Ente, eine Windel	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
das Auto, das Schaf, das Flugzeug	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Summe „ja“ Antworten _____

b) Deklinierte Formen

Achten Sie bitte in den folgenden Sätzen auf die Artikel (unterstrichen). Kreuzen Sie an, ob Ihr Kind diese Formen gebraucht. Auf die Aussprache kommt es nicht an. Wenn Ihr Kind „ein`n“ statt „einen“ sagt und Präposition und Artikel zusammenzieht wie etwa „mit`m“ und „auf`n“ statt „mit dem“ und „auf den“, so kreuzen Sie dennoch die entsprechende Form an.

<u>Den</u> Schuh an.	<u>In den</u> Topf.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Der hat <u>einen</u> Helm.	Der hat <u>einen</u> Mund.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>In dem</u> Kinderwagen.	<u>Mit dem</u> Baby.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>In die</u> Badewanne.	Er kann <u>auf die</u> Decke.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>In das</u> Haus.	<u>Auf das</u> Bett legen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>In der</u> Küche.	<u>Von der</u> Puppe.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Summe Umkringelungen _____

6. Eigenschaftswörter

Es folgen Beispiele des Gebrauchs von Eigenschaftswörtern. Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind solche oder ähnliche Formen gebraucht.

böser Wolf, arme Kuh, gefährlicher Eisbär, rotes Auto	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
die kleine Katze, der große Gorilla, die ganze Puppe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
ein neues Haus, ein kleiner Hund, ein schönes Nickerchen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Summe „ja“ Antworten _____

B. Wortkombinationen

Hat Ihr Kind schon angefangen Wörter zu kombinieren, z. B. „Hund da“, „Papa Mund“, „Hausschuh an“?

 noch nicht

 manchmal

 oft

Falls Sie **„noch nicht“** geantwortet haben, **machen Sie bitte auf Seite 13 weiter.**

Falls Sie **„manchmal“** oder **„oft“** geantwortet haben, **machen Sie bitte hier weiter.**

Bitte schreiben Sie die drei längsten Sätze auf, die Ihr Kind in der letzten Zeit gesagt hat.

	Anzahl der Wörter
1. _____	
2. _____	
3. _____	
Summe der Wörter	
Durchschnittliche Satzlänge	

Satzkomplexität

Kinder sprechen noch nicht in vollständigen Sätzen. Sie lassen gelegentlich ganze Wörter oder Endungen von Wörtern aus. Im Folgenden sind Beispiele von Sätzen gegeben. Bitte kreuzen Sie pro Block das Satzmuster an, das am ehesten so klingt, wie sich Ihr Kind zum jetzigen Zeitpunkt ausdrückt.

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Schaf reinsetze.
<input type="checkbox"/> Mama setzt Schaf rein. | 2. <input type="checkbox"/> Hund weg.
<input type="checkbox"/> Der Hund weg. |
| 3. <input type="checkbox"/> Tiger kämpfe.
<input type="checkbox"/> Tiger kämpft. | 4. <input type="checkbox"/> Hausschuh an.
<input type="checkbox"/> Hausschuh anziehen. |
| 5. <input type="checkbox"/> Kuh da.
<input type="checkbox"/> Kuh ist da. | 6. <input type="checkbox"/> Auto rein.
<input type="checkbox"/> Auto fährt rein. |
| 7. <input type="checkbox"/> Mütze ab.
<input type="checkbox"/> Mütze abmachen. | 8. <input type="checkbox"/> Hab das rausgenehmt.
<input type="checkbox"/> Hab das rausgenommen. |
| 9. <input type="checkbox"/> Katze schön.
<input type="checkbox"/> Die Katze ist schön. | 10. <input type="checkbox"/> Hat Mama macht.
<input type="checkbox"/> Hat Mama gemacht. |
| 11. <input type="checkbox"/> Da zwei Enten.
<input type="checkbox"/> Da sind zwei Enten. | 12. <input type="checkbox"/> Ist umfallt.
<input type="checkbox"/> Ist umgefallen. |

13. Mama Auto.
 Mamas Auto.
15. Mama Stuhl.
 Mamas Stuhl.
17. Der ander Zug.
 Der andere Zug.
19. Schöne Haus.
 Schönes Haus.
21. Zwei Fuchse.
 Zwei Füchse.
23. Da sind Tier.
 Da sind Tiere.
25. Alle Tigern.
 Alle Tiger.
27. Hund rennen.
 Hund rennt.
29. Puppe schläft.
 Puppe schläft.
31. Geh nicht.
 Geht nicht.
14. Da runterfällt.
 Da runtergefallen.
16. Mama auch Eis haben.
 Mama soll auch Eis haben.
18. Ich da sitzen.
 Ich will da sitzen.
20. Mama, du einkaufen gehen.
 Mama, du sollst einkaufen gehen.
22. Auto muss in Parkhaus.
 Auto muss ins Parkhaus.
24. Mama hat auch Auto.
 Mama hat auch ein Auto.
26. Baby braucht auch ein Stuhl.
 Baby braucht auch einen Stuhl.
28. Mit den Auto.
 Mit dem Auto.
30. Draußen in Regen.
 Draußen im Regen.
32. Bei den Haus.
 Bei dem Haus.

Summe _____

Teil 3 – Fragen zum persönlichen Hintergrund

1. An welcher Stelle in der Familie ist das Kind?

1. Kind

2. Kind

3. Kind

höherer Geschwisterrang (bitte nennen) _____

2. Ist das Kind ein Zwilling? ja nein

3. Ist das Kind eine Frühgeburt (vor der 37. Woche geboren) ja nein

4. Gab es seit Geburt des Kindes medizinische Probleme? ja nein

Falls ja, welche? _____

5. Falls das Kind zwei- oder mehrsprachig aufwächst, was ist die andere Sprache

(oder sind die anderen Sprachen)? _____

Ist Deutsch die überwiegend/gleichwertig benutzte Sprache? ja nein

6. Wer hat den Fragebogen ausgefüllt? (Mehrfachnennungen möglich)

Mutter

Vater

andere Bezugsperson (z. B. Oma, Tagesmutter)

7. Welchen Bildungsabschluss haben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)*

Fach-/Hochschulabschluss

Fach-/Abitur

Realschulabschluss

Hauptschulabschluss

sonstiges, bitte nennen _____

keinen

*Sollten mehrere Personen den Fragebogen ausgefüllt haben, so machen Sie bitte kenntlich, welche Angaben zu wem gehören.