

GS Groß Berkel

Ohrsche Str. 18 - 31855 Aerzen
Tel.: 05154/642 – Fax: 05154/96445
Email: sekretariat@grundschule-grossberkel.de



Sprachbiografie

Name des Kindes: _____

1. In welcher Sprache hat Ihr Kind zuerst Sprechen gelernt (Erstsprache)?
Welche Sprache/n sprechen Eltern/Großeltern?
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. Wie gut beherrscht das Kind die Erstsprache nach Ihrer Einschätzung?
.....
5. Das Kind erzählt in der Erstsprache viel wenig
6. Es kann die wichtigsten Alltagsgegenstände/Situationen benennen ja nein
7. Es kennt in seiner Erstsprache Lieder Spiele Geschichten
8. Es versteht Fragen und antwortet darauf ja nein
9. Es versteht Aufforderungen ja nein
10. Es nimmt in der Erstsprache eigenständig Kontakt auf
zu anderen Kindern ja nein
zu Erwachsenen ja nein
11. Spricht es seinem Alter entsprechend richtig? ja nein
12. Vermuten oder bemerken Sie Besonderheiten / Probleme
in der Sprachentwicklung Ihres Kindes? ja nein
Wenn ja, in welcher Hinsicht (Laute, Wortschatz, Ausdrucksvermögen)?
.....
13. Wurde schon einmal eine Sprachtherapie angeraten? ja nein
Wenn ja, aus welchem Grund und von wem?
.....
War oder ist Ihr Kind in sprachtherapeutischer Behandlung? ja nein

Anmerkungen:

Bei mehrsprachigen Kindern bitte Zusatzbogen/Rückseite ausfüllen.