



## Fragebogen U7a (3 Jahre)

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**geboren am:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**  weiblich  männlich

Mein Kind hüpfst sicher mit beiden Beinen von der untersten Treppenstufe  ja  nein

Mein Kind kann beim Rennen Hindernisse umgehen und plötzlich anhalten  ja  nein

Mein Kind kann im Wechselschritt Treppen steigen  ja  nein

Beim Greifen von kleinen Gegenständen benutzt mein Kind die Fingerspitzen der ersten 3 Finger  ja  nein

Mein Kind benutzt einen Löffel mit wenig Kleckern  ja  nein

Mein Kind kann eingewickelte Bonbons oder andere kleine Gegenstände auspacken  ja  nein

Mein Kind blättert Buch-, Heft- oder Katalogseiten einzeln um  ja  nein

Mein Kind kritzelt mit dem Stift (wird in der Faust gehalten)  ja  nein

Mein Kind spricht Sätze aus 3 bis 5 Wörtern  ja  nein

Mein Kind verwendet den eigenen Vornamen richtig  ja  nein

Mein Kind möchte im Haushalt mithelfen  ja  nein

und ahmt die Tätigkeiten Erwachsener im Rollenspiel mit anderen Kindern nach  ja  nein

Mein Kind spielt intensive „Als-ob-Spiele“ (z.B. Stock wird zum Schwert, Puppen werden gefüttert)  ja  nein

Mein Kind spielt über 5-10 Minuten mit anderen Kindern, spricht dabei, gibt und nimmt Gegenstände  ja  nein

**Folgende Felder werden vom Kinderarzt ausgefüllt**

Summe „Ja“

Grenzwert

Auffällig

\_\_\_\_\_

≥ 12

ja  nein

# SBE-3-KT

## Sprachbeurteilung durch Eltern Kurztest für die U7a (SBE-3-KT)

W. v. Suchodoletz, S. Kademmann & S. Tippelt

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Junge  Mädchen

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Datum, an dem der Fragebogen ausgefüllt wurde : \_\_\_\_\_

Alter (in Monaten am Tag des Ausfüllens): \_\_\_\_\_

Bogen ausgefüllt von: Mutter  Vater  beiden Eltern  sonstig

falls sonstige Person – wer?: \_\_\_\_\_

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? nein  ja

falls ja, welche Sprachen? \_\_\_\_\_

Version vom 09.09.2009

In diesem Bogen finden Sie eine Liste von Wörtern und Sätzen, wie sie von Kindern in den ersten Lebensjahren oft benutzt werden. Bitte kreuzen Sie an, was Sie häufiger als ein Mal von Ihrem Kind gehört haben. Dabei sollten aber nur Wörter und Sätze 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. „taufen“ statt „kaufen“ oder „daußen“ statt „draußen“). Falls Ihr Kind etwas Ähnliches benutzt (z.B. „Becher“ für „Glas“), schreiben Sie dies bitte daneben.

Vielleicht noch ein Hinweis: Der Wortschatz und der Sprachgebrauch dreijähriger Kinder ist sehr unterschiedlich. Wenn Ihr Kind nur einige dieser Wörter oder Sätze spricht, muss Sie das nicht gleich beunruhigen. Außerdem wird es vermutlich auch noch andere, hier nicht aufgeführte Wörter und Sätze sprechen.

- |                                 |                                  |                              |                               |                                 |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> arbeiten  | <input type="radio"/> Geburtstag | <input type="radio"/> klein  | <input type="radio"/> Mädchen | <input type="radio"/> rennen    |
| <input type="radio"/> brauchen  | <input type="radio"/> gießen     | <input type="radio"/> kochen | <input type="radio"/> mit     | <input type="radio"/> sagen     |
| <input type="radio"/> draußen   | <input type="radio"/> Glas       | <input type="radio"/> Kopf   | <input type="radio"/> müde    | <input type="radio"/> Sand      |
| <input type="radio"/> Eimer     | <input type="radio"/> Hals       | <input type="radio"/> lachen | <input type="radio"/> Musik   | <input type="radio"/> sauber    |
| <input type="radio"/> finden    | <input type="radio"/> Handtuch   | <input type="radio"/> Lampe  | <input type="radio"/> müssen  | <input type="radio"/> scharf    |
| <input type="radio"/> Finger    | <input type="radio"/> heute      | <input type="radio"/> leise  | <input type="radio"/> nass    | <input type="radio"/> schenken  |
| <input type="radio"/> Fleisch   | <input type="radio"/> hören      | <input type="radio"/> Licht  | <input type="radio"/> neu     | <input type="radio"/> Schirm    |
| <input type="radio"/> fliegen   | <input type="radio"/> jetzt      | <input type="radio"/> lieb   | <input type="radio"/> Ohr     | <input type="radio"/> schmecken |
| <input type="radio"/> Frühstück | <input type="radio"/> kaufen     | <input type="radio"/> liegen | <input type="radio"/> Papier  | <input type="radio"/> schmutzig |

- |                                     |                                   |                                   |                                  |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> schneiden  | <input type="checkbox"/> Sonne    | <input type="checkbox"/> Teppich  | <input type="checkbox"/> warm    | <input type="checkbox"/> wohnen   |
| <input type="checkbox"/> schnell    | <input type="checkbox"/> springen | <input type="checkbox"/> Tier     | <input type="checkbox"/> warten  | <input type="checkbox"/> Wolke    |
| <input type="checkbox"/> Schokolade | <input type="checkbox"/> stehen   | <input type="checkbox"/> Tisch    | <input type="checkbox"/> waschen | <input type="checkbox"/> Zahn     |
| <input type="checkbox"/> Schrank    | <input type="checkbox"/> Stein    | <input type="checkbox"/> Tomate   | <input type="checkbox"/> Wasser  | <input type="checkbox"/> Zeh      |
| <input type="checkbox"/> Schuh      | <input type="checkbox"/> Stift    | <input type="checkbox"/> Treppe   | <input type="checkbox"/> weg     | <input type="checkbox"/> Zimmer   |
| <input type="checkbox"/> schwer     | <input type="checkbox"/> Straße   | <input type="checkbox"/> voll     | <input type="checkbox"/> weich   | <input type="checkbox"/> Zunge    |
| <input type="checkbox"/> schwimmen  | <input type="checkbox"/> suchen   | <input type="checkbox"/> vorlesen | <input type="checkbox"/> Wiese   | <input type="checkbox"/> zusammen |
| <input type="checkbox"/> sehen      | <input type="checkbox"/> Suppe    |                                   |                                  |                                   |

Wortschatz: \_\_\_\_\_

1. Benutzt Ihr Kind schon Wortverbindungen/ Sätze von zwei oder mehr Wörtern, wie z. B. *Mama Buch, Baby spielen, Kommt das da rein?*  ja  nein

**Wenn Sie ja angekreuzt haben, beantworten Sie bitte alle weiteren Fragen.**

Kreuzen Sie im Folgenden immer die Möglichkeit an, die **am ehesten** dem entspricht, was Ihr Kind sagen würde.

- |  |  |  |
|--|--|--|
| 2. <input type="checkbox"/> Da Katze.<br><input type="checkbox"/> Da ist eine Katze. | 3. <input type="checkbox"/> Mama einkauft.<br><input type="checkbox"/> Mama kauft ein. | 4. <input type="checkbox"/> Meine sein!<br><input type="checkbox"/> Das ist meins! |
| 5. <input type="checkbox"/> Mama kochen.<br><input type="checkbox"/> Mama kocht.     | 6. <input type="checkbox"/> viele Auto<br><input type="checkbox"/> viele Autos         | 7. <input type="checkbox"/> viele Blume<br><input type="checkbox"/> viele Blumen   |

8. Benutzt Ihr Kind die Satzverknüpfung **und**?  
z. B. Ich hole das Buch **und** dann liest du vor.  ja  nein

9. Verwendet Ihr Kind die Wörter mein / meine richtig?  
z. B. **mein** Zimmer, **meine** Puppe, **meine** Spielsachen  ja  nein

10. Wenn Ihr Kind keinen Apfel möchte, sagt es dann eher  
 Nicht Apfel essen!  
 Ich will keinen Apfel essen!

**Benutzt Ihr Kind das Fragewort:**

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 11. <b>Wie?</b> – z. B. Wie geht das Spiel?                                    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 12. <b>Was?</b> – z. B. Was hast Du da?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 13. <b>Wo?</b> – z. B. Wo ist mein Ball?                                       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 14. <b>Wohin?</b> – z. B. Wohin geht Papa?                                     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 15. Erzählt Ihr Kind kurze Geschichten / Märchen<br>(anhand von Bildern) nach? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Bemerkungen:

Grammatik: \_\_\_\_\_

WS + (Gram. x 6) = Gesamtwert \_\_\_\_\_