



Name des Kindes _____

Beobachterin _____

Datum _____

Sprachliche Begabung

bitte ankreuzen, was zutrifft

1. Spricht das Kind auffällig früh?
2. Kann sich das Kind gut ausdrücken?
3. Spricht das Kind gerne?
4. Erzählt das Kind gerne Geschichten?
5. Hört das Kind gerne zu, wenn Geschichten erzählt oder vorgelesen werden?
6. Macht es während des Zuhörens Einwürfe, die in den Kontext passen?
7. Benutzt es manchmal originelle Sprachbilder (z.B. Das Kissen ist so weich wie Sahne)?
8. Ist die Sprache des Kindes abwechslungsreich?
9. Ist das Kind akustisch gut verständlich?
10. Versucht das Kind, seine Absichten und Wünsche vorzugsweise sprachlich durchzusetzen?
11. Gibt es Eindrücke, Erfahrungen und Stimmungen gut verständlich wieder?
12. Fragt das Kind nach, wenn ihm etwas unklar ist?
13. Fällt es dem Kind leicht, eine Aufzählung oder eine Wegbeschreibung wieder zu geben?
14. Ist das Kind schlagfertig?

Was fällt Ihnen im sprachlichen Bereich noch auf?

15. _____

16. _____