

W

 M

(Name, Vorname des Kindes in DRUCKBUCHSTABEN)

(PLZ) (Ort in DRUCKBUCHSTABEN)

Alter des Kindes





(Jahre) (Monate)

(maximal)

In der Familie gesprochene Sprachen:

- 
- nur Deutsch
- 
- 
- Deutsch mit anderen Sprachen

(Welche sonst noch? Siehe unten):

- 
- nur andere Sprache (Welche?):
- 
- 
- Bosnisch
- 
- Kurdisch
- 
- Serbisch
- 
- 
- Italienisch
- 
- Polnisch
- 
- Türkisch
- 
- 
- Kroatisch
- 
- Russisch
- 
- andere: \_\_\_\_\_

Seit wann spricht das Kind Deutsch?

- 
- vor
- 
- nach Eintritt in die Kita

 Deutsche Sprachkenntnisse:  
 bei Kita-Eintritt?  
 jetzt?

sehr gut	gut	mittel	kaum	keine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte hier den Aufkleber einkleben!

Tag Monat Jahr

 KiSS-Datum:   .   . 2017

 Geburtsdatum:   .   . 20 

 Kitaeintritt:   . 20 

 Kitabesuch seit:   Monaten

Ja Nein

  Migrationshintergrund (siehe offizielle Definition)

Ja Nein

- 
- 
- Kind spricht altersentsprechend Deutsch
- 
- 
- 
- Kind spricht für alle verständlich
- 
- 
- 
- Kind zurzeit in Sprachtherapie?
- 
- 
- 
- Sprachstörung in der Familie/LRS
- 
- 
- 
- Kind spricht in der Familiensprache normal
- 
- 
- 
- sprachrelevante Krankheiten

(Welche?)

Mitarbeit bei KiSS:

sehr gut bis gut	mittel bis ausreichend	unzureichend
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Item	+	-	Exp
1	spricht spontan	1	0	
2	Kind stottert	N	J	
3	Kind ist heiser	N	J	
4	blaue Hose	2	0	
5	neben Kletterger.	3	0	
6	grüne Kiste	3	0	
7	- Dach	3	0	
8	- Fenster	3	0	
9	- Klettergerüst	3	0	
10	- Fahrrad	3	0	
11	- Trommel	3	0	
12	weich/kuschelig	2	0	

	Item	+	-	Exp
13	hart/glatt/kalt	2	0	
14	rund	2	0	
15	(vier)eckig	2	0	
16	Sag Du mir...	1	0	
17	Dach	1	0	
18	Bücher	2	0	
19	Schaufel	1	0	
20	Schmetterling	1	0	
21	Kiste	1	0	
22	Sand	1	0	
23	Brille	2	0	
24	Klettergerüst	2	0	

	Item	+	-	Exp
25	Flugzeug	1	0	
26	Trommel	2	0	
27	Krone	1	0	
28	Äpfel	3	0	
29	Bälle	3	0	
30	Autos	2	0	
31	gekrabbelt	2	0	
32	gelesen	2	0	
33	sollst, darfst	1	0	
34	riechst, duftest	1	0	
35	damit ... kommen	2	0	
36	damit ... bauen	3	0	

	Item	+	-	Exp
37	auf das Dach	3	0	
38	durch das Rohr	3	0	
39	a. d. Sandkasten	2	0	
40	auf der Wippe	3	0	
41	Triser	3	0	
42	Misküranok	3	0	
43	Nabolira	3	0	
44	Verklasnaft	3	0	
45	Nachsprechen (Sätze): Pony			
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦			0
46	Nachsprechen (Sätze): Lena			
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧			0

**Auffälligkeiten:**

max. Pkt.	ist	mon. med.	multi. päd.	alle	Erz	Exp	Subtests
1				0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spontansprache (1.)
8		0		<3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprachverständnis (2.)
23		<8		<9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wortschatz (3.)
1				0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprachproduktion (4.)
15		<7	<4	<7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aussprache (5.)
30		<7		<10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grammatik (6.)
12		0			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachspr. Wörter (7.)
15		<2	<2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachspr. Sätze (8.)
105				<50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesamtpunktzahl

**Ergebnis:**

- | Erz                      | Exp                      |                                   |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sprachlich unauffällig            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sprachpädagogisch förderbedürftig |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | medizinischer Abklärungsbedarf    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu geringe Deutschkenntnisse      |

**Nachprüfung Erz:**

- | Exp                      | nach 6 Monaten:          |                    |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | KiSS               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | „s/sch“-Aussprache |

**Empfehlung:**

- | Exp                      |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | keine Maßnahme                            |
| <input type="checkbox"/> | keine Maßnahme, da Kind in Sprachtherapie |
| <input type="checkbox"/> | sprachpäd. Förderungsbedarf               |
| <input type="checkbox"/> | Abklärung durch Kinderarzt                |

**Information:**

- | Erz                      | Exp                      |             |
|--------------------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Testabbruch |

**Überprüfung Exp:**

- | Exp                      |                                |                          |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Grund                          | unzureichende Aussprache |
| <input type="checkbox"/> | Fragebogenhinweis              |                          |
| <input type="checkbox"/> | grundwertiges Ergebnis         |                          |
| <input type="checkbox"/> | medizinischer Abklärungsbedarf |                          |

**Vorgehen**

- 
- Sprachtest
- 
- 
- (Welcher?)
- 
- 
- Überprüfung Spontansprache
- 
- 
- Gespräch mit:
- 
- \_\_\_\_\_
- 
- am: \_\_\_\_\_

- Hinweis auf:**
- Redeflussstörung
  - Stimmstörung
  - auditive Wahrnehmungsstörung
  - Hörstörung
  - „k/g“-Fehlbildung
  - „r“-Fehlbildung

(Datum, Name Erzieher/in in DRUCKBUCHSTABEN und Unterschrift)

(Datum, Name Sprachexperte/in in DRUCKBUCHSTABEN und Unterschrift)

 = Erzieherbewertung  
 = Expertenbewertung