

**FACHSTELLE
FRÜHE FÖRDERUNG**

FRÜHE DEUTSCHFÖRDERUNG

Fronwagplatz 24
Postfach 1000
CH-8201 Schaffhausen

T + 41 52 632 53 51
www.stadt-schaffhausen.ch

Code:

Deutschkenntnisse von Vorschulkindern

Elternfragebogen Deutsch (1)

Einsendeschluss:

Bitte füllen Sie untenstehende Felder vollständig aus.

Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Mutter (Name, Vorname)


Vater (Name, Vorname)

Telefonnummer

E-Mail

Liebe Eltern

Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

- Verlassen Sie sich bei den Antworten auf Ihre alltäglichen Erfahrungen mit Ihrem Kind. Auf diese Weise kann erfahrungsgemäss der Sprachstand Ihres Kindes sehr genau erfasst werden.
- Beantworten Sie bitte die folgenden Fragen so, wie es auf Ihr Kind und Sie am ehesten zutrifft. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten.
- Wenn das Zeichen steht, kreuzen Sie bitte das Zutreffende an.
- Nach dem Zeichen  sind Sie gebeten, eine entsprechende Antwort selber zu schreiben.
- **Im Fragebogen werden die Begriffe Mutter und Vater verwendet. Damit sind die Eltern oder Erziehungsberechtigten des Kindes gemeint.**


Wir werten Ihre Antworten aus und informieren die zuständige Kindergartenlehrperson sowie die Lehrperson Deutsch als Zweitsprache (DaZ) über das Sprachniveau Ihres Kindes. So können die Lehrpersonen Ihr Kind im Kindergarten besser unterstützen.

1. Welches ist die Muttersprache Ihres Kindes? (Sprache, die das Kind am häufigsten spricht)



2. Spricht Ihr Kind weitere Sprachen?

Nein

Ja, welche?: 

3. Wird in Ihrer Familie vorwiegend Deutsch/Schweizerdeutsch oder vorwiegend eine andere Sprache gesprochen?

Ausschliesslich Deutsch oder Schweizerdeutsch

Meistens Deutsch oder Schweizerdeutsch

Teils-teils

Meistens eine andere Sprache

Ausschliesslich eine andere Sprache



4. Welche Sprache spricht die Mutter normalerweise mit dem Kind?



5. Welche Sprache spricht der Vater normalerweise mit dem Kind?



6. Wie schätzen Sie Ihre eigenen Deutsch-/Schweizerdeutschkenntnisse ein?

Mutter nicht vorhanden gering mittel gut / sehr gut

Vater nicht vorhanden gering mittel gut / sehr gut



7. Versteht Ihr Kind Deutsch/Schweizerdeutsch?

- Nein
- Ja, ein wenig
- Ja, ziemlich gut
- Ja, sehr gut

8. Spricht Ihr Kind Deutsch/Schweizerdeutsch?

- Nein
- Ja, ein wenig: einzelne Wörter wie zum Beispiel Auto, Hund, Apfel
- Ja, ziemlich gut: einfache Sätze wie zum Beispiel Ball spielen, ins Bett gehen
- Ja, sehr gut: fließend; das Kind kann sich auf Deutsch/Schweizerdeutsch mühelos ausdrücken.

9. Seit wann spricht Ihr Kind Deutsch/Schweizerdeutsch?

- Es spricht noch kein Deutsch/Schweizerdeutsch
- Seit einigen Monaten
- Seit ungefähr einem Jahr
- Seit es sprechen kann

10. Wie häufig erzählt Ihr Kind etwas auf Deutsch/Schweizerdeutsch?

(zum Beispiel Eltern, anderen Kindern, Verwandten etc.)

- Nie
- Selten
- Manchmal
- Oft



11. Stellt Ihr Kind Fragen auf Deutsch/Schweizerdeutsch? (zum Beispiel: Wo ist der Ball?, Was ist das?)

- Nie
- Selten
- Manchmal
- Oft

12. Kennt und verwendet Ihr Kind folgende Wörter auf Deutsch/Schweizerdeutsch?

essen

- Nein
- Ja



schneiden

- Nein
- Ja



schlafen

- Nein
- Ja



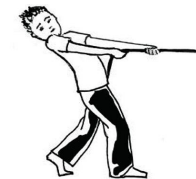
Velo/Fahrrad fahren

- Nein
- Ja



ziehen

- Nein
- Ja



kochen

- Nein
- Ja



werfen

- Nein
- Ja



schreiben

- Nein
- Ja



trinken

- Nein
- Ja



rennen

- Nein
- Ja



Jacke anziehen

- Nein
- Ja



telefonieren

- Nein
- Ja



- Ich kann nicht einschätzen, welche Wörter mein Kind kennt.

13. Versteht Ihr Kind folgende Fragen auf Deutsch/Schweizerdeutsch?

- "Wo ist das Fenster?" Nein Das kann ich nicht einschätzen.
 Ja
- "Was ist dein Lieblingsessen?" Nein Das kann ich nicht einschätzen.
 Ja
- "Wie gross bist du?" Nein Das kann ich nicht einschätzen.
 Ja
- "Willst Du mitspielen?" Nein Das kann ich nicht einschätzen.
 Ja

14. Wie häufig hat Ihr Kind Kontakt zu deutsch-/schweizerdeutschsprachigen Kindern in der Nachbarschaft, im Bekannten- oder Verwandtenkreis?

- Selten
 Einmal wöchentlich
 Mehrmals wöchentlich
 Täglich

15. Wie häufig hat Ihr Kind Kontakt zu deutsch-/schweizerdeutschsprachigen Erwachsenen in der Nachbarschaft, im Bekannten- oder Verwandtenkreis?

- Selten
 Einmal wöchentlich
 Mehrmals wöchentlich
 Täglich

16. Wie häufig schaut Ihr Kind deutsch-/schweizerdeutschsprachige Fernsehsendungen (oder andere digitale Medien)?

- Nie
- Einmal wöchentlich
- Mehrmals wöchentlich
- Täglich

17. Kennt Ihr Kind deutsch-/schweizerdeutschsprachige Geschichten (Lieder oder Reime)?

- Nein
- 1–3 Geschichten
- 5 –10 Geschichten
- Mehr als 10 Geschichten

18. Besucht Ihr Kind zurzeit eine deutsch-/schweizerdeutschsprachige Kinderbetreuung/ Spielgruppe? (Kita/Krippe, Tagesfamilie, Spielgruppe)

Ja Seit wann?: 

(Monat / Jahr)

Kita / Kindertagesstätte Spielgruppe Tagesfamilie Andere 

Name: 

Adresse: 

Anzahl Stunden pro Woche

1-3 Stunden

4-8 Stunden

9-16 Stunden

Mehr als 16 Stunden

Warum haben Sie Ihr Kind für eine Kinderbetreuung angemeldet?

Eltern sind bei der Arbeit

Vorbereitung auf den Kindergarten

Sozialer Kontakt

Andere Gründe: 

Sprachentwicklung


Nein



19. Haben Sie sich jemals Sorgen um die Sprachentwicklung Ihres Kindes gemacht?

- Ja Nein


Wenn Sie möchten können Sie diese hier mitteilen.


.....
.....

20. In welchem Quartier von Schaffhausen wohnen Sie?

- Alpenblick Birch Breite Buchthalen Emmersberg
 Geissberg Gruben Hemmental Herblingen Hochstrasse
 Im Freien Rhein Stadt Ich weiss es nicht

21. Allgemeine Bemerkungen (z.B. zum Fragebogen, zu den Sprachkenntnissen des Kindes, zum Besuch einer Institution usw.):


.....
.....

22. Möchten Sie über die Ergebnisse der Überprüfung informiert werden?

- Ja -> E-Mail bitte gut leserlich angeben




- Nein

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, den Fragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort / Datum: 

Unterschrift: 

 www.daz-v.psychologie.unibas.ch