

Kompetenzentwicklung und modulare Übergangsbegleitung in den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt





Fragebogen zur Erfassung von sprachlichen Kompetenzen bei mehrsprachigen Kindern und Jugendlichen

Fragebogen für Eltern













Fragebogen für die Eltern' mehrsprachiger Kinder

Liebe Eltern,

bitte beantworten Sie uns die folgenden Fragen. Bitte füllen Sie aus (nach Möglichkeit in Deutsch) oder kreuzen Sie entsprechend an. Es dürfen auch mehrere Nennungen sein.

1 Wenn im Fragebogen von Eltern die Rede ist, sind natürlich alle Erziehungsberechtigten gemeint.

1. Personalien des Kindes					
Familienname		Vorname			Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnd	ort	
Telefon	Mobiltelefon		Gebur	tsort/-land	
2. Angaben zu den Eltern					
Mutter:					
Familienname		Vorname			Geburtsdatum
Geburtsort/-land		Lebt in Deutschlar	ıd seit Eı	rstsprache	
Vater:					
Familienname		Vorname			Geburtsdatum
Geburtsort/-land		Lebt in Deutschlar	nd seit Ei	rstsprache	
Eltern leben zusammen seit		Eltern leben getre	nnt seit	Das Kind	d lebt in Deutschland seit
					×&
B. Weitere Familienmitgliede	er im Haushalt				Brudes churestel
 Familienname	Vorname			Geburtsdatum	
Familienname	Vorname			Geburtsdatum	
Familienname	Vorname			Geburtsdatum	
	vorname			Geburtsdatum	
Familienname	Vorname			Geburtsdatum	- <u> </u>
Familienname	Vorname			Geburtsdatum	

4. Besuch Kindertagesstätt	е			
Kindertagesstätte 1:		Kindertagesstätte	2:	
Einrichtung		Einrichtung		
Stadt/Land		Stadt/Land		
seit	Monate/Jahre insgesamt	seit	Monate/Jahre insg	esamt
5. Schulbesuch				
Jahrgangs- stufe (Klasse) Schuljal (z. B. 14	hr Stadt/Land /15)		Besuch Hort, Mittagsbetreuung Ganztagsschule oder Ähnliches	,
1. Jahr				
2. Jahr				
3. Jahr				
4. Jahr				
5. Jahr				
6. Jahr				
7. Jahr				
8. Jahr				
9. Jahr				
10. Jahr				
11. Jahr				
12. Jahr				
6. Sprachentwicklung 6.1. In welchen Sprachen, seit	wann und durch wen hat das Kin	d Mit Mona	ten/ lahren	niët ^{et}
aktive und/oder passive K	enntnisse erworben?	erlernt durch		iseschitto andere
Sprache 1: Sprache 2:				
Sprache 3:			0000	
Sprache 4:			0000	
Sprache 5:			0000	
opracije 3.				

6.2 Wann hat das Kind erste Worte gesprochen? mit Monaten. In welcher Sprache?
6.3 Wann hat das Kind erste Sätze gesprochen? mit Monaten. In welcher Sprache?
6.4 Hat das Kind, bevor es gesprochen hat, gelallt?
6.5 In welcher/n Sprache/n wurde mit dem Kind in den ersten zwei Jahren <u>überwiegend</u> gesprochen?
6.6 War oder ist Ihr Kind häufig oder über einen längeren Zeitraum krank?
6.7 Hatte Ihr Kind häufig Erkältungen/Mittelohrentzündungen/Polypen?
ja, Erkältungen ja, Mittelohrentzündungen ja, Polypen nein
6.8 Wie beurteilen Sie die Sprachfähigkeiten Ihres Kindes? alle Sprachen gleich gut alle Sprachen gleich schlecht besser als besser als besser als besser als alle Sprachen gleich gut alle Sprachen gleich schlecht schlec
6.10 Fallen Ihnen Sprachauffälligkeiten bei Ihrem Kind auf? (z. B. Stottern, falsch gesprochene Laute, falsche Grammatik/Satzbau) ja, in allen Sprachen nein
ja, in
6.11 Welche Reaktion zeigt Ihr Kind, wenn es nicht verstanden wird?
verstummt/hört auf zu sprechen wiederholt das Gesagte spricht deutlicher zeigt Ärger oder Wut versucht es in einer anderen Sprache wendet sich ab
6.12 Leidet ihr Kind aufgrund sprachlicher Schwierigkeiten im Deutschen (ist z.B. traurig, zieht sich zurück, etc.)? ja

7. Sprachen im Alltag des Kindes	überwiegend die Sp	rache: gemisch	gemischt die Sprachen:						
7.1 Die Eltern verwenden untereinander									
7.2 Die Mutter spricht mit dem Kind									
Der Vater spricht mit dem Kind									
7.3 Das Kind spricht mit der Mutter									
Das Kind spricht mit dem Vater									
7.4 Die Sprache/n der Geschwister untereinander sind									
7.5 Die Sprache/n, die innerhalb der weiteren Familie verwendet wird/werden, ist									
7.6 Das Kind spricht/sprach in der Kindertagesstätte neben Deutsch auch:									
7.7 Das Kind spricht in der Schule neben Deutsch auch:									
7.8 Wie häufig erzählen Sie dem Kind Geschichten, lesen ihm vor und/oder spielen mit ihm?									
Regelmäßig und mehrmals pro Woche	Ş	gelegentlich		selten					
In welcher Sprache tun Sie dies?									
7.9 In welcher Sprache zeigen Sie Gefühle gegenüb	er dem Kind (z.B. Tröster	n, Loben, etc.)?							
	7	.11 Nahm/nimmt	Ihr Kind Angebote zur						
7.10 Mit wem spricht Ihr Kind die meiste Zeit?		Sprachförder	ung im Deutschen wahr?						
Mutter		Vein							
Vater		Freiwillige Kurse							
Geschwister	,	Vorkurs Kindergarten							
andere Familienangehörige		 Übergangsklasse							
Freunde (Deutsch)		örderkurs Deutsc	ch als Zweitsprache in der	Schule					
Freunde (andere Sprache)		Logopädie							
Erzieherln/Lehrerln		Sonstiges 🔲							
7.12 Wie fördern Sie die <u>deutsche</u> Sprache Ihres			fördern Sie neben Deutsc Sprachen Ihres Kindes?	:h					
keine gezielte Förderung		keine gezielte För	derung						
täglicher Umgang mit der Sprache		täglicher Umgang	mit der Sprache						
Vorlesen viel Erzählen		Vorlesen	viel Erzäh	len					
CD's TV		CD`s, TV	Besuche i	m Land					
Kontakt mit anderssprachigen Kindern		Kontakt mit anderssprachigen Kindern							
Sonstiges	9	Sonstiges							

Impressum

Herausgeber

Institut für Pädagogik und Schulpsychologie Nürnberg (IPSN) Fürther Straße 80a 90429 Nürnberg

Inhaltliche Erarbeitung

Arbeitskreis "Diagnostik bei Mehrsprachigkeit" – Regierung von Mittelfranken

Redaktion

Stefanie Aydın und Diana Liberova Kontakt: diana.liberova@stadt.nuernberg.de

Gestaltung

Markus Rojek Medienproduktion Internet: www.markus-rojek.de



KOMM – Kompetenzentwicklung und modulare Übergangsbegleitung in den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt zielt mit zahlreichen Angeboten auf eine Verbesserung der Ausbildungsvoraussetzungen von Schülerinnen und Schülern insbesondere mit Migrationshintergrund und bietet individuelle Unterstützung und Begleitung von Auszubildenden. Das Projekt ist Teil des Bundesprogramms XENOS – Integration und Vielfalt und wird gefördert durch das Bundesministerium für Arbeit und Soziales und den Europäischen Sozialfonds.







