

Proband:innencode:

Elternfragebogen SPEAK

1 Allgemeine Informationen über das Kind

1.1 Name, Vorname _____

1.2 Geburtsdatum _____ . _____ . _____ (Tag.Monat.Jahr, z.B. 01.05.2020)

1.3 Geburtsland _____

1.4 Geschlecht männlich weiblich divers keine Angaben

1.5 Bitte nennen Sie alle Sprachen, die das Kind spricht / versteht – egal, wie gut oder wie oft.

Deutsch: ja nein

Weitere Sprache 1: _____

Falls zutreffend, **weitere Sprache 2:** _____

1.6 In welcher Sprache/welchen Sprachen fühlt sich das Kind Ihrer Meinung nach am wohlsten?

1.7 Welche Sprache spricht Ihr Kind am häufigsten? _____

1.8 Wie viele Geschwister hat das Kind? _____

1.9 Das Kind ist als _____ (1.,2.,3.,4...) geboren.

2 Frühe Entwicklung des Kindes

2.1 Wie alt war Ihr Kind, als es die ersten Wörter sprach, **egal in welcher Sprache?** (nicht

„bamababa“, sondern zum Beispiel „Auto“.)

_____ Jahr(e) _____ Monat(e)

2.2 Wie alt war Ihr Kind, als es zum ersten Mal Wörter zu kurzen Sätzen zusammengesetzt hat, **egal**

in welcher Sprache? Zum Beispiel: „mehr Wasser“, „will Milch“, „Papa tschüss“.

_____ Jahr(e) _____ Monat(e)

Proband:innencode:

2.3 Waren Sie, bevor das Kind vier Jahre alt wurde, jemals besorgt über seine/ihre

Sprachentwicklung? Denken Sie nicht an Sprachen, die für das Kind zu dem Zeitpunkt neu waren.

ja nein

2.4 Hat Ihr Kind Schwierigkeiten mit dem Hören?

ja nein

2.5 Hatte oder hat Ihr Kind häufig Ohrentzündungen?

ja nein

2.6 Ist Ihr Kind in logopädische Behandlung überwiesen worden?

ja nein

2.7 Wenn ja, warum?

Lispeln

Wortschatz

Aussprache

Stimme

Stottern

Grammatik

Sprache allgemein

weiß ich nicht

3 Sprachgebrauch

3.1 Wann kam das Kind in Kontakt mit der **deutschen Sprache**?

Als es _____ Jahr(e) und _____ Monat(e) alt war.

3.2 Wann kam das Kind in Kontakt mit der **weiteren Sprache 1** (_____)?

Als es _____ Jahr(e) und _____ Monat(e) alt war.

3.3 Wann kam das Kind in Kontakt mit der **weiteren Sprache 2** (_____), falls zutreffend?

Als es _____ Jahr(e) und _____ Monat(e) alt war.

3.4 Bitte kreuzen Sie an, wie oft Ihr Kind vor dem Alter von 4 Jahren Kontakt mit den Sprachen hatte.

Deutsch:

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

weitere Sprache 1: _____

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

falls zutrifft, **weitere Sprache 2:** _____

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

Proband:innencode:

3.5 Wie gut spricht Ihr Kind **deutsch** im Vergleich zu **gleichaltrigen mehrsprachigen Kindern**, die in Deutschland leben und diese Sprache sprechen?

besser als die anderen so gut wie die anderen nicht so gut wie die anderen

3.6 Wie gut spricht Ihr Kind die **weitere Sprache 1** (_____) im Vergleich zu **gleichaltrigen mehrsprachigen Kindern**, die in Deutschland leben und diese Sprache sprechen?

besser als die anderen so gut wie die anderen nicht so gut wie die anderen

3.7 Wie gut spricht Ihr Kind die **weitere Sprache 2** (_____), falls zutreffend, im Vergleich zu **gleichaltrigen mehrsprachigen Kindern**, die in Deutschland leben und diese Sprache sprechen?

besser als die anderen so gut wie die anderen nicht so gut wie die anderen

4 Elternteil 1

4.1 Geschlecht männlich weiblich divers keine Angaben

4.2 Wie oft verwenden Sie zu Hause diese Sprachen mit dem Kind?

Deutsch:

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

weitere Sprache 1: _____

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

falls zutreffend, **weitere Sprache 2:** _____

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

4.3 Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?

keine geringe durchschnittliche gute sehr gute Kenntnisse

4.4 Welcher ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

- kein Abschluss
- Grundschule
- weiterführende Schule oder Ähnliches
- Berufsausbildung ohne Universitätsabschluss
- Universitätsabschluss

Proband:innencode:

5 Elternteil 2

5.1 Geschlecht männlich weiblich divers keine Angaben

5.2 Wie oft verwenden Sie zu Hause diese Sprachen mit dem Kind?

Deutsch:

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

weitere Sprache 1: _____

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

falls zutreffend, **weitere Sprache 2:** _____

nie ab und zu etwa zur Hälfte der Zeit oft sehr oft

5.3 Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?

keine geringe durchschnittliche gute sehr gute Kenntnisse

5.4 Welcher ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

- kein Abschluss
- Grundschule
- weiterführende Schule oder Ähnliches
- Berufsausbildung ohne Universitätsabschluss
- Universitätsabschluss

6 Familienhintergrund

6.1 Haben Familienmitglieder Ihres Kindes Schwierigkeiten mit der Sprache?

(Zum Beispiel: korrekte Sätze bilden, die richtigen Wörter finden)

Geschwister

Elternteil 1

Elternteil 2

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!