



Fragebogen zum Erhalt von Informationen zum Profil zum kindlichen Mehrsprachgebrauch (ProMulti)

Scharff Rethfeldt (2022)

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Geburtsort, Nationalität/-en

in Zusammenarbeit mit (Ansprechpartner/-in)

Untersucher/-in

Datum

(L1) _____ (L2) _____ (L3) _____
Sprachen im kindlichen Umfeld (ggf. zur besseren Darstellung Sprachen mit unterschiedlichen Farben kennzeichnen)

Fragen zur Sprachentwicklung und mehrsprachigen Lebenswelt

Mit welchen Sprachen hat das Kind Kontakt, seit wann und durch wen hat es die Sprachen erworben?

mit (L1) _____ seit Geburt mit _____ Monaten / Jahren (Zutreffendes einkreisen)

Mutter Vater Geschwister andere: _____ Kindergarten

mit (L2) _____ seit Geburt mit _____ Monaten / Jahren (Zutreffendes einkreisen)

Mutter Vater Geschwister andere: _____ Kindergarten

mit (L3) _____ seit Geburt mit _____ Monaten / Jahren (Zutreffendes einkreisen)

Mutter Vater Geschwister andere: _____ Kindergarten

Wann hat das Kind erste Wörter gesprochen? mit _____ Monaten

In welcher Sprache hat es die ersten Wörter geäußert?

(Wenn die Wörter in mehr als einer Sprache geäußert wurden, kreuzen Sie bitte die jeweiligen Sprachen an)

in (L1) in (L2) in (L3) in _____ weiß ich nicht mehr

Die ersten Wörter waren: _____
(Bitte ganze Wörter in Druckbuchstaben schreiben, auch wenn vom Kind nur ähnlich geäußert)

Hat das Kind zuvor gelallt? (z. B. *de-de-de*) ja, mit _____ Monaten nein

Wer hat mit dem Kind in den ersten zwei Jahren überwiegend gesprochen? _____

Welche Sprache / Sprachen wurde/n dazu verwendet? _____

Wann hat das Kind erste kurze Sätze geäußert? mit _____ Monaten / Jahren (Zutreffendes einkreisen)

Ab wann stellte Ihr Kind Fragen wie Was ist das? mit _____ Jahren

Warum? mit _____ Jahren

Beantwortet Ihr Kind Ihre Fragen angemessen? ja nein

Erzählt Ihr Kind eher...? viel mittel wenig gar nicht

Kann Ihr Kind je nach Situation die richtige Sprache wählen? ja nein

Spricht es andere Personen in der jeweils passenden Sprache an? ja nein

Hatte das Kind mit einer weiteren Sprache Kontakt, die es jetzt aber nicht mehr hört oder braucht?

ja, mit _____ von _____ bis _____ nein
(Sprache) (Alter des Kindes UND Dauer des Sprachkontaktes)

Wo hatte es diese Sprache gehört? _____

(z. B. frühere Familienangehörige, vor der Migration, vor internationaler Adoption)

Welche Personen im Umfeld Ihres Kindes sprechen welche Sprache mit Ihrem Kind?

In welcher Sprache antwortet das Kind diesen Personen?

Wo verwendet das Kind welche Sprachen?

Bitte verwenden Sie zur Beantwortung dieser Fragen gemeinsam mit der Logopädin / Sprachtherapeutin das beiliegende Blatt, um den Sprachgebrauch im Umfeld des Kindes zu skizzieren. Die unterschiedlichen Farbstifte sollen zur Darstellung der unterschiedlichen Sprachen dienen (jede Sprache hat eine eigene Farbe). Verwendet eine Person mehr als eine Sprache, oder mischt sie die Sprachen, nehmen Sie bitte beide Farben.

Native Sprache der Mutter ist _____ Native Sprache des Vaters ist _____

Die Eltern verwenden untereinander _____

Die Mutter spricht mit dem Kind _____ Der Vater spricht mit dem Kind _____

Das Kind antwortet der Mutter auf _____ Das Kind antwortet dem Vater auf _____

Die Sprache/n der Geschwister untereinander ist/sind _____

Die Sprache/n mit Familienangehörigen: _____

Die Sprache/n des Umfeldes: _____

Die Sprache/n im Kindergarten / in der Schule: _____

Die Sprache/n der Religion: _____

Wird in Ihrer Familie viel gesprochen?

nein, nur das Nötigste eher wenig ja ja, sehr viel

Haben Sie regelmäßig Zeit für gemeinsame Aktivitäten wie Erzählen, Vorlesen, Spielen?

nein, der Alltag lässt das nicht zu eher wenig ja

In welcher Sprache sprechen Sie mit dem Kind z.B. über Gefühle, trösten, oder beten mit ihm?

in (L1) in (L2) in (L3) in ____

Mit wem spricht Ihr Kind am meisten? Mit _____

Wie schätzen Sie die Sprachfähigkeiten Ihres Kindes ein?

alle Sprachen gleich gut _____ besser als _____ alle Sprachen gleich schlecht

Wie schätzen Sie Ihre eigenen Sprachfähigkeiten auf einer Skala von 1 (=schlecht) bis 5 (=sehr gut) ein?

Eigene Sprachfähigkeiten	Einschätzung der Mutter	Einschätzung des Vaters
(L1) _____	1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5
(L2) _____	1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5
(L3) _____	1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5

Welche Sprache spricht Ihr Kind am momentan am liebsten? _____

Wie schätzt Ihr Kind seine eigenen Sprachfähigkeiten ein?

alle Sprachen gleich gut _____ besser als _____

Bekommt es gerne vorgelesen? nein ja

Wer liest ihm vor? _____
(bitte nennen Sie Personen, deren Alter, die Sprache)

Wie oft in der Woche? _____

Bekommt es gerne Geschichten erzählt? nein ja

Wer erzählt? _____
(bitte nennen Sie Personen, deren Alter, die Sprache)

Wie oft in der Woche? _____

Wird in der Familie (Mutter, Vater) gelesen (Bücher, Zeitschriften)? nein ja, wenig ja, viel

Wie lange schaut Ihr Kind TV?

nie selten täglich 1 Std. täglich 2-3 Std. täglich mehr als 3 Std.

Hat Mehrsprachigkeit aus Ihrer Sicht...? mehr Vorteile mehr Nachteile weder noch

Wie erleben Sie Ihr Kind?

- Mehrsprachigkeit ist Mittel zum Zweck
 es zeigt gerne, dass es mehr als eine Sprache kennt
 es zeigt seine Mehrsprachigkeit nicht gerne

Erleben Sie, dass andere die Mehrsprachigkeit ihres Kindes ablehnen? nein, gar nicht

Ja,...

- einsprachige Personen andere mehrsprachige Personen im Kindergarten/Schule
 eher Nachbarn eher Erwachsene eher Kinder

Sprachen leben. Wie erhalten Sie die Mehrsprachigkeit Ihres Kindes am Leben?

- es hört täglich alle Sprachen Vorlesen viel Erzählen CD's/Media
 das Kind ist viel mit anderssprachigen Kindern zusammen TV in der Sprache L _____
 wir machen Urlaub, wo die Sprachen gesprochen werden _____

Vielen Dank. Auch Sie sind eingeladen, Fragen zu stellen.

Begleitmaterial zum Buch:

Scharff Rethfeldt, W. (2020). Sprachförderung für ein- und mehrsprachige Kinder. Ein entwicklungsorientiertes Konzept. 2., aktualisierte Auflage. München: Ernst Reinhardt. ISBN 978-3-497-02932-7

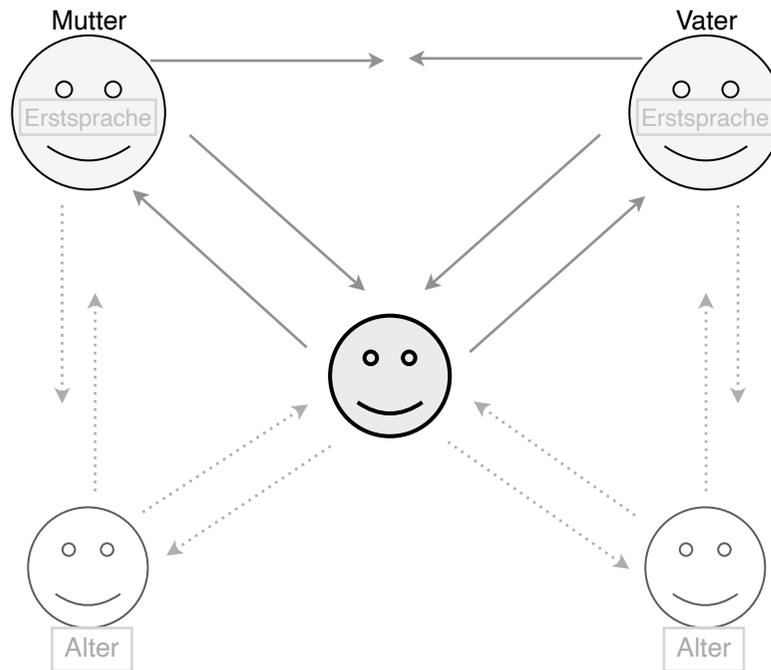
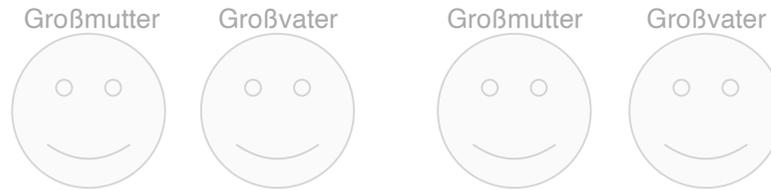
Name, Vorname: _____ geb.: ____ - ____ - ____ Alter: ____; ____ Datum: _____ Fachkraft: _____



L1: _____ Farbe

L2: _____ Farbe

L3: _____ Farbe



Sprachgebrauch

