



Kontaktperson Claudia Zaugg
Telefon 044 723 24 17
E-Mail claudia.zaugg@thalwil.ch

Frühe Förderung

- **Deutschkenntnisse und Sprachentwicklung Ihres Kindes im Vorschulalter mit Geburtsdaten zwischen 1. August 2020 - 31. Juli 2021**

Sehr geehrte Eltern

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, den Fragebogen mit Ihrem Kind auszufüllen. Er wird an alle Eltern in der Gemeinde mit Kindern im Vorschulalter verschickt. Die Auswertung des Fragebogens gibt Hinweise darüber, ob die Sprachentwicklung dem Alter ihres Kindes entspricht oder eine allfällige Sprachförderung sinnvoll wäre. Für Fragen können Sie gerne mit uns persönlich Kontakt aufnehmen. Auf alle Fälle werden wir Sie darüber informieren, ob wir für Ihr Kind Frühe Sprachförderung empfehlen oder ob eine Förderung nicht notwendig ist.

Zweck dieser Befragung und einer allfälligen «Frühen Förderung» ist, dass alle Kinder in der Gemeinde ihr Potential ausschöpfen können und damit gute Startchancen bei der Einschulung in den Kindergarten und in die Schule haben.

Beantworten Sie die Fragen so, wie es auf Ihr Kind und Sie am ehesten zutrifft. Es gibt kein richtig oder falsch, es geht um «*verstehen – nicht verstehen*» oder «*sprechen – nicht sprechen*».

Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt. Sie können den Fragebogen handschriftlich ausgefüllt mit beiliegendem Couvert an uns senden oder online unter Titel Sprachstand-Erhebung, thalwil.ch/sprachstand in Englisch oder Deutsch herunterladen und per E-Mail an folgende Adresse senden: claudia.zaugg@thalwil.ch. Ihr persönliches Resultat erhalten Sie brieflich.



Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen vollständig aus:

Kind	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutter	Vorname	Nachname	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vater	Vorname	Nachname	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Wohn- Adresse Kind	Strasse/Nr.	PLZ/Ort	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	E-Mail:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

1. Wird in Ihrer Familie Deutsch oder eine andere Sprache gesprochen?

- Deutsch oder Schweizerdeutsch
- Deutsch und Muttersprache etwa zu gleichen Teilen
- selten Deutsch
- kein Deutsch

2. In welcher Sprache spricht das Kind zu Hause?

3. Welche weiteren Sprachen spricht oder versteht ihr Kind?

- Keine weitere Sprache
- Folgende Sprache(n):

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 Deutschkenntnisse ein?

- Mutter: keine wenig mittel gut / sehr gut
- Vater: keine wenig mittel gut / sehr gut

7. Versteht Ihr Kind Deutsch (versteht, aber noch nicht spricht)?

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





8. Spricht Ihr Kind Deutsch (versteht und spricht)?

- 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

9. Seit wann spricht Ihr Kind deutsch?

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

10. Wie häufig erzählt Ihr Kind etwas auf Deutsch?

(Beispiel: den Eltern, anderen Kindern, Verwandten etc.)

- Nie
- Selten
- Ab und zu
- Oft

11. Stellt Ihr Kind Fragen auf Deutsch?

(Beispiel: Wo ist der Ball? Was ist das?)

- Nie
- Selten
- Ab und zu
- Oft

12. Versteht Ihr Kind folgende Fragen auf Deutsch?

«Wo ist das Fenster?»

- Ja Nein Das kann ich nicht beurteilen.

«Was ist dein Lieblingsessen?»

- Ja Nein Das kann ich nicht beurteilen.

«Wie gross bist du?»

- Ja Nein Das kann ich nicht beurteilen.

«Willst Du mitspielen?»

- Ja Nein Das kann ich nicht beurteilen.

13. Kennt und spricht Ihr Kind folgende Wörter auf Deutsch?

Was machen die Kinder
auf den Bildern?

Versteht und spricht
Ihr Kind die Wörter?



ESSEN

Ja Nein



SCHLAFEN

Ja Nein



ZIEHEN

Ja Nein



WERFEN

Ja Nein



TRINKEN

Ja Nein



Jacke
ANZIEHEN

Ja Nein



SCHNEIDEN

Ja Nein



Fahrrad
FAHREN

Ja Nein



KOCHEN

Ja Nein



SCHREIBEN

Ja Nein



RENNEN

Ja Nein



TELE-
FONIEREN

Ja Nein

14. Besucht Ihr Kind zurzeit ein Betreuungsangebot?

Nein Kita Spielgruppe Tagesfamilie Anderes

Wenn ja:

deutschsprachig fremdsprachig gemischt deutsch / fremdsprachig

Name Betreuungsangebot

Name der Kita/Krippe, Tagesfamilie, Spielgruppe, anderes

Anzahl ganze Tage pro Woche 1x 2x 3x 4x 5x

Anzahl halbe Tage pro Woche 1 x^{1/2} 2 x^{1/2} 3 x^{1/2} 4 x^{1/2} 5 x^{1/2}

15. Allgemeine Bemerkungen

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Für persönliche Fragen zur Förderung Ihres Kindes können Sie sich jeweils Dienstag, Mittwochmorgen und Donnerstag direkt an Frau Claudia Zaugg wenden: Tel. 044 723 24 17.

Herzlichen Dank für Ihre Zeit und Unterstützung!

Datum



Formular per E-Mail einreichen