

## Fragebogen zur Ermittlung von Sprachkenntnissen bei Kindern (LEAP-Q)

Bitte füllen Sie die folgenden Felder zu Ihrem Kind aus:

|          |  |              |  |                |          |
|----------|--|--------------|--|----------------|----------|
| Nachname |  | Vorname      |  | Heutiges Datum |          |
| Alter    |  | Geburtsdatum |  | Männlich       | Weiblich |

### SRPACHLICHER HINTERGRUND:

(1) Nennen Sie alle Sprachen, die Ihr Kind beherrscht, **geordnet nach Kenntnisstand** (1 = stärkste Sprache):

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

(2) Nennen Sie alle Sprachen, die Ihr Kind beherrscht, **geordnet nach Zeitpunkt des Erlernens** (beginnend mit der Muttersprache):

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

(3) Geben Sie bitte für jede Sprache an, in welchem Alter (in Jahren und Monaten) Ihr Kind begonnen hat, ...:

| Sprache(n) hier angeben:   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| ...die Sprache regelmäßig von Familienmitgliedern und/oder anderen Bezugspersonen zu hören |  |  |  |  |  |
| ... <i>einzelne Wörter</i> zu produzieren  |  |  |  |  |  |
| ... in <i>2-Wort-Sätze</i> zu reden  |  |  |  |  |  |
| ... in <i>vollständigen Sätzen</i> zu reden (4+ Wörter).                                   |  |  |  |  |  |

(4) Geben Sie bitte an, zu welchem Anteil (in %) Ihr Kind *derzeit durchschnittlich* jede seiner Sprachen (aktiv) spricht: (**Insgesamt sollten Ihre Angaben 100% ergeben**)

|                      |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|
| Sprache(n):          |  |  |  |  |  |
| Prozentualer Anteil: |  |  |  |  |  |

(5) Geben Sie bitte an, in welchem Anteil (in %) Ihr Kind *derzeit durchschnittlich* jede der Sprachen (passiv) hört: (**Insgesamt sollten Ihre Angaben 100% ergeben**)

|                      |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|
| Sprache(n):          |  |  |  |  |  |
| Prozentualer Anteil: |  |  |  |  |  |

### SCHULISCHER HINTERGRUND:

(6) Nimmt Ihr Kind derzeit an einem besonderen Sprachprogramm teil (z.B. zweisprachiger Unterricht, Fremdsprachen-AG, Sprachförderunterricht)?

(7) Geben Sie bitte an, zu welchem Anteil (in %) Ihr Kind *derzeit durchschnittlich* (in %) jede der Sprachen (aktiv) *in der Schule* spricht: (**Insgesamt sollten Ihre Angaben 100% ergeben**)

|                      |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|
| Sprache(n):          |  |  |  |  |  |
| Prozentualer Anteil: |  |  |  |  |  |

**(8)** Geben Sie bitte an, zu welchem Anteil (in %) Ihr Kind *derzeit durchschnittlich* jede der Sprachen (passiv) *in der Schule* hört: (**Insgesamt sollten Ihre Angaben 100% ergeben**)

|                             |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>Sprache(n):</b>          |  |  |  |  |  |
| <b>Prozentualer Anteil:</b> |  |  |  |  |  |

**(9)** Hat Ihr Kind in der Vergangenheit Schulen mit einer anderen Unterrichtssprache besucht? Wenn ja, bitte die Sprache(n) und Zeiträume angeben:

---

**(10)** Leidet Ihr Kind an einer Beeinträchtigung in einem oder mehreren der folgenden Bereiche? Bitte alle zutreffenden ankreuzen:

- Sehvermögen \_\_  
 Hörvermögen \_\_  
 Sprachvermögen \_\_  
 Lernvermögen \_\_

Erläutern Sie bitte ggf. zutreffende Bereiche (einschließlich Maßnahmen zur Abhilfe):

---

### HÄUSLICHES UMFELD:

**(11)** Nennen Sie alle Sprachen, die Ihr Kind *zu Hause* hört, in der mit dem Pfeil markierten Zeile. Listen Sie außerdem in der linken mit dem Pfeil markierten Spalte alle Personen auf (z.B. Sie, Ihr/e Partner/in, Geschwister, Babysitter, weitere Familienmitglieder), die *zu Hause* mit Ihrem Kind sprechen. Geben Sie in den entsprechenden Zeilen an, zu welchem Anteil (in %) jede Person die jeweilige Sprache mit Ihrem Kind spricht: (**Insgesamt sollten Ihre Angaben 100% ergeben**)

#### BEISPIEL

|                    | <b>Sprache(n): ↓</b> |              |          |  |
|--------------------|----------------------|--------------|----------|--|
| <b>Personen: ↓</b> | Englisch             | Thailändisch | Spanisch |  |
| 1. Mutter          | 60%                  | 40%          | 0%       |  |
| 2. Vater           | 95%                  | 0%           | 5%       |  |

|                    | <b>Sprache(n): ↓</b> |  |  |  |
|--------------------|----------------------|--|--|--|
| <b>Personen: ↓</b> |                      |  |  |  |
| 1.                 |                      |  |  |  |
| 2.                 |                      |  |  |  |
| 3.                 |                      |  |  |  |
| 4.                 |                      |  |  |  |
| 5.                 |                      |  |  |  |
| 6.                 |                      |  |  |  |

**Sprache:** \_\_\_\_\_

Dies ist die ( \_\_ Muttersprache \_\_ Zweitsprache \_\_ Drittsprache \_\_ vierte Sprache \_\_ fünfte Sprache) meines Kindes.

(1) Bitte schätzen Sie für die Bereiche *Sprechen*, *Verstehen* und *Lesen* jeweils die **Kompetenzen** Ihres Kindes in dieser Sprache ein. Markieren Sie bitte jeweils auf der Skala unten den zutreffenden Wert.

***Sprechen***

|                 |             |        |              |                        |             |                              |     |          |               |         |
|-----------------|-------------|--------|--------------|------------------------|-------------|------------------------------|-----|----------|---------------|---------|
| 0               | 1           | 2      | 3            | 4                      | 5           | 6                            | 7   | 8        | 9             | 10      |
| nicht vorhanden | sehr gering | gering | einigermaßen | nicht ganz ausreichend | ausreichend | etwas besser als ausreichend | gut | sehr gut | ausgezeichnet | perfekt |

***Verstehen (gesprochener Sprache)***

|                 |             |        |              |                        |             |                              |     |          |               |         |
|-----------------|-------------|--------|--------------|------------------------|-------------|------------------------------|-----|----------|---------------|---------|
| 0               | 1           | 2      | 3            | 4                      | 5           | 6                            | 7   | 8        | 9             | 10      |
| nicht vorhanden | sehr gering | gering | einigermaßen | nicht ganz ausreichend | ausreichend | etwas besser als ausreichend | gut | sehr gut | ausgezeichnet | perfekt |

***Lesen***

|                 |             |        |              |                        |             |                              |     |          |               |         |
|-----------------|-------------|--------|--------------|------------------------|-------------|------------------------------|-----|----------|---------------|---------|
| 0               | 1           | 2      | 3            | 4                      | 5           | 6                            | 7   | 8        | 9             | 10      |
| nicht vorhanden | sehr gering | gering | einigermaßen | nicht ganz ausreichend | ausreichend | etwas besser als ausreichend | gut | sehr gut | ausgezeichnet | perfekt |

(2) Bitte bewerten Sie, inwiefern die folgenden Faktoren zum Spracherwerb Ihres Kindes in dieser Sprache beigetragen haben. Markieren Sie bitte jeweils auf der Skala den zutreffenden Wert.

***Umgang mit Freunden***

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

***Umgang mit Familienmitgliedern***

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

***Umgang mit weiteren Betreuungspersonen (z.B. Babysitter, Tagesmutter)***

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

***Umgang mit Lehrer/-innen***

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

***Lesen (allein oder mit anderen)***

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

***Zusätzlicher Sprachunterricht***

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

### *Fernsehen*

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

### *Musik/Radio hören*

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

(3) Bitte schätzen Sie ein, wie häufig Ihr Kind mit dieser Sprache derzeit in den folgenden Kontexten in Kontakt kommt. Markieren Sie bitte jeweils auf der Skala den zutreffenden Wert.

### *Umgang mit Freunden*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Umgang mit Familie*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Umgang mit weiteren Betreuungspersonen (z.B. Babysitter, Tagesmutter)*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Umgang mit Lehrer/-innen*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Fernsehen*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Musik/Radio hören*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Lesen (allein oder mit anderen)*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Zusätzlicher Sprachunterricht*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

(4) Wie stark ist Ihrer Meinung nach der Akzent Ihres Kindes, wenn es diese Sprache spricht?

|                 |                |             |        |                 |                 |                    |       |            |              |                           |
|-----------------|----------------|-------------|--------|-----------------|-----------------|--------------------|-------|------------|--------------|---------------------------|
| 0               | 1              | 2           | 3      | 4               | 5               | 6                  | 7     | 8          | 9            | 10                        |
| nicht vorhanden | kaum bemerkbar | sehr leicht | leicht | etwas vorhanden | mäßig vorhanden | deutlich vorhanden | stark | sehr stark | extrem stark | verständnis-einschränkend |

**Sprache:** \_\_\_\_\_

Dies ist die ( \_\_ Muttersprache \_\_ Zweitsprache \_\_ Drittsprache \_\_ vierte Sprache \_\_ fünfte Sprache ) meines Kindes.

(1) Bitte schätzen Sie für die Bereiche *Sprechen*, *Verstehen* und *Lesen* jeweils die **Kompetenzen** Ihres Kindes in dieser Sprache ein. Markieren Sie bitte jeweils auf der Skala unten den zutreffenden Wert.

***Sprechen***

|                 |             |          |              |                        |             |                              |          |          |               |           |
|-----------------|-------------|----------|--------------|------------------------|-------------|------------------------------|----------|----------|---------------|-----------|
| <b>0</b>        | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b>     | <b>4</b>               | <b>5</b>    | <b>6</b>                     | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b>      | <b>10</b> |
| nicht vorhanden | sehr gering | gering   | einigermaßen | nicht ganz ausreichend | ausreichend | etwas besser als ausreichend | gut      | sehr gut | ausgezeichnet | perfekt   |

***Verstehen (gesprochener Sprache)***

|                 |             |          |              |                        |             |                              |          |          |               |           |
|-----------------|-------------|----------|--------------|------------------------|-------------|------------------------------|----------|----------|---------------|-----------|
| <b>0</b>        | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b>     | <b>4</b>               | <b>5</b>    | <b>6</b>                     | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b>      | <b>10</b> |
| nicht vorhanden | sehr gering | gering   | einigermaßen | nicht ganz ausreichend | ausreichend | etwas besser als ausreichend | gut      | sehr gut | ausgezeichnet | perfekt   |

***Lesen***

|                 |             |          |              |                        |             |                              |          |          |               |           |
|-----------------|-------------|----------|--------------|------------------------|-------------|------------------------------|----------|----------|---------------|-----------|
| <b>0</b>        | <b>1</b>    | <b>2</b> | <b>3</b>     | <b>4</b>               | <b>5</b>    | <b>6</b>                     | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b>      | <b>10</b> |
| nicht vorhanden | sehr gering | gering   | einigermaßen | nicht ganz ausreichend | ausreichend | etwas besser als ausreichend | gut      | sehr gut | ausgezeichnet | perfekt   |

(2) Bitte bewerten Sie, inwiefern die folgenden Faktoren zum Spracherwerb Ihres Kindes in dieser Sprache beigetragen haben. Markieren Sie bitte jeweils auf der Skala den zutreffenden Wert.

***Umgang mit Freunden***

|              |                   |          |          |          |                       |          |          |          |          |                           |
|--------------|-------------------|----------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| <b>0</b>     | <b>1</b>          | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b>              | <b>6</b> | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b> | <b>10</b>                 |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |          |          |          | mittelmäßiger Beitrag |          |          |          |          | ausschlaggebender Beitrag |

***Umgang mit Familienmitgliedern***

|              |                   |          |          |          |                       |          |          |          |          |                           |
|--------------|-------------------|----------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| <b>0</b>     | <b>1</b>          | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b>              | <b>6</b> | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b> | <b>10</b>                 |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |          |          |          | mittelmäßiger Beitrag |          |          |          |          | ausschlaggebender Beitrag |

***Umgang mit weiteren Betreuungspersonen (z.B. Babysitter, Tagesmutter)***

|              |                   |          |          |          |                       |          |          |          |          |                           |
|--------------|-------------------|----------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| <b>0</b>     | <b>1</b>          | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b>              | <b>6</b> | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b> | <b>10</b>                 |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |          |          |          | mittelmäßiger Beitrag |          |          |          |          | ausschlaggebender Beitrag |

***Umgang mit Lehrer/-innen***

|              |                   |          |          |          |                       |          |          |          |          |                           |
|--------------|-------------------|----------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| <b>0</b>     | <b>1</b>          | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b>              | <b>6</b> | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b> | <b>10</b>                 |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |          |          |          | mittelmäßiger Beitrag |          |          |          |          | ausschlaggebender Beitrag |

***Lesen (allein oder mit anderen)***

|              |                   |          |          |          |                       |          |          |          |          |                           |
|--------------|-------------------|----------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| <b>0</b>     | <b>1</b>          | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b>              | <b>6</b> | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b> | <b>10</b>                 |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |          |          |          | mittelmäßiger Beitrag |          |          |          |          | ausschlaggebender Beitrag |

***Zusätzlicher Sprachunterricht***

|              |                   |          |          |          |                       |          |          |          |          |                           |
|--------------|-------------------|----------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| <b>0</b>     | <b>1</b>          | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b>              | <b>6</b> | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>9</b> | <b>10</b>                 |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |          |          |          | mittelmäßiger Beitrag |          |          |          |          | ausschlaggebender Beitrag |

### *Fernsehen*

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

### *Musik/Radio hören*

|              |                   |   |   |   |                       |   |   |   |   |                           |
|--------------|-------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| 0            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5                     | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                        |
| kein Beitrag | minimaler Beitrag |   |   |   | mittelmäßiger Beitrag |   |   |   |   | ausschlaggebender Beitrag |

(3) Bitte schätzen Sie ein, wie häufig Ihr Kind mit dieser Sprache derzeit in den folgenden Kontexten in Kontakt kommt. Markieren Sie bitte jeweils auf der Skala den zutreffenden Wert.

### *Umgang mit Freunden*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Umgang mit Familie*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Umgang mit weiteren Betreuungspersonen (z.B. Babysitter, Tagesmutter)*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Umgang mit Lehrer/-innen*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Fernsehen*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Musik/Radio hören*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Lesen (allein oder mit anderen)*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

### *Zusätzlicher Sprachunterricht*

|     |          |   |   |   |        |   |   |   |   |       |
|-----|----------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|
| 0   | 1        | 2 | 3 | 4 | 5      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10    |
| nie | fast nie |   |   |   | häufig |   |   |   |   | immer |

(4) Wie stark ist Ihrer Meinung nach der Akzent Ihres Kindes, wenn es diese Sprache spricht?

|                 |                |             |        |                 |                 |                    |       |            |              |                           |
|-----------------|----------------|-------------|--------|-----------------|-----------------|--------------------|-------|------------|--------------|---------------------------|
| 0               | 1              | 2           | 3      | 4               | 5               | 6                  | 7     | 8          | 9            | 10                        |
| nicht vorhanden | kaum bemerkbar | sehr leicht | leicht | etwas vorhanden | mäßig vorhanden | deutlich vorhanden | stark | sehr stark | extrem stark | verständnis-einschränkend |