

Code

German proficiency of pre-school children

Deutschkenntnisse von Vorschulkindern

Questionnaire for parents English (3)

Elternfragebogen

Deadline:

Einsendeschluss:

Please complete the following fields in full.

Bitte füllen Sie untenstehende Felder vollständig aus.

Child (name, first name, date of birth)

Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....

Street/No.

Strasse/Nr.

.....

Post code/Town

PLZ/Ort

.....

Mother (name, first name)

Mutter (Name, Vorname)

.....

Father (name, first name)

Vater (Name, Vorname)

.....

Tel. number

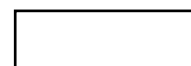
Telefonnummer

.....

E-Mail

E-Mail

.....



Dear parents

Liebe Eltern

Parents who only speak Swiss German or German with their children, complete questions 1 to 3 and then go directly to question 18.

Eltern, die mit ihren Kindern ausschliesslich Schweizerdeutsch oder Deutsch sprechen, füllen die Fragen 1 bis 3 aus und gehen direkt zu Frage 18.

How to fill in the questionnaire

Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

- When answering the questions rely on your everyday experiences with your child. In this way, according to past experience, your child's language level can be accurately determined.

Verlassen Sie sich bei den Antworten auf Ihre alltäglichen Erfahrungen mit Ihrem Kind. Auf diese Weise kann erfahrungsgemäss der Sprachstand Ihres Kindes sehr genau erfasst werden.

- Please answer the following questions, choose the ones most likely to apply to you and your child. There are no right or wrong answers.

Beantworten Sie bitte die folgenden Fragen so, wie es auf Ihr Kind und Sie am ehesten zutrifft. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten.

- When you see this symbol ☐ , please make a cross in the relevant box.

Wenn das Zeichen ☐ steht, kreuzen Sie bitte das Zutreffende an.

- After this sign , you are requested to write your own answer.

Nach dem Zeichen  sind Sie gebeten, eine entsprechende Antwort selber zu schreiben.

- In this questionnaire the terms mother and father are used. These words refer to the parents or guardians of the child.

Im Fragebogen werden die Begriffe Mutter und Vater verwendet. Damit sind die Eltern oder Erziehungsberechtigten des Kindes gemeint.

Your information will be treated confidentially. It will be evaluated anonymously and used for scientific purposes.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Sie werden anonymisiert ausgewertet und für wissenschaftliche Auswertungen verwendet.



1. What language does your child speak most frequently at home?

Welche Sprache spricht Ihr Kind zu Hause am häufigsten?



.....

2. Does your child speak other languages?

Spricht Ihr Kind weitere Sprachen?

☐

No

Nein

☐

Yes, which?:



.....

Ja, welche?

3. In your family, do you mainly speak German/Swiss German or another language?

Wird in Ihrer Familie vorwiegend Deutsch/Schweizerdeutsch oder vorwiegend eine andere Sprache gesprochen?

☐

Only German or Swiss German

→ go to question 18.

Ausschliesslich Deutsch oder Schweizerdeutsch

→ Weiter bei Frage 18.

☐

Mainly German or Swiss German

Meistens Deutsch oder Schweizerdeutsch

☐

Half-half

Teils-teils

☐

Mostly another language

Meistens eine andere Sprache

☐

Only another language

Ausschliesslich eine andere Sprache

**If you only speak German or Swiss German in your family, go directly to question 18.
This will complete important statistical values.**

Falls in Ihrer Familie ausschliesslich Deutsch oder Schweizerdeutsch gesprochen wird, gehen Sie direkt zu Frage 18. Damit vervollständigen Sie wichtige statistische Werte.

4. Which language does the mother normally speak with the child?

Welche Sprache spricht die Mutter normalerweise mit dem Kind?



.....

5. Which language does the father normally speak with the child?

Welche Sprache spricht der Vater normalerweise mit dem Kind?



.....



6. How do you rate your own knowledge of German/Swiss German?

Wie schätzen Sie Ihre eigenen Deutsch-/Schweizerdeutschkenntnisse ein?

Mother
Mutter

☐ None
nicht vorhanden

☐ Slight
gering

☐ Medium
mittel

☐ Good / Very good
gut / sehr gut

Father
Vater

☐ None
nicht vorhanden

☐ Slight
gering

☐ Medium
mittel

☐ Good / Very good
gut / sehr gut

7. Does your child understand German/Swiss German?

Versteht Ihr Kind Deutsch/Schweizerdeutsch?

☐ No
Nein

☐ Yes, a little
Ja, ein wenig

☐ Yes, quite well
Ja, ziemlich gut

☐ Yes, very well
Ja, sehr gut

8. Does your child speak German/Swiss German?

Spricht Ihr Kind Deutsch/Schweizerdeutsch?

☐ No
Nein

☐ Yes, a little: individual words, e.g. «Auto», «Hund», «Apfel»
Ja, ein wenig: einzelne Wörter wie zum Beispiel «Auto», «Hund», «Apfel»

☐ Yes, quite well: simple sentences, e.g. «Ball spielen», «ins Bett gehen»
Ja, ziemlich gut: einfache Sätze wie zum Beispiel «Ball spielen», «ins Bett gehen»

☐ Yes, very well: fluently; the child can express itself without difficulty in German/Swiss German.
Ja, sehr gut: fließend; das Kind kann sich auf Deutsch/Schweizerdeutsch mühelos ausdrücken.



9. Since when has your child spoken German/Swiss German?

Seit wann spricht Ihr Kind Deutsch/Schweizerdeutsch?

- ☐ He/she doesn't speak German/Swiss German
Es spricht noch kein Deutsch/Schweizerdeutsch
- ☐ For a few months
Seit einigen Monaten
- ☐ For around a year
Seit ungefähr einem Jahr
- ☐ Since he/she began to talk
Seit es sprechen kann

10. How often does your child say something in German/Swiss German? (for example to parents, other children, relatives, etc.)

Wie häufig erzählt Ihr Kind etwas auf Deutsch/Schweizerdeutsch? (zum Beispiel Eltern, anderen Kindern, Verwandten etc.)

- ☐ Never
Nie
- ☐ Seldom
Selten
- ☐ Sometimes
Manchmal
- ☐ Often
Oft

11. Does your child ask questions in German/Swiss German? (for example: «Wo ist der Ball?», «Was ist das?»)

Stellt Ihr Kind Fragen auf Deutsch/Schweizerdeutsch? (zum Beispiel: «Wo ist der Ball?», «Was ist das?»)

- ☐ Never
Nie
- ☐ Seldom
Selten
- ☐ Sometimes
Manchmal
- ☐ Often
Oft



12. Does your child know and use the following words in German/Swiss German?
Kennt und verwendet Ihr Kind folgende Wörter auf Deutsch/Schweizerdeutsch?



essen

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



schneiden

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



schlafen

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



Velo/Fahrrad fahren

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



ziehen

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



kochen

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



werfen

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



schreiben

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



trinken

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



12. Does your child know and use the following words in German/Swiss German?
Kennt und verwendet Ihr Kind folgende Wörter auf Deutsch/Schweizerdeutsch?



rennen

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



Jacke anziehen

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht



telefonieren

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht

13. Does your child understand the following questions in German/Swiss German?
Versteht Ihr Kind folgende Fragen auf Deutsch/Schweizerdeutsch?

«Wo ist das Fenster?»

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht

«Was ist dein Lieblingsessen?»

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht

«Wie gross bist du?»

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht

«Willst du mitspielen?»

- ☐ Yes
Ja
- ☐ No
Nein
- ☐ I don't know
Ich weiss es nicht

14. How frequently does your child have contact with German-/Swiss-German-speaking children in the neighbourhood and within your circle of friends or relatives?

Wie häufig hat Ihr Kind Kontakt zu deutsch-/schweizerdeutschsprachigen Kindern in der Nachbarschaft, im Bekannten- oder Verwandtenkreis?

- ☐ Seldom
Selten
- ☐ Once a week
Einmal wöchentlich
- ☐ Several times a week
Mehrere Male wöchentlich
- ☐ Daily
Täglich



15. How frequently does your child have contact with German-/Swiss-German-speaking adults in the neighbourhood and within your circle of friends and relatives?

Wie häufig hat Ihr Kind Kontakt zu deutsch-/schweizerdeutschsprachigen Erwachsenen in der Nachbarschaft, im Bekannten- oder Verwandtenkreis?

- ☐ Seldom
Selten
- ☐ Once a week
Einmal wöchentlich
- ☐ Several times a week
Mehrmals wöchentlich
- ☐ Daily
Täglich

16. How frequently does your child watch German-/Swiss-German-speaking television (or other digital media)?

Wie häufig schaut Ihr Kind deutsch-/schweizerdeutschsprachige Fernsehsendungen (oder andere digitale Medien)?

- ☐ Never
Nie
- ☐ Once a week
Einmal wöchentlich
- ☐ Several times a week
Mehrmals wöchentlich
- ☐ Daily
Täglich

17. Does your child know German/Swiss German stories (songs or rhymes)?

Kennt Ihr Kind deutsch-/schweizerdeutschsprachige Geschichten (Lieder oder Reime)?

- ☐ No
Nein
- ☐ 1-3 stories
1-3 Geschichten
- ☐ 5-10 stories
5-10 Geschichten
- ☐ More than 10 stories
Mehr als 10 Geschichten



18. Does your child attend German-/Swiss-German-speaking childcare at the moment (day care, play group, day care family)?

Besucht Ihr Kind zurzeit eine deutsch-/schweizerdeutschsprachige Kinderbetreuung/Spielgruppe (Kita/Krippe, Tagesfamilie, Spielgruppe)?

☐ Yes
Ja

Since when?  (Month / Year)
Seit wann?: (Monat / Jahr)

☐ Day care
Kita

☐ Play group
Spielgruppe

☐ Day care family
Tagesfamilie

☐ Other: 

Name: 
Name:

Number of hours per week:
Anzahl Stunden pro Woche:

☐ 1-3 hours
1-3 Stunden

☐ 4-8 hours
4-8 Stunden

☐ 9-16 hours
9-16 Stunden

☐ More than 16 hours
Mehr als 16 Stunden

☐ No
Nein

19. Have you ever worried about your child's language development?

Haben Sie sich jemals Sorgen um die Sprachentwicklung Ihres Kindes gemacht?

☐ Yes
Ja

☐ No
Nein

If so, you may let us know your worries here.

Wenn Sie möchten können Sie diese hier mitteilen.



.....

.....

.....



We will now ask two questions about your level of education.

Wir stellen nachfolgend zwei Fragen zu Ihrer Schulbildung.

Your answer to these questions is **voluntary** and will be used for research purposes only.

Die Beantwortung der Fragen ist **freiwillig** und dient ausschliesslich wissenschaftlichen Zwecken.

The answer has **no influence on the assessment of your child's language ability**.

Die Antwort hat **keinen Einfluss auf die Sprachstandeinschätzung** Ihres Kindes.

20. What is your highest level of education? (In the case of foreign qualifications, please indicate the closest comparable level.)

Was ist Ihr **höchster Bildungsabschluss**? (Bei ausländischen Abschlüssen die am ehesten vergleichbare Stufe angeben.)

Mother:

Mutter:

☐ No school-leaving qualifications
Number of school years attended: 
Kein Schulabschluss
Anzahl besuchte Schuljahre 

☐ Compulsory education
Number of school years attended: 
Obligatorische Schulzeit
Anzahl besuchte Schuljahre 

☐ Apprenticeship
Number of apprenticeship years: 
Berufslehre
Anzahl Lehrjahre 

☐ High school / School leaving certificate /
Baccalaureate
Gymnasium / Abitur / Maturität

☐ Teacher training college / Technical college /
Master's certificate
Pädagogische Hochschule / Fachhochschule

☐ University degree
Universität

Father:

Vater:

☐ No school-leaving qualifications
Number of school years attended: 
Kein Schulabschluss
Anzahl besuchte Schuljahre 

☐ Compulsory education
Number of school years attended: 
Obligatorische Schulzeit
Anzahl besuchte Schuljahre 

☐ Apprenticeship
Number of apprenticeship years: 
Berufslehre
Anzahl Lehrjahre 

☐ High school / School leaving certificate /
Baccalaureate
Gymnasium / Abitur / Maturität

☐ Teacher training college / Technical college /
Master's certificate
Pädagogische Hochschule / Fachhochschule

☐ University degree
Universität

21. General comments (e.g. about the questionnaire, about the child's language skills, attending an institution, etc.):

Allgemeine Bemerkungen (z.B. zum Fragebogen, zu den Sprachkenntnissen des Kindes, zum Besuch einer Institution usw.):



.....

.....

.....

.....

.....



With this signature, I confirm that I have filled in the questionnaire truthfully.

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, den Fragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Place / Date:

Ort / Datum



.....

Signature:

Unterschrift



.....



www.daz-v.psychologie.unibas.ch