

Forschungsprojekt „Sprachproduktionstest Erzählkompetenzen in Deutscher Gebärdensprache – eine Testadaption“



in Gebärdensprache: nakom.hu-berlin.de/Elternfragebogen

Juni 2018

Sehr geehrte Eltern,
wir danken Ihnen sehr für Ihr Einverständnis, dass wir Ihr Kind im Rahmen unseres Forschungsprojekts „Sprachproduktionstest Erzählkompetenzen in Deutscher Gebärdensprache – eine Testadaption“* filmen durften. Die Filmaufnahmen sind bereits abgeschlossen und waren sehr erfolgreich!

Wir bitten Sie noch einige Angaben zu der Kommunikation Ihres Kindes zu machen. Diese benötigen wir für die wissenschaftliche Auswertung der Filme. Alle Angaben behandeln wir selbstverständlich anonym. Die Angaben sind natürlich freiwillig.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen der Klassenlehrerin/dem Klassenlehrer zurück, dieser ersetzt den Namen Ihres Kindes durch eine Kodierung.
Mit herzlichem Dank

* Adaption des Tests von Herman, Rosalind; Grove, Nicola; Holmes, Sallie; Morgan, Gary; Sutherland, Hilary; Woll, Bencie (2009): Assessing British Sign Language Development: BSL Production Test (Narrative Skills). RR Donnelley

Elternfragebogen

Name Ihres Kindes: _____

Alter des Kindes: ____ Jahre ____ Monate

Wann wurde die Hörschädigung Ihres Kindes diagnostiziert?

Seit wann lernt Ihr Kind Deutsche Gebärdensprache/Gebärden?

- Geburt
- Frühförderung
- Kindergarten
- Grundschule
- anderes: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Wie kommunizieren sie Zuhause mit Ihrem Kind?

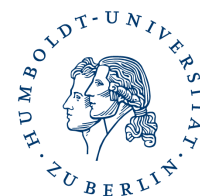
Mutter

Hörstatus: hörend schwerhörig gehörlos

Wie kommunizieren Sie meistens mit Ihrem Kind?

- Deutsch sprechen
- Deutsch sprechen mit einzelnen Gebärden
- Deutsche Gebärdensprache
- eine andere Lautsprache: _____
- eine andere Gebärdensprache: _____

Sonstige Bemerkungen: _____



Vater

Hörstatus: hörend schwerhörig gehörlos

Wie kommunizieren Sie meistens mit Ihrem Kind?

- Deutsch sprechen
- Deutsch sprechen mit einzelnen Gebärden
- Deutsche Gebärdensprache
- eine andere Lautsprache: _____
- eine andere Gebärdensprache: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Geschwister

Wie viele Geschwister hat das Kind? _____

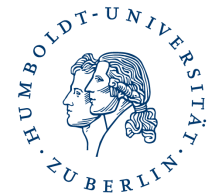
___ Geschwister sind hörend schwerhörig gehörlos.

___ Geschwister sind hörend schwerhörig gehörlos.

Welche Sprachen nutzt Ihr Kind?

In dieser Tabelle können mehrere Kästchen in der gleichen Zeile angekreuzt werden.
 (Mehrfachnennungen sind möglich.)

	Deutsch sprechen	Deutsch sprechen mit einzelnen Gebärden	Deutsche Gebärdensprache	eine andere Lautsprache	eine andere Gebärdensprache
mit den Geschwistern					
mit den Kindern in der Klasse					
mit den Lehrerinnen und Lehrern in der Schule					
mit Freunden					
mit Oma und Opa					
mit Oma und Opa					



Forschungsprojekt „Sprachproduktionstest Erzählkompetenzen in Deutscher Gebärdensprache – eine Testadaption“

Einverständniserklärung:

Ich bin damit

- einverstanden
- nicht einverstanden,

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

dass Ausschnitte aus den Videoaufnahmen meines Kindes _____
bei wissenschaftlichen Vorträgen oder in wissenschaftlichen Veröffentlichungen
gezeigt werden.

Datum/ Ort / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten (in Druckbuchstaben)