



# Sprachstandserhebung

Schuljahr: 2016 – 2017

## Lehrerfragebogen

### *Grundschule*



Sehr geehrte Lehrpersonen, füllen Sie bitte diesen Fragebogen aus.

**Haben Sie den Lehrerfragebogen fuer eine andere Klasse schon ausgefüllt?**

Ja	Nein
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Wenn Ja, geben Sie bitte die Schulstelle und die Klasse an, fuer welche Sie den Fragebogen ausgefüllt haben:**

Schulstelle: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**1. Geschlecht**

M	W
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**2. Alter**

unter 26	26-35	36-45	46 und mehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**3. Seit wie vielen Jahren ueben Sie den Lehrberuf aus?**

seit 1 Jahr	seit 2-5 Jahren	seit 6-10 Jahren	seit 11-20 Jahren	seit über 20 Jahren
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**4. Seit wie vielen Jahren unterrichten Sie DaZ?**

seit 1 Jahr	seit 2-5 Jahren	seit 6-10 Jahren	seit 11-20 Jahren	seit über 20 Jahren
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5. Seit wann unterrichten Sie DaZ in dieser Klasse?**

seit dem 4. Schuljahr	seit dem 3. Schuljahr	seit dem 2. Schuljahr	seit dem 1. Schuljahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**6. Fuehlen Sie sich für das Unterrichten des Deutschen als Zweitsprache motiviert?**

(1) überhaupt nicht	(2) ein bisschen	(3) ziemlich	(4) sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**7. In welcher Sprache sprechen Sie mit den Schuelern waehrend der Pausen, in der Mensa und bei Ausfluegen?**

	(1) nie	(2) manchmal	(3) häufig	(4) immer
Hochdeutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Südtiroler Dialekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Wie oft verwenden Sie die italienische Sprache waehrend des Deutschunterrichts?**

(1) nie	(2) nur in Notsituationen	(3) häufig	(4) fast jede Stunde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9. Wie oft verwenden die Schueler die italienische Sprache waehrend des Deutschunterrichts?**

(1) nie	(2) nur in Notsituationen	(3) häufig	(4) fast jede Stunde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Wie sehr sind Ihrer Meinung nach Ihre Schueler motiviert, die Zweitsprache zu erlernen?**

(1) überhaupt nicht	(2) wenig	(3) ziemlich	(4) sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. In welchem Ausmass nimmt Ihrer Meinung nach, die Leseprobe Bezug auf Fertigkeiten und Kenntnisse, welche die Schueler in der Grundschule erwerben sollten?**

überhaupt nicht	wenig	ziemlich	sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. . In welchem Ausmass nimmt Ihrer Meinung nach, die Hoerprobe Bezug auf Fertigkeiten und Kenntnisse, welche die Schueler in der Grundschule erwerben sollten?**

überhaupt nicht	wenig	ziemlich	sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Wie viele Kopraesenz-Stunden einer DaZ-Lehrperson haben Sie waehrend Ihres Deutschunterrichts in dieser Klasse?**

0	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
mehr als 3	<input type="checkbox"/>

**14. Unterrichten Sie in dieser Klasse auch andere Faecher?**

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. Wenn Sie die Frage 12 mit ja beantwortet haben, fuer wie viele Stunden pro Woche?**

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
mehr als 4	<input type="checkbox"/>

**16. Wenn Sie die Frage 12 mit ja beantwortet haben, unterrichten Sie diese Faecher in Kopraesenz mit der L1-Lehrperson?**

Ja, alle	Ja, einige	Nein, keine
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**17. Wenn Sie die Frage 14 mit ja oder ja, einige beantwortet haben, wie ist der sprachliche Input in diesen Stunden von Seiten der Lehrpersonen?**

Nur L2	Vorwiegend L2	L2-L1 etwa zur Haelfte	Vorwiegend L1	Nur L1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. Welche Relevanz geben Sie in Ihrem Unterricht folgenden Kompetenzen?**

	keine	wenig	ziemlich viel	sehr viel
Sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miteinander Sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19. Wie oft werden folgende Aktivitaeten in Ihrem Unterricht durchgefuehrt?**

	nie	kaum/selten	oft	sehr oft
A. Spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Singen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Malen und Basteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Theater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Hoeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Welche Arbeitsformen setzen Sie in Ihrem Unterricht ein?**

	nie	kaum/selten	oft	sehr oft
A. Einzelarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Gruppenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Partnerarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Stationenarbeit/ Werkstattunterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21. Wie oft wenden Sie folgende Instrumente zur Ueberpruefung der Lernfortschritte Ihrer Schueler an ?**

	nie	kaum/selten	oft	sehr oft
A. Klassengespraech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Grammatiktests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Gruppenarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vorstellen von persoenlichen Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Freie und gelenkte Schreibanlaesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Hoerproben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Diktate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Leseverstehensaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**22. Haben Sie im heurigen Schuljahr mit Ihrer Klasse Aufgaben, wie jene der Leseprobe durchgefuehrt?**

nie	kaum/selten	oft	sehr oft
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**23. Haben Sie im heurigen Schuljahr mit Ihrer Klasse Aufgaben, wie jene der Hoerprobe durchgefuehrt?**

nie	kaum/selten	oft	sehr oft
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24. Wie sehr sind die Familien Ihrer SchuelerInnen Ihrer Meinung nach daran interessiert, Suedtiroler deutscher Muttersprache und ihre Kultur besser kennen zu lernen?**

(1) ueberhaupt nicht	(2) wenig	(3) ziemlich	(4) sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Danke für Ihre Mitarbeit!*