

Angaben der Bezugspersonen und Fachpersonen

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Ihre Angaben nur zum Zwecke der Erforschung des RedeflussKompass 2.0 gebraucht werden und keinesfalls an Dritte weiter gegeben werden.

Angaben der Bezugspersonen

Name(n) der befragten Bezugsperson(en):

—

Telefonnummer der Bezugsperson(en):

privat: _____ mobil _____

—

Bevorzugte Gesprächszeiten der Bezugsperson(en):

Montag vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> abend <input type="checkbox"/> Dienstag vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> abend <input type="checkbox"/> Mittwoch vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> abend <input type="checkbox"/> Donnerstag vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> abend <input type="checkbox"/> Freitag vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> abend <input type="checkbox"/> Samstag vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> abend <input type="checkbox"/> Sonntag vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> abend <input type="checkbox"/>	andere Zeitangaben:
---	---------------------

Angaben der Fachpersonen

Geschlecht des betroffenen Kindes: männlich weiblich

Beobachtung

Haben Sie das betroffene Kind mit seiner Sprechweise selbst beobachten können? Bitte eine Antwort ankreuzen:

- Nein
- Ja, wenige Minuten bis zu einer Stunde hatte ich dazu Gelegenheit
- Ja, über einige Wochen hatte ich fortlaufend dazu Gelegenheit
- Ja, über mehrere Monate hatte ich fortlaufend dazu Gelegenheit

Besonderheiten bei der Durchführung:

Falls es irgendwelche Besonderheiten vor, während oder nach der Durchführung gab, die nicht mit dem Screeningbogen erfasst werden, bitten wir Sie, diese in Stichpunkten hier zu erläutern (z.B. Schwierigkeiten im Verstehen der einzelnen Items des RfK, Unterbrechung des Gespräches mit den Bezugspersonen etc.)

_____ (falls Sie mehr Platz für Ihre Erläuterungen benötigen, bitte Rückseite benutzen)

Einschätzung der Sprachkompetenz der Bezugspersonen mit Migrationshintergrund

Wie gut sprechen und verstehen die Bezugspersonen (Schweizer-) Deutsch? Bitte ankreuzen:

Sprachproduktion: eher gut mittelmässig eher schlecht
Sprachverstehen: eher gut mittelmässig eher schlecht

Angaben zu Ihrer Person

In welchem *Fachbereich* sind Sie tätig?

- Kinderärztin
 - Logopädin
 - Erzieherin
 - Heilpädagogin
 - Andere:
-

Kontaktdaten

Bitte geben Sie Ihre Mailadresse und Telefonnummer für mögliche Nachfragen an.

Email: _____
—

Telefon: _____
—

Wenn Sie keine Logopädin sind, können Sie jetzt gleich zum letzten Abschnitt „Daten dem Forschungsprojekt zur Verfügung stellen“ auf der letzten Seite springen.

Sprachentwicklung (nur für Logopädinnen)

Können Sie das Kind in Bezug auf seine Sprachentwicklung einschätzen? Bitte ankreuzen:

- Nein
- Ja, aufgrund der Durchführung eines Sprachentwicklungstestes
- Ja, aufgrund der Einschätzung der Spontansprache

Es können *beide* Ja- Antworten angekreuzt und Angaben dazu gemacht werden (siehe im Folgenden)!

Angaben zur Logopädischen Diagnose aufgrund eines Sprachentwicklungstests:

Diagnose bzw. Ergebnis des Sprachentwicklungstests:

—

Name der Sprachentwicklungstests:

—

Testungsdatum:

—

Bitte, wenn möglich, eine Kopie des Auswertungsbogens in anonymisierter Form beilegen
(= unter Angabe der Anfangsbuchstaben von Vor- und Zuname des Kindes und dessen
Geburtsdatums)

Angaben zur Logopädischen Diagnose aufgrund der Spontanspracheinschätzung:

Diagnose aufgrund der Spontanspracherhebung:

Zeitraum oder Datum der Spontanspracheinschätzung:

Falls Sie als Logopädin die Angaben zur Sprachentwicklung (Test oder Spontansprache)
erst in naher Zukunft machen können, lassen Sie uns diese bitte per Post oder per mail
an redflusskompass@hfh.ch in anonymisierter Form zukommen.

Daten dem Forschungsprojekt zur Verfügung stellen

Bitte senden Sie uns

1. den ausgefüllten und anonymisierten *Screeningbogen*
2. die ausgefüllten *Angaben der Bezugspersonen und Fachpersonen*
3. die unterschriebene *Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten*
4. eventuell weitere Unterlagen (z.B. anonymisierter Auswertungsbogen eines Sprachentwicklungstests)
an die Adresse in der Fusszeile

oder

nutzen Sie die Online-Version des RedeflussKompass.

Wir bitten Sie, uns die unterschriebene *Einverständniserklärung* auf alle Fälle postalisch oder eingescannt per mail an redeflusskompass@hfh.ch zukommen zu lassen, auch wenn Sie die Online-Version nutzen.

Herzlichen Dank

Jürgen Kohler

(Dozent/ Projektleiter)