

Handreichung

Früherkennung von Kindern mit sprachlichem Förderbedarf

im Rahmen der vorschulischen Feststellung des Sprachstandes

Versuch einer Abgrenzung zwischen der Notwendigkeit eines vorschulischen Sprachförderkurses und einer sprachtherapeutischen Behandlung

Vorwort

Die Erfahrungen des letzten Jahres haben gezeigt, dass es für viele Grundschulen schwierig ist, im Rahmen der **Feststellung des Sprachstandes bei Kindern mit Migrationshintergrund** zu unterscheiden zwischen denen, die für die vorschulische Sprachförderung empfohlen werden sollten und Kindern, bei denen die Zeit vor der Einschulung für eine sprachtherapeutische Intervention genutzt werden sollte. Aus diesem Grunde wurde aus Sicht der Fachverbände (vds/dgs) diese Handreichung erarbeitet. Sie hat zum Ziel, die Entscheidungskriterien für die Einschätzung des sprachlichen Förderbedarfs und die daraus abzuleitenden Fördermaßnahmen deutlicher herauszuarbeiten.



"Fit in Deutsch" ist ein mögliches Instrumentarium, den sprachlichen Entwicklungsstand eines Kindes mit und ohne Migrationshintergrund zu erfassen.

Aus sprachheilpädagogischer Sicht birgt es jedoch einige methodische und auch fachwissenschaftliche Ungenauigkeiten.

Die vorliegende Handreichung möchte durch eine differenzierte Darstellung der sprachlichen Besonderheiten auf den einzelnen sprachlichen Ebenen eine Informations- und Entscheidungsgrundlage schaffen, um sinnvolle Maßnahmen in die Wege leiten zu können.

Infolgedessen schafft diese Handreichung auch eine gute Entscheidungsgrundlage, wenn ein anderes Verfahren zur Feststellung des Sprachstandes gewählt wird.

Darüber hinaus kann sie auch hilfreich sein, um Fördermaßnahmen für einsprachig aufgewachsene, sprachentwicklungsverzögerte Kinder in die Wege zu leiten.

Weiterführende Hilfen und Informationen erhalten Sie:

Zur Mehrsprachigkeit

- RAA (Regionale Arbeitsstelle zur Förderung von Kindern und Jugendlichen aus Zuwandererfamilien) <http://www.raa.de>
- Dr. Lilli Jedik, Anamnesebogen für zweisprachige Kinder
<http://www.mehrsprachigkeit.net/Literatur/Neuerscheinungen/neuerscheinungen.html>
Bestellung direkt bei Frau Dr. L. Jedik unter Tel.: 089/54727099 oder lillijedik@hotmail.com

Zu sprachtherapeutischen Maßnahmen

- Logopädische und sprachtherapeutische Praxen
- Schulen für Sprachbehinderte
- Gesundheitsamt
- Frühförderstellen
- Sozialpädiatrische Zentren

Störungen der Lautebene

- Sprachrezeption
- Sprachproduktion

Sprachrezeption

Auditive Wahrnehmungs- und Verarbeitungsstörung:

- Auditives Gedächtnis (Merkfähigkeit)
- Auditive Differenzierung: Kind kann gehörte Laute nicht unterscheiden, obwohl Begriffe bekannt sind bzw. vorher geübt wurden (Zeigen auf Bilder).
Beispiel: Kanne – Tanne, Dose – Rose

Eingeschränkte phonologische Bewusstheit

- Reimen
- Silben segmentieren
- Anlaute identifizieren

Sprachproduktion

Auslassungen von Lauten oder Silben

„*abel*“ statt *Gabel*
„*Bu*“ statt „*Bus*“
„*mate*“ statt „*Tomate*“

Ersetzung eines Lautes durch einen anderen

„*Taffee*“ statt „*Kaffee*“
„*Fisch*“ statt „*Tisch*“
„*Dabel*“ statt „*Gabel*“
„*Tutte da, tiele Mettedinne statt Guck da, viele Schmetterlinge*“

Fehlbildung eines Lautes

Fehlerhafte Artikulation vor allem bei /s/, /sch/, /z/ , /ch/ Lauten: z.B. Lispeln oder „schlürfende Geräusche“ bei der Bildung von Zischlauten.

Verwaschene oder kaum verständlich artikulierte Sprachäußerungen.

Achtung bei mehrsprachigen Kindern: Lautsprachliche Besonderheiten der Erstsprache beachten (z.B. im Türkischen gibt es keine Konsonantenhäufungen)

Was ist zu tun?

Die oben genannten Abweichungen von der Lautnorm können den Schriftspracherwerb erschweren und eine mögliche Ursache für die Entstehung für Lese-Rechtschreib-Schwierigkeiten sein. In diesen Fällen reicht daher eine vorschulische Sprachförderung nicht aus. Eine sprachtherapeutische Behandlung wird dringend empfohlen.



Zur Beurteilung der semantisch-lexikalischen Fähigkeiten von Schulanfängern sollten sowohl die aktiven Fähigkeiten der Sprachproduktion als auch die (passiven) Fähigkeiten des Sprachverständnisses berücksichtigt werden. **Wichtig** für eine erfolgreiche schulische Mitarbeit ist nicht nur das **Wortverständnis für isolierte Einzelwörter** (Nomen, Verben, Adjektive, Pronomen) / *Zeige mir das Regal!* sondern v.a. das **Verständnis komplexer Sätze** (z. B. Arbeitsanweisungen) / *Lege das Buch auf das Regal / Hole mir das Buch aus dem Regal!*. Hier wird der enge Zusammenhang zum Entwicklungsbereich Grammatik deutlich.

Bei der Beurteilung des **Wortschatzes** von Kindern mit Migrationshintergrund ist unbedingt zu beachten, dass themenbezogen bestimmte Wortschatzbereiche (z.B. Haushalt, Möbel, Essen) eher in der Familiensprache beherrscht werden, andere Bereiche (z.B. Aktivitäten des Kindergartens, Spielgeräte) eher/vorwiegend/ausgeschlossen in der Zweitsprache.

Wichtig ist es daher immer nachzufragen, ob das Kind bestimmte Begriffe oder Redewendungen in seiner Familiensprache kennt.

Darüber hinaus ist es für die schulische Arbeit außerordentlich bedeutsam, wie aktiv ein Kind mit Missverständnissen, mangelndem Wortwissen oder Verständnisschwierigkeiten umgeht dh. welche (Sprachlern-) Strategien es benutzt, um Sprache zu verstehen und erfolgreich zu kommunizieren. Entgegen den Vorgaben der Sprachstandsmessung „Fit in Deutsch“ (S.4.) empfiehlt es sich daher, erweiternde bzw. vorsichtig korrektive Äußerungen vorzunehmen. So können erste Erkenntnisse zur Merkfähigkeit bezogen auf sprachliche Begriffe gewonnen werden.

Leitfragen zur Beobachtung dieser **Sprachlernstrategien** sind:

- Fragt das Kind bei unbekanntem Wörtern nach?
- Bittet es um Erläuterungen?
- Versucht es das Gemeinte zu umschreiben, wenn ihm das passende Wort fehlt?
- Bildet es selbständig zusammengesetzte Wörter oder bildet es Neuschöpfungen oder verstummt es eher, wenn es etwas nicht benennen oder ausdrücken kann?
- Bittet es um Formulierungshilfe oder Korrektur?
- Kann es sprachliche Hilfen annehmen und sich Begriffe merken?

Je aktiver ein Kind selbst an seinem Sprachlernprozess mitwirkt, desto günstiger sind seine Chancen, erfolgreich in der Schule mitzuarbeiten.

Zeigt ein Kind sehr wenig Aktivität in diesen Beobachtungsbereichen, sollte zusätzlich geklärt werden, ob

- allgemeine Schüchternheit oder
- massive sprachliche Schwierigkeiten mit Rückzugverhalten (Störungsbewusstsein)

ursächlich in Betracht kommen.

Weitere Indikatoren für einen Förderbedarf sind:

- Aufforderungen müssen mehrfach wiederholt werden
- Zusätzliche Erläuterungen müssen gegeben werden.
- Kein erwartungsgemäßes Reagieren (Missverständnisse)

Konkrete Anmerkungen zum Verfahren „Fit in Deutsch“:

Die sprachlichen Leistungen auf der Wort- und Bedeutungsebene werden mit dem Verfahren recht ausführlich erfasst. Sie beziehen sich auf den aktiven und passiven Wortschatz und das Sprachverständnis. Die quantitative Auswertung des Datenmaterials ist sicherlich unter zeitökonomischen Gesichtspunkten sehr bequem, aufgrund fehlender Vergleichsdaten und nicht transparenter Maßstäbe aber insgesamt als sehr kritisch einzuordnen. Die Auswertung des Gesprächs mit dem Kind (Teil B, S. 8-9) ist unter dem Gesichtspunkt seinen Wortschatz erfassen zu wollen, zu kritisieren, weil durch die Art der Fragestellung kurze Ein-Wort-Äußerungen provoziert werden. Zudem kann bei 5 der 14 Fragen mit „Ja“ oder „Nein“ korrekt geantwortet werden. Eher wird innerhalb dieses Gespräches die Kommunikationsbereitschaft und das Sprachverständnis des Kindes überprüft.

Kinder mit u.a. auffällig eingeschränktem lexikalischem Wissen (Wortbedeutung) zeigen ein „spezielles Problemlöseverhalten“:

- Äußerungen von Kommunikationspartnern werden nur aufgrund von Schlüsselwörtern interpretiert
*Beispiel : Eltern / Lehrer : „Will die Katze dieses Tier fressen?“ (zeigt auf Maus)
Kind : „Ist keine Katze!“ oder „Macht miau!“
(Kind hat nur den Begriff „Katze“ wahrgenommen, nicht die Frage)*
- Kinder antworten häufig nur mit „Ja“ oder „Nein“ und vermitteln damit ihren Gesprächspartnern, sie hätten die Äußerung als Ganzes verstanden.
- Häufige Anwendung von Allgemeinbegriffen („Weiß nicht“) oder „Passepartout-Wörtern“ = Worthülsen („Das da“)
- Umschreibungen :
*Beispiel : „Du musst das zumachen“ (Sack)
„Der war so groß – und da sitzt niemand – da – Tür is offen und da sitzt keiner drin.“ (Auto)
„Kann man mit malen, is aus Holz.“ (Buntstifte)*
- Ersetzen von Wörtern
*Beispiel : „Wieviel hat das gekauft?“
„Wie viel das gekostet hat, meinst du?“
„Ja.“*
- Vermeidungsstrategien wie :
 - ausweichendes Antworten
*Beispiel : „Ich weiß was.“
„Was denn?“
„Ach nix „*
 - ausweichendes Verhalten
Beispiel : lenkt ab, „spielt“ mit Gegenständen, erwähnt etwas anderes.
 - Schweigen

Was ist zu tun?

Zeigen sich ausgeprägte Lücken im deutschen Wortschatz sollten die Kinder an einer vorschulischen Sprachförderung teilnehmen. Sind trotz mehrjährigen Kindergartenbesuchs in beiden Sprachen deutliche Einschränkungen im Wortschatz und im Sprachverständnis festzustellen, ist dies ein Indikator für die Notwendigkeit einer sprachtherapeutischen Behandlung.

Störungen der grammatischen Ebene

- **Satzbildung**
- **Formveränderung**

Bei Kindern mit Migrationshintergrund ist in jedem Fall zu bedenken, dass jede Herkunftssprache eigene Normen in Wort- und Satzbildung hat, die bei der Übertragung in die deutsche Sprache zu Fehlern führen können. Diese Übertragungsfehler können nicht von vornherein als Störung gewertet werden.

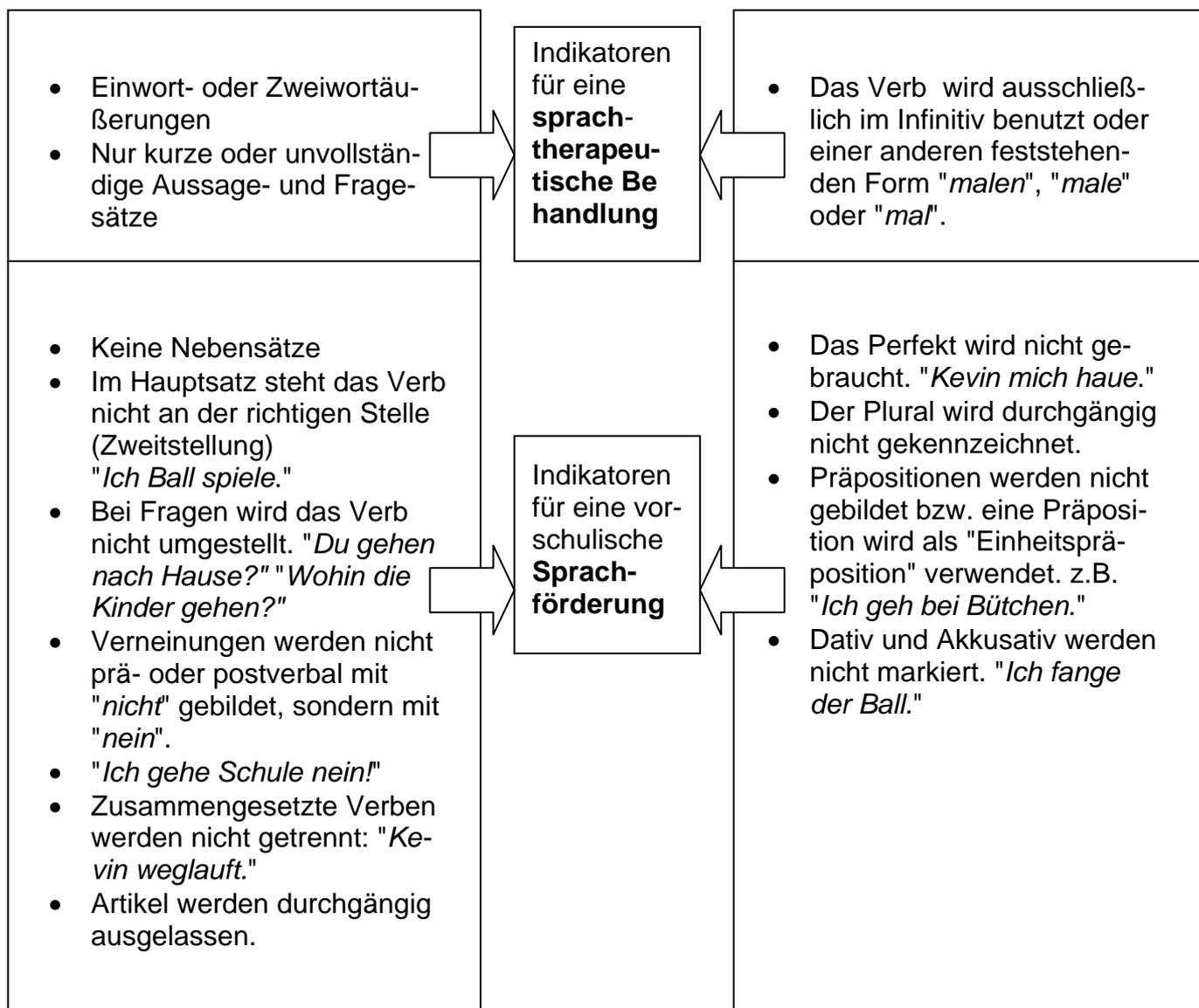
Daher ist bei vereinzelt auftretenden grammatischen Auffälligkeiten keine sprachfördernde Maßnahme notwendig, z.B.

- Verwechseln des Artikels
- Vereinzelte Konjugations- und Deklinationsfehler: "*Ich habe gelest.*"
- Abweichungen in der Pluralbildung: „*die Kindern*“, „*Gabels*“

Konkrete Anmerkungen zum Verfahren „Fit in Deutsch“:

Entgegen der Einschätzung in dem Verfahren „Fit in Deutsch“ (S. 3) ist aus sprachheilpädagogischer Sicht der sprachliche Entwicklungsstand auf der grammatischen Ebene ein wichtiger Indikator für das erfolgreiche Mitarbeiten im schulischen Alltag. Aus diesem Grund sollten Sprachentwicklungsverzögerungen auf dieser Ebene sorgfältig ermittelt und in der Gesamteinschätzung des sprachlichen Förderbedarfs gebührend berücksichtigt werden.

Wann sind welche Fördermaßnahmen erforderlich?



Sollte sich bei einsprachig aufgewachsenen Kindern ähnliche Probleme zeigen, so ist in jedem Fall eine sprachheilpädagogische Behandlung angezeigt!

- Praxen für Sprachtherapie
- Schulen für Sprachbehinderte

Ebene der Kommunikation und Interaktion

Sprachhandeln

- Sprache in ihrer sozialen Funktion wahrnehmen
- verbale und gestische Elemente einsetzen
- emotionale und situative Komponenten berücksichtigen können

Das Sprachhandeln beinhaltet folgende Basiskompetenzen:

- wahrnehmen und aufnehmen
- verstehen und reagieren
- behalten und verinnerlichen
- anwenden und überprüfen
- verändern (Korrektur oder Beibehaltung) / Übernahme in das eigene Sprachinventar

Störungen der Kommunikation und Interaktion

- **Das Kind schweigt bei grundsätzlich vorhandener Sprachfähigkeit (Mutismus in unterschiedlichen Ausprägungsstufen)**
 - in bestimmten Situationen (Anforderungssituationen ...)
 - gegenüber bestimmten Personen
 - regelmäßig und wiederkehrend
 - zeigt einen unbewegten Gesichts-/ Körperausdruck (verkrampft, ängstlich, regungslos...)

- **Auffälligkeiten beim Redefluss (psychoreaktiv oder zentral bedingt)**

Stottern:

- Symptomatik
 1. Wiederholung von Lauten , Silben oder Wörtern
Beispiel : K...K...K...Kaffee, Ta...Ta...Tasse, dann...dann...dann
 2. Dehnungen
Beispiel : M_____üssen wir a_____m Sonntag zu O_____ma?
 3. Pausen mitten im Wort, zu Anfang eines Satzes oder Wortes
- Reaktionsform
 1. Soziales und sprachliches Vermeidungsverhalten
 2. Sprechangst, Ärger oder Wutreaktionen
 3. Verspannungen, krampfartige Mitbewegungen der Extremitäten
 4. Leidensdruck / Störungsbewusstsein : ja oder nein?

Poltern:

- Symptomatik
 - überhastetes Sprechtempo, finale Auslassungen von Lauten , Silben und Wörtern
- Reaktionsform
 1. hyperaktives Verhalten / unruhig
 2. Störverhalten im Unterricht / in der Gruppe
 3. wenig gesteuertes Verhalten

Was ist zu tun?

Kinder mit Störungen auf der Ebene der Kommunikation und Interaktion bedürfen in jedem Fall einer sprachtherapeutischen Behandlung!

Eine Bemerkung zum Schluss:

Bei Verdacht auf eine Verzögerung / Störung der Sprachentwicklung in Zusammenhang mit einer möglichen Einleitung eines Verfahrens im Sinne der VO-SF empfiehlt sich folgende Ergänzung der Anamnese:

Besuch / Hinweise / Berichte außerschulischer Einrichtungen :

- Kindergarten
- Frühförderung
- Krankengymnastik
- Ergotherapie
- phoniatisch – audiologische Untersuchung
- Kinderarzt / Kinderneurologie
- ambulante Sprachtherapie
- stationäre Sprachtherapie

Diese Handreichung wurde Ihnen überreicht durch: