

Liebe Eltern, sagen Sie uns Ihre Meinung!

Datum: _____

Teilnehmercode: :

Zur Erinnerung: Der Teilnehmercode setzt sich folgendermaßen zusammen.

1. Die beiden ersten Buchstaben des (ersten) Vornamens des Kindes
2. Die beiden ersten Buchstaben des (ersten) Vornamens der Mutter
3. Die beiden ersten Buchstaben der Straße, in der Sie wohnen

1) Wie gefällt Ihnen die Prosodiya-App?

überhaupt nicht nicht ok gut sehr gut

2) Wie sinnvoll halten Sie die Grundidee von Prosodiya, das Lesen und Schreiben über den Sprachrhythmus zu trainieren?

überhaupt nicht eher nicht weiß nicht ein bisschen sehr

3) Glauben Sie, dass das Üben mit Prosodiya Ihrem Kind hilft, Schreiben zu lernen?

überhaupt nicht eher nicht weiß nicht ein bisschen sehr

4) Glauben Sie, dass das Üben mit Prosodiya Ihrem Kind hilft, Lesen zu lernen?

überhaupt nicht eher nicht weiß nicht ein bisschen sehr

5) Hat Ihr Kind gerne mit Prosodiya geübt?

sehr ungern ungern mal mehr, mal weniger gerne sehr gerne

6) Würden Sie die Prosodiya-App gerne weiter nutzen?

- Ja, sehr gerne Ja, wenn es neue Übungen gibt
 Weiß ich nicht Nein

7) Was wären Sie bereit, für die Nutzung der aktuellen Prosodiya-Version monatlich zu bezahlen?

_____ Euro pro Monat

8) Was war die letzte Deutschnote Ihres Kindes?

_____ Deutschnote

9) Wurde bei Ihrem Kind eine Lese-Rechtschreibschwäche (LRS) diagnostiziert?

- ja nein

Wenn nein, liegt ein Verdacht vor?

- ja nein

**10) Nimmt ihr Kind derzeit eine Förderung in Anspruch?
Mehrfachnennungen möglich.**

- Lerntherapie Nachhilfe im Fach _____
 Deutsch- oder LRS-Stunden in der Schule Ergotherapie
 Sonstiges: _____

11) Wie häufig nutzt ihr Kind ein Smartphone oder Tablet außerhalb des Prosodiya-Trainings?

- nie selten gelegentlich oft immer

12) Wie häufig hat Ihr Kind mit Prosodiya pro Woche durchschnittlich geübt?

Wenn ihr Kind beispielsweise an einem Tag nachmittags und abends geübt hat, so zählt das als zweimal.

_____ pro Woche

13) Wie haben Sie das Prosodiya-Training in den Alltag integriert?

- Nach Lust des Kindes Regelmäßige Trainingszeiten
 Sonstiges: _____ z.B. direkt nach dem Mittagessen

14) Wo hat ihr Kind mit Prosodiya trainiert? Mehrfachnennungen möglich.

- Zu Hause im Kinderzimmer Im Schulunterricht
 Zu Hause im Wohnzimmer In der Hausaufgabenbetreuung
 Bei Großeltern/Freunden Im Urlaub
 Sonstiges: _____

15) Wie beurteilen Sie das im Stickerheft vorgeschlagene wöchentliche Trainingspensum?

- Das wöchentliche Trainingspensum war für mein Kind zu wenig.
 Das wöchentliche Trainingspensum war für mein Kind genau richtig.
 Das wöchentliche Trainingspensum war für mein Kind zu viel.

16) Wie beurteilen Sie die Gesamtdauer des Prosodiya-Trainings?

- Die Gesamtdauer war zu kurz für mein Kind.
- Die Gesamtdauer war genau richtig für mein Kind.
- Die Gesamtdauer war zu lang für mein Kind.

17) Hat ihr Kind die mit Prosodiya erlernten Lernstrategien im (Schul-)Alltag eingesetzt?

- Ja, bei den Hausaufgaben in Deutsch
- Ja, im Schulunterricht
- Ja, bei _____
- Nein

18) Was wären Sie bereit für die Nutzung der aktuellen Version von Prosodiya monatlich zu bezahlen?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 19,99 Euro pro Monat | <input type="checkbox"/> 16,99 Euro pro Monat |
| <input type="checkbox"/> 14,99 Euro pro Monat | <input type="checkbox"/> 12,99 Euro pro Monat |
| <input type="checkbox"/> 9,99 Euro pro Monat | <input type="checkbox"/> 6,99 Euro pro Monat |
| <input type="checkbox"/> 4,99 Euro pro Monat | <input type="checkbox"/> 2,99 Euro pro Monat |
| <input type="checkbox"/> 1,99 Euro pro Monat | <input type="checkbox"/> 0,99 Euro pro Monat |
| <input type="checkbox"/> 0,00 Euro pro Monat / nichts | |

19) Mussten Sie das Training länger 3 Tage unterbrechen?

- ja
- nein

Wenn ja, warum?

- Technische Probleme: _____
- Krankheit
- Fehlende Motivation
- Urlaub
- Sonstiges: _____

