



Fragebogen LESEN

Name: _____ Datum: _____
Mädchen: Junge: Klasse: _____
Geboren am: _____ Schule: _____

**Beantworte die folgenden Fragen,
indem du die treffenden Antworten ankreuzt oder hinschreibst.**

Hinweise:

Häufig sind mehrere Antworten möglich.

Fragen, die du nicht beantworten kannst, darfst du überspringen.

1 Liest du gerne? Lesemotivation		
<input type="radio"/> immer	<input type="radio"/> meistens	<input type="radio"/> manchmal
<input type="radio"/> kaum	<input type="radio"/> nie	
2 Wie oft liest du außerhalb der Schule? Außerschulische Lesehäufigkeit		
<input type="radio"/> fast täglich	<input type="radio"/> 4-5 mal pro Woche	<input type="radio"/> 2-3 mal pro Woche
<input type="radio"/> 1 mal pro Woche	<input type="radio"/> fast nie	<input type="radio"/> nie
3 Was liest du gerne?	<i>Leseinteresse</i>	Was liest du nicht gerne?
<input type="radio"/>	Sachgeschichten	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	lustige Geschichten	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Geschichten über Kinder	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	spannende Geschichten	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Tiergeschichten	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	traurige Geschichten	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Comics	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Zeitschriften	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Tageszeitungen	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>



4 Wo liest du? Leseorte

zu Hause:

- an meinem Schreibtisch
- im Bett
- auf dem Sofa/Sessel
- _____


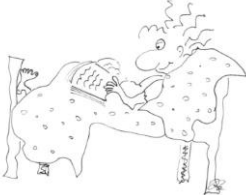





in der Schule:

- an meinem Sitzplatz
- in der Lesecke
- auf dem Fußboden
- _____

außer Haus:

- im Garten
- im Freibad/am Strand
- in der Stadt-
bibliothek/Mediathek
- _____

5 In welcher Körperstellung liest du gerne? Körperstellung beim Lesen

<input type="radio"/> sitzend (am Tisch) 	<input type="radio"/> liegend (im Bett) 	<input type="radio"/> sitzend (auf dem Sofa/Sessel) 	<input type="radio"/> stehend 
<input type="radio"/> sitzend (mit hoch- gelegten Beinen) 	<input type="radio"/> sitzend (auf dem Boden) 	<input type="radio"/> bäuchlings liegend 	Zeichnungen: Judith Ketterer

6 Wann liest du außerhalb der Schule? Lesezeiten außerhalb der Schule

- nachmittags
- in den Ferien
- abends
- _____
- am Wochenende
- _____

7 Wann liest du in der Schule am liebsten? Lesezeiten in der Schule

- im Deutschunterricht
- in freien Lesezeiten
- in anderen Schulfächern
- _____
- beim lauten Lesen in der
Klasse
- _____



8	Wer liest dir vor?	<i>Lautlesepartner</i>	Wem liest du vor?
	<input type="radio"/>	Mutter/Vater	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	Geschwister	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	Oma/Opa	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	Tante/Onkel	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	Freund/Freundin	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	Lehrer/Lehrerin	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	Mitschüler	<input type="radio"/>
		_____	<input type="radio"/>
9	Falls du nicht gerne liest: Was müsste passieren, dass du gerne lesen würdest? <i>Selbsteinschätzung der Lesemotivation</i>		
	<input type="radio"/> Ich müsste besser lesen können. <input type="radio"/> Ich müsste besser Deutsch können. <input type="radio"/> Ich müsste mehr Zeit haben. <input type="radio"/> Ich müsste mehr Ruhe haben. <input type="radio"/> Ich müsste einen schönen Leseplatz haben. <input type="radio"/> Ich müsste Texte/Geschichten/Bücher finden, die mich mehr interessieren. <input type="radio"/> Ich müsste _____		
10	Hast du Lieblingsbücher? <i>Literaturkenntnisse</i>		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Falls ja: Nenne eines oder mehrere! _____ _____ _____		
11	Hast du Lieblingsschriftsteller? <i>Literaturkenntnisse</i>		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Falls ja: Nenne einen oder mehrere! _____ _____ _____		



12 Von wem bekommst du Bücher und Lesetipps? Leseempfehlungen	
<input type="radio"/> von meiner Mutter/meinem Vater	<input type="radio"/> von meinen Geschwistern
<input type="radio"/> von anderen Verwandten	<input type="radio"/> von meinen Freunden
<input type="radio"/> von meinen Lehrern	<input type="radio"/> von niemandem
<input type="radio"/> von _____	
13 Wo leihst du dir Bücher aus? Ausleihorte/-verhalten	
<input type="radio"/> bei Verwandten	<input type="radio"/> bei Freunden
<input type="radio"/> in der Schulbücherei	<input type="radio"/> in der Klassenbücherei
<input type="radio"/> in der Stadtbibliothek/Mediathek	<input type="radio"/> _____
14 Wie gut findest du dich in der Stadtbibliothek/Mediathek zurecht? Bibliothekskompetenz	
<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut
<input type="radio"/> es geht so	<input type="radio"/> eher schlecht
<input type="radio"/> sehr schlecht	<input type="radio"/> ich habe keine Erfahrungen
15 Was machst du gerne mit Texten, die ihr in der Schule lest? Unterrichtsmethoden	
<input type="radio"/> still lesen	<input type="radio"/> laut vorlesen
<input type="radio"/> vorgelesen bekommen	<input type="radio"/> über den Inhalt unterhalten
<input type="radio"/> Fragen zum Text mündlich beantworten	<input type="radio"/> Fragen zum Text schriftlich beantworten
<input type="radio"/> ein Bild malen	<input type="radio"/> ein Plakat erstellen
<input type="radio"/> eine Buchpräsentation gestalten	<input type="radio"/> Szenen dazu spielen
<input type="radio"/> _____	
16 Im Vergleich zu meinen Mitschülern bin ich ein... Selbsteinschätzung der Lesekompetenz	
<input type="radio"/> ... sehr guter Leser.	<input type="radio"/> ... guter Leser.
<input type="radio"/> ... mittelmäßiger Leser.	<input type="radio"/> ... schlechter Leser.
<input type="radio"/> ... sehr schlechter Leser.	<input type="radio"/> ... _____
17 Beantworte diese Frage nur, wenn deine Muttersprache nicht Deutsch ist: Liest du Geschichten/Texte in deiner Muttersprache? Lesen in anderer Muttersprache	
<input type="radio"/> ja, in _____	<input type="radio"/> nein
(bitte die Muttersprache eintragen)	