

Elternfragebogen

zur Erfassung von Vorinformationen bei einer Lese- und/oder Rechtschreibstörung

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
Name der Erziehungsberechtigten:	
Straße:	Gemeinsames Sorgerecht: Ja / Nein
PLZ und Ort:	
Telefon privat:	Telefon (mobil):
Telefon (geschäftl.)	E-Mail:
Weitere Kontaktmöglichkeiten:	
Schule (Klasse):	
Klassenleitung:	
Deutschlehrkraft:	Englischlehrkraft:
Bisher besuchte Schulen und Klassenstufen:	

1. Beobachten Sie bei Ihrem Kind Schwierigkeiten
 im Lesen? im Rechtschreiben? Seit wann? _____
2. Wurde die Lese- und/oder Rechtschreibleistung durch eine Testung überprüft?
Wenn ja: wann, von wem und welches Ergebnis?

3. Wurde ein Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz bisher schon einmal gewährt?
 Ja Nein
Wenn ja: In welchen Jahrgangsstufen/Schuljahren? _____
4. Gibt es noch weitere Familienmitglieder, die Probleme beim Lesen/ in der Rechtschreibung haben oder hatten (auch ohne eine Diagnose)?

5. Welche Fördermaßnahmen wurden bereits ergriffen (Übungshefte, sonstige Materialien)?

6. Hat Ihr Kind schon einmal an einer Legasthenietherapie oder einem Lese-/
Rechtschreibförderkurs teilgenommen? Ja Nein
Wann? _____ Bei wem? _____
Wie lange? _____

7. Gab es Auffälligkeiten in der motorischen Entwicklung (Grobmotorik, Feinmotorik, Gleichgewichtssinn) Ihres Kindes? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

8. Hat Ihr Kind schon einmal an einer Ergotherapie oder einer logopädischen Therapie teilgenommen? Ja Nein

Warum? _____

Bei wem? _____ Wann und wie lange? _____

9. Zeigt Ihr Kind momentan Auffälligkeiten im Verhalten (z. B. Ängste, Schulunlust, Konzentrationsschwierigkeiten, ...) oder leidet es zurzeit an einer körperlichen oder psychischen Erkrankung (z. B. Seh- oder Hörprobleme, ADHS, ADS)?

10. Gab es im Leben Ihres Kindes besondere Ereignisse, die ich wissen sollte (z.B. Klasse wiederholen, Umzug, Trennung der Eltern, ...)?

11. Geht ihr Kind gerne zur Schule? Ja Nein

12. Erledigt Ihr Kind seine Hausaufgaben selbstständig? Ja Nein

13. Lernt Ihr Kind leicht auswendig? Ja Nein

14. Wie gestaltet Ihr Kind seine Freizeit?

Hiermit entbinde/n ich/wir als gesetzliche/r Vertreter des oben genannten Kindes

die Schulpsychologin Frau Kathrin Kimpel

die Lehrkräfte des oben genannten Kindes zur Rücksprache bzgl. Schwierigkeiten und individueller Förderung

die behandelnden Ärzte und deren Mitarbeiter des oben genannten Kindes/ Jugendlichen

jeweils wechselseitig von der Schweigepflicht. (Falls nicht gewünscht, bitte durchstreichen.)

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten/ n

Grundsätzlich müssen beide Sorgeberechtigte unterschreiben. Liegt die Unterschrift nur eines Elternteils vor, so versichert die/der Unterzeichnende, dass sie/er das alleinige Sorgerecht für das Kind hat bzw. der andere Elternteil einverstanden ist. Ich bin darüber informiert, dass die Schweigepflichtentbindung von mir/uns jederzeit teilweise oder vollständig widerrufen werden kann.