

Elternfragebogen

Erfassung von Informationen hinsichtlich einer Lese-Rechtschreib-Störung

Name des Kindes:		Geburtsdatum:	
Name der/des Erziehungsberechtigten:			
Anschrift:			
Telefonnummer(n):		E-Mail:	
Schule:	Klasse:	Schuljahr:	
Klassenleiter:		Wahlpflichtfächergruppe:	
Deutschlehrkraft:		Englischlehrkraft:	

Problembereich

Es liegen Schwierigkeiten vor im Lesen im Rechtschreiben seit der _____ Klasse.

Bisherige Testungen bzw. Untersuchungen

Wurden bereits zu einem früheren Zeitpunkt die Leistungen im Lesen und Rechtschreiben getestet?

Nein

Ja

Wann? _____

Von wem? _____

Diagnose: _____

Hat Ihr Kind innerhalb der letzten zwei Jahre...

einen Sehtest gemacht? Nein Ja, Befund: _____

einen Hörtest gemacht? Nein Ja, Befund: _____

Nachteilsausgleich/Notenschutz

Wurde früher bereits einmal ein Nachteilsausgleich oder Notenschutz gewährt?

Nein

Ja, in den Jahrgangsstufen _____

Förderung

Hat Ihr Kind an einem Lese-Rechtschreib-Förderkurs teilgenommen oder eine spezielle Therapie besucht?

Nein

Ja

Bei wem? _____

Zeitraum: _____

Häufigkeit: _____

Bitte wenden!

Entwicklung

Gibt es weitere Familienmitglieder die Probleme im Lesen und Rechtschreiben hatten oder haben?

Wie schätzen Sie

die Sprachentwicklung _____,

den Leselernprozess _____,

den Schreiblernprozess _____,

ein (eher früh/normal/eher spät)? Gab es Auffälligkeiten?

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

Gab es besondere oder außergewöhnliche Ereignisse in der Vergangenheit, die für die Beratung relevant sein könnten?

Schullaufbahn

Übertritt an die Realschule nach der _____ Klasse, mit / ohne Probeunterricht.

Wiederholte Klasse(n): _____ Problemfächer: _____

Weitere Schulwechsel (z.B. vom Gymnasium, aufgrund Umzug) _____

Wir wurden darüber informiert, dass Nachteilsausgleich und Notenschutz schriftlich bei der Schulleitung beantragt werden müssen und diese darüber entscheidet. Wir wurden darüber in Kenntnis gesetzt, dass wir neben der schulpsychologischen Diagnostik ein fachärztliches Gutachten einholen können. Wir geben unser Einverständnis zur schulpsychologischen Testung unserer Tochter/unsere Sohn.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Falls nur ein Erziehungsberechtigter unterzeichnet, wird das Einverständnis des weiteren Erziehungsberechtigten vorausgesetzt.