Elternfragebogen bei Verdacht auf Lese-Rechtschreibschwierigkeiten

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Schule: _____ Klasse: _____ Lehrkraft: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

I. Zur Entwicklung des Kindes

Besuchte Ihr Kind den Kindergarten?

- ☐ ja, _____ Jahre
- ☐ nein

Hatte Ihr Kind besondere Krankheiten oder Entwicklungsstörungen?

- ☐ ja: _____
- ☐ nein

Hat Ihr Kind eine Sprachauffälligkeit (z. B. Stottern, Lispeln, undeutliche Aussprache, …)

- ☐ ja: _____
- ☐ nein

Ich war mit meinem Kind bereits

- ☐ beim Augenarzt (Befund: _____)
- ☐ bei der Sehschule (Befund: _____)
- ☐ beim Ohrenarzt (Befund: _____)
- ☐ beim Pädaudiologen (Befund: _____)
- ☐ beim Logopäden (Befund: _____)
- ☐ beim Ergotherapeuten (Befund: _____)
- ☐ beim Psychotherapeuten (Befund: _____)
- ☐ beim Kinder- und Jugendpsychiater (Befund: _____)

Wie beurteilen Sie die Feinmotorik Ihres Kindes? Bitte Zutreffendes ankreuzen.

	1 (= sehr gut)	**2**	**3**	**4**	**5** (= sehr schlecht)
malen					
schneiden					
schreiben • Einhaltung der Buchstabenform					
• Einhaltung der Lineatur					
• Orientierung auf dem Blatt					

Welche Hand benutzt Ihr Kind?

	links	**rechts**
Welche Hand benutzt Ihr Kind im Allgemeinen vorwiegend?		
Welche Hand benutzt Ihr Kind zum Malen und Schreiben?		
Welche Hand benutzt Ihr Kind zum Schneiden?		

II. Schulzeit

Welche besonderen Interessen hat Ihr Kind?

_____

Geht Ihr Kind gern zur Schule?

☐ ja ☐ nein

Konnte Ihr Kind alle Laute richtig sprechen, als es zur Schule kam?

- ☐ ja
- ☐ nein
  - ☐ undeutliche Aussprache
  - ☐ stockendes, abgehacktes Sprechen
  - ☐ Verwechslung von Lauten
  - ☐ Sonstiges: _____

Hat Ihr Kind Probleme im Lesen?

- ☐ nein
- ☐ ja, seit _____
  - ☐ Schwierigkeiten beim Zusammenlesen
  - ☐ Schwierigkeiten im Sinnverständnis
  - ☐ erhöhter Übungsbedarf
  - ☐ Sonstiges: _____

Hat Ihr Kind Probleme beim Rechtschreiben?

- ☐ nein
- ☐ ja, seit _____
  - ☐ Probleme beim Abschreiben
  - ☐ Schwierigkeiten beim Einprägen und Anwenden von Rechtschreibregeln
  - ☐ erhöhter Übungsbedarf
  - ☐ Sonstiges: _____

Wie beschreiben Sie die Hausaufgabensituation Ihres Kindes?

Wie lange braucht Ihr Kind durchschnittlich für die schriftlichen Hausaufgaben? _____

Wie lange braucht Ihr Kind durchschnittlich für die mündlichen Hausaufgaben (Lernen, etc.)? _____

Erledigt Ihr Kind die Hausaufgaben selbstständig?

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Gibt es Konflikte in der Hausaufgabensituation?

☐ eigentlich nicht ☐ manchmal ☐ häufig

IV. Bereits erfolgte Fördermaßnahmen

- ☐ Frühförderung während der Vorschulzeit
- ☐ Teilnahme am Förderprogramm „Hören, Lauschen, Lernen“ im Kindergarten
- ☐ LRS-Kurs während der Schulzeit
- ☐ Ergotherapie
  - ☐ während der Vorschulzeit
  - ☐ während der Schulzeit
- ☐ Logopädie
  - ☐ während der Vorschulzeit
  - ☐ während der Schulzeit
- ☐ Sonstiges: _____

V. Allgemein

Was liegt Ihnen in diesem Zusammenhang noch am Herzen?

_____

_____

Datum: _____ Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten: _____