



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

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					

II. Lebensumstände

Besuchte Ihr Kind den Kindergarten?

- ja, _____ Jahre
 nein

Haben Erzieherinnen Auffälligkeiten bei Ihrem Kind festgestellt?

- ja: _____
 nein

Liegen Ihnen Ergebnisse des Bielefelder Screenings (BISC) vor?

- ja: _____
 nein

Hat Ihr Kind Geschwister?

- ja, nämlich _____
 nein

Trifft sich Ihr Kind regelmäßig mit Gleichaltrigen außerhalb der Schule?

- ja, häufig eher selten

Welche besonderen Interessen hat Ihr Kind?

III. Schulzeit

Hat Ihr Kind Probleme im Lesen?

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

Hat Ihr Kind Probleme beim Rechtschreiben?

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

Geht Ihr Kind gern zur Schule?

- ja
- nein

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. Sprachlicher Bereich

In welchem Alter begann Ihr Kind zu sprechen?

- vor dem Alter von 12 Monaten
- zwischen 12 und 18 Monaten
- später: _____ Monaten

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

- ja
- nein
 - undeutliche Aussprache
 - stockendes, abgehacktes Sprechen
 - Verwechslung von Lauten

V. Bereits erfolgte Fördermaßnahmen

- Frühförderung
- LRS-Kurs
- Nahm Ihr Kind im Kindergarten am Förderprogramm „Hören, Lauschen, Lernen“ teil?
- Sonstiges: _____
- Ergotherapie
- Logopädie

VI. Allgemein

Was liegt Ihnen in diesem Zusammenhang noch am Herzen?

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____