

Elternfragebogen

Erfassung von Informationen hinsichtlich einer Lese-Rechtschreib-Störung

Name des Kindes:		Geburtsdatum:
Name der/des Erziehungsberechtigten:		
Anschrift:		
Telefonnummer(n):		
Schule:	Klasse:	Schuljahr:
Klassenleitung:	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: _____

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 Umzugs) _____

Hinweise

Bitte geben Sie diesen Fragebogen zusammen mit nachfolgend genannten Unterlagen (**falls nicht schon** bereits zu einer früheren Testung **vorgelegt**) ab.

- Kopie der Schulzeugnisse der Grundschule.
- Kopie eines Übungsaufsatzes o.Ä. mit selbstproduziertem, handschriftlichem Text.
- Falls vorhanden, fachärztliche Zeugnisse (z.B. Gutachten oder Attest) in einem verschlossenen Umschlag.
- Falls vorhanden, frühere schulpsychologische Stellungnahmen.

Für Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Wir wurden darüber informiert, dass Nachteilsausgleich und Notenschutz schriftlich bei der Schulleitung beantragt werden müssen und diese darüber entscheidet. Wir wurden darauf hingewiesen, dass mögliche komorbide Störungen (z.B. Depression) einer fachärztlichen Behandlung bedürfen. 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.

Stand: 30. Sept.2025