Bianca Hoose, staatl. Schulpsychologin für Realschulen
Dekaneistr. 2
63785 Obernburg
☎.: 06022 - 26430
Fax: 06022 - 264320
eMail: schulpsychologie@rsobernburg.de

Elternfragebogen

zur Erfassung von Vorinformationen
bei Lese-Rechtschreib-Störung

Name des Kindes: _____ geb.: _____

Name des Erziehungsberechtigen: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Schule: _____ Klasse: _____

1. **Beobachten Sie bei Ihrem Kind Schwierigkeiten**

   O im Lesen *O im Rechtschreiben?*

   Seit wann und in welchen Fächern?_____

2. **Wurde die Lese-/Rechtschreibleistung bereits durch eine Testuntersuchung überprüft?**

   Wenn ja, wann und von wem?

   _____

3. **Wurde bisher schon einmal ein Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz für die Lese-Rechtschreibschwierigkeiten gewährt?** O ja O nein

   Wenn ja, für eine

   O *Lesestörung* *O Rechtschreibstörung* *O Lese-Rechtschreib-Störung*

   In welchen Jahrgangsstufen? _____

4. **Hat Ihr Kind schon einmal an einem Lese-/Rechtschreibkurs oder eine Lese-/Rechtschreib-therapie teilgenommen?** O ja O nein

   Wann? _____

   Bei wem? _____

   Wie lange? _____

5. **Gibt es noch weitere Familienmitglieder, die Probleme im Lesen bzw. in der Rechtschreibung haben oder hatten?**

   _____

6. **Zeigt Ihr Kind momentan Auffälligkeiten im Verhalten (z.B. Ängste, Konzentrationsschwierigkeiten…) oder leidet es momentan an körperlichen oder psychischen Erkrankungen?**

_____

_____

7. **Weist die bisherige Schullaufbahn Ihres Kindes Besonderheiten auf (z.B. spätere Einschulung, Wiederholen, freiwilliger Rücktritt, Schulschwierigkeiten...)?**

Wenn ja, welche und wann?

_____

Beobachtungen bei den Hausaufgaben:

	sehr gut	gut	durch-schnittlich	schlecht	sehr schlecht
Rechtschreibung					
Arbeitstempo					
Konzentration					
Lust					
Zuverlässigkeit					
Ordnung					
Selbständigkeit					
Richtigkeit					

8. **Benötigt nach Ihrer Einschätzung Ihr Kind einen Zeitzuschlag bei**

O Schulaufgaben (Fächern: _____) O Stegreifaufgaben (Fächern: _____)

Schweigepflichtentbindung

Bitte Nichtzutreffendes streichen! Ggf. Namen ergänzen!

Für die Begutachtung der Lese-Rechtschreibschwierigkeiten meines Sohnes/meiner Tochter entbinde ich als Erziehungsberechtigte(r) die Staatliche Schulpsychologin/den Staatlichen Schulpsychologen Frau Hoose und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- ✓ ***Lehrkräfte***, die das Kind unterrichten
- ✓ ***Schulleitung der Realschule***, die das Kind besucht
- ✓ ***Fachärztin/Facharzt*** für Kinder- und Jugendpsychiatrie bzw. Psychologin/Psychologe
  Frau/Herr_____
- ✓ ***ggf. weitere Personen*** – Frau/Herr_____

_____

O ***weitere Personen*** _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift