



Name des Kindes: _____
---------------------------

## Elternfragebogen

zur Erfassung von Vorinformationen bei Legasthenie und Lese- und Rechtschreibschwäche

1. Bitte schildern Sie die bisherige Schullaufbahn Ihres Kindes:

Einschulung:     eher früh     eher spät     normal

Klasse	Schulart	Ort

Noten im Übertrittszeugnis: Deutsch \_\_\_\_\_ Mathematik \_\_\_\_\_ HSU \_\_\_\_\_ Englisch \_\_\_\_\_  
Schnitt: \_\_\_\_\_

Probeunterricht:     ja     nein

2. Beobachten Sie bei Ihrem Kind Schwierigkeiten....     beim Lesen?     beim Rechtschreiben?  
Seit wann? \_\_\_\_\_

3. Wurde die Lese-/Rechtschreibleistung bereits durch eine Testuntersuchung überprüft?  
Wenn ja: wann, von wem und welches Ergebnis?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Wurde bisher schon einmal ein Nachteilsausgleich gewährt?     ja     nein  
Wenn ja: in welchen Jahrgangsstufen? \_\_\_\_\_

5. Hat Ihr Kind bereits an einer Legasthenie-Therapie oder einem Lese-/Rechtschreibkurs teilgenommen?  
 ja     nein  
Wann? \_\_\_\_\_  
Bei wem? \_\_\_\_\_  
Wie lange? \_\_\_\_\_

6. Gibt/Gab es noch weitere Familienmitglieder, die Probleme beim Lesen bzw. Rechtschreiben haben oder hatten?

---

---

7. Gab es im Leben Ihres Kindes besondere Ereignisse, die ich wissen sollte (z.B. Klasse wiederholen, Umzug, Trennung der Eltern, ...)?

---

---

---

---

8. Geht Ihr Kind gerne zur Schule?  ja  nein

9. Erledigt Ihr Kind seine Hausaufgaben selbstständig?  ja  nein

10. Lernt Ihr Kind leicht auswendig?  ja  nein

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

---

---

12. Wie gestaltet Ihr Kind seine Freizeit?

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten