

Elternfragebogen zum Lesen und Rechtschreiben

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Telefonische Erreichbarkeit für evtl. Rückfragen: _____

Email (freiwillig): _____

Weitere Angaben bei getrenntem Wohnsitz der Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Adresse 2: _____

Telefon 2: _____

a) Zur Entwicklung des Kindes Ja Nein

1. Traten bei der Schwangerschaft/ Geburt des Kindes Komplikationen auf? Ja Nein
 Wenn ja, welche? _____
2. Hatte Ihr Kind besondere Krankheiten oder Entwicklungsverzögerungen? Ja Nein

3. Waren Sie mit Ihrem Kind schon einmal beim Augenarzt? Ja Nein
 Gab es Auffälligkeiten? _____
4. Waren Sie mit Ihrem Kind schon einmal beim Ohrenarzt? Ja Nein
 Gab es Auffälligkeiten? _____
5. Bei Mehrsprachigkeit oder anderer Muttersprache:
 Welche Sprache spricht ihr Kind außer Deutsch? _____
 Welche Sprache sprechen Sie meist in der Familie? _____
 Gibt es sprachliche Auffälligkeiten in der Muttersprache? Ja Nein
5. Wie verlief die sprachliche Entwicklung Ihres Kindes? (Verzögerter Sprachbeginn, Stottern, Lispeln, undeutliche Aussprache)

 Fanden Termine zur Logopädie statt? Ja Nein
 Jahr: 20__ Praxis: _____ wegen: _____
6. Wie verlief die motorische Entwicklung? (Beginn des Laufens, Malen, Geschicklichkeit)

 Fanden Termine zur Ergotherapie oder in der Krankengymnastik statt? Ja Nein
 Jahr: 20__ Praxis: _____ wegen: _____

b) Lebensumstände Ja Nein

1. Leben beide Elternteile in einem gemeinsamen Haushalt?
2. Hat Ihr Kind Geschwister?
 Wenn ja, wie viele und wie alt? _____
3. Wie würden Sie einen ganz normalen Tag Ihres Kindes beschreiben?

4. Wie sehen die Sozialkontakte Ihres Kindes aus? (Klasse, Freunde...)

5. Treibt Ihr Kind Sport? _____
6. Spielt Ihr Kind gerne am Computer? _____
7. Wie würden Sie die Hausaufgabensituation beschreiben? Schwierig?

c) Vorschulische Einrichtungen Ja Nein

1. Besuchte Ihr Kind eine vorschulische Einrichtung, wie KiTA, KiGA, SVE
 Wenn ja, welche? _____
2. Haben die Fachlichen Mitarbeiterinnen Auffälligkeiten festgestellt?
 Wenn ja, welche? _____

d) Sprachlicher Bereich Ja Nein

1. Konnte Ihr Kind alle Laute sprechen, als es zur Schule kam? _____
2. Wie würden sie die Sprache Ihres Kindes beschreiben? (Aussprache, Ausdruck, Wortschatz) _____

3. Verwechselt Ihr Kind ähnliche Laute? _____
4. Fallen Ihrem Kind mündliche Aufgaben leichter als schriftliche?
5. Gibt es einen Unterschied in der Bearbeitung von Aufgaben in Deutsch und Mathematik? Unterschied: _____

e) Lesen Ja Nein

1. Liest Ihr Kind gerne und freiwillig?
2. Welche Bücher interessieren Ihr Kind am meisten? _____

3. Wie liest Ihr Kind, wenn es laut vorliest? _____

4. Hat Ihr Kind Probleme beim Sinnverständnis von Texten? _____

5. Wie viel Zeit verbringt Ihr Kind in der Woche mit Lesen? _____

f) Rechtschreiben

1. Wie würden Sie die rechtschriftlichen Fertigkeiten Ihres Kindes beschreiben?

2. Wo treten besondere Probleme auf? (Verwechslung von Lauten, Groß- und Klein-
schreibung, Reihenfolge der Laute...) _____

g) Allgemeines Ja Nein

1. Geht Ihr Kind gerne zur Schule? War das schon immer so?
2. Welche Eigenschaften schätzen Sie an Ihrem Kind am meisten?

3. Haben Sie bereits andere Hilfsmaßnahmen (Beratung oder Therapie) in
Anspruch genommen? _____
Mit welchem Ergebnis? _____
4. Erhält Ihr Kind regelmäßig Medikamente? _____
4. Welche Hilfestellung erwarten Sie konkret von mir?

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Alle Unterlagen werden streng vertraulich behandelt. Bitte ausgefüllten Bogen zurück an
Ansprechpartnerin im Briefkopf – Herzlichen Dank!