

Elternfragebogen

Bei Verdacht auf/ Vorliegen einer Lese-/ Rechtschreibstörung (Neuantrag)

Wir wünschen

- eine Ersttestung auf eine mögliche Lese-/ Rechtschreibstörung.
- eine Anerkennung des Schulleiterbescheids der vorherigen Schule.
- eine Anerkennung des Attests des Kinder- und Jugendpsychiaters/ -psychologens.

Name des Kindes: _____ geb.: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Sorgerecht: gemeinsam allein

Kind lebt bei: _____ Adresse: _____

Handy (Mutter): _____ Handy (Vater): _____

E-Mail: _____

Lehrkräfte

Klassenleitung: _____

Deutsch: _____ Englisch: _____

Schweigepflichtentbindung

Für die Begutachtung der Lese-/ Rechtschreibschwierigkeiten meines Sohnes/ meiner Tochter entbinde ich als Erziehungsberechtigte(r) die **Schulpsychologin Frau Jennifer Schlegel** und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- ✓ **unterrichtende Lehrkräfte des Kindes,**
- ✓ **Schulleitung der besuchten Realschule.**

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

1. Welche Schwierigkeiten beobachten Sie bei Ihrem Kind?

Lesen Schreiben

Seit wann? _____

In welchen Fächern besonders? _____

2. Gab es besondere Auffälligkeiten bei der Entwicklung der Lese- und Rechtschreibfähigkeiten?

3. Wurden in der Vergangenheit bereits Testungen bezüglich Schwierigkeiten beim Lesen und/ oder bei der Rechtschreibung durch einen Schulpsychologen, Kinder- und Jugendpsychiater/ - psychotherapeuten, Beratungslehrkraft o.ä. durchgeführt?

Ja Nein

Wann ja, wann und von wem? _____

Ergebnis:

- Kein Befund
- Isolierte Lesestörung
- Isolierte Rechtschreibstörung
- Lese-/ Rechtschreibstörung

4. Wurde bisher schon einmal Nachteilsausgleich und/ oder Notenschutz für die Lese-/ Rechtschreibschwierigkeiten gewährt? Ja Nein

Wenn ja, für

Isolierte Lesestörung Isolierte Rechtschreibstörung Lese-/ Rechtschreibstörung

5. Hat Ihr Kind bereits an einem Lese-/ Rechtschreibkurs und/ oder einer Lese-/ Rechtschreibtherapie teilgenommen? Ja Nein

Wenn ja, wann? _____

Bei wem? _____

Wie lange? _____

6. Gibt es weitere Familienmitglieder mit Lese- und/ oder Rechtschreibproblemen?

7. Weist die bisherige Schullaufbahn Ihres Kindes Besonderheiten auf? (z.B. spätere Einschulung, Wiederholen einer Klassenstufe, freiwilliger Rücktritt, Schulschwierigkeiten o.ä.)? Ja Nein

Wenn ja, welche und wann? _____

8. Gibt es aktuell weitere wichtige Ereignisse im Leben Ihres Kindes (z.B. Umzug, Trennung, Todesfall, Krankheiten im nahen Umfeld o.ä.)?

9. Zeigt Ihr Kind aktuell weitere Auffälligkeiten im Verhalten (z.B. Ängste, Konzentrationsschwierigkeiten etc.) oder liegen weitere, durch einen Arzt bzw. Kinder- und Jugendpsychiater/ -psychotherapeuten festgestellte Diagnosen vor?

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Um eine zeitnahe Bearbeitung gewährleisten zu können, geben Sie bitte **zügig** folgende Unterlagen in einem Umschlag im Sekretariat für **Frau Jennifer Schlegel (Schulpsychologin)** ab:

- ✓ Fragebogen
- ✓ Bisheriger Schulleitungsbescheid
- ✓ Kopie des letzten Zeugnisses Ihres Kindes
- ✓ Kopie des fachärztlichen Gutachtens und/ oder Testwerte der vorangegangenen Testungen durch Schulpsychologen, Beratungslehrer o.ä.