Luisa Scharnagl
Staatliche Schulpsychologin für Realschulen
☎ 08321 60950177
schulpsychologie@rs-sonthofen-cloud.de

Staatliche Realschule Sonthofen
Sudetenstraße 6
87527 Sonthofen
Tel. 08321 609501-0 (Sekretariat)

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-/ Rechtschreibtherapie 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					
Lautes Vorlesen					
Textverständnis					
Arbeitstempo					
Konzentration					
Lust					
Zuverlässigkeit					
Ordnung					
Selbständigkeit					
Richtigkeit					

8. **Benötigt Ihr Kind, nach Ihrer Einschätzung, einen Zeitzuschlag bei Schulaufgaben und Stegreifaufgaben?**

O Nein O Ja - in den 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 Fr. Scharnagl und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- ✓ ***Lehrkräfte***, die das Kind unterrichten
- ✓ ***Schulleitung der Realschule***, die das Kind besucht
- ✓ ***LRS-Lehrkräfte der Schule*** (Sonthofen: Hr. Dr. Müller; Fr. Weber; Füssen Hr. Knappe)
- ✓ ***Fachärztin/Facharzt*** für Kinder- und Jugendpsychiatrie bzw. Psychologin/Psychologe
  Frau/Herr_____
- ✓ ***ggf. weitere Personen*** – Frau/Herr_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift