Elternfragebogen

LernRaum Oberteuringen · LRS-Training · Dyskalkulietraining · Lerncoaching

Dieser Fragebogen dient als Grundlage für die Förderdiagnostik und die Festlegung der Förderziele. Er hilft mir dabei, Ihr Kind besser kennenzulernen und möglicherweise die Ursache für die Lernschwierigkeiten zu finden.

Name des Kindes		**Geburtsdatum**	
Schule		**Klasse**	
Lehrer/Lehrerin			
Eltern			
Telefon		**E-Mail**	

Allgemeine Fragen

1. Was ist der Anlass des Kommens?

2. Wo wirkt sich das Problem im Alltag aus?

3. Was haben Sie schon probiert, um das Problem zu lösen?

4. Was schätzen Sie an Ihrem Kind? Was kann es besonders gut?

5. Kann sich Ihr Kind gut konzentrieren?

☐ ja ☐ nein ☐ nur bei Dingen, die ihm/ihr Spaß machen

Fragen zur Entwicklung des Kindes

1. Sind Krankheiten bekannt, die die Entwicklung Ihres Kindes beeinträchtigen? Wenn ja, welche?

☐ ja ☐ nein

2. Sind sprachliche Entwicklungsstörungen bekannt?

3. Was ist die Muttersprache Ihres Kindes und welche Sprache wird zu Hause hauptsächlich gesprochen?

4. Gab es Besonderheiten in der Schwangerschaft, bei der Geburt oder in der frühen Entwicklung (z. B. Frühgeburt, spätes Sprechen oder Laufen)?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, was genau?

5. Bitte kreuzen Sie an, was Ihr Kind gerne macht.

☐ malen ☐ basteln ☐ puzzeln

☐ schaukeln/Trampolin springen ☐ Lego/Playmobil ☐ klettern

6. Welche Fördermaßnahmen hat Ihr Kind bisher in Anspruch genommen?

☐ keine ☐ Ergotherapie ☐ Logopädie

☐ Physiotherapie ☐ Nachhilfe ☐ Lerntraining/Lerncoaching

☐ Sonstige:

7. Hatte Ihr Kind oft Mittelohrentzündungen, evtl. Paukenröhrchen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, was genau?

8. Ist/war Ihr Kind in augenärztlicher Behandlung?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, was genau?

9. Wurden das Gehör und das Sehvermögen Ihres Kindes schon getestet?

Hörtest: ☐ ja ☐ nein Sehtest: ☐ ja ☐ nein

Ergebnis/Auffälligkeiten:

10. Ist Ihr Kind gekrabbelt, bevor es laufen gelernt hat?

☐ ja ☐ nein

11. Ist Ihr Kind Rechtshänder oder Linkshänder?

☐ Rechtshänder ☐ Linkshänder ☐ noch nicht entschieden

12. Liegt eine Diagnose vor (z. B. von Kinder- und Jugendpsychiater/in, Kinderarzt/-ärztin, SPZ oder Schulpsychologie)? Wenn ja, welche?

☐ LRS/Legasthenie ☐ Dyskalkulie ☐ ADS ☐ ADHS

Sonstige / von wem gestellt:

Fragen zur schulischen Situation

1. Fühlt sich Ihr Kind in der Schule wohl? Geht es gerne zur Schule?

2. Wann wurde Ihr Kind eingeschult?

☐ früh ☐ normal ☐ spät

3. Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt oder übersprungen?

☐ ja, es hat die ___ Klasse wiederholt ☐ nein

☐ ja, es hat die ___ Klasse übersprungen ☐ nein

4. Wo macht Ihr Kind seine Hausaufgaben?

5. Wie macht Ihr Kind seine Hausaufgaben?

☐ selbstständig ☐ gelegentliche Hilfe ☐ ständige Hilfe

6. Wie regelmäßig erledigt Ihr Kind seine Hausaufgaben?

☐ nie ☐ manchmal ☐ oft ☐ immer

7. Gibt es Streit bei den Hausaufgaben?

☐ nie ☐ manchmal ☐ oft ☐ immer

Fragen zu Familie und Alltag

1. Hat Ihr Kind Geschwister (Alter)? Wer lebt im Haushalt, und wie würden Sie die Familiensituation beschreiben?

2. Schläft Ihr Kind ausreichend und gut?

   ☐ ja ☐ manchmal ☐ nein

3. Wie viel Zeit verbringt Ihr Kind täglich mit Handy, Tablet, Fernseher oder Spielkonsole?

Fragen zur Zielsetzung

1. Was soll sich durch das Lerncoaching / Training ändern? Was ist Ihnen besonders wichtig?

2. Was wünscht sich Ihr Kind, was sich durch das Lerncoaching / Training verändern soll?

3. Gibt es noch etwas, das Sie mir mitteilen möchten?

Datenschutzhinweis

Die Angaben in diesem Fragebogen, auch zu Gesundheit und Entwicklung Ihres Kindes, werden vertraulich behandelt und ausschließlich für die Förderdiagnostik und Förderplanung verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne Ihre Einwilligung.

☐ Ich bin mit der Verarbeitung der Angaben zu diesem Zweck einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten