

Eltern – Fragebogen LRS **der Förderschule Sprungtuch**

Datum: _____

Name Ihres Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Schulform: _____

Ihr Kind schreibt

- mit der linken Hand
- mit der rechten Hand

Wann wurden Sie auf die LRS-Schwierigkeiten/Rechenschwierigkeiten Ihres Kindes zum ersten Mal aufmerksam oder aufmerksam gemacht?

Wodurch wurden Sie auf die LRS-Schwierigkeiten/Rechenschwierigkeiten Ihres Kindes aufmerksam?

- durch eigene Beobachtungen
- durch Hinweise von Seiten der Lehrperson im Gespräch
- durch die schlechte Benotung
- durch Hinweise von dritter Seite und zwar:

- durch: _____

Wurde bei Ihrem Kind bereits eine augenärztliche Untersuchung vorgenommen?

- Nein, bisher nicht
- Ja, eine allgemeine mit dem Ergebnis

- Ja, eine spezielle, z. B. im Hinblick auf „verdecktes Schielen“, mit dem Ergebnis:

Wurde bei Ihrem Kind bereits eine ohrenärztliche Untersuchung vorgenommen?

Nein, bisher nicht.

Ja, eine allgemeine mit dem Ergebnis:

Ja, eine spezielle, z.B. im Hinblick auf "Fehlhörigkeit", bei / im

mit dem Ergebnis:

Ja, und zwar am: _____

durch: _____

Nein, bisher noch nicht _____

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen ?

Nein

Ja, und zwar zur Behandlung von:

Wurden Sie bereits im Kindergarten auf auffälliges Vermeidungsverhalten Ihres Kindes bzgl. bestimmter Beschäftigungen aufmerksam oder aufmerksam gemacht (z.B. malen, basteln, Puzzle legen, bauen nach Anleitung mit Lego o.ä., Memory etc.)

Nein, eigentlich nicht

Ja, und zwar weigerte sich mein Kind meist:

Ihr Kind wurde

vorzeitig eingeschult

dem Alter entsprechend eingeschult

ein Jahr zurückgestellt

Musste Ihr Kind bereits eine Schulklasse wiederholen?

Nein

Ja, und zwar die _____ Klasse

Werden die LRS-Schwierigkeiten/Rechenschwierigkeiten Ihres Kindes von der Lehrperson im Fach

Deutsch / Sprache / Rechnen eher

- als isolierte Schwäche im Vergleich zu guten anderen Leistungen anerkannt
- mit Schwächen in anderen Lernbereichen gleichgesetzt
- auf mangelnde Konzentration zurückgeführt
- als Lernschwäche allgemein angesehen (und damit auf fehlende intellektuelle Fähigkeiten/ Intelligenz zurückgeführt)
- auf mangelnde Konzentration zurückgeführt

Nimmt Ihr Kind in seiner Schule zur Zeit

- an einer - oder mehreren – („normalen“) Förderstunde(n) pro Woche teil?
 - an einer - oder mehreren - speziellen LRS/Dyskalkulie - Förderstunde(n) teil?
 - an keinerlei schulischer Förderung teil, allerdings wurde er/sie bereits in der _____ Klasse allgemein / speziell gefördert?
 - bisher an keiner schulischen Förderung teil?
-

Wie häufig haben Sie Kontakt zu der/den Lehrperson/en Ihres Kindes?

- nur zu den offiziellen Veranstaltungen (Elternsprechtage, Klassenpflegschaft)
 - einige Male außerhalb dieser Veranstaltungen, ca. ____ mal pro Halbjahr
 - viele Male außerhalb dieser Veranstaltungen, ca. mal pro Halbjahr
 - praktisch wöchentlich
 - und zwar in der Hauptsache zum / zur Lehrer / in im Fach
-

Wie geht / gehen die jetzige/n Lehrperson/en Ihrer Einschätzung nach mit den Schwierigkeiten Ihres Kindes um ?

- unterstreicht die Fehler dicker, deutlicher als nötig
- betont die Menge der richtig geschriebenen Wörter/Rechenaufgaben

- versucht, ihn / sie zu ermutigen; versieht die Arbeiten mit ermunternden Kommentaren
- versieht die Arbeiten zusätzlich mit niederschmetternden Kommentaren
- versucht ihm / ihr Hilfestellung anzubieten
- sieht sich zu keinerlei Hilfestellung veranlaßt

Im Aufsatz und in sachbezogenen Fächern:

- beurteilt die Arbeit vom Inhalt her, unabhängig von der Menge der Rechtschreibfehler
- begründet eine schlechte Beurteilung mit der zu großen Menge an Rechtschreibfehlern

In welchen schulischen und außerschulischen Bereichen liegen, Ihrer Beobachtung nach, die Stärken Ihres Kindes?

Nimmt oder nahm Ihr Kind bereits an einer außer schulischen Therapie und / oder Förderung bzgl. seiner LRS- oder anderer Probleme teil (z.B. Bewegungs- oder Ergotherapie, Wahrnehmungstraining od. ä.)?

- Ja, nimmt seit _____
teil an: _____
- Ja, nahm in der Zeit von _____ bis _____
teil an: _____

Was Sie sonst noch für wichtig halten (bzgl. des "Werdegangs" Ihres Kindes, Ihre Erlebnisse und Erfahrungen etc.)

Explorationsbogen¹

Daten zur Person

Geburtsdatum:

Name des Kindes:

Alter in Jahren:

Dyskalkulie

Legasthenie/LRS

Name und Adresse des/der
Erziehungsberechtigten:

Mail:

_____ @ _____

Handy:

Telefon:

Name und Adresse der Schule:

Telefon:

Schulform:

KlassenlehrerIn:

Telefon:

Klassenwiederholungen: ja / nein

Klasse/n:

Anzahl der Geschwister:

behandelnder Kinderarzt:

Fachärzte:

Gutachten:

an uns verwiesen durch:

Besonderheiten im Verhalten des Kindes, besondere Krankheiten oder Schwierigkeiten:

¹ Förderschule Sprungtuch GmbH · Theodor-Frings-Allee 6 · 41751 Viersen · Tel: 02162 / 450 463