

Elternfragebogen zur Erfassung von Vorinformationen bei einer Lese- und/oder Rechtschreibstörung (Legasthenie)

_____ Vor-, Familienname des Kindes	_____ Geburtsdatum des Kindes
_____ Vor-, Familienname der/des Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater _____ Erziehungsberechtigte
_____ Anschrift	_____ E-Mail Adresse
_____ Telefon-, Handynummer	

1. Beobachten Sie bei Ihrem Kind Schwierigkeiten beim Lesen ... beim Rechtschreiben?

Wie stellt sich die Lese- bzw. Rechtschreibproblematik bei Hausaufgaben/Hefteinträgen/Leistungsnachweisen dar?

Sind Ihnen bestimmte Fehlerarten besonders aufgefallen?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> häufig fehlende Oberzeichen | <input type="checkbox"/> häufige Auslassung von Buchstaben oder Wortteilen |
| <input type="checkbox"/> häufige Buchstabenverdrehungen | <input type="checkbox"/> Verwechslung klangähnlicher Buchstaben |
| <input type="checkbox"/> Doppelkonsonanten | <input type="checkbox"/> Dehnung <input type="checkbox"/> Schärfung |
| <input type="checkbox"/> viele „Leichtsinnfehler“ | <input type="checkbox"/> Fehlerinkonstanz (dasselbe Wort wird richtig und falsch geschrieben) |

Sind Ihnen Schwierigkeiten beim (Vor-)Lesen aufgefallen?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> liest sehr langsam | <input type="checkbox"/> liest sehr stockend | <input type="checkbox"/> verdreht Buchstaben |
| <input type="checkbox"/> ersetzt Wörter durch andere | <input type="checkbox"/> lässt Wortteile oder Wörter aus | |
| <input type="checkbox"/> verliert schnell die Konzentration | <input type="checkbox"/> benutzt Finger oder anderes Hilfsmittel, um die Zeile zu halten | |
| <input type="checkbox"/> kann den Inhalt des laut vorgetragenen Textes nur schwer wiedergeben | | |

Seit wann beobachten Sie die Auffälligkeiten?

2. Wurde die Lese- und/oder Rechtschreibleistung durch eine Testuntersuchung überprüft?

- Ja, beim Facharzt Ja, beim Schulpsychologen Nein, es besteht nur der Verdacht

Wenn ja, wann fand die Testung statt? Wie heißt der Arzt bzw. Schulpsychologe?
