

Elternfragebogen

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Telefonische Erreichbarkeit für evtl. Rückfragen: _____

Email (freiwillig): _____

Weitere Angaben bei getrenntem Wohnsitz der Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Adresse 2: _____

Telefon 2: _____

a) Zur Entwicklung des Kindes Ja Nein

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Traten bei der Schwangerschaft/ Geburt des Kindes Komplikationen auf? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, welche? _____ | | |
| 2. Hatte Ihr Kind besondere Krankheiten oder Entwicklungsverzögerungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | | |
| 3. Waren Sie mit Ihrem Kind schon einmal beim Augenarzt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gab es Auffälligkeiten? _____ | | |
| 4. Waren Sie mit Ihrem Kind schon einmal beim Ohrenarzt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gab es Auffälligkeiten? _____ | | |
| 5. Bei Mehrsprachigkeit oder anderer Muttersprache: | | |
| Welche Sprache spricht ihr Kind außer Deutsch? _____ | | |
| Welche Sprache sprechen Sie meist in der Familie: _____ | | |
| Gibt es sprachliche Auffälligkeiten in der Muttersprache? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Wie verlief die sprachliche Entwicklung Ihres Kindes? (Verzögerter Sprachbeginn, Stottern, Lispeln, undeutliche Aussprache) | | |
| _____ | | |
| Fanden Termine zur Logopädie statt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jahr: 20__ Praxis: _____ wegen: _____ | | |
| 7. Wie verlief die motorische Entwicklung? (Beginn des Laufens, Malen, Geschicklichkeit) | | |
| _____ | | |
| Fanden Termine zur Ergotherapie oder in der Krankengymnastik statt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jahr: 20__ Praxis: _____ wegen: _____ | | |

b) Lebensumstände Ja Nein

1. Leben beide Elternteile in einem gemeinsamen Haushalt? Ja Nein
2. Hat Ihr Kind Geschwister? Ja Nein
 Wenn ja, wie viele und wie alt? _____
3. Wie würden Sie einen ganz normalen Tag Ihres Kindes beschreiben?

4. Wie sehen die Sozialkontakte Ihres Kindes aus? (Klasse, Freunde...)

5. Treibt Ihr Kind Sport? _____ Ja Nein
6. Spielt Ihr Kind gerne am Computer? _____ Ja Nein
7. Wie würden Sie die Hausaufgabensituation beschreiben? Schwierig? Ja Nein

c) Vorschulische Einrichtungen Ja Nein

1. Besuchte Ihr Kind eine vorschulische Einrichtung, wie KiTA, KiGA, SVE Ja Nein
 Wenn ja, welche? _____
2. Haben die Fachlichen Mitarbeiterinnen Auffälligkeiten festgestellt? Ja Nein
 Wenn ja, welche? _____

d) Sprachlicher Bereich Ja Nein

1. Konnte Ihr Kind alle Laute sprechen, als es zur Schule kam? _____ Ja Nein
2. Wie würden sie die Sprache Ihres Kindes beschreiben? (Aussprache, Ausdruck, Wortschatz) _____

3. Verwechselt Ihr Kind ähnliche Laute? _____ Ja Nein

e) Lesen Ja Nein

1. Liest Ihr Kind gerne und freiwillig? Ja Nein
2. Wie liest Ihr Kind, wenn es laut vorliest? _____
3. Hat Ihr Kind Probleme beim Sinnverständnis von Texten? _____ Ja Nein

f) Rechtschreiben

1. Wie würden Sie die rechtschriftlichen Fertigkeiten Ihres Kindes beschreiben?

2. Wo treten besondere Probleme auf? (Verwechslung von Lauten, Groß- und Kleinschreibung, Reihenfolge der Laute...) _____

g) Arbeitsverhalten

1. Erleben Sie Ihr Kind aufmerksam und konzentriert?

Ja, bei _____

Nein, bei _____

2. Hält Ihr Kind Ordnung oder verliert oder vergisst es häufig etwas?

3. Hat Ihr Kind eigenverantwortliche Aufgaben zuhause?

4. Wie geht Ihr Kind mit Misserfolg um?

h) Allgemeines

Ja Nein

1. Geht Ihr Kind gerne zur Schule? War das schon immer so?

2. Kann Ihr Kind Konflikte angemessen lösen?

3. Welche Eigenschaften schätzen Sie an Ihrem Kind am meisten?

4. Waren Sie bereits in Beratung oder Therapie mit Ihrem Kind?
Mit welchem Ergebnis? _____

5. Erhält Ihr Kind regelmäßig Medikamente? _____

6. Welche Hilfestellung erwarten Sie konkret von mir?

Alle Unterlagen werden streng vertraulich behandelt. Informationen werden nur nach Ihrem schriftlichen Einverständnis in Absprache mit Ihnen weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte