



DIETRICH - BONHOEFFER - REALSCHULE
AKTIV INNOVATIV SOZIAL



Laura Fumy, Staatliche Schulpsychologin
Comeniusstr. 4
91413 Neustadt a. d. Aisch
☎: 09161 886913
Mail: fumy@dbars.bayern

Elternfragebogen

Zur Erfassung von Vorinformationen bei Lese-Rechtschreib-Störung zur Vorlage bei der Schulpsychologin

- ☐ Wir wünschen eine **Erstdiagnostik** einer Lese-Rechtschreib-Störung.
- ☐ Wir wünschen eine **Anerkennung des Schulleiterbescheids** der vorherigen Schule.
- ☐ Wir wünschen eine **Anerkennung des Attests** des Kinder- und Jugendpsychiaters.
- ☐ Wir wünsche eine **erneute Testung**, da der aktuelle Schulleiterbescheid am Ende des aktuellen Schuljahres ausläuft.

Name des Kindes: _____ geb.: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Sorgerecht: ☐ gemeinsam ☐ allein

Kind lebt bei: _____

Handy (Mutter): _____ Handy (Vater): _____

E-Mail: _____

Lehrkräfte

Klassenleitung: _____

Deutschlehrkraft: _____ Englischlehrkraft: _____

1. Beobachten Sie bei Ihrem Kind Schwierigkeiten

O im Lesen

O im Rechtschreiben

Seit wann?: _____

In welchen Fächern? _____

2. Gab es besondere Auffälligkeiten in der Entwicklung der Lese- und Rechtschreibfähigkeiten?

Lesen: _____

Rechtschreiben: _____

3. Wurde die Lese-/Rechtschreibleistung bereits durch eine Testuntersuchung überprüft?

Wenn ja, wann und von wem?

4. 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? _____

5. Hat Ihr Kind schon einmal an einem Lese-/Rechtschreibkurs oder eine Lese-/Rechtschreibtherapie teilgenommen?

O ja O nein

Wann? _____

Bei wem? _____

Wie lange? _____

6. Gibt es noch weitere Familienmitglieder, die Probleme im Lesen bzw. in der Rechtschreibung haben oder hatten?

7. Weist die bisherige Schullaufbahn Ihres Kindes Besonderheiten auf (z.B. spätere Einschulung, Wiederholen, freiwilliger Rücktritt, Schulschwierigkeiten...)?

Wenn ja, welche und wann?

8. Zeigt Ihr Kind momentan Auffälligkeiten im Verhalten (z.B. Ängste, Konzentrationsschwierigkeiten...) oder leidet es momentan an körperlichen oder psychischen Erkrankungen?

9. Gab es ein besonders belastendes Erlebnis (z.B. Todesfall, Unfall, Umzug ...) im bisherigen Leben ihres Kindes?

Schweigepflichtentbindung

Für die Begutachtung der Lese-Rechtschreibschwierigkeiten meines Sohnes/meiner Tochter entbinde ich als Erziehungsberechtigte(r) die **Schulpsychologin Frau Laura Fumy** und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- ✓ **Lehrkräfte**, die das Kind unterrichten
- ✓ **Schulleitung der Realschule**, die das Kind besucht

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie den Fragebogen mit den folgenden Unterlagen **in einem Umschlag im Sekretariat** für Laura Fumy ab.

- Bisheriger Schulleiterbescheid
- Kopie des letzten Jahreszeugnisses Ihres Kindes
- Kopie des fachärztlichen Gutachtens und/oder Testwerte der vorangegangenen Schulpsychologin (falls vorhanden)