

Doris Kauselmann; staatl. Schulpsychologin

Staatliche Realschule Weißenburg

An der Hagenau 26

91781 Weißenburg

Telefon: 09141 – 8579-37

E-Mail: [kauselmann@rswug.de](mailto:kauselmann@rswug.de)



## Elternfragebogen

zur Erfassung von Vorinformationen bei Lese-Rechtschreib-Störung  
zur Vorlage beim Schulpsychologen

- Wir wünschen eine Neutestung/ Retestung.
- Wir wünschen eine Anerkennung des Attests vom Kinder- und Jugendpsychiater bzw. der Stellungnahme der Schulpsychologin der Grundschule ohne Neutestung. (Nur möglich, wenn **genaue Testwerte** weitergegeben werden)
- Wir wünschen vor einer Testung/ Ausstellung einer Stellungnahme ein Gespräch mit der Schulpsychologin.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

(Neue) Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

1. **Beobachten Sie bei Ihrem Kind Schwierigkeiten**  im Lesen  im Rechtschreiben?

Seit wann und in welchen Fächern? \_\_\_\_\_

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

Wenn ja, wann und von wem?  
\_\_\_\_\_

3. **Wurde bisher schon einmal ein Nachteilsausgleich und / oder Notenschutz für die Lese-Rechtschreibschwierigkeiten gewährt?**  ja  nein

Wenn ja, wofür  Lesestörung  Rechtschreibstörung  Lese-Rechtschreib-Störung

In welchen Jahrgangsstufen? \_\_\_\_\_

4. **Hat Ihr Kind schon einmal an einem Lese-/Rechtschreibkurs oder einer Lese-/Rechtschreibtherapie teilgenommen?**  ja  nein

Wann? \_\_\_\_\_ Bei wem? \_\_\_\_\_

Wie lange? \_\_\_\_\_

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

6. Zeigt Ihr Kind momentan Auffälligkeiten im Verhalten (z.B. Ängste, Konzentrations-schwierigkeiten...) oder leidet es momentan an körperlichen oder psychischen Erkrankungen? \_\_\_\_\_

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

Wenn ja, welche und wann \_\_\_\_\_

8. Beobachtungen bei den Hausaufgaben:

	sehr gut	gut	durchschnittlich	schlecht	sehr schlecht
Rechtschreibung					
Arbeitstempo					
Konzentration					
Lust					
Zuverlässigkeit					
Ordnung					
Selbständigkeit					
Richtigkeit					

9. Benötigt nach Ihrer Einschätzung Ihr Kind besondere Maßnahmen des Nachteilsausgleichs oder der individuellen Unterstützung? \_\_\_\_\_

**Auftrag und Schweigepflichts-Entbindung**

Hiermit beauftrage ich als Erziehungsberechtigte(r) meines Sohnes/meiner Tochter die zuständige Schulpsychologin Frau Doris Kauselmann, bei meinem Kind eine testdiagnostische Untersuchung hinsichtlich einer möglichen Lese-Rechtschreib-Störung durchzuführen. Für die Begutachtung der Lese-Rechtschreibschwierigkeiten entbinde ich sie und die folgenden Personen zu diesem Zweck von ihrer gegenseitigen Schweigepflicht:

- **Lehrkräfte**, die mein Kind unterrichten
- **Zuständige Beratungslehrkraft**
- **Schulleitung der Realschule**, die mein Kind besucht

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

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

- Antrag auf Gewährung von **Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz**
- Eine Kopie des **letzten Zeugnisses/ Notenauszug** Ihres Kindes
- Kopie des **fachärztlichen Gutachtens** und/ oder der **Testwerte** der vorangegangenen Schulpsychologin bzw. des Facharztes (falls bereits vorhanden)
- Bisherige schulpsychologische Stellungnahme und Schulleiterbescheid (falls bereits vorhanden)