

Beobachtungsbogen Lese- /und oder Rechtschreibstörung (Eltern)

Sehr geehrte Eltern, Sie haben sich an den Klassenleiter bzw. die Beratungsfachkraft gewendet, da Sie vermuten, dass Ihr Kind im Bereich Lesen/Rechtschreiben erhebliche Probleme hat bzw. Sie eine Verlängerung des Nachteilsausgleiches/Notenschutzes erbeten. Für unsere fachliche Einschätzung ist Ihre Sichtweise unerlässlich. Bitte füllen Sie den Beobachtungsbogen aus. Kreuzen Sie Zutreffendes an bzw. ergänzen Sie die Lücken. Diesen Beobachtungsbogen geben Sie ggf. mit weiteren Informationen (z.B. fachärztliches Gutachten, Einverständniserklärung, Antrag) über den Klassenleiter zurück an die Schule.

Schüler: _____ Klasse: _____ geb. _____
Schule: _____ Lehrkraft: _____

Bitte schätzen Sie die Leistungen Ihres Kindes ein!

- Mein Kind ist im mündlichen Bereich viel besser als im schriftlichen Bereich.
- Mein Kind ist beim Lesen deutlich schlechter als in anderen Bereichen.
- Mein Kind ist beim Rechtschreiben deutlich schlechter als in anderen Bereichen.
- Mein Kind versteht mündlich gestellte Aufgaben viel besser als schriftliche.

Bitte schätzen Sie die Lesefähigkeit Ihres Kindes ein!

- Mein Kind hat große Schwierigkeiten beim lauten Vorlesen.**
- Er/Sie liest noch buchstabierend. Er/Sie liest noch stockend.
- Er/Sie liest unbekannte Wörter noch buchstabierend.
- Er/Sie liest sehr langsam. Er/Sie ersetzt Wörter durch andere.
- Er/Sie lässt Buchstaben aus bzw. verdreht sie.
- Mein Kind hat große Schwierigkeiten, einen Text zu verstehen.
- Er/Sie versteht viele Aufgaben nicht, wenn sie schriftlich gestellt werden.
- Mein Kind liest mit dem Finger. Mein Kind liest mit anderen Hilfsmitteln.
- Mein Kind liest gerne nicht so gerne nur, wenn es muss.

Bitte schätzen Sie die Rechtschreibfähigkeit Ihres Kindes ein!

- Mein Kind hat erhebliche Schwierigkeiten beim Rechtschreiben.**
- Mein Kind muss schriftliche Aufgaben häufig noch mal schreiben.
- Trotz zusätzlichem Lernen** macht mein Kind viele Rechtschreibfehler.
- Mein Kind erkennt seine eigenen Rechtschreibfehler nicht.
- Beim reinen Abschreiben macht mein Kind weniger mehr Fehler.
- Mein Kind schreibt Wörter immer wieder anders falsch.
- Mein Kind vertauscht häufig Buchstaben oder vergisst Buchstaben.

Weitere Informationen

- Zu Hause sprechen wir hauptsächlich Deutsch _____
- In der Familie gibt es bereits Legastheniker (_____ Bsp. Bruder)
 - Mein Kind braucht durchschnittlich mehr als eine Stunde für die Hausaufgaben.
 - Mein Kind braucht häufig Hilfe bei den Hausaufgaben.
 - Es gibt häufig Streit und Tränen bei den Hausaufgaben.
 - Mein Kind braucht beim Sehen und/oder Hören Hilfsmittel z.B. Brille.
 - Mein Kind war/ist beim Logopäden/Ergotherapeuten, weil _____

Unser Kind war schon mal beim Augenarzt (Seeschule): ja nein

Wann? _____

Unser Kind war schon mal beim Hörtest (HNO) und/oder Pädaudiologen: ja nein

Wann? _____

Folgende Maßnahmen haben wir bisher durchgeführt:

So üben wir zuhause:

Das klappt schon gut:

Das sind die Stärken/Fähigkeiten meines Kindes:

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten