

Fragebogen zur Anmeldung in der Lerntherapie

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes

Geburtsdatum / Alter

Adresse

Schule

Name Klassenlehrer*in

Klasse

Welche Sprache(n) werden zu Hause gesprochen?

Besteht Zweisprachigkeit? Wenn ja, welche Sprachen?

2. Angaben zur familiären Situation

Namen der Erziehungsberechtigten (Mutter/Vater)

Beruf der Eltern/ Sorgeberechtigten (freiwillig)

Wer lebt im Haushalt? (Eltern, Geschwister, andere Bezugspersonen)

Geschwister (Alter)

Gibt es besondere familiäre Belastungen o. Veränderungen? (z. B. Trennung, Umzug)

Fragebogen zur Anmeldung in der Lerntherapie

3. Angaben zur Schwangerschaft, Geburt und frühkindliche Entwicklung

Gab es Besonderheiten während der Schwangerschaft?

Gab es Komplikationen bei der Geburt?

Wie verlief die frühkindliche Entwicklung (z. B. Laufen, Sprechen)?

Gab es Auffälligkeiten oder Verzögerungen?

4. Angaben zur Gesundheit und Entwicklung des Kindes

Bestehen oder bestanden relevante Erkrankungen?

Gibt es bekannte Diagnosen?

Nimmt das Kind regelmäßig Medikamente?

Gibt es Seh- oder Hörprobleme?

Wurde das Kind bereits therapeutisch oder ärztlich betreut? (z.B. Logopädie, Ergotherapie)

Fragebogen zur Anmeldung in der Lerntherapie

5. Angaben zu den auditiven, visuellen und sprachlichen Fähigkeiten

Wie schätzen Sie das Hörvermögen Ihres Kindes ein?

Wie schätzen Sie das Sehvermögen Ihres Kindes ein?

Gab es Sprachentwicklungsauffälligkeiten?

Hat Ihr Kind Schwierigkeiten beim Verstehen von Anweisungen?

Fällt Ihrem Kind das Erzählen oder Formulieren schwer?

6. Angaben zur Gesundheit und Entwicklung des Kindes

Seit wann zeigen sich schulische Schwierigkeiten?

In welchen Fächern bestehen die größten Probleme?

Wie sind die aktuellen Notenleistungen?

Gab es Schul- oder Klassenwechsel?

Gab es Lehrerwechsel in letzter Zeit?

Welche Fördermaßnahmen gab es bisher?

Fragebogen zur Anmeldung in der Lerntherapie

7. Angaben zur Freizeit, Verhalten und soziales Umfeld

Welche Hobbys und Interessen hat Ihr Kind?

Wie verbringt Ihr Kind seine Freizeit?

Hat Ihr Kind Freundschaften / soziale Kontakte?

Wie geht Ihr Kind mit Konflikten um?

Wie erlebt Ihr Kind schulische Anforderungen emotional? (z. B. Frust, Angst, Vermeidung)

Zusätzliche Bemerkungen zum abgefragten Themenbereich:

Fragebogen zur Anmeldung in der Lerntherapie

8. Lernschwierigkeiten und Anlass der Anmeldung - aktuelle Problembeschreibung

Was ist der Hauptgrund für die Anmeldung zur Lerntherapie?

In welchen Situationen zeigen sich die Schwierigkeiten besonders?

Wie äußern sich die Probleme im Alltag (Hausaufgaben, Lesen, Schreiben, Rechnen)?

Seit wann bestehen die Schwierigkeiten?

Haben sich die Probleme zuletzt verändert (verbessert/verschlechtert)?

Fragebogen zur Anmeldung in der Lerntherapie

9. schulischer Kontext

Wie reagiert das Kind auf schulische Anforderungen?

Wie lange benötigt Ihr Kind für Hausaufgaben?

Gibt es Konflikte rund um Schule oder Lernen?

Wie schätzen Lehrkräfte die Situation ein?

10. bisherige Unterstützung

Welche Fördermaßnahmen wurden bereits ausprobiert?

Was hat Ihrem Kind geholfen?

Wo bestehen weiterhin Schwierigkeiten?

Fragebogen zur Anmeldung in der Lerntherapie

11. Erwartungen an die Lerntherapie

Welche Ziele wünschen Sie sich durch die Lerntherapie?

Was sollte sich für Ihr Kind konkret verbessern?

Gibt es weitere wichtige Informationen, die Sie uns mitteilen möchten?

Datenschutzhinweise & Einwilligung zur DSGVO

Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit, die Datenschutzhinweise zur Datenerhebung zu lesen, und bestätigen Sie Ihr Einverständnis anschließend mit Ihrer Unterschrift. (Bitte in Papierform beim nächsten Mal mitbringen oder mir als Scan per Mail zusenden an: lerntherapie-seifert(at)web.de)

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten und der Daten Ihres Kindes ist uns sehr wichtig. Die im folgenden Fragebogen erhobenen Angaben dienen ausschließlich der Vorbereitung und Durchführung der lerntherapeutischen Diagnostik sowie der individuellen Förderplanung.

Zweck der Datenerhebung

Die erhobenen Informationen helfen uns, die Lern- und Entwicklungssituation Ihres Kindes besser zu verstehen, geeignete Fördermaßnahmen zu planen und den Therapieprozess fachlich fundiert zu gestalten.

Umgang mit Ihren Daten

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Die Daten werden ausschließlich innerhalb unserer Praxis verwendet.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen schriftlichen Einwilligung (z. B. an Schule, Ärztinnen oder Therapeutinnen).

Die Speicherung erfolgt gemäß den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Freiwilligkeit der Angaben

Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig. Sie können einzelne Fragen unbeantwortet lassen. Bitte beachten Sie jedoch, dass vollständige Angaben eine genauere Einschätzung ermöglichen.

Einwilligungserklärung

Ich/Wir willige/n ein, dass die im Fragebogen angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der lerntherapeutischen Diagnostik, Beratung und Förderung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum:

Name(n) der Sorgeberechtigten:

Unterschrift(en):

Bitte speichern Sie das Formular unter: „Fragebogen_IhrName“ und senden es per E-Mail an: **lerntherapie-seifert@web.de**