ausgefüllt am:

# Störungsspezifischer (kleiner) Anamnesebogen bei klar umgrenzter Lernschwäche/-störung, z.B. LRS, Dsykalkulie, AD(H)S etc.

# **(von Eltern auszufüllen!)**

Name des Kindes:

geb. am:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

Schule:

Klasse:

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Wann erreichbar unter:

In welchen Leistungsbereichen zeigen sich bei Ihrem Kind Probleme?

Wie äußern sich die Probleme?

Wie geht Ihr Kind in der Schule mit dem Problem um? Wie reagiert es bei Lernproblemen oder schlechten Leistungen (Verhaltensauffälligkeiten)?

Verfügt Ihr Kind über Problemlösestrategien?

Wie schätzen Sie die Frustrationstoleranz Ihres Kindes ein?

Was erzählt Ihr Kind zuhause bei Lernproblemen oder bei schlechten Leistungen?

Gibt es Reaktionen aus der Schulklasse zu den Lernproblemen Ihres Kindes? Wenn ja, welche?

Welche Rückmeldung gibt es von der Lehrperson/den Lehrpersonen zu den Lernproblemen Ihres Kindes (z.B. am Elternsprechtag)?

Erfährt Ihr Kind in der Schule bereits eine Fördermaßnahme in dem Fach mit den größten Lernproblemen? Wenn ja, welche?

Gibt es Schwierigkeiten bei den Hausaufgaben? Wenn ja, welche?

Zeigt das Kind Ausweich- oder Vermeidungsverhalten, wenn es Hausaufgaben machen soll? Wenn ja, welches?

Beschreiben Sie den Lerntyp Ihres Kindes (eigenverantwortlich, selbstständig, ausdauernd, motiviert, konzentriert, unselbstständig, unorganisiert, vergesslich, unkonzentriert, unmotiviert, chaotisch, …:

Wie geht es Ihrem Kind insgesamt in der Schule?

Berichtet Ihr Kind von der Schule? Wenn ja, vorwiegend was?

Gibt es belastende Ereignisse/Vorfälle aus der Schule zu berichten? Wenn ja, welche?

Wie integriert ist Ihr Kind in der Klasse? Wie wohl fühlt es sich in der Klasse?

Was erwarten Sie als Eltern von der Therapie bei LERNOVUM?

Wie schätzen Sie die Bereitschaft Ihres Kindes ein, an einer außerschulischen Förderung teilzunehmen?

SONSTIGES:

**Vielen Dank, dass Sie sich Zeit genommen haben, diesen Bogen auszufüllen.**

**Ihr LERNOVUM-Team**