

Elternfragebogen

Datum _____

Telefon _____

Eltern

☐ Mutter
☐ Stiefmutter
☐ Pflegemutter

☐ Vater
☐ Stiefvater
☐ Pflegevater

Name, Vorname
(Geburtsname)

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Straße / Ort

Hier wohnhaft seit

Familienstand

ledig/verh./verw./getr. lebend/

gesch./wiederverheiratet seit

erlernter Beruf

ausgeübter Beruf/Tätigkeit

Arbeitslosigkeit von/bis

Arbeitszeiten

Vollzeit/Teilzeit/stunden-/

tagesweise/Schichtdienst

Kinder

Vorname Stiefgeschwister (S) Pflegekind (P) Adoptivkind (A)	Geb. Datum	Schulform	Einschulung (Alter)	Klassen- wdh.	Schulabschluss Ausbildung	wohnt zu Hause?
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Sorgerecht

Wer hat das Sorgerecht ?	☐ Mutter	☐ Vater	☐ andere, wer ? _____
Bei welchem Elternteil lebt das Kind ?	☐ Mutter	☐ Vater	☐ anderen, bei ? _____
Wie ist die Regelung der Besuchskontakte ? _____			
Gibt es Probleme im Umgang mit dem Besuchsrecht ? _____			
Wer betreut das Kind während der Arbeitszeit ? _____			

Eltern ausländischer Herkunft/Aussiedlerfamilien

Herkunftsland Mutter _____	Herkunftsland Vater _____
Seit wann lebt ☐ die Familie ☐ die Mutter ☐ der Vater in der BRD ? _____	
Verfügen die Mutter/der Vater über deutsche Sprachkenntnisse ?	
☐ keine	☐ mittelmäßige
☐ geringe	☐ gute
Hatte das Kind bei der Einschulung deutsche Sprachkenntnisse ?	
☐ keine	☐ mittelmäßige
☐ geringe	☐ gute
Hat das Kind Sprachförderung/Sprachförderunterricht erhalten ?	
☐ nein	☐ ja, von _____ bis _____
Wird in der Familie Deutsch gesprochen ?	
☐ gar nicht	☐ eher wenig
☐ kaum	☐ überwiegend

Wohnsituation

☐ Einfamilienhaus	☐ Mehrfamilienhaus	☐ landwirtschaftl. Hof
Anzahl der Wohnräume	_____	
Wohnraum insgesamt	☐ eher groß	☐ ausreichend ☐ eher beengt ☐ _____
Hat das Kind ein eigenes Zimmer ?	☐ ja	☐ nein
Das Kind teilt sich ein Zimmer mit _____		
Welche Personen leben außer den Eltern/Kindern noch im Haushalt ? _____		

Ehe der Eltern

☐ starke Disharmonie und Zwietracht	☐ gute Harmonie und selten Streit
☐ häufige Missverständnisse und Streit	☐ fast völlige Harmonie und Übereinstimmung
☐ Eltern wollen sich trennen	☐ 'normale' Ehe
☐ _____	

Erziehung

Das Kind wurde bisher vorwiegend erzogen

- | | |
|---|--|
| ☐ von der Mutter | ☐ von dem Vater |
| ☐ von den Eltern | ☐ von den Großeltern oder Schwiegereltern |
| ☐ von _____ | |

Besteht zwischen den Eltern hinsichtlich der Erziehung Einigkeit ?

- | | |
|-----------------------------|---|
| ☐ ja | ☐ häufig uneinig _____ |
|-----------------------------|---|

Wie ist die Beziehung zwischen Mutter und Kind ?

- | | |
|---|--|
| ☐ unbeschwert und herzlich | ☐ ausgeglichen |
| ☐ überwiegend gespannt | ☐ wenig Zuwendung |

Womit beschäftigt sich die Mutter vor allen Dingen mit dem Kind ? _____

Wie ist die Beziehung zwischen Vater und Kind ?

- | | |
|---|--|
| ☐ unbeschwert und herzlich | ☐ ausgeglichen |
| ☐ überwiegend gespannt | ☐ wenig Zuwendung |

Womit beschäftigt sich der Vater vor allen Dingen mit dem Kind ? _____

Bestehen bestimmte Probleme oder Schwierigkeiten zwischen dem Kind und den Eltern/einem Elternteil ?

- | | |
|-------------------------------|---|
| ☐ nein | ☐ ja, welche ? _____ |
|-------------------------------|---|

Wie ist die Beziehung des Kindes zu seinen Geschwistern ?

- | | |
|--|---|
| ☐ überwiegend gut | ☐ häufig Streit, wegen _____ |
|--|---|

Hat das Kind regelmäßige Pflichten oder Aufgaben zu Hause ?

- | | |
|-------------------------------|---|
| ☐ nein | ☐ ja, welche ? _____ |
|-------------------------------|---|

Wie belohnen/bestrafen ☐ die Mutter ☐ der Vater das Kind ?

Belohnungen _____

Bestrafungen _____

Erkrankungen Eltern/Geschwister

Schwere Erkrankung der Mutter _____

Schwere Erkrankung des Vaters _____

Schwere Erkrankung der Geschwister _____

Entwicklung des Kindes

Schwangerschaft

☐ normal

☐ Komplikationen/belastende Bedingungen

Geburt

☐ normal

☐ Kaiserschnitt, Zangen-, Saugglockengeburt

☐ Geburtsgewicht unter 2500 Gramm

☐ Mehrlingsgeburt

☐ Frühgeburt (vor 37. Woche)

☐ Geburtsgewicht über 4500 Gramm

Ernährung/Verhalten (1. Lebensjahr)

☐ wurde nicht gestillt

☐ wurde gestillt (Wochen/Monate) _____

☐ häufiges Schreien/erhöhte Unruhe

☐ besonders ruhig und bewegungsarm

☐ ruhiges/zufriedenes Kind

☐ besonders reizüberempfindlich

☐ Krämpfe

☐ Schlafstörungen (Aufschrecken, geringes Schlafbedürfnis)

Motorische Entwicklung

☐ krabbeln mit _____ Monaten

☐ laufen mit _____ Monaten

☐ nicht gekrabbelt

☐ motorische Entwicklung verzögert*

* Krankengymnastik, Frühförderung (Alter, Behandlungsdauer) _____

Das Kind

☐ ist in seinen Bewegungen unruhig

☐ kann nur schwer auf seinem Platz sitzen bleiben

☐ ist in seinen Bewegungen langsam und schwerfällig

☐ stolpert häufig beim Gehen und Laufen

☐ verhält sich oft ungeschickt, z.B. _____

Sprachliche Entwicklung

☐ erste Worte _____ Monaten

☐ Zweiwortsätze _____ Monaten

Das Kind

☐ sprach lange wenige/gleiche Wörter

☐ hat einen geringen Wortschatz

☐ sprach sehr undeutlich

☐ spricht undeutlich

☐ sprach kaum oder gar nicht

☐ spricht kurze, unvollständige oder falsch geordnete Sätze

☐ sprach sehr langsam

☐ spricht überstürzt; verschluckt, verstellt Laute

☐ konnte einfache Sätze nicht richtig bilden

☐ spricht langsam/stockend/stotternd

☐ sprach sehr viel

☐ spricht oft leise und unsicher

☐ andere Auffälligkeiten _____

Sprachtherapie

☐ nein

☐ ja, von _____ bis _____

Therapeut/in _____

Erkrankungen

Welche Erkrankungen **hatte** das Kind ?

☐ häufige Erkältungen

☐ Asthma/Neurodermitis

☐ Ohrenerkrankungen

☐ Anfallsleiden

☐ Augenerkrankungen

☐ Hirnhautentzündung

☐ Kinderkrankheiten

☐ andere, welche ?

Unfälle/Stürze Alter _____ Beschreibung _____

Unfälle/Stürze Alter _____ Beschreibung _____

Krankenhausaufenthalt Alter _____ Dauer _____ Grund _____

Krankenhausaufenthalt Alter _____ Dauer _____ Grund _____

Krankenhausaufenthalt Alter _____ Dauer _____ Grund _____

Welche Erkrankungen **hat** das Kind ?

☐ Hörschwäche*

☐ Allergien/Asthma

☐ Sehschwäche*

☐ Neurodermitis

☐ Bewegungsstörungen*

☐ Körper/Gliedmaßen*

☐ keine

☐ andere, welche ?

*Art der Schwäche/Erkrankung _____

Werden bestimmte Krankheitssymptome/Auffälligkeiten häufig beobachtet ?

- | | |
|---|---|
| ☐ Kopfschmerzen | ☐ Übelkeit/Erbrechen/Durchfall |
| ☐ Bauchschmerzen | ☐ gestörtes Essverhalten |
| ☐ Krämpfe | ☐ Schlafstörungen |
| ☐ Einnässen/Einkoten | ☐ Tics (Augenzwinkern, Mundzucken, eigenartige Bewegungen) |
| ☐ andere, welche ? _____ | |

In welchem Zusammenhang/in welchen Situationen werden die Symptome/Auffälligkeiten beobachtet ?

Wie oft ist das Kind im Jahr krank ? ☐ 0-3-mal ☐ 4-5-mal ☐ 6-mal und mehr

Regelmäßige Medikamenteneinnahme ? ☐ ja, welche ? _____

Welche Behandlungen/Therapiemaßnahmen wurden bisher empfohlen und durchgeführt ?

von wem ? _____	welche ? _____	durchgeführt von/bis _____
von wem ? _____	welche ? _____	durchgeführt von/bis _____
von wem ? _____	welche ? _____	durchgeführt von/bis _____
von wem ? _____	welche ? _____	durchgeführt von/bis _____

Besondere Ereignisse

- | | |
|---|---|
| ☐ Tod der Mutter/Großmutter | Alter des Kindes _____ |
| ☐ Tod des Vaters/Großvaters | Alter des Kindes _____ |
| ☐ Tod eines Geschwisters | Alter des Kindes _____ |
| ☐ Trennung der Eltern | Alter des Kindes _____ |
| ☐ Trennung von Geschwistern | Alter des Kindes _____ |
| ☐ Stiefkind/Pflegekind/Adoptivkind | seit _____ |
| ☐ Schwere Erkrankung | ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Geschwister
☐ Großmutter ☐ Großvater |
| | Alter des Kindes _____ |

☐ Aufenthalt im Heim	von/bis	_____
☐ Aufenthalt in Pflegefamilie	von/bis	_____
☐ Wohnortwechsel	von _____ bis _____	Alter des Kindes _____
	von _____ bis _____	Alter des Kindes _____
	von _____ bis _____	Alter des Kindes _____
☐ andere, welche ? _____		

Kindergarten

Regelkindergarten	von _____ bis _____
Sprachheilkindergarten	von _____ bis _____
Heilpädagogischer Kindergarten	von _____ bis _____

Ging das Kind gerne in den Kindergarten ?

☐ im allgemeinen ja ☐ nein, weil _____

Wie verhielt sich das Kind im Kindergarten ?

☐ unauffällig ☐ auffällig, weil _____

☐ besuchte keinen Kindergarten, weil _____

Schule

Schulverlauf	Vorschule	von _____ bis _____
	altersgemäße Einschulung	☐ ja ☐ nein
	vorzeitige Einschulung	wann _____ warum _____
	Rückstellung	wann _____ warum _____
	Sprachheilklassse	von _____ bis _____
	Andere Beschulung, welche ?	_____
	Wiederholung der Klasse	_____ ☐ Elternwunsch ☐ Anraten der Schule
	Schulwechsel	wann _____ warum _____
	Zeitweise kein Schulbesuch, weil	_____

Geht das Kind gerne in die Schule ?

☐ im allgemeinen ja ☐ nein ☐ hat große Angst vor der Schule

Geht das Kind regelmäßig in die Schule ?

☐ ja ☐ fehlt oft, weil _____

☐ kommt häufig zu spät ☐ schwänzt

Mag das Kind seine Klassenlehrerin/seinen Klassenlehrer ?

☐ ja ☐ nein, weil _____

Fühlt sich das Kind im Klassenverband wohl ?

☐ ja ☐ nein, weil _____

Hat das Kind in der Klasse Freunde/Freundinnen ?

☐ ja ☐ nein, weil _____

Ist das Verhältnis des Kindes zu seinen Mitschülern/zu einigen Mitschülern gestört ?

☐ nein ☐ ja, weil _____

Ist das Verhältnis des Kindes zu einem oder mehreren Lehrern gestört ?

☐ nein ☐ ja, weil _____

Welche Fächer, Aufgaben, Tätigkeiten mag das Kind in der Schule besonders gerne ?

Welche Fächer, Aufgaben, Tätigkeiten mag das Kind in der Schule überhaupt nicht ?

Wie reagiert das Kind auf schlechte Schulleistungen ?

☐ verhält sich unauffällig ☐ wirkt bedrückt ☐ nimmt es sehr schwer

Wie reagieren die Mutter/der Vater auf schlechte Schulleistungen des Kindes ?

Mutter _____

Vater _____

Bekommt das Kind Nachhilfe ?

☐ nein ☐ ja, durch häusliches üben ☐ ja, durch Förderunterricht in der Schule
☐ ja, durch _____ In der Woche _____ Stunden

Wieviel Zeit benötigt das Kind für die Hausaufgaben ? Ungefähr tägl. _____ Stunden

Wie erledigt das Kind seine schulischen Aufgaben ?

☐ fängt von selbst an	☐ muss erinnert und aufgefordert werden
☐ erledigt die Aufgaben selbständig	☐ weigert sich oft, die Aufgaben zu machen
☐ erledigt die Aufgaben zügig	☐ arbeitet langsam
☐ arbeitet sorgfältig	☐ arbeitet nicht sorgfältig und wenig motiviert
☐ arbeitet konzentriert	☐ arbeitet sehr unkonzentriert

- | | |
|---|---|
| ☐ braucht kaum Hilfe | ☐ braucht häufig Hilfe |
| ☐ weint oft bei den Hausaufgaben | ☐ verhält sich oft aggressiv |
| ☐ häufige Auseinandersetzungen | ☐ anders, wie _____ |

Werden die Hausaufgaben regelmäßig kontrolliert ?

- ☐ nein ☐ ja, durch _____

Wie verhält sich das Kind vor Klassenarbeiten ? ☐ Diktat ☐ Deutsch ☐ Mathematik ☐ Englisch

- | | |
|---|---|
| ☐ nicht anders als sonst | ☐ ist bereits mehrere Tage vorher aufgereggt |
| ☐ ist ruhig und gelassen | ☐ verschweigt oft bevorstehende Klassenarbeiten |
| ☐ schläft am Abend vorher schlecht ein | ☐ stellt sich krank, um sich vor der Arbeit zu drücken |
| ☐ ihm ist morgens übel | ☐ hat vor/nach der Arbeit Kopf- oder Bauchschmerzen |
| ☐ erbricht morgens | ☐ ist nach der Arbeit besonders erschöpft |
| ☐ anders, wie _____ | |

Wie bereitet sich das Kind auf Klassenarbeiten vor ? ☐ Diktat ☐ Deutsch ☐ Mathematik ☐ Englisch

- | | |
|--|---|
| ☐ gar nicht | ☐ selten |
| ☐ manchmal | ☐ regelmäßig |
| ☐ übergenu, sehr gewissenhaft | ☐ alleine oder mit der Hilfe von _____ |

Werden von Seiten der Schule bestimmte Leistungen/Verhaltensweisen des Kindes als auffällig beurteilt ?

- ☐ nein ☐ ja, welche _____
- _____
- _____

Letztes Gespräch mit der Klassenlehrerin/dem Klassenlehrer _____

Verhalten des Kindes

Das Kind verbringt seine Freizeit ... außerhalb des Elternhauses

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ selten | ☐ gelegentlich |
| ☐ häufig | ☐ meistens |

Das Kind ist lieber

- | | |
|--|--|
| ☐ für sich allein | ☐ zusammen mit jüngeren Kindern |
| ☐ zusammen mit gleichaltrigen Kindern | ☐ zusammen mit älteren Kindern |
| ☐ _____ | |

Hat das Kind Freundinnen/Freunde ?

- ☐ nein ☐ ja, wie viele ? _____
- ☐ eine besondere Freundin/einen besonderen Freund
- ☐ schnell wechselnde Freundschaften
- ☐ _____

Wie verhält sich das Kind im Umgang mit anderen Kindern ?

- | | |
|--|---|
| ☐ geht auf andere Kinder zu | ☐ verhält sich anderen Kindern gegenüber oft rücksichtslos |
| ☐ wird schnell einbezogen/ist beliebt | ☐ kann Konflikte gut/in angemessener Weise lösen |
| ☐ kann gut mit anderen zusammen spielen | ☐ neigt schnell zu Zorn- und Wutausbrüchen |
| ☐ will meistens im Mittelpunkt stehen | ☐ hält sich nicht an Regeln und Abmachungen |
| ☐ bringt oft Ideen/Spielvorschläge mit ein | ☐ gibt schnell nach/zieht sich bei Konflikten schnell zurück |
| ☐ wird kaum beachtet/ist oft Außenseiter/in | ☐ geht auf Spielvorschläge anderer Kinder ein |
| ☐ will meistens bestimmen/Anführer/in sein | ☐ schimpft und schlägt schnell |
| ☐ stört, ärgert andere Kinder oft | ☐ anders, wie ? _____ |

Hat das Kind besondere Interessen/Fähigkeiten ?

- ☐ nein ☐ ja, welche ? _____

Ist das Kind in einem Verein/einer Jugendgruppe ?

- ☐ nein ☐ zur Zeit nicht, war schon mal _____
- ☐ ja _____ seit _____

Hat das Kind an Freizeiten teilgenommen ?

- ☐ nein ☐ ja, welchen ? _____

Welche Verhaltensweisen beobachten Sie oft ? Ist das Kind Häufig ... ?

Seit wann (Alter des Kindes _____) beobachten Sie das auffällige Verhalten ?

- | | |
|--|--|
| ☐ ausgeglichen | ☐ schnell wechselnde Stimmungen _____ |
| ☐ unbeherrscht/impulsiv _____ | ☐ vermeiden von Blickkontakt/häufiges Erröten |
| ☐ starke Nervosität/Anspannung _____ | ☐ selbstsicher/selbstbewusst |
| ☐ kontaktfreudig/offen | ☐ Lebensunlust/äußert Selbstmordgedanken _____ |
| ☐ hilfsbereit | ☐ bedrückte/depressive Stimmung _____ |
| ☐ überempfindlich/sehr empfindsam | ☐ selbständig/verantwortungsbewusst |
| ☐ freundlich/lieb | ☐ lebensfroh/fröhlich |
| ☐ häufig aggressiv _____ | ☐ verbale und/oder körperliche Aggression/Gewalttätigkeit _____ |
| ☐ Zerstörungswut _____ | ☐ starke Anpassungsschwierigkeiten _____ |
| ☐ aktiv/kreativ | ☐ große Angst vor/bei _____ |
| ☐ anpassungsfähig | ☐ Lügen _____ |
| ☐ Kontaktscheue/Einzelgängertum _____ | ☐ einsichtig/umgänglich |
| ☐ Stehlen _____ | ☐ sexuelle Auffälligkeiten _____ |
| ☐ andere, welche _____ | |

In welchen Situationen beobachten Sie die Auffälligen Verhaltensweisen besonders oft ?

Einschätzung der Eltern

Wem und wann sind die Lernschwierigkeiten im ☐ Lesen ☐ Rechtschreiben ☐ Rechnen zuerst aufgefallen ?

Wie erklären Sie sich die Lernschwierigkeiten des Kindes ?

Welche Ursachen, Auslöser in der Vergangenheit oder welche derzeitigen schulischen und/oder familiären Probleme könnten dazu beigetragen haben ?

Wie erklären Sie sich die Verhaltensauffälligkeiten des Kindes ?

Welche Ursachen, Auslöser in der Vergangenheit oder welche derzeitigen schulischen und/oder familiären Probleme könnten dazu beigetragen haben ?

Welche Schwierigkeiten beim ☐ Lesen ☐ Rechtschreiben ☐ Rechnen sind besonders auffällig ?

Auf welche Weise haben Sie bisher versucht, dem Kind beim ☐ Lesen ☐ Schreiben ☐ Rechnen zu helfen ?

Welche Versuche waren hilfreich ? Welche Verbesserungen/Veränderungen konnten erreicht werden ?

Welche Veränderungen/Ziele (und welchen Schulabschluss) soll Ihr Kind erreichen ?

Was glauben Sie, wie Sie Ihrem Kind helfen könnten, diese Veränderungen/Ziele zu erreichen ?

Antragstellung

Wer hat Sie auf die Möglichkeit der Antragstellung gemäß § 35a SGB VIII aufmerksam gemacht ?

Hatten Sie bereits Kontakt zu Mitarbeitern/innen des Jugendamtes ?

☐ nein

☐ ja, wann ? _____

☐ mit _____

Wurden/werden bereits Hilfemaßnahmen des Jugendamtes durchgeführt ?

☐ nein

☐ ja von _____ bis _____

von _____ bis _____

welche ? _____

Anmerkungen

Der Fragebogen wurde ausgefüllt von

☐ Mutter ☐ Vater ☐ beiden Eltern ☐ von _____

Unterschrift

Unterschrift