

## Elternbefragung "LRS / Legasthenie" im deutschsprachigen Raum LegaKids 2009

Liebe Eltern,  
um einen Eindruck der derzeitigen Situation von Kindern mit Schwierigkeiten im Lesen und Schreiben und ihren Familien im deutschsprachigen Raum zu erhalten, bitten wir Sie, diesen Online-Fragebogen auszufüllen und abzuschicken - die Befragung ist anonym.  
Sie können sich den Online-Fragebogen, nachdem er ausgefüllt ist, auch ausdrucken.

### Feststellung der LRS / Legasthenie:

Ist Ihr Kind ein Junge oder ein Mädchen?  
*(Falls Sie mehr als ein betroffenes Kind haben, bitten wir Sie, den Fragebogen entsprechend mehrfach auszufüllen.)*

In welcher Klasse war ihr Kind als die LRS bzw. Legasthenie festgestellt wurde?

Wie viel Zeit ist vom Anfangsverdacht bis zur Diagnose vergangen?

Wer äußerte den Anfangsverdacht?

### Wie sehen Sie LRS / Legasthenie?

Als was würden Sie LRS / Legasthenie bezeichnen?

*Bitte anklicken, Mehrfachnennungen möglich.*

Behinderung

Krankheit

Schwäche

geringe Begabung

Störung

genetischer Defekt

anderes Begabungsprofil

Wahrnehmungsstörung

kann mich nicht entscheiden

Oder haben Sie eine persönliche Definition von Legasthenie bzw. LRS?

Um finanzielle Förderung, einen Nachteilsausgleich in der Schule oder eine Legasthenie-Therapie für Ihr Kind zu bekommen, wären Sie bereit, Ihr Kind als "behindert" oder als "krank" diagnostizieren zu lassen?

Ich wäre damit einverstanden, dass mein Kind offiziell als "krank" eingestuft würde.

ja

nein

Ich wäre damit einverstanden, dass mein Kind offiziell als "behindert" eingestuft würde.

ja

nein

## **Belastung durch die LRS / Legasthenie**

Wie hoch schätzen Sie die Belastung Ihres Kindes durch die LRS / Legasthenie ein?  
*auf einer Skala von 0 (sehr gering) bis 10 (sehr hoch)*

in der Schule

im seelisch-psychischen Bereich auch außerhalb der Schule

Und die Belastung, den Stress der gesamten Familie durch die LRS / Legasthenie des Kindes?

im seelisch-psychischen Bereich

im Alltagsbereich (verstärktes gemeinsames Lernen, Fahrten zur Förderung etc.)

## **Schulische Situation:**

Wie hoch sehen Sie die Unterstützung in der Schule für Ihr Kind?

*auf einer Skala von 0 (sehr gering) bis 10 (sehr hoch)*

Im Fach Deutsch

In Fremdsprachen

In den übrigen Fächern

Empfinden Sie die schulische Unterstützung und Förderung für Ihr Kind insgesamt als zufriedenstellend?

ja

nein

Musste Ihr Kind hauptsächlich wegen der LRS / Legasthenie bisher eine Klasse wiederholen?

ja

nein

Musste Ihr Kind hauptsächlich wegen der LRS / Legasthenie die Schule wechseln?

ja

nein

Wenn ja, wechselte Ihr Kind auf  
denselben Schultypus,  
denselben Schultypus mit privater Bezahlung,  
einen anderen Schultyp mit niedrigerem Schulabschluss  
sonstige:

## **Die Begabungen Ihres Kindes**

Glauben Sie, dass in der Schule den anderen Begabungen des Kindes genügend Aufmerksamkeit gegeben wird?

*Skala 0 (keine) bis 10 (sehr viel)*

Glauben Sie, dass Sie als Eltern die anderen Begabungen des Kindes genügend fördern?

*Skala 0 (fast gar nicht) bis 10 (hundertprozentig)*

Glauben Sie, dass Ihr Kind aufgrund der LRS / Legasthenie von den Lehrern bzw. der Schule Benachteiligung erfährt?

*Skala 0 (keine) bis 10 (sehr stark)*

## **Spezielle Förderung / Legasthenietherapie**

Bekommt oder bekam Ihr Kind aufgrund der LRS / Legasthenie besondere Förderung oder Therapie?

ja

nein

Wenn ja, von wem?

*Bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich*

Lehrer/in

LRS- oder Legasthenie-Therapeut/in

Förderunterricht in der Schule

Förderunterricht außerhalb der Schule

Logopäde/Logopädin

weiß ich nicht

andere Förderung:

Wenn Ihr Kind Förderung oder Therapie erhielt oder erhält, wie schätzen Sie den Erfolg dieser Unterstützung ein?

*Skala 0 (kein Erfolg) bis 10 (sehr erfolgreich)*

Bekommen oder bekamen Sie finanzielle Unterstützung nach §35a des Jugendhilfegesetzes?

ja

nein

Wenn ja, für wie viele Stunden?

Sonstige finanzielle Unterstützung (z.B. durch die Krankenkasse)?

## **Erwartungen**

Was erwarten Sie in erster Linie von der Schule?

*In Stichworten*

Was erwarten Sie in erster Linie vom von der Politik?

*In Stichworten*

Was erwarten Sie in erster Linie vom Projekt LegaKids.net?

*In Stichworten*

## **Hoffnungen und Wünsche**

Wenn Sie anderen Eltern zwei Tipps geben könnten, welche wären das?

*In Stichworten*

Wenn Sie Lehrern zwei Bitten stellen könnten, was wären diese?

*In Stichworten*

Wenn Sie Ihrem Kind zwei Hilfen geben könnten, was wäre das?

*In Stichworten*

**Haben Sie an der ersten LegaKids-Elternbefragung 2006 teilgenommen?**

ja

nein

**Wo leben Sie?**

Deutschland

Österreich

Schweiz

Falls Sie in Deutschland leben, geben Sie bitte auch das entsprechende Bundesland an:

Wenn Sie möchten, können Sie hier Ihren Namen und Ihre E-Mail Adresse eingeben

–

Sie erhalten dann nach Fertigstellung die Ergebnisse der Befragung.

Name:

E-Mail-Adresse:

Vielen Dank für Ihre Hilfe! Wir werden auch in Legakids.net von den Ergebnissen berichten.