



Beobachtungsbogen für Lehrkräfte bei Verdacht auf eine Lese-Rechtschreib-Störung
(gemäß Art 52, Abs. 5 BayEUG vom 30.06. 2016 und §32 bis § 36 BaySchO vom 1.08.2016)

Name des Kindes:		geb. am:	Klasse
Name der Lehrkraft:		Schule:	
erreichbar unter Telefon:		E-Mail:	

Leistungsstand (ggf. Einschätzung in Worten)

Deutsch - Gesamtnote	Richtig Schreiben	Lesen
	Schreiben	Sprache untersuchen

Mathematik - Gesamtnote	textfreie Aufgaben	Geometrie
	Sachaufgaben	

HSU (GS) – Gesamtnote	mündlich	schriftlich
-----------------------	----------	-------------

Englisch (MS) – Gesamtnote	mündlich	schriftlich
----------------------------	----------	-------------

Allgemeine Beobachtungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	trifft zu	trifft nicht zu
Auffällige Stifthaltung		
Manuelle Ungeschicklichkeit (Schneiden, Malen, WuG)		
Ordentliche Heftführung		
Rechts-Links-Unsicherheit		
Seitenverkehrte Buchstaben und Zahlen		

Sprachverhalten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	trifft zu	trifft nicht zu
Grundsätzliche Sprechbereitschaft		
Klare Aussprache (Artikulation)		
Normales Sprechtempo		
Folgerichtiges Erzählen		
Altersgemäßer Wortschatz		

Leseleistung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Lesegenauigkeit	gut	durchschnittlich	unterdurchschnittlich
Selbstkorrektur bei Lesefehlern	häufig	manchmal	selten

Auftretende Fehler

- Wahrnehmungsrichtungsfehler (z. B. ie/ei, p/q, b/d)
- semantische Fehler (Ersetzen einzelner Wörter)
- Verwechslung von Buchstaben
- Sonstige Fehler: _____
- Fehlerhafte Lautkombinationen (z. B. s-p, s-t)

Lesetempo...								
...bei bekannten Texten	<input type="checkbox"/>	flüssig	<input type="checkbox"/>	hastig	<input type="checkbox"/>	langsam	<input type="checkbox"/>	stockend
...bei unbekanntem Texten	<input type="checkbox"/>	flüssig	<input type="checkbox"/>	hastig	<input type="checkbox"/>	langsam	<input type="checkbox"/>	stockend

Leseverständnis	<input type="checkbox"/>	gut	<input type="checkbox"/>	durchschnittlich	<input type="checkbox"/>	unterdurchschnittlich	<input type="checkbox"/>	schwach
------------------------	--------------------------	-----	--------------------------	------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	---------

Lautes Lesen	<input type="checkbox"/>	freiwillig	<input type="checkbox"/>	nach Aufforderung	<input type="checkbox"/>	gar nicht
---------------------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	-----------

Rechtschreibleistungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Abschreiben	<input type="checkbox"/>	kaum Fehler	<input type="checkbox"/>	durchschnittlich	<input type="checkbox"/>	viele Fehler
Selbstkorrektur	<input type="checkbox"/>	immer	<input type="checkbox"/>	durchschnittlich	<input type="checkbox"/>	kaum

Schriftbild	<input type="checkbox"/>	ordentlich	<input type="checkbox"/>	leserlich	<input type="checkbox"/>	unleserlich
Schreibtempo	<input type="checkbox"/>	schnell	<input type="checkbox"/>	durchschnittlich	<input type="checkbox"/>	langsam

Fehlerhäufung zum Ende des Textes	<input type="checkbox"/>	trifft nicht zu	<input type="checkbox"/>	trifft zu
Gleiche Wörter werden...	<input type="checkbox"/>	gleich falsch geschrieben	<input type="checkbox"/>	unterschiedlich falsch geschrieben

Besondere Fehlerschwerpunkte? _____

Angaben zur Schülerpersönlichkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Schüler/die Schülerin...	trifft zu	manchmal	trifft nicht zu
...geht ungern in die Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...verliert leicht den Mut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hat Angst vor dem Versagen oder allgemein vor Prüfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...zeigt Interesse an schulischen Inhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...ist noch unselbstständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...ist wenig ausdauernd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...zeigt starken Bewegungsdrang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...arbeitet impulsiv und oberflächlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hat allgemein ein langsames Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...ist passiv, verträumt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Anmerkungen:

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen folgende Unterlagen bei:

- Schriftproben
- Zeugniskopien
- ggf. Kopie des letzten Bescheides über eine Lese-Rechtschreib-Störung und der schulpsychologischen Stellungnahme

Erst nach Erhalt aller notwendigen Unterlagen kann ein Testtermin vereinbart werden.