Sonderpädagogische Beratungsstelle Offenburg - Schwerpunkt Sprache und kindliche Entwicklung -



Elternfragebogen Name des Kindes Geburtsdatum Name der Erziehungsberechtigten Namen und Alter von Geschwistern Straße, PLZ, Wohnort Telefonnummer Nationalität des Kindes Familiensprache Bitte beantworten Sie möglichst ausführlich die folgenden Fragen: Welche Auffälligkeiten sehen Sie in der Entwicklung Ihres Kindes? Was verunsichert Sie? Wie verliefen Schwangerschaft und Geburt? Welche Besonderheiten sind zu erwähnen? Welche besonderen Stärken hat Ihr Kind?

Wann begann Ihr Kind zu krabbeln und zu laufen?	
Wann sprach Ihr Kind die ersten verständlichen Worte?	
Gab es Auffälligkeiten bei den U-Untersuchungen und wenn ja, welche?	
Welche Krankheiten hat Ihr Kind häufig und immer wiederkehrend (z.B. Mittelohrentzünd Schnupfen)?	dung,
Welche Therapien und/oder andere Fördermaßnahmen hat Ihr Kind bisher erhalten? Welchen Zeitraum?	elche
Bestehen Kontakte zum Kommunalen Sozialen Dienst und wenn ja, in welcher Form?	
Ort, Datum	Unterschrift