

## Elternfragebogen zum Förderbedarf in Lebenspraktischen Fähigkeiten

Liebe Eltern,

um unser Kursangebot ‚Fit für die Schule – Wir lernen lebenspraktische Fähigkeiten für den Schulalltag‘ auf den Förderbedarf des einzelnen Kindes abstimmen können, benötigen wir genauere Informationen über Ihr Kind und insbesondere Ihre Einschätzung darüber, in welchen Lebenspraktischen Fähigkeiten Ihr Kind weitere Förderung benötigt. Dazu haben wir den vorliegenden Fragebogen entwickelt.

Wir bitten Sie, den Bogen auszufüllen und ihn zusammen mit der Anmeldung zu dem Kurs und der Darstellung des Förderbedarfs aus Sicht der Schule **bis spätestens zum 21.08.2026** an uns zurückzusenden!

### 1. Angaben zum Kind

Nachname: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_

Unser Kind ist im gesetzlichen Sinne (bitte zutreffendes ankreuzen):

blind       hochgradig sehbehindert       sehbehindert

In welchem Alter ist die Blindheit / Sehbehinderung eingetreten? \_\_\_\_\_

---

Beschreibung des ggf. verbliebenen Sehvermögens:

- gar kein Sehvermögen
- Hell-Dunkel-Wahrnehmung / Lichtscheinwahrnehmung
- kann Lichtquellen (z.B. Lampen, Fenster) visuell lokalisieren
- kann Farben visuell unterscheiden
- kann Formen visuell unterscheiden
- hat eine messbare Sehschärfe: Linkes Auge: \_\_\_\_\_ Rechtes Auge: \_\_\_\_\_
- ist sehr blendungsempfindlich
- hat einen hohen Kontrastbedarf

Augenärztliche Hauptdiagnose des Krankheitsbildes: \_\_\_\_\_

---

---

Liegen bei Ihrem Kind neben der Sehbeeinträchtigung weitere Behinderungen oder Beeinträchtigungen vor?

nein

ja, bitte Beeinträchtigungen benennen: \_\_\_\_\_

---

---

Welche weiteren medizinischen Informationen sollten wir über ihr Kind kennen (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, erforderliche Medikamente)?

---

---

---

Welche Vorlieben, Abneigungen oder Verhaltensbesonderheiten sollten wir im Umgang mit ihrem Kind berücksichtigen?

---

---

---

Ist ihr Kind bei anderen Gelegenheiten bereits ohne Begleitung der Eltern mehrere Tage von zu Hause fort gewesen (bitte nennen / beschreiben):

---

---

---

---

## 2. Einschätzung des Förderbedarfs in lebenspraktischen Fähigkeiten:

Bitte kreuzen sie an, in welchen Förderbereichen und lebenspraktischen Fähigkeiten Ihr Kind einen Förderbedarf hat und eine gezielte fachliche Anleitung bzw. Schulung benötigt!

### 2.1 Förderbedarf in übergreifenden Fähigkeitsbereichen / Basisfähigkeiten:

- Tastverhalten / taktile Wahrnehmung
- Rechts-Links-Unterscheidung
- Feinmotorische Fähigkeiten (z.B. Handgeschicklichkeit, Beidhand-Koordination)
- Räumliche Orientierung im Handlungsbereich (Tisch, Arbeitsfläche)
- Verständnis von Positions- und Richtungsangaben; Uhrensystem
- Systematische Suchtechniken und Ordnungsprinzipien
- Altersgemäße Vorstellungen über alltagspraktische Objekte und Zusammenhänge
- Weiteres (bitte nennen): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte beschreiben sie kurz den Förderbedarf in diesen Belangen in Ihren eigenen Worten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2.2 Förderbedarf bei der Nahrungsaufnahme / in den Essenstechniken

- Eingießen und Umfüllen von kalten und heißen Flüssigkeiten
- Bestreichen und Belegen von Brot und Brötchen; Dosieren
- Umgang mit Besteck (z.B. Stech- und Schiebehaltung; Koordination von Messer und Gabel)
- Orientierung auf dem Teller
- Taktile und auditive Kontrollmöglichkeiten bei der Nahrungsaufnahme
- Schneiden von verschiedenen Lebensmitteln
- Schälen und „abpellen“ von Obst / Eiern
- Öffnen und ggf. verschließen von Behältnissen mit Lebensmitteln (z.B. Margarine-Becher, Joghurtbecher, etc.)
- Würzen bei Tisch (Dosieren von Salz und Pfeffer)
- Weiteres (bitte nennen): \_\_\_\_\_

Bitte beschreiben sie kurz die Fähigkeiten und den Förderbedarf ihres Kindes im Bereich der Nahrungsaufnahme in Ihren eigenen Worten:

---

---

---

---

---

### 2.3 Förderbedarf beim An- und Ausziehen / beim Umgang mit Kleidung

- Selbständiges Ausziehen von Kleidungsstücken
- Geordnetes Ablegen der Kleidung auf einem Stuhl, am Haken auf dem Bügel (Systematik des Ablegens)
- Geordnetes Ablegen von Kleidung im Schrank
- Selbständiges (Wieder-)Erkennen und Auswählen von Kleidungsstücken zum Ankleiden
- Selbständiges Anziehen von Kleidung
- Öffnen und Schließen von Verschlüssen an der Kleidung und den Schuhen (Knöpfe, Reißverschluss, Gürtel, Schnürsenkel binden)
- Weiteres (Bitte nennen): \_\_\_\_\_  

---

Bitte beschreiben sie kurz die Fähigkeiten und den Förderbedarf ihres Kindes im Bereich des An- und Ausziehens bzw. des Umgangs mit Kleidung in Ihren eigenen Worten:

---

---

---

---

---

## 2.4 Förderbedarf im Bereich der eigenständigen Körperpflege

- Hände und Gesicht waschen
- Selbstständig die Haare kämmen / bürsten
- Eigenständig die Zähne putzen (inkl. Auftragen der Zahnpasta etc.)
- Sich selbstständig duschen / baden
- Sich selbstständig die Haare waschen
- Erkennen und Dosieren der erforderlichen Pflegmittel (Duschgel etc.)
- Eigenständige Intimpflege / Toilettenhygiene
- Nagelpflege (Finger-, Fußnägel)
- Weiteres (Bitte nennen): \_\_\_\_\_

Bitte beschreiben sie kurz die Fähigkeiten und den Förderbedarf ihres Kindes im Bereich der eigenständigen Körperpflege in Ihren eigenen Worten:

---

---

---

---

---

## 2.5 Förderbedarf im Bereich der Arbeitstechniken und der Nutzung von Ordnungssystemen

- Umgang / Schneiden mit der Schere
- Umgang mit Klebestiften und Tesafilem-Abroller
- Umgang mit einem Locher (Papier lochen)
- Umgang mit einem Heftklammerer (Papier klammern)
- Umgang mit Büroklammern
- Umgang mit Ordnern und Heftern; Abheften von Papieren
- Anwendung von Markierungssystemen
- Nutzung von Ablagesystemen
- Weiteres (Bitte nennen): \_\_\_\_\_

Bitte beschreiben Sie kurz die Fähigkeiten und den Förderbedarf ihres Kindes im Bereich der Arbeitstechniken und der Nutzung von Ordnungssystemen:

---

---

---

---

---

**2.5 Förderbedarf in weiteren altersgemäßen lebenspraktischen Fähigkeiten**

- Beherrschung der eigenen handschriftlichen Unterschrift
  - Unterscheidung von Geldscheinen und Münzen
  - Erledigung von Bezahlvorgängen (z.B. an der Kasse im Supermarkt)
  - Weiteres (Bitte nennen): \_\_\_\_\_
- 

Bitte beschreiben Sie nachfolgend weitere lebenspraktische Fähigkeiten, in denen Ihr Kind Ihrer Ansicht nach aktuell eine Schulung benötigt:

---

---

---

---

---

**Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens!**