



Guido Maier
Qualifizierter Beratungslehrer

Vachendorfer Ring 29
83278 Traunstein

Telefon 0177-6334580
E-Mail mag@fvkts.de

Fragebogen für Eltern

Bitte verstehen Sie die folgenden Fragen als Orientierungshilfe für die Schulberatung.
Die Informationen werden vertraulich behandelt und verbleiben bei unseren Unterlagen.

Name des Kindes _____ geb. am _____

Anschrift _____ Telefon _____

Schule _____ Klasse _____

Klassenlehrer _____

Erziehungsberechtigte _____

1. Familie

Vater

Mutter

Name _____ Name _____

Beruf _____ Beruf _____

geb. _____ geb. _____

Geschwister

Name _____ geb. _____ Schule/Beruf _____

Name _____ geb. _____ Schule/Beruf _____

Name _____ geb. _____ Schule/Beruf _____

2. a) Welches Problem hat Ihr Kind/haben Sie?

2. b) In welchen Situationen taucht das Problem auf?

2.c) Wie häufig?

2.d) Wann nicht?

3. Was bedrückt Ihr Kind nach Ihrer Einschätzung am meisten?

4. Was schätzen sie an Ihrem Kind am meisten?

5. Welche Fragen möchten Sie von mir beantwortet haben?

6. Welche Hilfestellung erwarten Sie konkret von mir?

7. Wie stellen Sie sich eine optimale Lösung des Problems vor?

8. Haben Sie schon andere Hilfsmaßnahmen (Beratung, Therapie,...) in Anspruch genommen? Wenn ja, welche und mit welchem Ergebnis?

9. Erhält ihr Kind Medikamente? Wenn ja, welche?

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!