



## Fragebogen für Eltern zur Identifikation begabter Kinder

(nach J. Huser, Lichtblick für helle Köpfe)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Ausgefüllt durch: \_\_\_\_\_

1. Wie schätzen Sie die Entwicklung Ihres Kindes ein? Welche Besonderheiten im Vergleich zu Gleichaltrigen sind Ihnen aufgefallen?

---

---

---

---

2. Was sind die Stärken Ihres Kindes? Intellektuell, körperlich, musisch, sozial usw.

---

---

---

---

3. Welches sind die Interessen/Hobbies Ihres Kindes? Wobei kann es die Zeit vergessen?

---

---

---

---

4. Wie verhält sich Ihr Kind anderen Kindern gegenüber? Bitte ankreuzen.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> es will häufig alles bestimmen   | <input type="checkbox"/> es kommt gut mit anderen aus                |
| <input type="checkbox"/> es ist kontaktfreudig            | <input type="checkbox"/> es ist häufig traurig und zieht sich zurück |
| <input type="checkbox"/> es ist zurückhaltend             | <input type="checkbox"/> es ergreift häufig die Initiative           |
| <input type="checkbox"/> es ist aggressiv, schlägt andere | <input type="checkbox"/> es wird häufig von anderen geschlagen       |
| <input type="checkbox"/> es schlichtet Streitigkeiten     | <input type="checkbox"/> es wird leicht durch andere beeinflusst     |
| <input type="checkbox"/> es ist hilfsbereit               | <input type="checkbox"/> es wird von anderen respektiert             |
| <input type="checkbox"/> es zeigt viel Humor              | <input type="checkbox"/> es kann beim Spielen schlecht verlieren     |
| <input type="checkbox"/> es kümmert sich um Schwächere    | <input type="checkbox"/> es bevorzugt den Kontakt zu Erwachsenen     |

5. Wie beurteilen Sie die mathematischen und sprachlichen Fähigkeiten Ihres Kindes?

---

---

---

---

6. Wie macht Ihr Kind die Hausaufgaben? selbständig, typische Muster

---

---

---

---

7. Wie viel Zeit arbeitet Ihr Kind pro Tag an den Hausaufgaben?

---

---

---

---

8. Wie reagiert Ihr Kind auf schwierige Aufgaben, die es nicht gleich lösen kann?

---

---

---

---

9. Wie reagiert Ihr Kind auf Fehler oder schlechte Noten?

---

---

---

---

10. Wie beurteilen Sie die schulischen Leistungen Ihres Kindes? Sind Sie damit zufrieden?

---

---

---

---

11. Wie äussert sich ihr Kind momentan über die Schule? Was gefällt ihm und was nicht?

---

---

---

---

12. Sind das Verhalten und die Befindlichkeit Ihres Kindes während der Ferien wesentlich anders als während der Schulzeit?

---

---

---

---

13. Welche Erwartungen haben Sie an den Begabtenförderungs-Unterricht?

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mai 2007