|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ähnliches Foto | ***der Pestalozzischule***  *- SBBZ Förderschwerpunkt Lernen-*  *Wintersbuckstr. 15A, 79539 Lörrach  Telefon: 07621-167 47-0* | Ähnliches Foto |

**Schülerbezogene Informationen**

**zur Anfrage des sonderpädagogischen Dienstes**

**Von der Schule auszufüllen:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/in** |  | **Sorge-berechtigte** | **Vater** | **Mutter** |
|  |  |
| **geb. am** |  | **Adresse** |  |  |
|  |  |
| **Wohnt bei:** |  | **Telefon** |  |  |
| **Nation** |  | **Email** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schule** | **Klasse** |  |
| **Klassenlehrer/in** |  |
| **Telefon** |  |
| **Email** |  |

**Grund der Kontaktaufnahme / Auftragsklärung:**

Wir wünschen Unterstützung und Beratung, weil

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kindergarten und Schulbesuch** | | |
| von | bis | Einrichtung |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bisherige schulische Förder- und Unterstützungsmaßnahmen / Diagnostik / Elterngespräche / Diagnosen außerschulischer Einrichtungen** | | |
| Datum / Zeitraum | Maßnahme  (was mit wem?) | Bemerkungen  (Ergebnisse, Vereinbarungen, Ziele, Wirksamkeit) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Beschreibung des Lernstandes und des Lernumfeldes**

|  |
| --- |
| **Familiärer Kontext, z.B. Geschwister**  Ggf. seit wann lebt die Familie in Deutschland, Umzüge, familiärer Hintergrund, Eltern geschieden |
|  |

|  |
| --- |
| **Sozialverhalten**  respektvollen Umgang gegenüber Mitschülern und Erwachsenen ggf. Beschimpfungen, Provokationen, verbale/ physische Übergriffe, Verhaltensauffälligkeiten, Schulpsychologischer Dienst  Einhalten von vereinbarte Klassen- und Schulregeln, Verhaltensregeln, Hilfsbereitschaft und Übernehmen von Aufgaben für die Klassengemeinschaft, Kooperatives Arbeiten mit einem Partner oder in Gruppen, Finden angemessene Lösungsmöglichkeiten in Konfliktsituationen, Aufbau von Spielkontakte |
|  |

|  |
| --- |
| **Lern- und Arbeitsverhalten**  Aufmerksamkeit, Konzentration, Unruhe, Impulsivität, Wegträumen, Durchhaltevermögen, Arbeitstempo, Umgang mit Arbeitsmitteln, Hausaufgaben, Auffassungsgabe, Selbstständiges Arbeiten in Einzelarbeit, Gruppenarbeit, Anfertigung von Hausaufgaben |
|  |

|  |
| --- |
| **Kenntnisse und Fertigkeiten Deutsch (sprechen, schreiben, lesen)**  **Sprachen:** zuhause, in der Schule gesprochen, Starke Sprache  **Sprechen:** Wortschatz, Satzbildung, verwechselt Laute, Sprechmodus, Grammatik, Verständlichkeit von Erzählungen, Verwendung von räumlichen, zeitlichen Begriffen  **Sprachlicher Ausdruck (Mündlich/ schriftlich):** Fähigkeiten mündliche Sprachäußerungen zu verschriftlichen, zu strukturieren.Auswendiglernen von Gedichten  **Allgemeines Sprachverständnis:** verbales Anweisungsverständnis, Antwort auf Fragen im Unterricht  **Rechtschreibung:** Abschreiben, lauttreues Schreiben, Abspeicherung, Anwendung von Rechtschreibregeln,  **Schreiben allgemein:** Stifthaltung, Mitbewegungen beim Schreiben, Stifthalten, Druckschrift, Schreibschrift  **Lesen:** Buchstabenkenntnis, Heraushören von Lauten/ Lautverbindungen, Verwechslung oder/und Auslassungen von Buchstaben./Lauten, Verbindung von Lauten zu Silben, Wörtern, Leseverständnis auf der Wort-, Satz- und Textebene, Lesegeschwindigkeit, flüssiges Lesen, sinnentnehmendes Lesen  **Visuelle/ Auditive Wahrnehmung** |
|  |

|  |
| --- |
| **Kenntnisse und Fertigkeiten Mathematik (Zahlenraum, Mengenerfassung, Verständnis der Rechenvorgänge, Hilfsmittel)**  Zahlenraum, Zählen, Mengenerfassung, Zehnunterschreitung, Zehnerüberschreitung, Verständnis der Rechenhandlungen, Grundrechenarten, Rechenstrategien, Einsatz, Anwendung von Hilfsmittel, Sachaufgaben, Umgang mit Geld, Uhrzeit, Längen, Maßen etc. |
|  |

|  |
| --- |
| **Kenntnisse und Fertigkeiten Fächer/-verbünde**  Welche weiteren Fächer sind von Bedeutung? Welche Fächer bereiten Schwierigkeiten/ Freude?  Sport: Körperspannung, Grob-/Feinmotorik |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Besondere Stärken** | **Besondere Schwächen** |
|  |  |

Ort, Datum:

Sorgeberechtigte/r Klassenleitung

Die Sorgeberechtigten erhalten eine Kopie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***der Leopoldschule***  *- Grundschule und SBBZ Förderschwerpunkt Lernen-*  Stüdlestr. 2, 79576 Weil am Rhein, Tel. 07621/71215 |  |

**Einverständniserklärung / Schweigepflichtsentbindung**

**Informationen zum Datenschutz**

Lehrkräfte, Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Schulen unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes. Das bedeutet, dass alle schülerbezogenen Gespräche streng vertraulich behandelt werden müssen.

Zur Planung und Abklärung von Förderungsmöglichkeiten ist es notwendig, sich mit Lehrkräften anderer Schulen und anderen Fachdiensten auszutauschen.

Wir bitten deshalb um Ihre schriftliche Zustimmung.

Für unseren Sohn / unsere Tochter wünschen wir eine Kooperation mit dem sonderpädagogischen Dienst und möchten, dass eine Beratung durchgeführt wird.

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| geb. am |  |
| Anschrift |  |

Wir sind damit einverstanden, dass die zuständige Mitarbeiterin / der zuständige Mitarbeiter des sonderpädagogischen Dienstes in die Befunde und Berichte unseres Kindes bei der nachfolgend benannten Einrichtung/Institution Einsicht nehmen darf bzw. dass die Berichte in Kopie weitergegeben werden dürfen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung |  |
| Zuständige Person |  |

Wir sind damit einverstanden, dass die zuständige Mitarbeiterin / der zuständige Mitarbeiter des sonderpädagogischen Dienstes Inhalte und Ergebnisse der Beratung zur Klärung aller schulisch relevanter Fragen neben der Klassenlehrerin / dem Klassenlehrer, der Schulleitung, dem Staatlichen Schulamt und dem Schulärztlichen Dienst auch mit folgend genannten Personen die Belange unserer Tochter/unseres Sohnes erörtern können:

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung |  |
| Zuständige Person |  |

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r