Schule

Datum:

Az.:

An das

Landratsamt Alb-Donau-Kreis

Dezernat Jugend und Soziales

Fachdienst Jugendhilfe

Wilhelmstr. 23-25

89070 Ulm

**Erhebungsbogen zur Förderung von Schülern/innen mit besonderen Schwierigkeiten …**

(VwV vom 22.08.2008: Kinder und Jugendliche mit besonderem Förderbedarf und Behinderungen, K.u.U. 2008, S. 149 ber. S. 179)

**im Lesen und/oder Rechtschreiben**

**im Rechnen**

Am       hat die Klassenkonferenz einen besonderen Förderbedarf für das unten genannte Kind festgestellt.

Die Eltern erhalten den vollständig ausgefüllten Erhebungsbogen zur Vorlage beim Jugendamt.

Eine Mehrfertigung verbleibt an der Schule.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtstag | Klasse |
|  |  |  |
| Eltern / Erziehungsberechtigte  Name, Vorname | Anschrift  Straße /Ort | Telefon |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schulleitung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Kindes | Geburtstag | derzeit besuchte Klasse | an folgender Schule |
|  |  |  |  |

1. **Leistungsstand**

Kurze kennzeichnende Beschreibung (ggf. Tendenz, quantitative und qualitative Leistungsbeschreibung Bewertung in Form einer

einen längeren Zeitraum, sofern **Testergebnisse** vorliegen, **bitte mit einreichen**! Ziffernnote (ganze, halbe

oder viertel Noten)

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Deutsch** | |
| Sprechen |  |
| Lesen |  |
| Rechtschreiben |  |
| Texte verfassen |  |
| Schrift |  |
| **1.2 Mathematik** | |
| Rechenfertigkeit |  |
| Sachaufgaben |  |
| mündliche Leistung |  |
| **1.3 Wichtige Informationen zu anderen Fächern/Fächerverbünden** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **1.4 Wie sind die Leistungen des Schülers/der Schülerin insgesamt bezogen auf die**  **Klasse einzuordnen?** |
| seine/ihre Leistungen liegen weit oberhalb des Klassendurchschnitts  seine/ihre Leistungen liegen oberhalb des Klassendurchschnitts  seine/ihre Leistungen liegen im Klassenmittelbereich  seine/ihre Leistungen liegen unterhalb des Klassendurchschnitts  seine/ihre Leistungen liegen sehr weit unterhalb des Klassendurchschnitts  Sonstige Beschreibungen/Auffälligkeiten: |

**2. Verhalten, Umgang des Schülers/der Schülerin im Schulalltag**

|  |
| --- |
| 2.1.Lern- und Arbeitsverhalten |
| * 1. Sozialverhalten/Emotionalität |
| 2.2.1.Welche besonderen Verhaltensweisen des Schülers/der Schülerin wurden beobachtet/sind zu  beobachten (wann, wie oft, wann nicht)? Wie kann dies erklärt werden? |
| 2.2.2. Welche Reaktionen erfolg(t)en in der Regel auf das genannte Verhalten (s.1.2.1.) von Seiten des  Lehrers/der Lehrerin, der Mitschüler und Mitschülerinnen? Wie reagiert dann der Schüler/die  Schülerin? |
| 2.2.3 Integration des Schülers/der Schülerin in die Klasse? Freundschaften innerhalb/außerhalb der Klasse? |
| 2.3. Ergänzende Bemerkungen (z.B. Motorik, Wahrnehmung, …) |
| * 1. Stärken und Schwächen des Schülers/der Schülerin (bezogen auf sonstige Tätigkeiten, Verhaltensweisen und Interessen) |

1. **Zusammenarbeit mit den Eltern/Sorgeberechtigten**

|  |
| --- |
| Welche Absprachen/Vereinbarungen gibt es zwischen Schule (evtl. auch Beratungslehrer/in) und den Eltern? |

1. **Bisherige Förderung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bitte Förderplan anhängen!** | | | |
| Zeitraum | Art der Maßnahme (Inhalt, Häufigkeit) | Durchführende(r) | Ergebnis der Maßnahme |

1. **Vorschlag für weitere Maßnahmen**

|  |
| --- |
|  |

1. **Einbeziehen anderer Fachdienste**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6.1 Beratung durch zuständigen Beratungslehrer/zuständige Beratungslehrerin oder Schulpsychologische Beratungsstelle (dringend erforderlich) | | | |
| Name | | Telefon | |
|  | |  | |
| Test | Testname | Testdatum | Ergebnis (PR) |
| Rechtschreiben |  |  |  |
| Lesen |  |  |  |
| Begabung |  |  |  |
|  | | | |

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Beratungslehrer/in

|  |
| --- |
| 6.2 Welche anderen Fachdienste wurden hinzugezogen?    Liegt den Eltern ein Gutachten vor?  ja  nein  siehe Anlage |

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Klassenlehrer/in Datum Unterschrift Schulleiter/in