**Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung / Abklärung**

(kann elektronisch ausgefüllt werden -> *BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN*)

**Personalien Schüler / Schülerin**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | |  | Vorname |  | |
| Strasse | |  | PLZ / Ort |  | |
| Geburtsdatum | |  | Geschlecht |  | |
| Nationalität | |  | Klasse |  | |
| Muttersprache | |  | Übersetzung notwendig für Kind | | ja  nein |
| Geschwister: Vorname/Jhg. |  | |  |  | |

**Eltern / Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname Mutter |  | Name, Vorname Vater |  | |
| Beruf Mutter |  | Beruf Vater |  | |
| Adresse  (wenn nicht identisch mit Kind) |  | Adresse  (wenn nicht identisch mit Kind) |  | |
| Telefon | Mobil | Telefon | Mobil | |
| E-Mail |  | E-Mail |  | |
| Zivilstand der Eltern |  | Übersetzung notwendig für Eltern | | ja  nein |
| Sorgerecht | gemeinsam | Mutter | Vater | |
| Beistandschaft | ja | nein |  | |

**Schule**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klassenlehrperson |  | Schulhaus |  |
| Pensenpartner/-in |  | ***Hauptkontaktperson*** |  |
| IF-Lehrperson |  | *Kontaktperson Tel. Schule* |  |
| IS-Lehrperson |  | *Kontaktperson Mobil* |  |
|  |  | *Kontaktperson E-Mail* |  |
| **Anmeldung durch:** | (Bitte nur 1 Feld ankreuzen!) |  |  |
| Erziehungsberechtigte | Schule | Andere | verordnet |

**Anmeldegründe**

Verhaltensschwierigkeiten in der Schule  Psychische Probleme

Verhaltensschwierigkeiten in der Familie  Lese-/Rechtschreibstörung

Schulische Unterforderung  Rechenstörung

Schulische Überforderung  Sprech-/Sprachschwierigkeiten

Hochbegabung  Allgemeine Lern- u. Leistungsschwierigkeiten

Konzentrations-/Aufmerksamkeitsschwierigkeiten Einschulung

Schullaufbahnberatung  Wahrnehmungsschwierigkeiten

Sonderschulung / separativ / integrativ  Potentialanalyse

Erziehungsberatung

**Schulleistungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeit** | **erreicht** | **nicht erreicht** | **ILZ** |
| Arbeitstempo |  |  |  |
| Arbeitshaltung |  |  |  |
| Ausdauer |  |  |  |
| mündliche Kommunikation |  |  |  |
| Leseverständnis |  |  |  |
| Lesefluss |  |  |  |
| Schreiben |  |  |  |
| Mathematik |  |  |  |
| Natur, Mensch, Gesellschaft |  |  |  |
| Englisch |  |  |  |
| Französisch |  |  |  |

**Stärken und Ressourcen**

|  |
| --- |
|  |

**Problemstellung / Angaben zum Verhalten und Entwicklungsstand des Schülers/der Schülerin**

Arbeits- und Lernverhalten, Entwicklungsstand, Sozialverhalten, Stellung in der Klasse, emotionale Befindlichkeit, Motorik, Hausaufgabensituation etc.

|  |
| --- |
|  |

**Bisherige Beratungen, Abklärungen, Stütz- und Fördermassnahmen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **gegenwärtig** | **früher** | **Fachperson** | **Mail** | **Tel.** |
| Integrative Förderung |  |  |  |  |  |
| Logopädie |  |  |  |  |  |
| Psychomotorik |  |  |  |  |  |
| Schulsozialarbeit (SSA) |  |  |  |  |  |
| Deutsch als Zweitsprache (DAZ) |  |  |  |  |  |
| Hausaufgabenhilfe |  |  |  |  |  |
| Private Nachhilfe |  |  |  |  |  |
| Heilpäd. Früherziehung (HFD) |  |  |  |  |  |
| Psychologische Abklärungen oder  Massnahmen/Psychotherapie/ KJPD |  |  |  |  |  |
| Alternative Behandlungsmethoden (z.B.Kinesiologie) |  |  |  |  |  |
| Andere Abklärungen oder Massnahmen  (z.B. medizinische) |  |  |  |  |  |
| Zentrum für Soziales (ZenSo) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Fragestellungen / Erwartungen an die Abklärung und mögliche Lösungsvorschläge**

|  |
| --- |
|  |

**Bei Anmeldung durch die Schule**

Diese Anmeldung erfolgt mit dem Einverständnis der Eltern/Erziehungsberechtigten. Sie sind einverstanden, dass die Schule und die Schuldienste (ggf. der Heilpädagogische Früherziehungsdienst) sich gegenseitig über die Inhalte, die für den Schulbetrieb wichtig sind, informieren und austauschen. Die Lehrperson/en informieren die Schulleitung über die Anmeldung.

Lehrperson/en Datum: Unterschrift:

……............... ……………………………………

Eltern Datum: Unterschrift:

……............... ……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Bei einer Sonderschulabklärung oder Verordnung durch die Schulleitung:

Schulleitung Datum: Unterschrift:

……............... ……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Bei Anmeldung durch die Eltern/Erziehungsberechtigten**

Eltern Datum: Unterschrift:

……............... ……………………………………

Beilagen  Förderpläne

Berichte

Testunterlagen / typische Beispiele