

Susanne Zeeb-Gansert

Beratungslehrerin

Horrheimer Grundschule
Eugenstr. 39,
71665 Vaihingen Enz

susanne.zeeb-gansert@zsl-rss.de

Für eine umfassende schulpsychologische Beratung bitte ich um folgende Angaben, die ich selbstverständlich vertraulich behandeln werde:

ANMELDEBOGEN

| | | |
|--------------------|---------|---|
| Familienname | Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | | Telefon mit Vorwahl |
| PLZ, Wohnort | | Wann am besten erreichbar (Tag / Uhrzeit) |

| | | |
|--|--------------------------------|------------------------------|
| Schule | Klasse | Klassenlehrer/in |
| Fragen zur Schullaufbahn | | |
| bisher besuchte Schulen/wiederholte Klassen | von Klasse / bis Klasse | Wiederholen in Klasse |
| | | |
| | | |
| | | |

Formulieren Sie bitte eine oder mehrere wichtige Fragen, die die Beratung klären soll:

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

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

| |
|---|
| Wie kamen Sie auf diese Beratungsmöglichkeit? (optional) |
| |
| Wurde schon früher einmal das Beratungsangebot einer anderen Stelle in Schul- und Erziehungsfragen angenommen? Falls ja: Anlass? Wann? Bei welcher Stelle? |
| |

| | | | | | | | |
|--|--|------------|--|----------------|--|--|-------|
| Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. der Halbjahresinformation. Bitte tragen Sie unter den Fächern auch jeweils die <u>Lehrer</u> ein, die <u>zur Zeit</u> unterrichten. | | | | | | | |
| Deutsch | | Mathematik | | Sachunterricht | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Welches sind die Lieblingsfächer? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| An welchen Fördermaßnahmen wird / wurde teilgenommen (z. B. Förderkurse in der Schule, LRS-Förderung, private Nachhilfe etc.)? Bitte Beginn, Dauer, Fächer, Häufigkeit angeben. | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------|
| Wie viel Zeit wird im Durchschnitt täglich (Montag bis Freitag) für die Hausaufgaben verwendet (einschließlich Lernen und Vorbereitung der Klassenarbeiten)? | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | bis zu 1/2 Std. | <input type="checkbox"/> | bis zu 1 Std. | <input type="checkbox"/> | bis zu 1 1/2 Std. | <input type="checkbox"/> | mehr als 2 Std. |
| Was wird regelmäßig verwendet? | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Hausaufgabenheft | <input type="checkbox"/> | Wochenplan | | | | |

| Wird bei den Hausaufgaben geholfen? | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Kontrollieren der fertigen schriftlichen Hausaufgaben (Wenn ja: von wem?) |
| <input type="checkbox"/> | Abfragen (Wenn ja: von wem?) |
| <input type="checkbox"/> | Zusätzliche Übungen (Wenn ja: von wem / welche?) |
| <input type="checkbox"/> | Hausaufgaben werden selbständig und ohne Hilfe erledigt |
| Wo werden die Hausaufgaben gemacht? | |
| | |
| Liegen LRS und/oder AD(H)S vor? Wenn ja: Was wurde bisher unternommen, wie ist der aktuelle Stand? Besteht die Sorge, dass LRS und / oder AD(H)S vorliegen könnte? Woran machen Sie das fest? | |
| | |

| Womit beschäftigt sich die Schülerin/der Schüler in der Freizeit? |
|--|
| Fernsehen (Zeit pro Woche, Art der Sendungen) |
| |
| Computer (Zeit pro Woche, Art der Spiele/Programme) |
| |
| Sonstiges (Freunde, Sport, Musik...) |
| |

Liegen oder lagen körperliche Einschränkungen vor beim

| | | | | |
|-------|-------|----------|---------|-----------|
| Sehen | Hören | Sprechen | Bewegen | Sonstige: |
|-------|-------|----------|---------|-----------|

Wann (ungefähr) wurde es festgestellt? _____

Welche Förderungen / Maßnahmen wurden daraufhin angedacht /durchgeführt? Wann und über welchen Zeitraum?

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-----------|--------------|-----------|
| Äztl.Behandlung Brille | Äztl.Behandlung Hörgerät | Logopädie | Ergotherapie | Sonstiges |
|---------------------------|-----------------------------|-----------|--------------|-----------|

Wurde in den letzten Jahren wegen Krankheit der Unterricht versäumt?

| | | | |
|-----|--------|--------------|-----|
| nie | selten | gelegentlich | Oft |
|-----|--------|--------------|-----|

Wie lange schläft die Schülerin/der Schüler im Durchschnitt? (Von wann bis wann? Gibt es Besonderheiten, z. B. vor Klassenarbeiten etc.?)

Familiensituation

Alleinerziehend? ja nein

Leben die leiblichen Eltern des Kindes zusammen? ja nein

Wer ist erziehungsberechtigt?
beide
nur Mutter nur Vater

| | | | |
|-------|------|-------|-------|
| Vater | Name | Alter | Beruf |
| | | | |

| | | | |
|--------|------|-------|-------|
| Mutter | Name | Alter | Beruf |
| | | | |

| | | | |
|-------------|---------|-------|--|
| Geschwister | Vorname | Alter | Beruf bzw. Schüler an folgender Schule |
| | | | |
| | | | |

- bei Minderjährigem vom Erziehungsberechtigten auszufüllen -

| |
|---|
| <u>Einverständniserklärung</u> |
| Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden können. |
| ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich möchte erst später darüber entscheiden. <input type="checkbox"/> |
| Für die Beratung wäre u. U wichtig, auch die Beobachtungen des Lehrers/der Lehrerin zu berücksichtigen. Ich möchte es aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit Lehrern/innen spreche bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einhole? |
| ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich möchte erst später darüber entscheiden. <input type="checkbox"/> |
| Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit dem Lehrer/der Lehrerin bzw. mit Beratungsstellen über die Untersuchungsergebnisse spreche? |
| ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich möchte erst später darüber entscheiden. <input type="checkbox"/> |
| Datum: _____ |
| Unterschrift: _____ |

Bitte senden Sie mir den Anmeldebogen per Post oder per Mail zu. (siehe ganz vorn)

In wenigen Tagen werde ich mich bei Ihnen per Mail oder Telefon melden und mit Ihnen einen ersten Gesprächstermin vereinbaren. Die Reihenfolge der Beratungsfälle bestimmt das Eingangsdatum.

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und freue mich auf eine gute Zusammenarbeit.

Susanne Zeeb-Gansert