

Susanne Zeeb-Gansert

Beratungslehrerin

Horrheimer Grundschule
Eugenstr. 39,
71665 Vaihingen Enz

zeeb@horrheimer-grundschule.de

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 Lehrer ein, die zur Zeit 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 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Leben die leiblichen Eltern des Kindes zusammen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wer ist erziehungsberechtigt?	beide <input type="checkbox"/>
	nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/>

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)

Innerhalb ca. 1 Woche werde ich mich bei Ihnen per Mail melden und eine Rückmeldung für Ihren ersten Gesprächstermin geben. Die Reihenfolge der Beratungsfälle bestimmt das Eingangsdatum. In der Regel gibt es eine Warteliste.

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

Susanne Zeeb-Gansert (Beratungslehrerin)