



Förderzentrum
☎ 09521/953121 Fax: 09521/7953110
Steigpfad 4a, 97437 Haßfurt-Sylbach

Mobile sonderpädagogische Dienste

Name des Schülers / der Schülerin:	geb.:
Erziehungsberechtigte:	
Adresse:	
Tel.Nr.:	
Schule:	Klasse:
KlassenlehrerIn:	Tel.Nr.:
Schullaufbahn (mit Wiederholungen):	
Muttersprache:	deutsch <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/>
In Deutschland seit	

1. <u>Derzeitiger Leistungsstand:</u>		
Mathematik:		
Deutsch:	Leselernprozess:	Schreiblernprozess:
HSU:		

2. Arbeitsverhalten:

Lerntempo: zu langsam angemessen überdurchschnittlich hoch

Freude am Lernen: groß mittel wenig

Schulmaterial: immer vorhanden fehlt manchmal fehlt oft nie

Hausaufgabenerledigung: zuverlässig nachlässig keine alleine mit Unterstützung

Konzentrationsfähigkeit: angemessen sehr gut gering

Aufmerksamkeitsspanne: angemessen sehr gut gering

Selbstdisziplin: angemessen sehr gut gering

Sonstiges: _____

Besonderheiten: Lese- und Rechtschreibschwäche

Lese- und Rechtschreibstörung

Dyskalkulie

Diagnose vom: _____, ausgestellt am: _____

3. Sozialverhalten:

In der Klasse: angemessen sehr gut problematisch

In der Pause: angemessen sehr gut problematisch

Erwachsenen gegenüber: angemessen sehr gut problematisch

4. Verhaltensbeschreibung:

Angst Diese Angst äußert sich _____

Aggression Diese Aggression äußert sich _____

Verweigerung Diese Verweigerung äußert sich _____

Sonstiges: _____

Besonderheiten: Hyperaktivität (ADHS)

„Träumertyp“ (ADS)

Diagnose vom: _____, ausgestellt am: _____

Medikation: _____

5. Kooperation Schule - Elternhaus:

Lehrkraft hat bezüglich des Problemverhaltens Kontakt mit den Erziehungsberechtigten aufgenommen

ja nein

Die Erziehungsberechtigten haben bezüglich des Problemverhaltens Kontakt mit der Lehrkraft aufgenommen

ja nein

Der Kontakt mit den Erziehungsberechtigten gestaltet sich schwierig, weil _____

Nach meinem Kenntnisstand liegen in der Familie folgende Belastungen vor (z.B. Tod eines Elternteils...):

6. Welche Maßnahmen wurden hinsichtlich des Problemverhaltens bisher veranlasst?

Die Fragen zu Punkt 6 sind eine Hilfestellung, auch um die bereits eingeleiteten Maßnahmen dokumentieren und weitere Fördermaßnahmen ableiten zu können. Punkt 6 kann jederzeit gemeinsam mit dem MSD bearbeitet werden.

Ordnungsmaßnahmen	Innerschulische Maßnahmen	Außerschulische Maßnahmen
<ul style="list-style-type: none"> ○ Telefonische Mitteilung an die Erziehungsberechtigten ○ Schriftliche Mitteilung an die Erziehungsberechtigten ○ Schriftlicher Verweis durch Lehrkraft ○ Verschärfter Verweis durch Schulleitung ○ Versetzung in Parallelklasse ○ Schulausschluss (3 - 6 Tage) ○ Schulausschluss bis zu 4 Wochen ○ Sonstiges: _____ _____ 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Gezielte Schülerbeobachtung ○ Innere Differenzierung durch angepasste Lernaufgaben ○ Zeitweise Beschulung in Kleingruppe (klassenübergreifende äußere Differenzierung in den Kernfächern) ○ Einzelbetreuung ○ Förderkurs LRS / Dyskalkulie ○ Kontakt zum Beratungslehrer /Schulpsychologen ○ Erfahrungen mit einem Auszeitmodell ○ Sonstiges: _____ _____ 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Empfehlung der Erziehungsberatungsstelle ○ Ergotherapie ○ Logopädie ○ Vorstellung beim Kinder- und Jugendpsychiater ○ Sonstiges: _____ _____

7. Welche anderen Dienste sind derzeit beteiligt?

8. Von den genannten Problemen des Schülers /der Schülerin erscheint mir folgendes Problem vorrangig _____ und ich wünsche mir diesbezüglich vom Mobilen Sonderpädagogischen Dienst:

Unterstützung bei der Erstellung eines Förderplans

Planungshilfe bei der Einzelförderung

Unterstützung bei der Integration des Förderplans in den gemeinsamen Unterricht

- Möglichkeiten zur gemeinsamen Unterrichtung zu bestimmten Problemstellungen (z.B. soziales Kompetenztraining, Konfliktgespräche.....)
- Koordination in der Beratung der Eltern
- Koordination bei der Inanspruchnahme weiterer Fachdienste
- Entwicklung von Möglichkeiten zur gezielten Schülerbeobachtung
- Informationen und Literatur zu vorliegender Problematik
- Allgemeine Schulleistungsdiagnostik
- Überprüfung der Teilleistung _____
- Sonstiges: _____

Ort, Datum:

Unterschrift Lehrkraft:

Unterschrift Schulleiter:
