

anfordernde Schule (Stempel)

Überregionales Beratungs- und Förderzentrum

für den

Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

angegliedert der

Hans-Thoma-Schule

Hans-Thoma-Schule, Im Portugall 15, 61440 Oberursel

Tel. 06171-911801, Fax 06171-9179030

Hans-Thoma-Schule@hts.hochtaunuskreis.net

www.thoma-schule-oberursel.de

Unterstützungsanfrage

Förderschwerpunkt: Körperliche und motorische Entwicklung

Name des Kindes:			
Geburtstag:		Geburtsort:	
Nationalität:		Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Name der Erziehungsberechtigten:			
Anschrift der Erziehungsberechtigten:		Telefon:	
		E-Mail:	

Schulverhältnisse

Schule:		Schulform/Klassenstufe:	
Schulpflichtig seit:		Erste Einschulung am/in:	
Zurückgestellt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vorklasse besucht:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Klasse und Klassenlehrer:		Schulbesuchsjahr:	
Wiederholung einer Klasse:		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welche? _____
Pädagogische Versetzung:		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Bisherige Schulwechsel:		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wie oft? _____
Bisherige Schulformwechsel:		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Vorliegende Diagnosen:			
Unterstützungsanfrage gestellt von:		Kontakt (Tel./E-Mail):	

Name der Schülerin/des Schülers:

Das Kind geht regelmäßig seit		
<input type="checkbox"/> zur Physiotherapie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> zur Logopädie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> zur Ergotherapie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> zur Frühförderung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Folgende Berichte wurden bereits erstellt:	Beigefügt:	
<input type="checkbox"/> Schuleingangsuntersuchung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Bericht Sozialpädiatrisches Zentrum	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Therapieberichte (Physiotherapie, Ergotherapie usw.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Frühförderstelle	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendärzte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Schulbericht

Kurze Beschreibung des bestehenden Problems:
(z.B. Motorische Beeinträchtigungen, Auffälligkeiten im Unterricht)

Beschreibung der sich daraus ergebenden Auffälligkeiten beim **Lernen** (z.B. Motorik, visuelle/auditive Wahrnehmung, verlangsamtes Lerntempo, eingeschränktes Aufgabenverständnis, Probleme in der Merkfähigkeit usw.):

Sozialverhalten (gegenüber Mitschülern, Lehrkräften) / Einschätzung der psychischen Befindlichkeit

Bisherige Fördermaßnahmen der allgemeinen Schule (Bitte aktuellen Förderplan hinzufügen):

Sonstige außerschulische Fördermaßnahmen:

Die Erziehungsberechtigten wurden über die Unterstützungsanfrage informiert und sind mit der Beratung und Unterstützung durch das überregionale Beratungs- und Förderzentrum einverstanden. (Anlage: Einverständniserklärung, Schweigepflichtentbindung)

Ort, Datum

**Unterschrift
des/der KlassenlehrerIn**

**Unterschrift
des/der SchulleiterIn
des/der StufenleiterIn**

Fragen zur Unterstützungsanfrage

1. Wie lange haben sie den Schüler/die Schülerin schon im Unterricht?

2. Gegenwärtige Schulleistungen:

Arbeitsverhalten: 1 2 3 4 5 6

Sozialverhalten: 1 2 3 4 5 6

Mathematik: 1 2 3 4 5 6

Deutsch: 1 2 3 4 5 6

Andere Fächer: _____ 1 2 3 4 5 6

_____ 1 2 3 4 5 6

3. Worüber machen Sie sich bei diesem Schüler/dieser Schülerin die meisten Sorgen?

4. Welche positiven Aspekte können Sie über diesen Schüler/diese Schülerin berichten?

5. Was soll mit der beantragten Beratung nach Ihrer Meinung erreicht werden (Auftragsklärung)?