**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

 [ ]