

Antrag auf Unterstützung für Schülerinnen und Schüler nichtdeutscher Herkunftssprache in Intensivförderung durch die Schulpsychologie

Stand 01/2023

Schule		
Kontaktpersonen:	Schule:	
E-Mail:	Schulnummer:	Klassenstufe:
Telefonnr.:	Aufnahmedatum in Schule:	

Personalien der Schülerin/ des Schülers		
Name:	Vorname:	
Geburtsland:	Religion:	Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland:	
Geschlecht: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Zuzugsdatum BRD:	
Muttersprache:		
Eltern (Name Mutter <u>und</u> Vater) / Erziehungsberechtigte und Ansprechpartnerinnen / Ansprechpartner / Ehrenamtliche (Name / Kontaktdaten / Telefonnummer / E-Mail-Adresse):		

Lebensumstände: Gemeinschaftsunterkunft Wohnung begleitet unbegleitet

Gesundheit

Gibt es bekannte Informationen / Gutachten / ärztliche Beurteilungen bezüglich der gesundheitlichen und / oder persönlichen Entwicklung? ja nein (ggf. Gutachten beifügen)

Auffälligkeiten in folgenden Bereichen:

Grobmotorik

Feinmotorik

Hören

Sehen

Sonstiges: _____ (ggf. Gutachten beifügen)

Sprachkenntnisse der Eltern

Deutsch:	schriftlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
	mündlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Englisch:	schriftlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
	mündlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
.....	schriftlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
	mündlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut

Schulbesuch / Schulbildung			
Einschulungsort/-land:		Schulbesuchsjahre im Herkunftsland:	
Einschulung ins Schulsystem der BRD:		Einschulung ins hessische Schulsystem:	
Fremdsprachenkenntnisse:			
alphabetisiert-lateinische Schrift <input type="checkbox"/>	nicht alphabetisiert <input type="checkbox"/>	alphabetisiert-andere Schrift <input type="checkbox"/>	
Zeugnisse: liegen vor <input type="checkbox"/>		liegen nicht vor <input type="checkbox"/>	
Sprachintensivmaßnahme			
Intensivklasse: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> seit:		Wochenstunden:	Wochenstunden im Regelunterricht/ Klasse:
Intensivkurs: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> seit:		Wochenstunden:	Wochenstunden im Regelunterricht/ Klasse:
Vorlaufkurse: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wochenstunden:			
Andere Sprachfördermaßnahmen (außerschulisch):			
Sprachkompetenz Deutsch	Anfänger	Grundkenntnisse	Fortgeschrittene Kenntnisse
Hören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wortschatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grammatik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematische Fähigkeiten			
Skala der Einschätzung mathematischer Kompetenzen (bitte ankreuzen):			
keine altersgemäß sehr gut			

Verhalten und psychisches Befinden
Wie wirkt das Kind auf die Lehrkraft:
freundlich <input type="checkbox"/> hilfsbereit <input type="checkbox"/> fröhlich <input type="checkbox"/> aufgeschlossen <input type="checkbox"/> interessiert <input type="checkbox"/>
müde <input type="checkbox"/> unruhig <input type="checkbox"/> aggressiv <input type="checkbox"/> angespannt <input type="checkbox"/> gereizt <input type="checkbox"/> abwesend <input type="checkbox"/> ängstlich <input type="checkbox"/> schreckhaft <input type="checkbox"/> traurig <input type="checkbox"/> zurückgezogen <input type="checkbox"/>
weitere Eigenschaften:
Sind aktuell oder aus der Vorgeschichte stark belastende Ereignisse bekannt?
Wie verlief die Anpassung an die schulische Umgebung? schwierig <input type="checkbox"/> unauffällig <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> Anmerkungen (z.B: Rolle in der Lerngruppe, Sozialverhalten)

Welche Ressourcen / Stärken hat das Kind?

Arbeitsverhalten

	++	+	0	-	--
Anwesenheit					
Selbständigkeit					
Lernfortschritt					
Auffassungsgabe					
Motivation					
Konzentration					

Meldeanlass

Vermuteter Förderbedarf:

- kein Förderbedarf
- Lernen
- Sprache
- Soziale und emotionale Entwicklung
Im Falle eines Beratungsbedarfs im Bereich soziale und emotionale Entwicklung wird die Beratung durch das Netzwerk für Erziehungshilfe durchgeführt, das aus Förderlehrkräften und Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Kinder- und Jugendhilfe besteht.
- Körperliche und motorische Entwicklung
Im Falle eines Beratungsbedarfs im Bereich körperliche und motorische Entwicklung wird die Beratung wahrscheinlich durch das BFZ der Brüder-Grimm-Schule durchgeführt.
- _____
- Antrag auf Beratung vor Schuleintritt
Vermuteter Anspruch im Bereich:
 - Geistige Entwicklung
 - Sehen (Blinde)
 - Hören
 - Körperlich-motorische Entwicklung
 - Kranke

Ort, Datum

Unterschrift Klassenlehrer/-in

Unterschrift Schulleiter/-in

Einverständniserklärung

Ich bin darüber informiert, dass mein Kind Schwierigkeiten in der Schule hat und eine besondere Beratung und ggf. Förderung im Bereich „Lernen“ oder im Bereich „soziale-emotionale Entwicklung“ benötigt.

Ich erkläre mich mit der Beratung und Diagnostik (z.B. standardisierte psychologische Testverfahren) durch folgende Personen einverstanden:

- Schulpsychologinnen und Schulpsychologen
- Förderschullehrkräfte des regionalen Beratungs- und Förderzentrums
- Förderschullehrkräfte des Netzwerkes für Erziehungshilfe
- Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Jugendhilfe

Um mein Kind optimal fördern zu können, ist ein Austausch über Untersuchungsergebnisse und Eindrücke zwischen den Berufsgruppen notwendig. Dafür entbinde ich die nachstehenden Personen von ihrer Schweigepflicht:

Schulpsychologinnen und Schulpsychologen gegenüber:

- Förderschullehrkräfte
- Lehrkräfte der allgemeinen Schule
- Mitarbeiter der Jugendhilfe
- Sonstiges:

Förderschullehrkräfte gegenüber:

- Schulpsychologinnen und Schulpsychologen
- Lehrkräfte der allgemeinen Schule
- Mitarbeiter der Jugendhilfe
- Sonstiges:

Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen der Jugendhilfe gegenüber:

- Schulpsychologinnen und Schulpsychologen
- Lehrkräfte der allgemeinen Schule
- Förderschullehrkräfte
- Sonstiges:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten