

2 Beratungsanfragebogen

| | |
|---|--|
|  <p>Beschreibung des Problems/Ihres Anlegens (möglichst in Stichworten)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Welche positiven Eigenschaften (Fähigkeiten) zeigt das Kind? 2. Angaben zum Lern- und Arbeitsverhalten (erreicht der Schüler das Klassenziel, in welchen Fächern liegen Stärken/Defizite vor, Arbeitstempo, Konzentration, Sorgfalt etc.) 3. Wie verhält sich das Kind? In welchen Situationen benötigt das Kind Unterstützung; seit wann besteht das Problem (Unterrichtssituationen, Fächer, Sozialformen, Pause etc.)? 4. Was wurde bisher getan, um das Problem zu verringern bzw. zu lösen (ggf. bereits bestehenden individuellen Förderplan/Förderempfehlungen hinzuziehen)? 5. Bereits erfolgte/aktuelle außerschulische Maßnahmen (z. B. Ergotherapie, Verhaltenstraining, Logopädie, Jugendamtmaßnahmen, Fachärzte etc. mit Angabe des Zeitraums) 6. In welcher Form haben bereits Elterngespräche stattgefunden? 7. Wie empfindet vermutlich das Kind die Problematik? Wie würde es die Problematik beschreiben? 8. Skizzieren Sie hier Ihre Erwartungen an die Beratung. 9. Sonstiges/Bemerkungen | <div style="background-color: #e0f2e0; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Fragebogen zur Vorbereitung einer kollegialen Beratung </div> <p>Liebe Kollegin, lieber Kollege,</p> <p>Sie möchten gerne beraten werden? Dann füllen Sie bitte den Fragebogen aus, damit wir eine erste Orientierung bzgl. Ihres Beratungsanlasses erhalten! Je ausführlicher die Beschreibungen sind, desto gezielter, effektiver und zeitökonomischer kann der Beratungsprozess verlaufen. Ihre Anfrage wird selbstverständlich vertraulich behandelt.</p> <div style="background-color: #e0f2e0; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Fragebogen zur Vorbereitung einer kollegialen Beratung </div> <p>, 15. Juni 2017</p> <p>Angaben zu Ihrer Person</p> <p>Name: _____</p> <p>Funktion: <input type="checkbox"/> Regelschullehrkraft <input type="checkbox"/> sonderpädagogische Lehrkraft</p> <p>Name/Anschrift der Schule: _____</p> <p>Tel.: (priv./dienstl.); ggf. Zeiten der Erreichbarkeit): _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Anlass der Beratung</p> <p><input type="checkbox"/> Beratung hinsichtlich der individuellen Unterstützung eines Schülers/einer Schülerin in einem vermuteten Förderschwerpunkt (Fördermaßnahmen)</p> <p><input type="checkbox"/> Beratung zur förderschwerpunktspezifischen Unterstützung eines Schülers/einer Schülerin nach abgeschlossenem Verfahren nach AO-SF</p> <p><input type="checkbox"/> Beratung mit Blick auf die Herausforderung heterogener Klassen im inklusiven Setting</p> <p><input type="checkbox"/> Beratungsbedarf in Bezug auf die Einleitung eines Verfahrens gemäß AO-SF bei einem Kind</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p> <p>Angaben zum Kind (anonymisiert)</p> <p>Vorname: _____ Alter (Jahre/Monate): _____</p> <p>Klasse: _____ Schulbesuchsjahr: _____</p> <p>Wohnort: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p> |
|---|--|

Auf www.inklusion-mk.de finden Sie eine Version des Beratungsanfragebogens als MS-Word-Version.