

Datum

An die
Antonio-Huber-Schule
Sonnenhalde 67
88161 Lindenberg / Allgäu



Meldebogen zur Beratung oder Betreuung durch den Mobilen sonderpädagogischen Dienst (MSD)

für
(Name, Vorname der Schülerin, des Schülers)

.....
(Klasse)

.....
(Anschrift der Schule)

.....

Angaben des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin*) zum Entwicklungs- und Leistungsstand des Schülers

Name des Schülers/der Schülerin*)		Vorname/n*)	Geburtsdatum	Geburtsort
Nationalität	Bekenntnis			

Name und Anschrift der Mutter	Name und Anschrift des Vaters
Telefonnummer und E-Mail	Telefonnummer und E-Mail
Sorgerecht ☐ gemeinsam ☐ alleiniges Sorgerecht von ☐ weitere Personen	

Versteht der Schüler/die Schülerin*) in ausreichendem Maße deutsch?	☐ ja	☐ nein
Verstehen die Erziehungsberechtigten in ausreichendem Maße deutsch?	☐ ja	☐ nein
Ist die Durchführung eines sprachfreien Tests erforderlich?	☐ ja	☐ nein
Seit wann lebt die Familie in Deutschland?		
Aufenthaltsstatus		

1. Was ist der Auftrag für den MSD?

Was ist das Ziel / Fragestellung der Überprüfung? (kurze Zusammenfassung weshalb der MSD eingeschaltet wurde)

2. Exakte Angaben zum Besuch des Kindergartens, der SVE, der Grundschule und der Mittelschule			
Schuljahr	Jgst.	Kindergarten/SVE/Grundschule/MS	Bemerkungen (Zurückstellung/Wiederholungen/Vorrücken gefährdet/ ...)

3. Aktueller Notenstand (Bitte auch Kopie des <u>letzten</u> Zeugnisses beilegen!)										Fehltage
D	M	HSU	GPG	NT	Sport					
▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	

4. Muss der Schüler/die Schülerin*) die derzeitige Jahrgangsstufe wiederholen?	☐ ja	☐ nein
--	--------------------------	----------------------------

5. Schulische Informationen	
5.1 Erscheinungsbild Körperliche Gesamtentwicklung, Konstitution, Gesundheitszustand, Pflegezustand, physische Belastbarkeit, ...	
5.2 Allgemeines Verhalten/Sozialverhalten Stellung im Klassenverband, Beziehung zu Gleichaltrigen und Erwachsenen, Verhaltensauffälligkeiten (Clownerien, aggressives, regressives, introvertiertes, extrovertiertes Verhalten), psychische Belastbarkeit, ...	
5.3 Arbeitsverhalten/Leistungsbereitschaft Konzentration, Aufmerksamkeit, Ausdauer, Selbstständigkeit bei den Schularbeiten/Hausaufgaben, Arbeitsweise (ordentlich, sorgfältig, planvoll, zielgerichtet, überhastet, unkontrolliert, unkritisch,...) konkrete Leistungsstärken, konkrete Leistungsschwächen, generelle Leistungsbereitschaft, Leistungsverweigerung, Frustrationstoleranz Neigungen, Vorlieben, Interessen, Motivierbarkeit, ...	
5.4 Lernen und Denken Aufnahme, Verarbeitung, Wiedergabe des Lernstoffes, Gedächtnis, Teilleistungsschwächen, Transferleistungen, mechanisches Lernen, Notwendigkeit von zusätzlicher Veranschaulichung, Versprachlichung, ...	

6. Teilleistungen	
6.1 Wahrnehmung Visuelle Wahrnehmung (z.B. Raum-Lage-Wahrnehmung, Figur-Grund-Wahrnehmung, Auge-Hand-Koordination, ...), Umgang mit Sehhilfen, ... auditive Wahrnehmung (z.B. Umgang mit akustischen Signalen, Umgang mit klangerähnlichen Silben/Wörtern/Sätzen, ...), phonologische Bewusstheit, ...	
6.2 Motorik Grobmotorik, Feinmotorik, Seitigkeit, Händigkeit, Gleichgewichtsbeherrschung, Auffälligkeiten im Bewegungsverhalten (zappelig, unruhig, ungenau, ...), Auffälligkeiten in Bewegungsabläufe (gehen, laufen, klettern, Rad fahren, ...), Graphomotorik (Stifthaltung, Stiftführung, Schreibdruck...)	

6.3 Sprache Sprachstörungen: Artikulation, Wortschatz, Satzbau, verbaler Ausdruck, Sprachverständnis (Begriffsverständnis, Anweisungsverständnis, Verständnis mehrgliedriger Arbeitsaufträge), Redefluss (überhastet, unterbrochen, ...) Gesprächsbereitschaft, Kontaktaufnahme, Kommunikationsverhalten, ...	
--	--

7. Schulleistungen	
7.1 Lesen Buchstabenkenntnis, Buchstabenverwechslungen (optisch/ akustisch), Lesefertigkeit, Lesebereitschaft, sinnentnehmendes Lesen; sinngestaltendes Lesen, Lesevortrag	
7.2 Schreiben Schriftbild: Formkonstanz und Zeilenkonstanz, Grundwortschatz, Abschreibeleistung, Rechtschreibleistung, Anwendung von Regeln aus dem Bereich Sprachbetrachtung	
7.3 Mathematik Zahlenraum bis _____, Mengenerfassung, Grundrechenarten, Rechenregeln, Umgang mit Umkehroperationen, Transferaufgaben, Textaufgaben, Lösungsverhalten mit und ohne zusätzliche Veranschaulichung, Versprachlichung, Leistungen im raumkundlichen Teil	
7.4 Sachkundlicher Lernbereich Umgang mit Sachbegriffen, Sachinhalten, Einsicht in Sachzusammenhänge, Wiedergabe von Sachzusammenhängen, Problemverständnis, Problemlöseverhalten, Transferleistungen,	

8. Soziale Teilhabe im Rahmen der Inklusion	
Unterricht in der Klassengemeinschaft, Teilnahme an verschiedenen Unterrichtsformen, Erkennbare schulische Fortschritte und Gemeinschaftsfähigkeit	

9. Bisher durchgeführte Maßnahmen	
9.1 Durchgeführte Untersuchungen Untersuchungen durch Beratungslehrer, Beratungsstellen, Schulpsychologen, Kliniken, Fachdienste, Förderzentrum, ... Bitte alle Unterlagen in Kopie beifügen!	
9.2 Unterstützende Fördermaßnahmen Äußere Differenzierung, innere Differenzierung, Intensivunterricht Deutsch, Förderunterricht Deutsch, Förderunterricht Mathematik, LRS-Kurs, Betreuung durch Förderlehrer/in*), ...	
9.3 Inanspruchnahme Sonderpädagogischer Dienste MSH, MSD Lernen, Sprache, sozial-emotionales Verhalten, geistige und motorische Entwicklung	

10. Außerschulische Informationen	
10.1 Familiäres Umfeld Alleinerziehende/r Mutter/Vater, Scheidungskind, Pflegekind, Geschwisterkonstellation, Bereitschaft zur Zusammenarbeit mit der Schule	

10.2 Freizeitverhalten Fernsehkonsum; Hobbys, Vorlieben, Neigungen, Interessen, Mitgliedschaft in Jugendgruppen, Vereinen, Einrichtungen, ...	
10.3 Kontakte zu Institutionen Jugendamt, Erziehungsberatung, Hort, HPT, Ärzte, Fachdienste (Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie), Nachhilfeinstitut, Nachmittagsbetreuung, Polizei	

11. Einstellung der Erziehungsberechtigten
11.1 Zur vorgesehenen Überprüfung und Beratung durch den MSD
11.2 Zum sonderpädagogischen Förderzentrum

 Unterschrift des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin

 Ort, Datum

Kontaktdaten
Name der Klassenleitung
Telefonnummern des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin (Erreichbarkeit):
E-Mail der Lehrkraft:

Der Schüler/ Die Schülerin _____, Klasse _____,
 kann auf Grund der genannten Schwierigkeiten im Unterricht der Grundschule/Mittelschule nicht mit ausreichendem Erfolg
 gefördert werden. Daher beantragen wir die Überprüfung auf sonderpädagogischen Förderbedarf.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin

Antonio-Huber-Schule, Sonnenhalde 67, 88161 Lindenberg

Aufnahmeantrag für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) und Einwilligung zur Datenweitergabe / Entbindung von der Schweigepflicht durch den/die Erziehungsberechtigten

Wir beantragen die Zusammenarbeit mit dem Mobilen Sonderpädagogischen Dienst des Sonderpädagogischen Förderzentrums Lindenberg (Antonio-Huber-Schule) für die Schülerin/den Schüler

Name des Kindes, Vorname

Geburtsdatum

Name der Schule

Telefonnummer der Schule

Klassenleitung

Klasse

Ich/Wir stimme/n der Beratung/Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst für meine Tochter/meinen Sohn _____ zu.

Im Rahmen der Beratung beziehen wir uns auf den schulischen Entwicklungsstand des Kindes. Dies kann auch diagnostische Verfahren (Intelligenz-, Schulleistungs-, Wahrnehmungs- und Fertigkeitstests) einschließen.

Um ein umfassendes Bild von meinem/unserem Kind zu erhalten, bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass die MSD-Lehrkraft **Fr. Engert, Fr. Fischer, Fr. Hölzel-Schmid, Fr. Höß, Fr. Kane, Fr. Olms, Fr. Steur** von genannten Fachstellen Auskünfte erhält.

Beim Ankreuzen bitte den Namen unbedingt mit angeben!

- ☐ Schule _____
- ☐ Kindergarten _____
- ☐ Frühförderstelle _____
- ☐ Beratungslehrkraft _____
- ☐ Schulpsychologen _____
- ☐ Jugendarbeit an Schulen _____
- ☐ andere MSD _____
- ☐ Sonstige: _____

- ☐ Jugendamt/Sozialdienst _____
- ☐ Sozialpäd. Familienhilfe _____
- ☐ dem Bezirk Schwaben _____
- ☐ Schulbegleitung _____
- ☐ Ärzte _____
- ☐ Therapeuten _____
- ☐ Erziehungsberatungsstelle _____

Unter den gleichen Voraussetzungen entbinde/n ich/wir die oben genannten MSD-Lehrkräfte von ihrer Schweigepflicht gegenüber genannten Stellen.

Ich/wir bin/sind über die Folgen dieser Erklärung informiert worden. Diese Erklärung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Mir/uns ist erläutert worden, warum diese Erklärung erforderlich ist.

Ich bestätige, dass ich eine Ausführung der von mir unterschriebenen Erklärung erhalten habe.

Name aller Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die zur Wirksamkeit dieser Erklärung nötigen Informationen gegeben habe.

Ort, Datum

Unterschrift der Klassenleitung

Unterschrift der Schulleitung