



**Bertholdschule**  
**SBBZ Lernen**  
 Sperberstraße 2  
 78048 Villingen-Schwenningen  
 07721/821665, poststelle@04109150.schule.bwl.de

**Anforderung des sonderpädagogischen Dienstes**  
**zur Beratung und Unterstützung**

*Bitte Antrag vollständig ausgefüllt an obige Email-Adresse senden.*

<b>Adresse der allgemeinen Schule:</b>				
<b>Ansprechpartner (Name, E-Mail, Telefon, wann erreichbar):</b>				
<b>Angaben zur Person des Kindes</b>				
Name, Vorname(n):		<input type="checkbox"/> Mädchen		geb. am
Klasse:		<input type="checkbox"/> Junge		
<b>Erziehungsberechtigt:</b>				
<b>Aktuelle Adresse des/ der Erziehungsberechtigten</b>				
Name, Vorname	Straße/Nr.	Postleitzahl/Ort	Tel.	E-Mail

<b>Schullaufbahn (ggf. vorschulische Einrichtungen)</b>			
bitte vollständig jedes Schulbesuchsjahr darstellen, bei Bedarf neue Zeilen einfügen			
Schuljahr	Schulbesuchsjahr	Klassenstufe	Schulart, Name, Ort

**Bisherige Fördermaßnahmen schulintern:**

--

**Bisherige eingeschaltete Fachdienste / andere Partner**

z. B. Beratungslehrer, Frühförderung, Eingliederungshilfe, Schulpsychologische Beratungsstelle, LRS- oder Mathestützpunkt, Therapeuten, Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ), Kinderklinik, Gesundheitsamt, Jugendhilfe, Erziehungsberatungsstelle ...

--

**Fragestellung / Erwartung an den Sonderpädagogischen Dienst**

--

**Beschreibung der Schülerin/ des Schülers:**

**Stärken**

*Was kann er/sie gut?  
Was läuft gut?  
Womit kann man sie/ihn motivieren?*

**Hören und Sehen**

**Hilfsmittel, med. Diagnostik,...**

**Körperliche und motorische Entwicklung**

*z.B. Koordination, Gleichgewicht, Feinmotorik, Graphomotorik, Visuomotorik, ...*

**Kognitive Kompetenzen**

*z.B. Beschreibung der Leistungen in den verschiedenen kognitiven Kompetenzen: Merkfähigkeit, Abstraktionsfähigkeit, schlussfolgerndes Denken, Oberbegriffsbildung, ...*

**emotionale und soziale Kompetenzen**

*z.B. Stellung in der Klassengemeinschaft/in der Gruppe (Außenseiter, Clown, Mitläufer, Opfer, Anführer ...), Verhalten gegenüber anderen Kindern/Erwachsenen, Verhalten in strukturierten und weniger strukturierten Situationen, Kontaktfähigkeit, Selbststeuerung/ impulsives Verhalten, Rückzug, Lenkbarkeit, Reizbarkeit, Hilfsbereitschaft, Empathiefähigkeit*

<p><b>Kommunikationsverhalten / Sprache</b></p> <p><i>z.B. Blickkontakt, Sprechfreude, zuhören können, Gefühle versprachlichen, Informationen erfragen, Anweisungen verstehen und ausführen; Stimmlautstärke, Redetempo, altersangemessener Wortschatz, deutliche Aussprache, Lautbildung, Satzbau, ...</i></p>	
<p><b>Lern- und Arbeitsverhalten</b></p> <p><i>z.B. Mitarbeit, Motivation, Konzentration, Aufmerksamkeitsspanne, Anstrengungsbereitschaft, Selbstständigkeit, Arbeitstempo, Genauigkeit, Selbstorganisation Eigeninitiative, Ablenkbarkeit, Frustrationstoleranz,...</i></p>	
<p><b>Vorläuferkompetenzen zum Schriftspracherwerb / Deutsch</b></p> <p><i>z.B. phonologische Bewusstheit, Interesse an Symbolen und Schrift, Buchstabenkenntnis, auditive Analyse von Wörtern (An-, Auslaut, Lautfolgen), Lesefluss/ Sinnentnahme, Rechtschreibung, Abschreiben, Sätze bilden/ aufschreiben, Verfassen von Texten, Sachverhalte mündlich darstellen, ...</i></p>	
<p><b>Pränumerische Kompetenzen / Mathematik</b></p> <p><i>z.B. Mengenerfassung/ Mengeninvarianz, Reihenfolge, Klassifikation, Zahlwortreihe, Ziffernkenntnis, Orientierung im Zahlenraum bis ____ Zehnerübergänge (ZR bis ____ ) Kenntnis des kleinen 1X1 Schriftliche Verfahren (Addition, Subtraktion, Multiplikation, Division), Rechnen mit Größen, Textaufgaben, Rechnen mit Hilfsmitteln,...</i></p>	
<p><b>Besonderheiten in der Entwicklung</b></p> <p><i>z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Medikamente, Hilfsmittel, bisherige Therapien: Logopädie, Ergotherapie, psychologische Betreuung, ...</i></p> <p><b>ggf. Bericht als Anlage</b> ...</p>	
<p><b>häusliche Situation</b> <i>wenn für Fragestellung relevant</i></p>	
<p><b>Weitere Besonderheiten</b></p>	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Lehrkraft)

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Schulleitung)

**Ich stimme der Beauftragung des Sonderpädagogischen Dienstes zu.**

Dies beinhaltet:

- Gespräche mit Lehrkräften, betreffendem Schüler und ggf. weiteren pädagogischen Fachkräften
- Unterrichtshospitation
- Diagnostische Testverfahren

Mir/ uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist und nicht unterschrieben werden muss.

Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Grundsätzlich müssen alle sorgeberechtigten Elternteile dieses Formular unterschreiben.

Dies gilt auch bei getrennt lebenden Elternteilen.

Eine Ausnahme besteht nur, wenn ein Elternteil aktuell nicht sorgeberechtigt ist.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte / Mutter)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte / Vater)