



Anfrage nach **schulpsychologischer Beratung** in Bezug auf die **individuelle Förderung** eines Schülers / einer Schülerin

**Regionale Schulberatungsstelle  
des Kreises Borken  
Burloer Straße 93**

**46325 Borken**

#### **Hinweise zum Ausfüllen des Anmeldebogens durch das Beratungsteam**

Sehr geehrte Schulleitung, sehr geehrtes schulisches Beratungsteam,

**Schulpsychologie ist ein Unterstützungssystem für Schulen.** Aufgabe der schulpsychologischen Beratung ist es, u.a. Lehrerinnen und Lehrer bei der individuellen Förderung ihrer Schülerinnen und Schüler zu unterstützen.<sup>1</sup> Häufige Beratungsanlässe sind: Laufbahnfragen, Begabungsabklärungen, Förderdiagnostik, Fragen zur Inklusion, Verhaltensschwierigkeiten oder Probleme in Schulklassen.

Schulprobleme haben vielseitige Ursachen. Gründe können im schulischen Umfeld, beim Schüler bzw. bei seiner Familie liegen. Lösungen werden daher idealerweise in guter Kooperation von allen Beteiligten gefunden.

**Der Anmeldebogen soll möglichst vom schulischen Team für Beratung, Gewaltprävention und Krisenintervention<sup>2</sup>, ausgefüllt werden. Wir gehen davon aus, dass die Schule die Anfragen an die Schulpsychologie zuvor schulintern beraten hat.** Beschreiben Sie möglichst genau, wie wir Sie bei der weiteren individuellen Förderung unterstützen können. Stellen Sie frühzeitig Kontakt zu den Eltern her und beteiligen Sie diese bei der Beratungsanfrage (siehe letzte Seite).

Wenn Sie als schulisches Beratungsteam zu der begründeten Auffassung kommen, dass ausschließlich die Eltern oder der/die Schüler/in Beratung in Anspruch nehmen sollten und Sie für Ihre Arbeit keine Fragen haben, nutzen Sie bitte nicht diesen Bogen. Empfehlen Sie in diesen Fällen bitte eine örtliche „Beratungsstelle für Eltern, Kinder und Jugendliche“.

**Wenn Sie als Lehrkraft eine alleinige Beratung in Bezug auf einzelne Schülerinnen / Schüler ohne Beteiligung der betroffenen Eltern bzw. Schülerinnen und Schüler wünschen, anonymisieren Sie bitte die Angaben.**

Sollten Sie als Schule vor dem Ausfüllen des Bogens unsicher sein bzw. Fragen haben, rufen Sie uns einfach an: 02861 / 822527.

<sup>1</sup> BASS 21- 01 Nr. 15 Aufgaben von Schulpsychologinnen und Schulpsychologen

<sup>2</sup> BASS 12 - 21 Nr. 4 Beratungstätigkeiten von Lehrerinnen und Lehrern in der Schule

**Anfrage nach schulpsychologischer Beratung in Bezug auf die individuelle Förderung eines Schülers / einer Schülerin**

**Name der schulischen Kontaktperson:**

Sie ist am besten zu erreichen (Tag, Uhrzeit, Rufnummer, Mailadresse):

**Funktion der Kontaktperson:**

**Name der Eltern, Anschrift, Telefon:**

Die Eltern sind am besten zu erreichen (Tag, Uhrzeit, Rufnummer):

**Emailadresse** der Eltern (freiwillige Angabe):

Eltern sprechen ausreichend Deutsch  ja  nein, Dolmetscher erforderlich, Sprache:

**Name der Schülerin / des Schülers:**

**Geb.-Datum:**

**Klasse:**

**An der bisherigen innerschulischen Beratung waren beteiligt:**

Beratungs-/Krisenteam  Schulleitung  Klassenlehrkraft  Beratungslehrkraft  Schulsozialarbeiter(in)

Sonderpädagoge/in  Sonstige: \_\_\_\_\_

**Bitte fügen Sie nach Möglichkeit vorhandene Beratungsprotokoll(e) und Förderplan bei**

**Welches Ergebnis hatte die innerschulische Beratung?  
Welches Beratungsziel sollte dabei verfolgt werden?**

**Welche schulischen Fördermaßnahmen haben Sie bisher durchgeführt und mit welchem Erfolg?**

**Welche außerschulischen Maßnahmen wurden bisher getroffen?**

**Das schulische Team für Beratung hat jetzt folgende(s) Fragestellung / Ziel:**

**Welche Personen sollen beraten werden?**

**Daten zur bisherigen Schullaufbahn des/der betroffenen Schülers/Schülerin**

Alter bei Schuleintritt: \_\_\_\_\_ Jahre \_\_\_\_\_ Monate

Übernommen aus Klasse \_\_\_\_\_ von Kindergarten, GS, HS, RS, GY (bitte unterstreichen)

Freiwillige Wiederholung der \_\_\_\_\_ Klasse Nichtversetzung \_\_\_\_ Klasse

Besondere schulische Maßnahmen: \_\_\_\_\_

Besondere Stärken: \_\_\_\_\_

Entwicklungsauffälligkeiten:  nein  ja, und zwar:  Sehen  Verhalten  Sprache  Motorik Hören  Sonstiges: \_\_\_\_\_Sonderpädagogischer Förderbedarf ist festgestellt:  ja  nein  AO-SF ist beabsichtigt

Mit dem Schwerpunkt: \_\_\_\_\_

**Anmerkungen der Eltern****Rechtliche Hinweise**

Wir weisen darauf hin, dass bei **getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht** der an der Beratung teilnehmende Elternteil verpflichtet ist, den anderen über diese Anmeldung und Ergebnisse der schulpsychologischen Beratung zu informieren. Mit der Anmeldung stimmen Eltern und Schule zu, dass die angegebenen Daten durch die Regionale Schulberatungsstelle zum Zwecke interner Verfahrensabläufe in einem elektronischen System gespeichert werden. Diese Daten sind nicht durch Dritte einsehbar und werden im Rahmen der gesetzlichen Fristen gelöscht. **Die Sorgeberechtigten entbinden zudem die schulischen Mitarbeiter /-innen und Mitarbeiter /-innen der Schulberatungsstelle gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht.**

**Unterschriften:** Kontaktperson d. Schule

Eltern

Schulleitung

Datum \_\_\_\_\_

Schulstempel \_\_\_\_\_

Anlagen:  Förderplan  Beratungsprotokoll  Sonstige Unterlagen