

# Schulische Erziehungshilfe

## Anfrage zur Beratung

---



Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

Sie haben um eine Beratung in Bezug auf einen Schüler/eine Schülerin gebeten. Wir danken für Ihre Anfrage  
Unsere Beratung dient Ihrer Unterstützung.

Eine weiterführende Hilfe für das Kind/ den Jugendlichen kann sich daraus entwickeln.

Die Inhalte unserer Gespräche behandeln wir streng vertraulich.

Sie werden – wie auch andere Informationen zu dem Schüler – nur mit Zustimmung weiter gegeben oder verwendet.

Wir bitten Sie, uns den beiliegenden Fragebogen möglichst vollständig ausgefüllt zukommen zu lassen.

So können wir uns bereits vor dem persönlichen Erstkontakt mit Ihnen oder dem/der SchülerIn einen situativen Überblick verschaffen. Für die Beantwortung offener Fragen oder bei mehr Platzbedarf zu einzelnen Frage benutzen Sie bitte ein Beiblatt.

Im Anschluss daran melden wir uns bei Ihnen, um das weitere Vorgehen zu klären.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung!

Förderschule Geesthacht  
Neuer Krug 33-35  
21502 Geesthacht

Tel 04152 842313

Fax 04152 83063

foerderschule.geesthacht@schule.landsh.de

www.foerderschule-geesthacht.de

– Schulische Erziehungshilfe  
über das Förderzentrum Geesthacht

Förderzentrum Geesthacht  
Wir machen Schule.



# Fragebogen- Erstkontakt Schulische Erziehungshilfe

---

## Allgemeine Angaben

Datum der Meldung: \_\_\_\_\_  
Name der Schule: \_\_\_\_\_  
Name der Lehrkraft: \_\_\_\_\_  
    Klassenlehrkraft                      Fachlehrkraft  
Dienstliche E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon (optional): \_\_\_\_\_

---

## Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
    männlich                      weiblich                      divers  
Klasse: \_\_\_\_\_                      Schulbesuchsjahr: \_\_\_\_\_  
An dieser Schule seit: \_\_\_\_\_

---

## Familiäre Situation

Das Kind lebt:  
    bei beiden leiblichen Eltern                      bei der Mutter                      beim Vater  
    bei Pflegeeltern                      in einer öffentlichen Einrichtung

Sorgerecht bei:  
    Mutter                      Vater                      beiden                      anderen: \_\_\_\_\_

Geschwister:  
    Einzelkind                      Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_                      Rang in der Geschwisterreihe: \_\_\_\_\_

Zu Hause gesprochene Sprache: \_\_\_\_\_  
Muttersprache des Kindes: \_\_\_\_\_

---

## Beteiligte Personen / Institutionen

Das Kind erhält aktuell Unterstützung oder wurde bereits begleitet durch:  
(Bitte nach Möglichkeit Name, Zeitraum und Kontakt ergänzen)

Kinderärztin / -arzt _____	ASD _____
Psychologin/ -ge _____	Erziehungsberatungsstelle _____
Logopädie _____	Nachhilfe _____
Ergotherapie _____	Psychologischer Dienst _____
Schulsozialarbeit _____	Sonstige: _____
Sonderpädagogin _____	Schulbegleitung _____

## Anlass der Anfrage

Welche Beobachtungen bei der Schülerin/ dem Schüler haben Sie veranlasst, die schulische Erziehungshilfe zu kontaktieren?

Wann sind Ihnen die Besonderheiten zum ersten Mal aufgefallen?

Zu welchen Zeiten oder in welchen Situationen tritt das Verhalten auf?

Bei welchen Personen tritt das Verhalten auf (gibt es Unterschiede)?

Welche Auswirkungen hat das Verhalten auf die Lehrkräfte/ den Unterricht/ das Klassen-/ Schulklima?

Welche pädagogischen Maßnahmen haben Sie bereits über welchen Zeitraum ausprobiert? (Gespräche, Maßnahmen, Förderungs- u. Ordnungsmaßnahmen, Vereinbarungen) ? Was war erfolgreich?

## Inanspruchnahme schulischer Beratung

Welche Beratungsmöglichkeiten Ihrer Schule haben Sie bereits in Anspruch genommen?

- Beratung durch UME: *(Name und kurze Angaben zur Beratung)*
  
- Beratung durch sonderpädagogische Lehrkraft: *(Name und kurze Angaben zur Beratung)*
  
- Beratung durch Schulsozialarbeit: *(Name und kurze Angaben zur Beratung)*

## Lern- und Förderbedarfe und Diagnosen

Wurde ein Lernplan erstellt?

Ja (bitte Lernplan / Lernentwicklungsdokumentation beifügen)

Nein

Wurde eine sonderpädagogische Überprüfung durchgeführt?

Nein Ja → Förderbedarf: \_\_\_\_\_

Liegt eine Lernschwierigkeit vor?

Ja → in welchen Fächern? \_\_\_\_\_

Nein

Liegt eine Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS) oder Rechenschwäche (Dyskalkulie) vor?

Ja  Nein  Unklar

Liegen bereits medizinische Diagnosen vor?

(z. B. ADHS, ADS, Angststörung, Depression, Autismus-Spektrum-Störung, Sprachentwicklungsverzögerung etc.) Falls ja, bitte Gutachten beifügen.

Ja  Nein  Vermutung/laufende Diagnostik

Wenn ja, bitte angeben: \_\_\_\_\_

Liegt eine auffällige Abwesenheit vom Unterricht vor (z. B. Schulverweigerung, Schulangst, wiederholtes unentschuldigtes Fernbleiben)?

Ja  Nein

Falls ja, bitte nähere Angaben (z. B. seit wann, Umfang, bekannte Ursachen):

## Einschätzung zum Kind

Wo sehen Sie die Ursachen für das auffällige Verhalten?

Schule / Lernen  Familiärer Bereich  Soziales Umfeld

Bitte ggf. kurz erläutern:

Sind Ihnen kürzlich besondere Ereignisse in der Familie des Kindes bekannt?

(z. B. Trennung, Umzug, Todesfall, Geburt eines Geschwisters)

Ja  Nein

Wenn ja, welche?

Welche Stärken sehen Sie bei dem Kind?