

# Lehrer-Fragebogen Schulische Fähigkeiten

Die Erziehungsberatungsstelle des SKF wurde um diagnostische Klärung und mögliche Unterstützung bei schulischen Problemen gebeten. Ihre Angaben sind für eine fachliche Beurteilung sehr wichtig. Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit für unsere Fragen.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes:

\_\_\_\_\_  
Schule

\_\_\_\_\_  
Name der LehrerIn

### Schulische Leistungen

Rechtschreibung Note: \_\_\_\_\_ Sprachgebrauch Note: \_\_\_\_\_  
Lesen Note: \_\_\_\_\_ Rechnen Note: \_\_\_\_\_

### Schreiben

Das Kind ist  Linkshänder  Rechtshänder

Schreibt das Kind Druck- oder Schreibschrift? \_\_\_\_\_

Sind die Abschreibleistungen des Kindes zufriedenstellend?  ja  nein

Vertauscht das Kind Buchstaben?  ja  nein

Schreibt es noch oft auf der lautgetreuen Wortebene?  ja  nein

Vertauscht es Laute- Buchstabenzuordnung?  ja  nein

### Rechnen

Welchen Zahlenraum beherrscht das Kind? \_\_\_\_\_

Welche Rechenoperationen beherrscht das Kind? \_\_\_\_\_

Hat das Kind Schwierigkeiten in der 10er Überschreitung?  ja  nein

Schreibt es Zahlen verkehrt (inversiv)?  ja  nein

Kann es Mengen erfassen und zuordnen?  ja  nein

Kann es Textaufgaben bearbeiten?  ja  nein

### Motorik

Auffällige Stifthaltung (z.B. verkrampft, Vier-Fingergriff)?  ja  nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Drückt den Stift stark auf?  ja  nein

Körperkoordinationsschwierigkeiten?  ja  nein

Häufige Rechts- / Links-Verwechslungen?  ja  nein

Gleichgewichtsprobleme?  ja  nein

Sonstiges \_\_\_\_\_

Gab es einen oder mehrere Wechsel der LehrerInnen?  ja  nein

Gründe im Falle der Wiederholung eines Schuljahres: \_\_\_\_\_

Welche Maßnahmen wurden bis jetzt von Seiten der Schule durchgeführt? \_\_\_\_\_

Ist ein AOSF eingeleitet?  ja  nein

Gründe für den Förderbedarf? \_\_\_\_\_

Besucht das Kind regelmäßig die Schule?  ja  nein

## Ressourcen

Stärken des Kindes? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Stärken in der Familie? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Zusammenarbeit mit der Familie? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Was erwarten Sie von dem diagnostischen Prozess? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Sozial-Emotionalverhalten:

Bitte geben Sie im Folgenden an, wie sehr Sie der Aussage zustimmen können (auf einer Skala von 1 bis 10, wobei 1=trifft gar nicht zu und 10=trifft sehr zu):

Das Kind...

Ist in die Klasse integriert	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Hat Freunde in der Klasse	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Nimmt von sich aus Kontakt auf	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Streitet sich mit anderen Kindern	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Gibt anderen die Schuld	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Hat häufig Wutausbrüche	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Wird von anderen geärgert	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Ist unsicher und ängstlich	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Ist schnell frustriert	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Traut sich wenig zu	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Überschätzt seine Fähigkeiten	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Wirkt psychisch belastet	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Hat Vertrauen zu mir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Benötigt viel Zuwendung	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Weint sehr schnell	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Redet sehr viel	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Wendet sich eher an ältere Personen	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Ist ungeduldig	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

### Verhalten im Unterricht/Arbeitshaltung des Kindes

Bitte geben Sie im Folgenden an, wie sehr Sie der Aussage zustimmen können (auf einer Skala von 1 bis 10, wobei 1=trifft gar nicht zu und 10=trifft sehr zu):

Das Kind...		in welchen Fächern/ Situationen
Ist motorisch auffallend unruhig	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Ist eher still und zurückgezogen	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Lässt sich leicht ablenken	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Träumt oder scheint abwesend	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Kann abwarten bis es dran ist	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Kann sich länger konzentrieren	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Bringt Aufgaben zu Ende	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Braucht viel Unterstützung	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Fragt oft nach der Aufgabenstellung	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Muss häufig zur Toilette	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Schreibt sich Hausaufgaben auf	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Macht regelmäßig Hausaufgaben	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Hat die Arbeitsmaterialien vollständig	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____
Kann sich an Zeitvorgaben halten	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	_____

Würden Sie eine außerschulische Lernförderung nach §35a SGB VIII befürworten?       ja       nein, weil

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Für eventuelle Rückfragen möchten wir Sie bitten, uns auch eine private Rufnummer zu geben - diese Angabe ist selbstverständlich freiwillig.

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

(Bitte senden Sie diesen Fragebogen postalisch oder über die Eltern zurück an die **Erziehungsberatungsstelle des SkF, Joachimstr. 2, 44147 Dortmund** - für Rückfragen stehen wir Ihnen über unser Sekretariat zur Verfügung unter 0231-86108515)