



**1. Klassensituation**

**1.1 Wie schätzen Sie die Schülerin/den Schüler, gemessen am Leistungsstand der Klasse, ein?**

	gut	durchschnittlich	unterdurchschnittlich	schwach	sehr schwach
Gesamtleistung	<input type="checkbox"/>				
Deutsch	<input type="checkbox"/>				
Rechtschreibung	<input type="checkbox"/>				
Lesen	<input type="checkbox"/>				
Mathematik	<input type="checkbox"/>				

**1.2 Anmerkungen zur Klassensituation**

---

---

---

---

**2. Lernentwicklung / Lernstand Deutsch – falls relevant -**

**2.1 Entwicklung im Lernbereich Lesen** (beim Erstlesen oder weiterführendem Lesen, z. B. zur Laut-Buchstabensicherheit, Lesetechnik, Beherrschung der kleinen Synthese, Sinnentnahme)

---

---

---

---

---

---

---

---

**2.2 Schreiben** (Erstschreiben, Rechtschreibung, Graphomotorik, Texte verfassen, Fehlerarten, z. B. Wortdurchgliederungsfehler, Regelfehler, Speicherfehler)

---

---

---

---

---

---

---

---

**2.3 Sprache** (z. B. Sprachverständnis, Wortschatz, Aussprache, Grammatik, schriftlicher Sprachgebrauch)

---

---

---

---

---

---

---

---

**3. Lernentwicklung / Lernstand Mathematik – falls relevant -**

**3.1** (z. B. Mengen-Zahlbegriff, Grundrechenarten, Kopfrechnen, Sachrechnen, Zehnerübergang, Analogien, Größenvergleiche)

---

---

---

---

---

---

---

---

**4. Lern- und Leistungsverhalten in anderen Schulfächern**

**4.1** Besondere Auffälligkeiten in anderen Fächern

---

---

---

---

---

---

---

---

**4.2** Besondere Leistungsstärken/Leistungsschwächen in anderen Schulfächern

---

---

---

---

---

---

---

**5. Schulische Fördermaßnahmen**

**5.1 Wie hat bei der Schülerin/ dem Schüler in den vergangenen Schuljahren Förderung stattgefunden?**

- Förderunterricht
- RIMA/LIMA-Maßnahme

Falls nicht: warum wurde keine zusätzliche Förderung durchgeführt?

---

---

---

Werden zusätzliche Fördermaßnahmen in der Schule als notwendig erachtet?  
 nein       ja

**5.2 Ist eine Klassenwiederholung empfehlenswert?**

- nein, \_\_\_\_\_
- ja, zum \_\_\_\_\_

**5.3 Kommt eine Überprüfung zur Feststellung eines sonderpädagogischen Förderbedarfes in Betracht?**

- nein, \_\_\_\_\_
- im Schuljahr \_\_\_\_\_ wurde bereits eine Überprüfung durchgeführt.  
Bitte Gutachten als Anlage beifügen.
- ja, im Förderbereich \_\_\_\_\_
- Ein Antrag zur Überprüfung wurde am \_\_\_\_\_ gestellt (mit/ohne Einverständnis der Eltern)

**5.4 Wurden der/die Beratungslehrer/in und/oder Schulpsychologe/in hinzugezogen?**

- nein       ja , Frau/Herr \_\_\_\_\_
- Absprachen/Maßnahmen: \_\_\_\_\_
- 
- 
- 
-

**5.5 Wie wird ein Nachteilsausgleich gem. des Erlasses vom 04.10.2005 zur Förderung von Schüler/innen mit besonderen Schwierigkeiten im Lesen, Rechtschreiben oder Rechnen gewährt?**

(Beispiel: Ausweitung der Arbeitszeit, Benutzung von Hilfsmitteln, individuelle Bewertung, stärkere Gewichtung mündlicher Leistungen, Aussetzung der Benotung)

---

---

---

---

---

**6. Lern-/ Leistungs- und Sozialverhalten**

**6.1 Wie verhält sich das Kind in Lern- und Leistungssituationen?**

(selbstständiges Arbeiten, Bereitschaft zur Mitarbeit, Konzentrationsfähigkeit, Ablenkbarkeit, motorische Unruhe, Leistungsmotivation, Versagensängste)

---

---

---

---

---

---

**6.2 Wie verhält sich das Kind bei Erfolg und Misserfolg?**

---

---

---

---

---

---

**6.3 Wie verhält sich das Kind in sozialen Situationen?**

(z. B. Unterricht, Pause, Einzelkontakt, Gruppenkontakt)

---

---

---

---

---

**6.4 Zeigt das Kind in sozialen Situationen besondere Auffälligkeiten?**

(z. B. ausgeprägte soziale Unsicherheit, Rückzug aus sozialen Kontakten, Einzelgänger/in, starke Aggressivität, geringe Anpassungsfähigkeit, Überanpassung)

---

---

---

---

---

**6.5 Ist das Kind in die Klassengemeinschaft integriert? Wie verhalten sich die Mitschüler gegenüber dem Kind?**

---

---

---

---

---

**6.6 Was wurde unternommen, um das Kind zu unterstützen mit seinen sozialen Schwierigkeiten umzugehen?**

Eigene Interventionen, Hinzuziehung anderer Fachkräfte (Beratungs-/ Kooperationslehrer, Kinder- und Jugendpsychiater, Therapeuten, Frühförderstelle, Beratungsstelle), besondere Förderung

---

---

---

---

---

---

---

**6.7 Welche Maßnahmen waren bisher erfolgreich?**

---

---

---

---

---

## 7. Zusammenarbeit zwischen Eltern und Lehrkräften

	ja	nein
Eltern nehmen an schulischen Beratungsgesprächen teil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eltern nehmen ihrerseits Kontakt zu Lehrkräften auf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absprachen zwischen Lehrkräften und Eltern sind möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absprachen werden von den Eltern längerfristig umgesetzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Klassenlehrer/in

Schulleiter/in

---

Unterschrift

---

Unterschrift