



Förderschwerpunkte: Lernen – Sprache – Sehen – Hören – körperliche und motorische Entwicklung – emotionale und soziale Entwicklung – geistige Entwicklung – kranke Schülerinnen und Schüler

Schule: Christophorusschule Farchant

Anmeldung für den MSD-Autismus

für: _____
Vorname Name geb. am Klasse

Eltern: _____
Name Nationalität/Muttersprache

Anschrift und Telefon

Andere Erziehungsberechtigte/Hort/Heilpädagogische Tagesstätte/etc.

Name, Anschrift, Telefon

Schullaufbahn:

Zurückstellung: _____ Schulbesuchsjahr: _____ Wiederholungen: _____

Schuljahr	Jgst.	Schule	Bemerkungen (Zurückstellung, Wiederholungen, Vorrücken gefährdet, ...)

Aktueller Notenstand (Bitte auch Kopie des letzten Zeugnisses beilegen!)

Deutsch	Mathematik	Englisch	PCB	GSE	AWT	Soziales	Technik	Sport

Fehltage: _____

Muss die Schülerin/der Schüler die derzeitige Jahrgangsstufe wiederholen?

Ja Nein



Förderschwerpunkte: Lernen – Sprache – Sehen – Hören – körperliche und motorische Entwicklung
– emotionale und soziale Entwicklung – geistige Entwicklung – kranke Schülerinnen und Schüler

Checkliste Unterlagen:

- Fachärztliches Gutachten mit Diagnose vom _____

Erstellt von: _____

Kontaktdaten: _____

- Schulpsychologische Stellungnahme vom _____

- Jugendhilfe eingeschaltet seit _____

Jugendamt Ansprechpartner: _____

Kontaktdaten: _____

Laufende Jugendhilfemaßnahmen (Integrationshelfer/Schulbegleitung,
Ambulante Erziehungshilfe, HPT, etc.):

- Andere Ressourcen (Beratungslehrkraft, etc.)

- Es wurden bisher keine Ressourcen genutzt. weil:



Förderschwerpunkte: Lernen – Sprache – Sehen – Hören – körperliche und motorische Entwicklung – emotionale und soziale Entwicklung – geistige Entwicklung – kranke Schülerinnen und Schüler

Schulische Besonderheiten aus Eltern- / Schülersicht

<p>Verhalten (Soziale Beziehungen zu Mitschüler*innen und Lehrer*innen, Verhaltensauffälligkeiten, Regelverständnis, emotionale Befindlichkeit, empathische Fähigkeiten, Stereotypien, Zwänge, Spezialthemen, ...)</p>	
<p>Arbeitsverhalten (Arbeitsstil, Konzentration, Ausdauer, Selbständigkeit, Anweisungsverständnis, Hausaufgaben, ...)</p>	
<p>Lernen/Denken/Leistungsfähigkeit (Aufnahme und Verarbeitung des Lernstoffes, evtl. Teilleistungsschwächen, Transferleistungen, mechanisches Lernen, Anschauungsmaterial, ...)</p>	
<p>Leistungsbereitschaft (Stärken/Schwächen, Motivation, Lieblingsfächer ...)</p>	

Allgemeine Besonderheiten:

<p>Wahrnehmung (auditiv, visuell, Hypersensibilitäten, Hyposensibilitäten, Verarbeitungsprobleme, ...)</p>	
---	--



Förderschwerpunkte: Lernen – Sprache – Sehen – Hören – körperliche und motorische Entwicklung – emotionale und soziale Entwicklung – geistige Entwicklung – kranke Schülerinnen und Schüler

<p>Motorik (Grob- / Feinmotorik, Seitigkeit, Körperkoordination, Gleichgewicht, Geschicklichkeit...)</p>	
<p>Sprache und Kommunikation (Artikulation, Wortschatz, Satzbau, verbaler Ausdruck, Sprachverständnis, Redefluss, Anpassung des Sprachcodes an den situativen Kontext, Verstehen von Ironie und Metaphorik, Entschlüsselung von Gestik und Mimik, ...)</p>	

Außerschulische Informationen:

<p>Familiäres Umfeld (Familiensituation, Geschwisterkonstellation,)</p>	
<p>Freizeitverhalten (besondere Interessen, Neigungen, Jugendgruppe, Mitglied in Vereinen, Medienkonsum)</p>	
<p>Kontakte zu Institutionen (Hort/HPT; ASD/Jugendamt; Erziehungsberatung, Hausaufgabenhilfe, ...; Fachdienste wie Ergo-/Psychotherapeut*in, Logopädie, Kinderpsychiater*in, Psychologe/Psychologin)</p>	



Förderschwerpunkte: Lernen – Sprache – Sehen – Hören – körperliche und motorische Entwicklung – emotionale und soziale Entwicklung – geistige Entwicklung – kranke Schülerinnen und Schüler

Bisher erfolgte Maßnahmen:

<p>Fördermaßnahmen (äußere/innere Differenzierung, Intensivunterricht Deutsch, LRS-Kurs, Förderunterricht, Betreuung durch Förderlehrer*in, ..., außerschulische Maßnahmen)</p>	
<p>Kontakte zu Beratungslehrer*in/Schulpsychologin, Schulpsychologe</p>	
<p>Bisherige Inanspruchnahme Mobiler Sonderpädagogischer Dienste</p>	

Was ist die zentrale Fragestellung für den MSD-Autismus?

Kontaktaten Schule:

Schulname/ Schulart: _____

Name der Schulleitung: _____

Name der Klassenleitung: _____

Name der, Schulpsychologin: _____

Datum: _____ Erziehungsberechtigte/r: _____