

Beurteilungsbogen der Regelschule zum Sonderschulbedarf
Integrierte (ISR oder ISS) / Separierte Sonderschulung
Bericht der Klassenlehrperson und Schulleitung zur schulischen
Situation. *(Wenn schon ein schulischer Heilpädagoge oder eine
Therapeutin involviert ist, sind ergänzende Angaben oder ein
ergänzender Bericht dieser Fachpersonen erwünscht.)*

Bitte diesen Beurteilungsbogen ausgefüllt einer Anmeldung zur Frage des Sonderschulbedarfs beilegen.

Nachname des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Arbeits- und Lernverhalten (Selbständigkeit, Konzentration und Ausdauer, Motivation und Leistungsbereitschaft)

Das oben beschriebene Arbeits- und Lernverhalten wirkt sich erschwerend auf das schulische Fortkommen aus (Bitte Zutreffendes ankreuzen.):

wenig

sehr

Sozialverhalten (Akzeptanz von Regeln, Umgang mit Lehrpersonen und Mitschülern)

Das oben beschriebene Sozialverhalten wirkt sich erschwerend auf das schulische Fortkommen aus (Bitte Zutreffendes ankreuzen.):

wenig

sehr

Welche Massnahmen der Regelschule (Disziplinarmassnahmen, Parallelversetzung, Repetition, individuelle Lernziele usw.) und/oder sonderpädagogische Fördermöglichkeiten (IF, Therapien) wurden bisher schon ergriffen oder geprüft?

Weshalb ist aus Ihrer Sicht die weitere Schulung und Förderung mit den Massnahmen und/oder Fördermöglichkeiten der Regelschule nicht mehr möglich?

**Ist aus Ihrer Sicht mit den vermehrten Fördermöglichkeiten einer integrierten Sonderschulung eine Weiterschulung in der Regelschule möglich?
Wenn ja: Welche Unterstützung in der Regelschule wäre aus Ihrer Sicht notwendig?**

Wenn nein: Weshalb ist aus Ihrer Sicht eine integrierte Sonderschulung nicht möglich?

Klassenlehrperson:

(Name/Vorname) _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Schulleitung:

(Name/Vorname) _____

Datum: _____

Unterschrift: _____