

## Kontaktformular für Lehrpersonen

Bitte diese und die folgende Seite ausfüllen und senden an:  
Schulpsychologischer Dienst, Schulhausstrasse 4, 6023 Rothenburg

Lehrperson	Schülerin / Schüler
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Tel. Privat: _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Handy: _____	Adresse/Wohnort: _____
E-Mail: _____	Tel. Privat/Handy: _____
Schule: _____	Geburtsdatum: _____
Schulhaus: _____	Nationalität/Muttersprache: _____
Tel. Lehrerzimmer: _____	Namen/Vornamen der Eltern: _____
<b>IF-Lehrperson:</b> Name/Vorname _____	Klasse: _____

### Anlass / Grund der Anmeldung am Schulpsychologischen Dienst:

### Erwartungen bezüglich der schulpsychologischen Beratung:

Datum:

ausgefüllt von:

## Leistungsbeurteilung / Kompetenzen gemäss Lehrplan:

### Kindergartenstufe:

<b>Steignorm / Voraussetzung für 1.PS:</b>	<input type="checkbox"/> wird erreicht	<input type="checkbox"/> noch fraglich	<input type="checkbox"/> wird nicht erreicht
<b>Sachkompetenz:</b>	<b>Ziel *:</b>	<b>Selbstkompetenz</b>	<b>Ziel *:</b>
Materialien: experimentieren/gestalten	_____	Bewegungsmöglichkeiten weiterentw.	_____
Werkzeuge/Geräte/Musikinstr. kennen	_____	Wahrnehmungsfähigkeit differenzieren	_____
Kultur, Erfahrungen erweitern/verarb.	_____	Ausdrucksfähigkeit weiterentwickeln	_____
Naturvorgänge wahrnehmen/thematis.	_____	Selbständigkeit und Selbstvertrauen	_____
Begriffe aufbauen und differenzieren	_____	Entscheidungsfähigkeit weiterentwickeln	_____
Regeln der Umgangssprache anwenden	_____	Umgang mit Erfolg und Misserfolg	_____
Probleme erkennen/Lösungen suchen	_____	Ausdauer und Konzentration erweitern	_____
Gesetzmässigkeiten erkennen/darstellen	_____		
Merk- und Wiedergabefähigk. weiterentw.	_____	<b>Sozialkompetenz</b>	
		Einfühlungsvermögen/Rücksichtnahme	_____
		Beziehungen/Gemeinsch./Verantwortung	_____
		Kommunikationsfähigkeit differenzieren	_____
		Mit Konflikten umgehen lernen	_____
		Werthaltungen erfahren und aufbauen	_____
		Verständnis für Verschiedenartigkeit	_____

### Primarstufe:

<b>Steignorm:</b>	<input type="checkbox"/> wird erreicht	<input type="checkbox"/> noch fraglich	<input type="checkbox"/> wird nicht erreicht
	<input type="checkbox"/> GBF: 1./2.Klasse	<input type="checkbox"/> Noten: 3.-6.Klasse (bitte unten angeben)	
<b>Fachkompetenz</b>		<b>Selbstkompetenz</b>	
Deutsch: _____		Selbständig arbeiten	_____
Englisch: _____		Sorgfältig arbeiten	_____
Französisch: _____		Sich aktiv am Unterricht beteiligen	_____
Mathematik: _____		Eigene Fähigkeiten einschätzen	_____
NMG: _____		<b>Sozialkompetenz</b>	
		Mit anderen zusammenarbeiten	_____
		Konstruktiv mit Kritik umgehen	_____
		Respektvoll mit anderen umgehen	_____
		Regeln einhalten	_____

### Orientierungsstufe:

<b>Steignorm:</b>	<input type="checkbox"/> wird erreicht	<input type="checkbox"/> noch fraglich	<input type="checkbox"/> wird nicht erreicht
<b>Fachkompetenz</b>		<b>Selbstkompetenz</b>	
Deutsch: _____		Selbständig arbeiten	_____
Englisch: _____		Sorgfältig arbeiten	_____
Französisch: _____		Sich aktiv am Unterricht beteiligen	_____
Mathematik: _____		Eigene Fähigkeiten einschätzen	_____
Natur + Technik: _____		<b>Sozialkompetenz</b>	
Wirtsch./Arb./Haush: _____		Mit anderen zusammenarbeiten	_____
Räume/Zeiten/Ges.: _____		Konstruktiv mit Kritik umgehen	_____
Lebenskunde: _____		Respektvoll mit anderen umgehen	_____
		Regeln einhalten	_____

### Ressourcen des Kindes:

### Weitere Bemerkungen