



Schule:



# Lehrer/innenbericht zur schulpsychologischen Untersuchung

Zu- und Vorname Schüler / Schülerin: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Familiensprache/Erstsprache: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schulstufe: \_\_\_\_\_

Name der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Wohnt der Schüler/die Schülerin bei den Eltern?

ja

nein, bei einem Elternteil, und zwar bei der Mutter dem Vater

nein, sondern bei/in:

\_\_\_\_\_

Name der Klassenlehrerin bzw. Klassenvorstandes:

\_\_\_\_\_

Tel.Nr. und Erreichbarkeit (von – bis) oder E-mail:

\_\_\_\_\_

Schullaufbahn:

Kindergartenbesuch: ja nein

Vorschule: ja nein

Schuljahr	Stufe	Schule	Klassenlehrer/in

Schule:

**Angaben bei fremdsprachigen Schüler/innen:**

Geboren in: \_\_\_\_\_ Ständiger Aufenthalt in Österreich: ja nein

Aufenthalt seit: \_\_\_\_\_

Außerordentlicher Schüler: ja nein

Deutschkenntnisse im Verstehen (bitte ankreuzen):

gering ausreichend gut

Deutschkenntnisse im Sprechen (bitte ankreuzen):

gering ausreichend gut

Deutschkenntnisse der Eltern:

Vater: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Übersetzer wird gebraucht: ja nein

**Themenbereich der Fragestellung:**

Schulreife

Hochbegabung

Lernen allgemeine Schulleistungsschwäche

spezifische Schwäche in:

Lesen Schreiben Rechnen

Konzentration

Verhalten, Soziales, Emotionales

**Ziel der psychologischen Intervention** (Welche Frage sollte am Ende beantwortet sein, Erwartungen):

---

---

---

Datum: 13.09.2017

Schule:

**Wurde bereits früher eine schulpsychologische (psychologische) Untersuchung durchgeführt?**

ja, am \_\_\_\_\_ beim/von \_\_\_\_\_

nein

unbekannt

**Genauere Beschreibung der Auffälligkeiten:**

(bitte versuchen sie die beobachteten Auffälligkeiten in einigen Sätzen zu beschreiben)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Mögliche weitere Verhaltensauffälligkeiten:**

ängstlich	scheu, gehemmt	prahlen, aufschneiden	kann sich nicht richtig freuen
weinerlich	unselbstständig	teilnahmslos	Bewusstseinsausfälle
lügen	Wutausbrüche	überempfindlich	übertriebene Eifersucht
stehlen	stur, trotzig	sexuelle Auffälligkeiten	starke Stimmungsschwankungen

Auffälligkeiten beobachtbar seit, wie oft: \_\_\_\_\_

**Lern- und Arbeitsverhalten** (Stichworte):

---

---

---

---

Datum: 13.09.2017

Schule:

**Längere oder oftmalige Unterrichtsversäumnisse:**

nein

ja, Grund:

\_\_\_\_\_

**Bisherige gesetzte Maßnahmen (Dauer – Fortschritte):**

**Förderunterricht:**

nein

ja Art und Dauer: \_\_\_\_\_

Fortschritt:           angemessen                           mäßig                           kaum

**Spez. Lernförderung (Legasthenie, Dyskalkulie):**

nein

ja Lehrerin / Zeitraum: \_\_\_\_\_

Fortschritt:           angemessen                           mäßig                           kaum

**Sprachheilunterricht:**

nein

ja Lehrerin / Zeitraum: \_\_\_\_\_

Fortschritt           angemessen                           mäßig                           kaum

**Kontakt zu Beratungslehrer/in oder Schulsozialarbeiter/in:**

nein

ja Beratungslehrer/in - Zeitraum: \_\_\_\_\_

Schulsozialarbeiter/in – Zeitraum: \_\_\_\_\_

**Kontakt zu Pädagogischen Berater/in:**

nein

ja

Datum: 13.09.2017

Schule:

**Außerschulische Förderungen:**

**Wurden von den Eltern außerschulische Fördermaßnahmen, Betreuungen oder therapeutische Interventionen** (z.B. bei IFS, aks, Pro Mente, LZH Dornbirn, Logopädie, Ergotherapie, Kinder- und Jugendhilfe, Ambulanter Familiendienst, Kinder- und Jugendpsychiatrie / Tagesklinik...) **in Anspruch genommen:**

nein

unbekannt

ja

Art / Institution(en): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bisherige Gespräche:**

Haben aufgrund der Problemstellung schon Gespräche zwischen Eltern und Schule stattgefunden?  
(nicht im Rahmen von Elternsprechtagen)?

Wenn ja, mit welchem Familienmitglied und wie viele Gespräche?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anmerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name Antragsteller/in