

**Anforderung des sonderpädagogischen Dienstes zur Beratung und
Unterstützung**

Adresse der Schule:			
Ansprechpartnerin der Schule (Name, E-Mail, Telefon, wann erreichbar):			
Angaben zur Person des Kindes			
Name, Vorname(n):		☐ männlich	geb. am
Klasse:		☐ weiblich	
		☐ divers	
Erziehungsberechtigte Personen			
Name, Vorname	Straße/Nr.	Postleitzahl/Ort	Telefon

Schullaufbahn (ggf. vorschulische Einrichtungen)			
Schuljahr	Schulbesuchsjahr	Klassenstufe	Schulart, Name, Ort

Bisherige schulische Fördermaßnahmen / Dauer und Umfang:

Bisherige außerschulische Fördermaßnahmen bzw. eingeschaltete Fachdienste / andere Partner / Dauer und Umfang der Maßnahmen z. B. <i>Beratungslehrer, Frühförderung, Eingliederungshilfe, Schulpsychologische Beratungsstelle, Nachhilfeeinrichtungen wie LOS oder Schülerhilfe, Therapeuten, Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ), Kinderklinik, Gesundheitsamt, Jugendhilfe, Erziehungsberatungsstelle ...</i>

Fragestellung / Erwartung an den Sonderpädagogischen Dienst

Beschreibung der Schülerin/ des Schülers:	
Stärken <i>Was kann er/sie gut? Was läuft gut? Womit kann man sie/ihn motivieren?</i>	
Hören und Sehen Hilfsmittel, med. Diagnostik ...	
Körperliche und motorische Entwicklung <i>z.B. Koordination, Gleichgewicht, Feinmotorik, Graphomotorik, Visuomotorik, ...</i>	
Kognitive Kompetenzen <i>z.B. Beschreibung der Leistungen in den verschiedenen kognitiven Kompetenzen: Merkfähigkeit, Abstraktionsfähigkeit, schlussfolgerndes Denken, Oberbegriffsbildung, ...</i>	
emotionale und soziale Kompetenzen <i>z.B. Stellung in der Klassengemeinschaft/in der Gruppe (Außenseiter, Clown, Mitläufer, Opfer, Anführer ...), Verhalten gegenüber anderen Kindern/Erwachsenen, Verhalten in strukturierten und weniger strukturierten Situationen, Kontaktfähigkeit, Selbststeuerung/ impulsives Verhalten, Rückzug, Lenkbarkeit, Reizbarkeit, Hilfsbereitschaft, Empathiefähigkeit</i>	

Kommunikations- verhalten / Sprache <i>z.B. Blickkontakt, Sprechfreude, zuhören können, Gefühle versprachlichen, Informationen erfragen, Anweisungen verstehen und ausführen; Stimmlautstärke, Redetempo, altersangemessener Wortschatz, deutliche Aussprache, Lautbildung, Satzbau, ...</i>	
Lern- und Arbeitsverhalten <i>z.B. Mitarbeit, Motivation, Konzentration, Aufmerksamkeitsspanne, Anstrengungsbereitschaft, Selbstständigkeit, Arbeitstempo, Genauigkeit, Selbstorganisation Eigeninitiative, Ablenkbarkeit, Frustrationstoleranz ...</i>	
Vorläuferkompetenzen zum Schriftspracherwerb / Deutsch <i>z.B. phonologische Bewusstheit, Interesse an Symbolen und Schrift, Buchstabenkenntnis, auditive Analyse von Wörtern (An-, Auslaut, Lautfolgen), Lesefluss/ Sinnentnahme, Rechtschreibung, Abschreiben, Sätze bilden/ aufschreiben, Verfassen von Texten, Sachverhalte mündlich darstellen, Noten im Fach Deutsch, ...</i>	
Pränumerische Kompetenzen / Mathematik <i>z.B. Mengenerfassung/ Mengeninvarianz, Reihenfolge, Klassifikation, Zahlwortreihe, Ziffernkenntnis, Orientierung im Zahlenraum bis ____ Zehnerübergänge (ZR bis ____) Kenntnis des kleinen 1X1 Schriftliche Verfahren (Addition, Subtraktion, Multiplikation, Division), Rechnen mit Größen, Textaufgaben, Rechnen mit Hilfsmitteln, Noten im Fach Mathematik, ...</i>	
Besonderheiten in der Entwicklung <i>z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Medikamente, Hilfsmittel, bisherige Therapien: Logopädie, Ergotherapie, psychologische Betreuung, ...</i> ggf. Bericht als Anlage ...	
häusliche Situation <i>wenn für Fragestellung relevant</i>	
Weitere Besonderheiten	

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Lehrkraft)

Unterschrift: _____
(Schulleitung)

Ich stimme der Beauftragung des Sonderpädagogischen Dienstes zu.

Dies beinhaltet:

- Gespräche mit Lehrkräften, betreffendem Schüler und ggf. weiteren pädagogischen Fachkräften
- Unterrichtshospitation
- Diagnostische Testverfahren

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist. Zudem kann die Einwilligung vollständig oder teilweise jederzeit widerrufen werden. Dabei bleibt die bis zum Widerruf bereits erfolgte Verarbeitung der Daten meines/unseres Kindes weiterhin rechtmäßig. Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Ich hatte / wir hatten die Gelegenheit, Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten. Die Informationen, insbesondere die Betroffenenrechte, der Einwilligung in die Datenvereinbarung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Achert-Schule und die von diesem beauftragte Lehrkraft Daten, Informationen, Befunde und Gutachten über mein/ unser Kind zum Zweck der Planung von Bildungsangeboten bei folgenden Stellen anfordern, besprechen und austauschen darf. Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln und nur zur Zweckerfüllung zu verarbeiten (§ 25 BDSG i.V.m. Art. 9 DSGVO).

(Bitte ausfüllen, für welche Stellen oder Einrichtungen Ihre Einwilligung gelten soll.)

z.B. Therapeut, Arzt, Klinik, Jugendamt, Sozialamt, Schule...

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigte / Mutter)

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigte / Vater)

Anlage für Ihre Unterlagen

Information bei Erhebung von personenbezogenen Daten

Mit diesem Merkblatt wird der Informationspflicht gem. Art. 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) entsprochen.

- Namen und Kontaktdaten des für die Datenverarbeitung Verantwortlichen:

*Achert-Schule
Steinhauserstraße 26
Stephan Keßler (Schulleitung)
poststelle@04108972.schule.bwl.de*

- Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:
datenschutz.schulen@ssa-ds.kv.bwl.de

- Zwecke der Datenverarbeitung:

Planung von Bildungsangeboten durch sonderpädagogische Beratung und Unterstützung
Dokumentation der Diagnostik und Bildungsplanung für die für den Schüler /die Schülerin zuständige Schule

Bericht als Anlage für den Antrag auf Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot

Bericht als Grundlage für das vereinfachte Verfahren zur Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot.

- Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung:

Die personenbezogenen Daten Ihres Kindes werden auf der Grundlage der jeweils erteilten Einwilligung verarbeitet.

- Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- *Schule des Kindes*
- *Schulrat Sonderpädagogik und Pädagogische Mitarbeiter des Staatlichen Schulamtes*
- *Lehrkraft Sonderpädagogik, die mit der Klärung des Bedarfs beauftragt wurde*
- *zuständiges Amt bei Bedarf an Leistungen der Jugendhilfe oder der Eingliederungshilfe*

- Speicherdauer der personenbezogenen Daten:

Die Daten werden gelöscht, wenn sie nicht mehr erforderlich sind. In der Regel werden die Daten 2 Jahre lang aufbewahrt.

- Sie haben folgende Betroffenenrechte:

- *das Recht auf Auskunft gegenüber dem Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO),*
- *das Recht auf Berichtigung der sie betreffenden unrichtigen personenbezogenen Daten (Art. 16 DSGVO),*
- *das Recht auf Löschung der sie betreffenden personenbezogenen Daten (Art. 17 DSGVO),*
- *das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO),*
- *das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO),*
- *das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können (Art. 21 DSGVO),*
- *das Beschwerderecht bei dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (Art. 77 DSGVO).*