

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| <b>Name der Schule:</b>    | <b>Datum:</b> |
| <b>Ausfüllende Person:</b> |               |

**Fragen zur Vorbereitung einer „anonymen Fallbesprechung“:**

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

|                                                                                       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Klassenstufe:</b>                                                                  | <b>Aktuelles Schulbesuchsjahr:</b> |
| <b>Alter:</b>                                                                         | <b>Geschlecht:</b>                 |
| <b>Familiäre Situation:</b>                                                           |                                    |
| Hintergrundwissen (z.B. besondere Beeinträchtigungen? Vorbefunde/bekannte Diagnosen?) |                                    |
|                                                                                       |                                    |
|                                                                                       |                                    |
|                                                                                       |                                    |
|                                                                                       |                                    |
| Aktueller schulischer Leistungsstand?                                                 |                                    |
|                                                                                       |                                    |
|                                                                                       |                                    |
|                                                                                       |                                    |

**Beobachtete Verhaltensweisen**

|                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Worüber machen Sie sich bei dieser Schülerin/diesem Schüler die meisten Sorgen?                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
| Beschreibung von Verhaltensweisen (z.B. Rückzug, Aggression, Konzentrationsprobleme, Lernschwierigkeiten...) |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
| Zeitpunkt und Situationen, in denen die Verhaltensweisen auftreten?                                          |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
| Welche positiven Aspekte können Sie über diese Schülerin/diesen Schüler berichten?                           |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |
|                                                                                                              |

**In welchen Bereichen liegen ihre/seine Stärken und Ressourcen?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### **Bisherige Maßnahmen/Lösungsversuche**

**Welche Unterstützungs-/Fördermaßnahmen wurden seitens der Schule bereits durchgeführt (z.B. Förderangebote, Gespräche, Verhaltensregeln...)?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Welche Stellen/Personen wurden bisher durch die Schule oder die Familie eingeschaltet?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Mit jeweils welchen Ergebnissen/Veränderungen?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### **Beratungsanliegen**

**Welche Fragestellungen/Beratungsanliegen gibt es?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Wobei brauchen Sie Rat/Unterstützung/Ideen?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |