

Bitte senden Sie den ausgefüllten
Fragebogen zurück an:



FRAGEBOGEN FÜR LEHRERINNEN UND LEHRER

Name des Kindes:

Klasse:

Schule:

Wie Sie wissen, ist das Kind bei mir in Therapie. Um in der Schule auftretende Probleme angemessen in der Therapie berücksichtigen zu können, bitte ich Sie, diesen Fragebogen ausgefüllt an mich zurückzuschicken. Falls der vorhandene Platz bei einer Frage nicht ausreicht, schreiben Sie bitte auf dem beigefügten Blatt weiter, mit Angabe der Nummer der Frage.

Bei der Beantwortung sind in erster Linie Ihre eigenen Beobachtungen wesentlich. Es ist selbstverständlich, dass alle Informationen vertraulich behandelt werden.

Der Fragebogen wird ausgefüllt von (Name):

Datum:

Für telefonische Nachfragen erreichbar unter:

☐ Klassenlehrer/in

☐ Fachlehrer/in

seit:

Fach:

Anzahl Wochenstunden:

☐ Beratungslehrer/in, Vertrauenslehrer/in

Wer hat Kontakt mit Ihnen aufgenommen?

Seit wann kennen Sie das Kind?

Wie oft haben Sie es gesehen?

1. KONTAKT MIT DEN ELTERN

1.01 Mit wem haben Sie Kontakt?

- ☐ Mutter
- ☐ Vater
- ☐ andere Personen, und zwar:

1.02 Wann hat der letzte Kontakt stattgefunden?

1.03 Haben Sie Informationen über familiäre Probleme?

- ☐ ja
- ☐ nein

Wenn ja, über welche Probleme wurde gesprochen?

2. SCHULBESUCH

2.01 Treffen einer oder mehrere der folgenden Sachverhalte zu?

- ☐ wurde schon einmal für den Besuch einer Sonderschule vorgeschlagen
- ☐ nimmt regelmäßig am Förderunterricht teil
- ☐ Wiederholung einer oder mehrerer Klassen
- ☐ Überspringen einer oder mehrerer Klassen
- ☐ andere, und zwar:
- ☐ nein, trifft nicht zu

2.02 Gibt es wichtige aktuelle Ereignisse, wie

- ☐ häufiger Lehrerwechsel
- ☐ Probezeit
- ☐ Probeunterricht
- ☐ andere, und zwar:
- ☐ nein, trifft nicht zu

2.03 Trifft eine oder mehrere der folgenden Feststellungen zu?

- ☐ fehlt häufig in der Schule
- ☐ kommt häufig zu spät
- ☐ schwänzt häufig die Schule
- ☐ kann häufig keine Hausaufgaben vorweisen
- ☐ kann die Schule zeitweise nicht besuchen
- ☐ andere, und zwar:
- ☐ nein, trifft nicht zu

2.04 Geht das Kind gerne zur Schule?

- ☐ ja
- ☐ nein

3. AKTUELLER LEISTUNGSSTAND, INTERESSEN

3.01 Bitte beurteilen Sie die gegenwärtigen Schulleistungen des Kindes in den Fächern, in denen Sie das Kind unterrichten.

Fach	unterdurchschnittlich	durchschnittlich	überdurchschnittlich
1.	☐	☐	☐
2.	☐	☐	☐
3.	☐	☐	☐
4.	☐	☐	☐

3.02 Kommt es zu Leistungsschwankungen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, haben Sie eine Vermutung über die Ursache?

3.03 Wie schätzen Sie die Intelligenz des Kindes ein? (Bitte nur eine Angabe!)

weit unterdurchschnittlich	unter- durchschnittlich	durchschnittlich	über- durchschnittlich	weit überdurchschnittlich
☐	☐	☐	☐	☐

3.04 Nimmt das Kind in der Schule regelmäßig an Förderunterricht teil?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in welchem Fach bzw. in welchen Bereichen und warum genau?

3.05 Sind Entwicklungsstörungen vorhanden (z.B. Sprache, Motorik)?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

3.06 Sind Anzeichen einer Lernstörung vorhanden?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche sind dies?

3.07 Wurde diesbezüglich bereits eine Diagnose gestellt?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

- ☐ Lese- und Rechtschreibstörung
- ☐ Rechtschreibstörung ohne Lesestörung
- ☐ Rechenstörung

3.08 Welche besonderen schulischen Interessen hat das Kind, soweit es Ihnen bekannt ist? Geben Sie bitte die Fächer, Kurse, Arbeitsgruppen oder ähnliches an!

4. VERHALTEN IM UNTERRICHT

4.01 Gibt es eindeutig festgelegte Regeln, an die sich die Kinder bei Ihnen zu halten haben (z.B. bei Gruppen- oder Stillarbeit, Gesprächsregeln, Klassenregeln)?

- ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche sind dies?

4.02 Wie sorgen Sie für die Einhaltung dieser Regeln?

- ☐ die Einhaltung funktioniert „von allein“
☐ klärendes Gespräch
☐ Belohnungen, wenn Regeln eingehalten werden
☐ Bestrafungen, wenn Regeln nicht eingehalten werden
☐ anderes, und zwar:

4.03 Wie gut gelingt dem Kind die Einhaltung dieser Regeln?(Bitte nur eine Angabe!)

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| sehr schlecht | schlecht | mittel | gut | sehr gut |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

4.04 Wie bearbeitet das Kind Aufgaben im Unterricht?

- | | |
|--|---|
| ☐ unaufgefordert | ☐ muss erst dazu aufgefordert werden |
| ☐ arbeitet zügig | ☐ trödelt dabei |
| ☐ arbeitet sorgfältig | ☐ verweigert |
| ☐ ist bei der Durchführung von Aufgaben zuverlässig | ☐ unordentlich |
| ☐ anderes, und zwar: | |

4.05 Gibt es etwas, das Sie selbst oder andere Lehrer am Arbeitsverhalten des Kindes besonders schätzen?

- ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, was?

4.06 Gibt es etwas, was Sie selbst oder andere Lehrer an seinem Arbeitsverhalten besonders beanstanden?

- ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, was?

4.07 Reagiert das Kind erkennbar auf schlechte Noten?

- ☐ ja ☐ nein

Wie ist gegebenenfalls die Reaktion?

4.08 Reagiert das Kind erkennbar auf gute Noten?

☐ ja ☐ nein

Wie ist gegebenenfalls die Reaktion?

5. SOZIALVERHALTEN

5.01 Wie oft kommt es zu Konflikten mit Lehrern oder Lehrerinnen? (Bitte nur **eine Angabe!)**

fast nie	selten	gelegentlich	oft	sehr oft
☐	☐	☐	☐	☐

In welchen Situationen kommt es hauptsächlich zu Konflikten?

5.02 Wie gut kommt das Kind mit seinen Mitschülern und Mitschülerinnen zurecht? (Bitte nur **eine Angabe!)**

sehr schlecht	schlecht	mittel	gut	sehr gut
☐	☐	☐	☐	☐

5.03 Wie verhalten sich Mitschülerinnen/Mitschüler dem Kind gegenüber?

- ☐ eher freundlich
- ☐ eher gleichgültig
- ☐ eher ablehnend

5.04 Wie verhält sich das Kind in der Gruppe außerhalb des Unterrichts?

- ☐ es gibt in der Regel den Ton an und bestimmt, was gemacht werden soll
- ☐ es macht mit, was andere Kinder vorschlagen, und bringt eigene Ideen mit ein
- ☐ es macht meist das, was andere vorschlagen
- ☐ es ist ein Außenseiter
- ☐ anderes, und zwar:

6. PROBLEMVERHALTEN

6.01 Bitte beschreiben Sie so genau und ausführlich wie möglich das in der Schule, bei Schulveranstaltungen oder Ausflügen beobachtbare Problemverhalten des Kindes.

6.02 Wie beschreibt das Kind seine Schwierigkeiten (falls es welche sieht)?

6.03 Wie belastend sind die Probleme des Kindes für

das Kind selbst? (Bitte nur **eine** Angabe!)

fast gar nicht	kaum	mittel	ziemlich	sehr
☐	☐	☐	☐	☐

den Unterricht? (Bitte nur **eine** Angabe!)

fast gar nicht	kaum	mittel	ziemlich	sehr
☐	☐	☐	☐	☐

Mitschülerinnen und Mitschüler? (Bitte nur **eine** Angabe!)

fast gar nicht	kaum	mittel	ziemlich	sehr
☐	☐	☐	☐	☐

andere Lehrerinnen/Lehrer? (Bitte nur **eine** Angabe!)

fast gar nicht	kaum	mittel	ziemlich	sehr
☐	☐	☐	☐	☐

Sie selbst? (Bitte nur **eine** Angabe!)

fast gar nicht	kaum	mittel	ziemlich	sehr
☐	☐	☐	☐	☐

6.04 Für wie schwerwiegend halten andere (z.B. die Eltern, Hort- oder Mittagsbetreuung) die vorhandenen Probleme? (Bitte nur **eine** Angabe!)

fast gar nicht	kaum	mittel	ziemlich	sehr
☐	☐	☐	☐	☐

6.05 Wann sind die Probleme des Kindes in der Schule zum ersten Mal aufgetreten?(Bitte nur **eine** Angabe!)

vor mehr als 1 Jahr	vor 1 Jahr	vor ½ Jahr	vor 1–2 Monaten	erst vor kurzem
☐	☐	☐	☐	☐

6.06 Gibt es irgendwelche besonderen Ereignisse, die mit dem ersten Auftreten der Probleme zusammenfielen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

6.07 Wie häufig treten die Probleme gegenwärtig auf? (Bitte nur **eine** Angabe!)

fast nie	selten	gelegentlich	oft	sehr oft
☐	☐	☐	☐	☐

6.08 Gibt es bestimmte Situationen, in denen die gegenwärtigen Probleme hauptsächlich auftreten?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in welchen?

6.09 Gibt es direkte Folgen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

6.10 Gibt es Situationen, in denen die Probleme überhaupt nicht auftreten?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in welchen?

6.11 Welche Maßnahmen wurden in der Schule bisher ergriffen, um die Probleme zu lösen?

6.12 Haben Sie den Eltern des Kindes empfohlen, bezüglich dieser Probleme Hilfe zu suchen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wo?

☐ beim Hausarzt	☐ bei einer Klinik
☐ bei einem Facharzt	☐ bei einer Beratungsstelle
☐ beim Schulpsychologischen Dienst	☐ bei anderen, und zwar:

6.13 Wurde dort eine Diagnose gestellt?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

6.14 Wurden dort Maßnahmen empfohlen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

6.15 Braucht das Kind aus Ihrer Sicht für die Bearbeitung dieser Probleme therapeutische Unterstützung?

☐ ja ☐ nein

6.16 Gibt es konkrete Ziele, die mit Hilfe der Therapie erreicht werden sollten?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, beschreiben Sie bitte diese Ziele.

6.17 Was würde sich für alle Beteiligten in der Schule verändern, wenn das Kind keine Probleme mehr hätte?

6.18 Kommt es manchmal zu Schwierigkeiten wie

- ☐ reagiert oft überhaupt nicht, wenn andere mit ihm Kontakt aufnehmen wollen
- ☐ kann die Veränderung gewohnter Abläufe nur sehr schlecht ertragen
- ☐ nein, trifft nicht zu

6.19 Treten eine oder mehrere der folgenden Schwierigkeiten auf, wie

- ☐ kann oft nicht warten, bis es an der Reihe ist
- ☐ unterbricht oft, wenn jemand anderer redet
- ☐ hat Schwierigkeiten, sich zu konzentrieren
- ☐ steht häufig von seinem Stuhl auf und läuft herum, auch wenn es stillsitzen soll
- ☐ wechselt ständig seine Aktivitäten, ohne sie zu beenden
- ☐ ist leicht ablenkbar
- ☐ hat Schwierigkeiten, längere Zeit aufmerksam zu sein
- ☐ zappelt mit Händen und Füßen
- ☐ träumt oft vor sich hin
- ☐ hat Schwierigkeiten, Anweisungen zu befolgen
- ☐ andere, und zwar:
- ☐ nein, trifft nicht zu

6.20 Hat das Kind eines oder mehrere der nachfolgenden Probleme?

- ☐ lügt, um Vorteile zu erhalten (z.B. um einer Bestrafung zu entgehen oder eine Belohnung zu erhalten)
- ☐ hat schon einmal etwas gestohlen
- ☐ prügelt sich häufig
- ☐ ist oft ungehorsam
- ☐ hat nicht kontrollierbare Wutausbrüche
- ☐ tut vorsätzlich Dinge, die andere verärgern
- ☐ streitet mit Erwachsenen
- ☐ andere, und zwar:
- ☐ nein, trifft nicht zu

6.21 Können Sie eines oder mehrere der nachfolgend angeführten Probleme beobachten, wie

- ☐ zweifelt an seinen Fähigkeiten, z.B. im Unterricht, beim Sport, im Umgang mit Gleichaltrigen
- ☐ macht ruckartige Bewegungen (z.B. Blinzeln, Kopfwerfen oder Schulterzucken)
- ☐ stößt manchmal Laute aus, ohne dies zu wollen (z.B. Räuspern oder immer wiederkehrende Worte)
- ☐ stottert oder stammelt manchmal
- ☐ wirkt manchmal traurig oder weint häufig
- ☐ verhält sich manchmal überdurchschnittlich ängstlich
- ☐ hat Angst vor Verabredungen, Vorlesen oder Sprechen vor der ganzen Klasse, Gespräch mit einem/einer Lehrer/Lehrerin, sportliche Aktivitäten
- ☐ hat in der Schule manchmal Schmerzen oder andere körperliche Symptome (z.B. Kopfschmerzen oder häufigen Durchfall)
- ☐ wiegt zu viel oder zu wenig
- ☐ schläft im Unterricht ein
- ☐ andere, und zwar:
- ☐ nein, trifft nicht zu

6.22 Welche der folgenden Probleme sind Ihnen aus Berichten von Kind und/oder Eltern bekannt?

- ☐ Einnässen
- ☐ Einkoten
- ☐ Stimmungsschwankungen
- ☐ Selbstmordgedanken
- ☐ Selbstmordversuch
- ☐ Angst vor bestimmten Situationen wie z.B. engen, geschlossenen Räumen, Menschenmengen, offenen Plätzen
- ☐ Angst vor konkreten Dingen wie z.B. großen Höhen, Blut, Spritzen, Verletzungen, Spinnen, Hunden, Dunkelheit, Donner
- ☐ Angst vor der Schule
- ☐ Anfälle intensiver Angst
- ☐ große Sorgen z.B. wegen eines möglichen Unfalls eines/einer Angehörigen, Naturkatastrophen, Umweltzerstörung oder in Bezug auf die eigene Zukunft oder die Zukunft der Familie
- ☐ Zwangshandlungen (z.B. häufiges Händewaschen) oder Zwangsgedanken
- ☐ belastende Situation(en), die das Kind erlebt hat (z.B. Autounfall, sexuelle Belästigung, Tod einer nahe stehenden Person)
- ☐ Sehen, Hören oder Fühlen von Dingen, Geräuschen oder Stimmen, die in Wirklichkeit nicht vorhanden sind
- ☐ Selbstverletzungen
- ☐ Probleme mit dem Essen (z.B. Heißhungerattacken oder Zeiten intensiven Fastens)
- ☐ Probleme mit dem Gewicht (plötzliche Gewichtszunahme oder -verlust, Kind findet sich zu dick oder zu dünn)
- ☐ Angst davor, an einer schweren Krankheit zu erkranken
- ☐ Schlafstörungen (z.B. Schwierigkeit, ein- oder durchzuschlafen, tagsüber wach zu bleiben)
- ☐ Drogen-, Alkohol- oder Medikamentenkonsum
- ☐ andere, und zwar:
- ☐ nein, trifft nicht zu

6.23 Bitte gehen Sie den Fragebogen noch einmal durch. Gibt es sonstige Informationen, die noch nicht erfasst wurden, die Sie aber für die Therapie für bedeutsam halten?

Vielen Dank für die Mühe, die Sie sich mit der Beantwortung dieses Fragebogens gemacht haben!