

## Fragebogen für die Schule

(wenn ihr Kind aktuell die Schule besucht)

*des Sozialpädiatrischen Zentrums (SPZ) Erfurt*

(Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt.)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

### Wir bitten Sie um eine Einschätzung des Kindes in den folgenden Bereichen:

(bei Angabe von Auffälligkeiten kurze Erläuterung)

	<u>altersgerecht</u>	<u>auffällig</u>
<b>Lernentwicklung</b>		
Lerntempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		
_____		

### Arbeitsverhalten

Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Arbeitsstil, Ordnung, usw.)		
_____		
_____		

	<u>altersgerecht</u>	<u>auffällig</u>
<b>Sozialverhalten</b>		
Verhalten in der Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Konflikten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einhalten von Regeln und Grenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		

<b>motorische Entwicklung</b>		
Grobmotorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graphomotorik/Schriftbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegungsverhalten/Kraftdosierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		

<b>emotionales Verhalten</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		

<b>Hortsituation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		

**Findet aktuell Förderung statt?** Ja Nein

---



---

**Liegt aktuell ein sonderpäd. Gutachten vor?** Ja Nein

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Lehrerin: \_\_\_\_\_