|  |  |
| --- | --- |
| **Sonderpädagogisches Beratungs- und Förderzentrum (BFZ):** | |
| Hirschbergschule Rommerode | Pestalozzischule Eschwege |
| Heinrich-Auel-Schule Rotenburg | Friedrich-Fröbel-Schule Bad Hersfeld |
| **Allgemeine Schule:** | |

|  |
| --- |
| **Gespräch zur gemeinsamen Auftragsklärung** |

|  |
| --- |
| **Anlass:**  **Beauftragung einer sonderpädagogischen**  **Unterstützungsleistung durch das BFZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schüler/-in:** | **Klasse:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Gesprächsteilnehmer/-innen** | |
|  | BFZ-/Förderschullehrkraft: |  |
|  | Lehrkraft der allg. Schule: |  |
|  | Mitglied der Schulleitung: |  |
|  | Erziehungsberechtigte/-r: |  |
|  | Schüler/-in: |  |
|  | Andere: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Wer wünscht die Unterstützung durch das BFZ und warum?** |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Anliegen I: Worin soll die Unterstützungsleistung bestehen?**  Gibt es ggf. Abweichungen gegenüber dem BFZ-Antrag? | | | | | | | |
|  | **BERATUNG** |  | **DIAGNOSTIK** |  | **FÖRDERUNG** |  | **VERNETZUNG/KOOP.** | |
|  | der Eltern/ Erziehungsber. |  | Lernen/Kognition |  | in der Lerngruppe |  | | mit Jugendhilfe |
|  | der Lehrkräfte |  | emotionale und  soziale Entwicklung |  | in der Kleingruppe |  | | mit Ärzten/-innen |
|  | der Schulleitung |  | Sprachentwicklung |  | Einzelförderung |  | | mit Therapeuten/-innen |
|  | der Schülerin/  des Schülers |  | Lesen/  Rechtschreiben |  | anderer Rahmen: |  | | mit anderen Beteiligten: |
|  | anderer Beteiligter: |  | Rechnen |  | | | | |
|  | |  | Anderes: |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Was wurde bereits unternommen – mit welchem Ergebnis?** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Anliegen II: Was wäre ein gutes Ergebnis der Unterstützung?** |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Der nächste Schritt: Vereinbarungen zum weiteren Vorgehen** | | |
| **Wer?** | | **Was?** | **Bis wann?** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Nächster Termin** |
|  | |

Datum Protokollführung (Name)