**Beratungsanforderung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name d. Schülerin / Schülers: |  |
| Klasse: |  |
| Klassenleitung: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Durchgeführte Maßnahmen der Schule** | |
| (Beratungs-)Gespräche mit Schüler / Schülerin  (Beratungs-)Gespräche mit Erziehungsberechtigten  Gespräche mit sonstigen Gesprächspartnern:  Nachteilsausgleich mit Schwerpunkt: | Differenzierung:  Förderkurse in:  Pädagogische Maßnahmen:  Ordnungsmaßnahmen  Sonstiges: |

|  |
| --- |
| **Beratungsanlass**  **(Beschreibung der Situation / des Anliegens, Was ist das Ziel?)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Welche Ressourcen / Stärken liegen vor?** |
|  |

|  |
| --- |
| **In welchen Bereichen sollte das BFZ unterstützen?** |
| **Auftragsklärung mit allen Beteiligten**  **Gespräch mit den Lehrkräften**  **Beobachtung im Klassenverbund**  **Gespräch mit der Schülerin / dem Schüler**  **Entwicklung von Fördervorschlägen**  **Gespräche mit Erziehungsberechtigten**  **Hilfe bei der Kontaktaufnahme zu außerschulischen Einrichtungen**  **Ermittlung des individuellen Lernstands**  **Beratung bei der Auswahl individueller Lernmittel**  **Hilfe bei der Erstellung eines Förderkonzepts**  **Individuelle Fördermaßnahmen**  **Sonstiges:**  **Das regionale Beratungs- und Förderzentrum übernimmt keine therapeutischen Maßnahmen. Beim Schreiben der Förderpläne haben die BFZ-Lehrkräfte ggf. unterstützende Funktion.** |

Zur Ablage in BFZ-Akte (Original)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Klassenleitung ggf. Fachlehrkraft BFZ-Lehrkraft