|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorabfragebogen für die Stammschule zum Beratungsantrag im Förderschwerpunkt Sehen**  vom: | | | | | | | |
| **Angaben zur Schülerin/zum Schüler** | | | | | | | |
| Name: | Vorname: | | | | Geburtsdatum: | | |
| ausgefüllt von (Name, Vorname/Funktion): | |  | | | | | |
| E-Mail/Tel.-Nr. | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Aussagen zur bisherigen schulischen Entwicklung** | | | | | | | |
| Zurückstellung vom Schulbesuch | | |  | ja | |  | nein |
| Wiederholung der Klasse | | |  | ja | |  | nein |
|  | | | Wenn ja, wann: | | |  | |
| Besuch einer Vorbereitungsklasse/DAZ-Klasse | | |  | ja, seit: | |  | nein |

**Abschnitt A:  
Bitte füllen Sie diesen Abschnitt nur aus, wenn Ihnen bereits konkrete Informationen zu Beeinträchtigungen des Sehens oder weiteren Beeinträchtigungen vorliegen.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informationen zu Beeinträchtigungen des Sehens** | |
| Beschreibung/Diagnose: |  |
| Quellen (z. B. Gespräch mit Eltern, Augenarztbefunde, Berichte Frühförderung[[1]](#footnote-1)): | |
| **Angaben zu individuellen Hilfsmitteln** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ist die Schülerin/der Schüler mit Hilfsmitteln versorgt? |  | ja |  | nein |
| **Wenn ja**, ergänzen Sie bitte die folgenden Angaben: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art des Hilfsmittels** | | **In welchen schulischen Situationen nutzt die Schülerin/der Schüler das Hilfsmittel?** | | |
|  | Brille |  | | |
|  | Lupe |  | | |
|  | Monokular |  | | |
|  | Tablet, Computer, Notebook |  | | |
|  | Mobiltelefon |  | | |
|  | Hilfen zur Orientierung (Langstock, Klick-Sonar) |  | | |
|  |  |  | | |
| Gibt es beobachtbare Veränderungen **bezüglich des Sehens** seit der Versorgung mit Hilfsmitteln/seit dem Medieneinsatz? Wenn ja, welche: | | | | |
| **Angaben zu weiteren diagnostizierten Beeinträchtigungen** | | | | |
|  | Teilleistungsschwächen (z. B. LRS, AD(H)S,  Besondere Rechenschwierigkeiten (bRS): | |  | Weitere: |

**Abschnitt B:  
Bitte füllen Sie diesen Abschnitt aus, wenn Sie in der Schule Verhaltensbeobachtungen gemacht haben, die Förderbedarf im Bereich Sehen vermuten lassen.**

|  |
| --- |
| **Wie zeigen sich die (Lern-)Schwierigkeiten im Bereich Sehen? Bitte beschreiben Sie Ihre Beobachtungen anhand von Beispielen** |
| **unerwartete und/oder nicht erklärbare Verhaltensweisen** |
|  |
| Hinweise auf gesteigerten oder reduzierten **Lichtbedarf** |
|  |
| Hinweise auf konkreten **Vergrößerungsbedarf** |
|  |
| Unsicherheit in der **Orientierung** |
|  |
| Nutzung von **Taststrategien** zur Unter­stützung und Absicherung, |
|  |
| Steigende Unsicherheiten und/oder erhöhter **Zeitbedarf** bei unstrukturierten und kontrastarmen visuellen Situationen |
|  |
| Schwierigkeiten beim **Bewegungslernen** durch visuelle Beobachtung und Nachahmung |
|  |
| Auffälligkeiten bei der **Farbwahrnehmung** |
|  |
| Weiteres (z. B. fächerspezifische Beobachtungen, Pausensituationen) |
|  |

**Abschnitt C:   
Bitte füllen Sie diesen Abschnitt aus, wenn Sie bereits konkrete pädagogische Maßnahmen eingeleitet haben.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Welche konkreten pädagogischen Maßnahmen in Bezug auf den Förderschwerpunkt Sehen wurden gemäß § 35a SchulG im Rahmen der Schule/des Unterrichts bisher eingeleitet bzw. umgesetzt? Welche Erfahrungen haben Sie gemacht?** | | | |
|  | | | |
| Wird ein Nachteilsausgleich gewährt? | | | |
|  | Nein |  | ja, in Form von: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift  Lehrkraft Stammschule |  |

**Anlage(n)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Halbjahresinformation bzw. Zeugnis |
|  | Notenübersicht |
|  | Aktuelle Entwicklungsdokumentation, z. B. pädagogischer Entwicklungs- oder Förderplan[[2]](#footnote-2) |
|  | Bildungsvereinbarung2 |
|  | Schriftliche Information zu den Ergebnissen des LRS-Feststellungsverfahrens2 |
|  |  |

1. Weitergabe von Dokumenten an den MSD nur mit Einwilligung der Eltern (Formblatt B1) [↑](#footnote-ref-1)
2. nur mit Einwilligung der Eltern [↑](#footnote-ref-2)