Pädagogischer Vorbericht Verhalten

Hinweis: Bitte füllen Sie die nachfolgenden Seiten so genau wie möglich aus, damit wir alle erforderlichen Informationen haben und Sie gut beraten können.

# Allgemeine Informationen

## Kind

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| geboren am, in: |  |
| Religion, Nationalität: |  |
| Geschlecht: |  |
| Anschrift: |  |

## Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| geboren am, in: |  |
| Religion, Nationalität: |  |
| Geschlecht: |  |
| Anschrift: |  |
| Beruf: |  |
| z. Zt. ausgeübte Tätigkeit: |  |

## Vater

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| geboren am, in: |  |
| Religion, Nationalität: |  |
| Geschlecht: |  |
| Anschrift: |  |
| Beruf: |  |
| z. Zt. ausgeübte Tätigkeit: |  |

## Bildungsinstitutionen und Betreuung

(Kinderkrippe, Kindergarten, Frühförderstelle, Schule, längerer Klinikaufenthalt, Tagesmutter, Hort, Tagesgruppe, Wohngruppe, …)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. | Was? / Wo? | von… bis… |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

# Verhalten beschreiben

Wie würden Sie das Kind/ den Jugendlichen beschreiben?

|  |
| --- |
|  |

Was sind die Stärken des Kindes/ des Jugendlichen aus Ihrer Sicht? Was kann das Kind/ der Jugendliche besonders gut? Wie und wann bereitet das Kind/ der Jugendliche Ihnen Freude?

|  |
| --- |
|   |

Welche Schwierigkeiten sehen Sie? Beschreiben Sie bitte so genau wie möglich.

|  |
| --- |
|  |

Wie gravierend schätzen Sie die Schwierigkeiten auf einer Skala von 1 bis 10 (kaum bis enorm) ein?

|  |
| --- |
|  |

In welchen Situationen treten die Schwierigkeiten auf? (z.B. mit bestimmten Personen, bei Leistungsdruck, in Konkurrenzsituationen, etc.)

|  |
| --- |
|  |

Zu welchen Zeitpunkten sind die Schwierigkeiten besonders groß? (z.B. immer nach Wochenenden?)

|  |
| --- |
|  |

Wie häufig zeigen sich die Schwierigkeiten? Seit wann?

|  |
| --- |
|  |

Unter welchen Voraussetzungen zeigen sich die Schwierigkeiten nicht?

|  |
| --- |
|  |

Was wurde bisher unternommen, um die Schwierigkeiten zu lösen?

|  |
| --- |
|  |

Wie reagiert das Kind/ der Jugendliche auf die getroffenen Maßnahmen?

|  |
| --- |
|  |

Wie könnte man das Verhalten zusammengefasst bezeichnen? (z.B. aggressiv, in sich gekehrt, nicht nachvollziehbar, kriminell, etc.)

|  |
| --- |
|  |

# Einschätzung

Bitte schätzen Sie von 1-4 ein (Schwäche=1, Stärke =4) und kommentieren Sie Ihre Einschätzung jeweils kurz und stichwortartig.

## Arbeits- und Lernverhalten

### ab Klasse 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bereich | 1-4 | Kommentar |
| Ordnung (am Arbeitsplatz / Schulranzen / Fach) |  |  |
| Erfassen neuer Lerninhalte |  |  |
| Transfer neuer Lerninhalte |  |  |
| Umsetzen der Arbeitsanweisung |  |  |
| Selbständigkeit im Arbeitsverhalten |  |  |
| Arbeitstempo |  |  |
| Ausdauer und Konzentration in der Arbeitsphase |  |  |
| Mitarbeit im Unterricht (aktive und passive Mitarbeit) |  |  |
| Hausaufgaben (Erledigt? Vollständigkeit?) |  |  |

### ab Klasse 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bereich | 1-4 | Kommentar |
| Planvoll und zielgerichtetes Arbeiten |  |  |
| Arbeiten in Belastungssituationen (Leistungskontrolle) |  |  |

### ab Klasse 7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bereich | 1-4 | Kommentar |
| Verhalten/Arbeitsbereitschaft in den Praktika |  |  |

### Ergänzungen

|  |
| --- |
|  |

## Sozial-emotionale Kompetenz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bereich | 1-4 | Kommentar |
| Emotionen erkennen und regulieren(Impulskontrolle, Kritikfähigkeit) |  |  |
| Soziale Situationen verstehen(Empathie, Rücksichtnahme) |  |  |
| Sozial kompetent handeln(angemessenes Verhalten im Schulkontext, Konfliktverhalten, Hilfsbereitschaft, Unrechtbewusstsein) |  |  |
| Regelverständnis(Gesprächsregeln, Klassen-, Schulordnung, Anweisungen umsetzen) |  |  |
| Gruppenfähigkeit (Arbeiten in Sozialformen (GA/PA) |  |  |

### Ergänzungen

|  |
| --- |
|  |

Haben Sie eine Vermutung, wodurch die Schwierigkeiten entstehen? Haben Sie eine Idee, was das Kind mit dem Verhalten ausdrücken oder erreichen möchte? (Hypothese(n))

|  |
| --- |
|  |

Dieser Vorbericht wurde ausgefüllt von:

Datum, Unterschrift