



## A Standortbestimmung

- dient als Grundlage für das Erstgespräch zwischen der BWB-Fachperson und der für eine Schülerin oder einen Schüler um Unterstützung suchenden Lehrperson;
- dient als Grundlage für das Erstgespräch zwischen einer Schülerin oder einem Schüler und der BWB-Fachperson;
- wird vom Schüler oder der Schülerin gemeinsam mit der BWB-Fachperson erarbeitet und von dieser festgehalten;
- bleibt bei der Schülerin oder dem Schüler und in Kopie, bis zum Abschluss, bei der BWB-Fachperson;
- darf nur durch die Jugendlichen selber an die Erziehungsberechtigten abgegeben werden.

Wenn es die BWB-Fachperson als notwendig erachtet, sind von der Schülerin oder dem Schüler die Sekundarzeugnisse (evtl. Kopien) mitzubringen.

Vorname	Name	Geburtsdatum	Schulort	Klasse	Niveau

## A (Selbst-) Einschätzung

### 1 Zur Person

ist meistens aufgestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist oft abgelöscht
ist draufgängerisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist zurückhaltend
ist an Vielem interessiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist oft gelangweilt
überschätzt sich eher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unterschätzt sich eher
ist gerne in einer Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist eher Einzelgänger(in)
gibt den Ton an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	passt sich der Gruppe an
ist sportlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist unsportlich
fühlt sich gesund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fühlt sich oft krank
zeigt Formen von Suchtverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zeigt keine Form von Suchtverhalten
zeigt Formen von Aggression, Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	verhält sich nicht aggressiv, nicht gewalttätig

Stärken: .....

Schwächen: .....

Ergänzungen: .....

.....

### 2 Zum Umfeld

#### 2.1 Familie (Betreuungssituation, Sprachgebrauch, Unterstützungsmöglichkeiten durch die Familie, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....



2.2 Freizeitverhalten, Interessen (Freunde, Freundinnen, Kollegen, Kolleginnen)

.....

.....

.....

.....

.....

**3 Schule**

3.1 Schulfächer

die gefallen: .....

.....

die nicht gefallen: .....

.....

3.2 Arbeitshaltung und Arbeitsstil

arbeitet selbstständig

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

arbeitet nur nach Anleitung

kann gut planen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

macht alles im letzten Moment

Hefte und Ordner sind in Ordnung

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Hefte und Ordner sind chaotisch

macht die Hausaufgaben immer

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

macht Hausaufgaben selten oder nie

bereitet sich auf Prüfungen vor

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

lernt eher im letzten Moment auf Prüfungen

Ergänzungen: .....

.....

3.3 Schulische Leistungen

Momentane Noten in folgenden Fächern:

.....

.....

.....

Sind Leistungssteigerungen und/oder Leistungsabfälle feststellbar?

.....

.....



3.4 Schullaufbahn (Biografie, Unterstützungsangebote etc.)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

3.5 Verhalten im Unterricht

kann sich konzentrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist leicht ablenkbar
beteiligt sich am mündlichen Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist eher schweigsam
ist an Vielem interessiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zeigt wenig Interesse
überschätzt seine Leistungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unterschätzt seine Leistungsmöglichkeiten
arbeitet gerne in einer Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	arbeitet lieber alleine
stört den Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stört den Unterricht nicht
holt sich Hilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	holt sich kaum Hilfe

Ergänzungen: .....

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Datum: .....

Unterschrift Schüler/Schülerin: .....

Unterschrift BWB-Fachperson: .....