

**Stellungnahme der \_\_\_\_\_**  
**zur Anforderung der Unterstützung durch den Mobilen**  
**Sonderpädagogischen Dienst bei Autismus-Spektrum-Störung (MSD-A)**

(über die Schulleitung an den/die MSD-A-Koordinator/in im Landkreis bzw. in der Stadt - siehe  
<http://www.ropf.bayern.de/leistungen/schule/info/foerderschulen/autismus.php>)

**für die Schülerin / den Schüler:**

(Name, Vorname )	(Geburtsdatum)	(Geschlecht)
(Schule)		(Klasse)
(Klassenleitung, Dienstbez.)		

**Schullaufbahn:**

Schuleintritt im Schuljahr		Zurückstellung <input type="checkbox"/> ja, im Schuljahr , <input type="checkbox"/> nein			
1. Jgst.	2. Jgst.	3. Jgst.	4. Jgst.	5. Jgst.	6. Jgst.
7. Jgst.	8. Jgst.	9. Jgst.	10. Jgst.	11. Jgst.	12. Jgst.

**Voraussetzung für die Unterstützung:** Mit dieser Anforderung die Zuleitung einer fachärztlichen Diagnose eines Kinder- und Jugendpsychiaters.

**Anlass für die Unterstützung durch den MSD-A:**

Anlass:

Von der  Schule  und  Eltern gewünscht:

Fortsetzung der Unterstützung durch MSD (Unterstützung wurde im Schuljahr \_\_\_\_\_ begonnen)

Beratung und Information durch MSD zu

Unterstützungsmöglichkeiten und Förderplanung

möglichen schulischen Lernorten

Förderung an der besuchten Schule

Sonstiges \_\_\_\_\_

### Beobachtungen (Unterricht / Schulleistungen) der verantwortlichen Lehrkraft:

Lernverhalten, Arbeitsverhalten, Sozialverhalten: (Auffassen, Betrachten, produktives u. reproduktives Denken, Transfer, Konzentration, Arbeitstempo, Sorgfalt, Ausdauer, Selbstständigkeit, Kreativität, Kontaktverhalten, Kooperationsfähigkeit, Beziehungen, Konfliktverhalten, Aggressivität, Rückzug, ...)

**Kognition:** (Auffassung, Verständnis, Gedächtnis u. Merkfähigkeit, Schlussfolgerungen, Wahrnehmung, ...)

**Motorik:** (Grobmotorik, Fortbewegung, Feinmotorik, Bewegungsdrang, Unruhe, Passivität, ...)

**Sprache:** (Sprachentwicklung, Sprachfehler, Sprachhemmung, Wortschatz, Satzbau, ...)

**Schulleistungen:** (Deutsch, Mathematik, Schreiben, Rechtschreibung, Lesen, Sonstiges, ...)

### Bisherige Maßnahmen:

**Schulische / Außerschulische Unterstützung:** (Pädagogische Differenzierung, Sozialarbeit in der Schule, Beratungslehrer, Schulpsychologen, Mobiler, Sonderpädagogischer Dienst, Beratungsstellen, Ärzte, Psychologen, Psychotherapeuten, Jugendamt, Familienhilfe)

.....  
Ort, Datum

.....  
Klassenleitung

.....  
Schulleitung