



Schulpsychologische Beratungsstelle

der Stadt Dorsten
Halturner Straße 28
46284 Dorsten

Tel.: 02362 66-4602
Fax: 02362 66-5758
E-Mail: schulpsychologie@dorsten.de

Anmeldung zur schülerbezogenen Beratung

Die **Schulpsychologische Beratungsstelle** bietet Schulen professionelle Unterstützung zur Stärkung ihrer Handlungsfähigkeit. Hierzu beraten und stärken wir Lehrkräfte und Eltern in ihrem schulischen Erziehungsauftrag.

Schulische Probleme haben in der Regel vielfältige Ursachen. Meist spielen familiäre, schulische und intraindividuelle Faktoren eine Rolle. Lösungen werden idealerweise gemeinsam mit allen Beteiligten gefunden, weswegen wir auch mit einer **gemeinsamen Anmeldung von unterrichtenden Lehrkräften und Erziehungsberechtigten** arbeiten.

Unsere Beratung ist **freiwillig** und unterliegt der **Schweigepflicht**. Informationen werden nur mit schriftlichem Einverständnis an Dritte weitergegeben. Unsere Angebote sind für Sie **kostenfrei**. Eine Ausnahme stellt der Einsatz testdiagnostischer Verfahren dar. Gemäß der bestehenden Gebührenordnung wird ein Unkostenbeitrag in Höhe von fünf bis zehn Euro erhoben.

Alternative Beratungsmöglichkeiten:

Wenn Sie zu der begründeten Auffassung kommen, dass eine gemeinsame Beratung nicht sinnvoll ist, z.B. weil eine Partei kein eigenes Anliegen hat, dann gibt es für Eltern und Schülerinnen/Schüler die Möglichkeit sich an die **Beratungsstelle für Eltern, Kinder und Jugendliche des Caritasverbandes** (Tel.: 02362 7411, Sprechstunde: Mi 15-16h – aktuelle Informationen entnehmen Sie bitte der Homepage www.caritas-dorsten.de) zu wenden. Lehrkräfte können sich im Rahmen einer **Lehrerberatung** anonymisiert zu einer Schülerin/einem Schüler beraten lassen. Nutzen Sie hierfür bitte den Anmeldebogen Lehrerberatung.

Sollten Sie sich unsicher sein, ob eine gemeinsame Anmeldung für Sie der richtige Weg ist, dann melden Sie sich gern im Rahmen unserer Telefonsprechstunde. **Lehrkräfte weiterführender Schulen** möchten wir bitten, sich in jedem Fall **VOR** einer Anmeldung zur schülerbezogenen Beratung zu melden. In einem kurzen Vorgespräch können wir klären, ob wir der richtige Ansprechpartner für Ihr Anliegen sind und damit Ihnen und den Eltern eventuell unnötigen Aufwand ersparen.

Bei Rückfragen sprechen Sie uns gerne an:

Telefonsprechstunden:
dienstags 15.30-16.30 Uhr und mittwochs 13-14 Uhr



Von der Schule auszufüllen:

Name der anmeldenden Lehrkraft:

Schule:

Ich bin:

- KlassenlehrerIn
- SonderpädagogIn
- FachlehrerIn

Möchten weitere pädagogische Fachkräfte in den Beratungsprozess miteinbezogen werden? Wenn ja, welche:

private Tel-Nr. : _____

Tel-Nr. der Schule: _____

private E-Mail: _____

Pausenzeiten: _____

Ich bin zu folgenden Zeiten gut erreichbar:

Informationen zur Schülerin / zum Schüler

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Klasse:

Anmeldegrund (Stichwort):

Ich wünsche mir durch die Schulpsychologische Beratungsstelle Unterstützung bei der **Klärung folgender Frage(n)**:

Folgende Personen wurden schulintern bereits zu Rate gezogen bzw. einbezogen:

- Beratungslehrkraft
- Schulsozialarbeiter/in
- Sonderpädagoge/in

Name: _____ Name: _____ Name: _____

Welche **schulischen Fördermaßnahmen** wurden bisher unternommen und mit welchem Erfolg?

Es wurde bereits ein **AO-SF** gestellt: ja nein ist beabsichtigt
(= Antrag auf Überprüfung des sonderpädagogischen Förderbedarfes)

Förderschwerpunkt: _____



Von den Eltern auszufüllen:

- Eltern leben zusammen
- Eltern leben getrennt mit alleinigem Sorgerecht beim anmeldenden Elternteil
- Eltern leben **getrennt mit gemeinsamem Sorgerecht**
 ⇒ Bitte geben Sie die Kontaktdaten beider Erziehungsberechtigten an! Das Einverständnis beider Erziehungsberechtigten muss vorliegen. Dazu müssen **beide die Anmeldung unterschreiben** bzw. muss der nicht anwesende Erziehungsberechtigte sein schriftliches Einverständnis geben. Das entsprechende Formular erhalten Sie in unserem Sekretariat.

Name des anmeldenden Elternteils:

Name des/r weiteren Erziehungsberechtigten:

Tel-Nr.:

Tel-Nr.:

E-Mail:

E-Mail:

Beruf:

Beruf:

Ich bin zu folgenden Zeiten gut erreichbar:

Welche **Beobachtungen** machen Sie als Eltern?

Was **wünschen** Sie sich vom Kontakt mit der Beratungsstelle?

Wurden bisher **außerschulische Maßnahmen** unternommen und wenn ja, welche? (Ergotherapie, Logopädie, Besuche bei Ärzten o.ä.)

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Anlagen bei:

- Zeugniskopien und Förderpläne
- Befunde anderer Beratungseinrichtungen, Ärzte, Kliniken o.ä. soweit vorhanden

Schweigepflicht und Weitergabe von Informationen – bitte ankreuzen:

- Durch die gemeinsame Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, **dass Informationen mit den am Beratungsprozess beteiligten Erziehungsberechtigten und Lehrkräften ausgetauscht werden**. Ist die Weitergabe bestimmter Informationen nicht erwünscht, ist hierauf explizit hinzuweisen! Die Entbindung von der Schweigepflicht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden und gilt längstens bis zum Ende des Beratungsprozesses.
- Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, **dass Terminabsprachen und der Austausch wichtiger Informationen über E-Mail** erfolgen können.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zur schülerbezogenen Beratung gemäß der geltenden Datenschutzbestimmungen von der Schulpsychologischen Beratungsstelle der Stadt Dorsten verwendet werden. Die entsprechenden **Informationen nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung** (siehe nächste Seite) habe ich gelesen und bin damit einverstanden.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Inhalte der Akte meines Kindes **fünf Jahre nach dem letzten Kontakt** zur Schulpsychologischen Beratungsstelle **vernichtet** werden.

Datum: _____

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Datum: _____

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Datum: _____

Unterschrift der Lehrkraft

Informationen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Nachstehende Informationen teilen wir Ihnen als durch die Verarbeitung von personenbezogenen Daten betroffene Person gem. Art. 13 DSGVO mit.

Verantwortliche Person / Datenschutzbeauftragter	
Name der für die Datenverarbeitung verantwortlichen Person	Stadt Dorsten Der Bürgermeister Halteimer Straße 5 46284 Dorsten Tel. 02362 / 663000 E-Mail buergermeisterbuero@dorsten.de
Für die Datenverarbeitung zuständige Organisationseinheit	Amt für Familie, Jugend und Schule Schulpsychologische Beratungsstelle der Stadt Dorsten Halteimer Straße 28 46284 Dorsten Tel. 02362 / 66-4602 E-Mail schulpsychologie@dorsten.de
Datenschutzbeauftragter	Stadt Dorsten Herr Hartmann Halteimer Straße 5 46284 Dorsten Tel. 02362 / 66-3330 E-Mail datenschutz@dorsten.de
Datenverarbeitung	
Bezeichnung und Zwecke der Datenverarbeitung	Die Datenverarbeitung erfolgt zur Durchführung einer schulpsychologischen Beratung. Gesprächsinhalte werden als Notizen in Aktenform und teilweise als elektronische Datei festgehalten. Sie dienen als Gedächtnisstütze für die Beraterin und sollen eine effizientere Beratung gewährleisten. Es werden lediglich folgende Kategorien personenbezogener Daten verarbeitet: Kontaktdaten (Namen, Adressdaten, E-Mail-Adressen, Telefonnummern), Geburtsdaten, Schuldaten, Familienstand, Förderpläne und Untersuchungsbefunde.
Rechtsgrundlage der Verarbeitung	Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis der von Ihnen erteilten Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO. Diese Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft per E-Mail an: schulpsychologie@dorsten.de, per Telefon: 02362/66-4602 oder persönlich zu den Öffnungszeiten der Schulpsychologischen Beratungsstelle der Stadt Dorsten, Halteimer Str. 28, 46284 Dorsten widerrufen. Der Widerruf berührt die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs nicht.
Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten	Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt ausschließlich nach vorheriger schriftlicher Einwilligung.
Dauer der Speicherung bzw. Kriterien nach denen die Löschung durchgeführt wird	Die von Ihnen übergebenen personenbezogenen Daten werden 5 Jahre nach dem letzten Kontakt zur Beratungsstelle gelöscht.
Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben oder für einen Vertragsabschluss erforderlich	Nein
Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist erforderlich	Ja; Folgen der Nichtbereitstellung: Die Beratungsleistung könnte nicht erbracht werden.
Eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling gem. Art. 22 DSGVO wird eingesetzt	Nein
Die personenbezogenen Daten werden an ein Drittland oder eine internationale Organisation übermittelt	Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt ausschließlich nach vorheriger schriftlicher Einwilligung.
Rechte der Betroffenen	
Betroffene Personen haben insbesondere folgende Rechte, wenn die rechtlichen und persönlichen Voraussetzungen erfüllt sind: <ul style="list-style-type: none">• Art. 15 DSGVO: Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten• Art. 16 DSGVO: Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten• Art. 17 DSGVO: Recht auf Löschung (Vergessenwerden)• Art. 18 DSGVO: Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung• Art. 20 DSGVO: Recht auf Datenübertragbarkeit• Art. 21 DSGVO: Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung• Art. 7 DSGVO: Recht auf Widerruf einer Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft• Art. 77 DSGVO: Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel. 0211/38424-0, Fax 0211/38424-10, E-Mail poststelle@ldi.nrw.de Sie können sich hierzu auch stets vertrauensvoll an den Datenschutzbeauftragten der Stadt Dorsten (Kontakt vgl. oben) wenden.	