

Bericht Betreuungsinstitution

zur Vorlage beim Amt für soziale Arbeit

LANDESHAUPTSTADT



Eingliederungshilfe und Teilhabe
 Kreuzberger Ring 7
 65205 Wiesbaden

Dieser Bericht dient der Überprüfung der Leistungsvoraussetzung einer Eingliederungshilfe für Soziale Teilhabe bzw. Teilhabe an Bildung gem. § 35a SGB VIII und/ oder §§ 112; 113 SGB IX zum Besuch einer Nachmittagsbetreuung bzw. im Rahmen des Ganztagsangebotes der Schule

Name des/der Schüler:in:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
Name der Erziehungsberechtigten:	<input type="text"/>
Name der Schule:	<input type="text"/>
Anschrift der Betreuungseinrichtung:	<input type="text"/>
Ganztagsbetreuung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Dauer der Betreuung (nach Tagen):	<input type="text"/>
Art der Betreuung:	<input type="checkbox"/> Ganztagschule
	<input type="checkbox"/> Profil 1 Schulen mit freiwilligen Ganztagsangeboten an mindestens drei Tagen pro Woche
	<input type="checkbox"/> Profil 2 Schulen mit freiwilligen Ganztagsangeboten an fünf Tagen pro Woche

	<input type="checkbox"/> Profil 3 Ganztagsschulen mit einem verpflichtenden Unterrichts- und Betreuungsangebot an fünf Tagen pro Woche
	<input type="checkbox"/> Pakt am Nachmittag
	<input type="checkbox"/> Betreuende Grundschule
	<input type="checkbox"/> Externer Hort
	<input type="checkbox"/> Schülerclub z.B. über Förderverein
	<input type="checkbox"/> keines der angegebenen Profile Bitte um Erläuterung:
	<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>

1. Kontaktdaten der Institution			
	Name	Telefon	E-Mail
Leitung der Institution	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div>
Bezugsbetreuer:in	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div>

2. Beschreibung Sozialverhalten

Erläuterungen zum Sozialverhalten und Beschreibung des Verhaltens

(z.B. grenzverletzendes Verhalten, Impulsivität, Aggressivität, Zurückgezogenheit)

--

3. Wofür werden zusätzliche Hilfen benötigt?

	Hilfestellungen	Erläuterungen
<input type="checkbox"/>	Bücher, Schulmaterial oder Schulranzen tragen	
<input type="checkbox"/>	Rollstuhl schieben	
<input type="checkbox"/>	Mobilitätshilfen	

<input type="checkbox"/>	Orientierung im Gebäude/ Gelände	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<input type="checkbox"/>	Anleitung in der Nutzung von Hilfsmitteln (z.B. Tablett)	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<input type="checkbox"/>	Pflegerische Verrichtungen (z.B. Toilettengang, Essen, An- und Ausziehen, Katheterisierung, Diabetesmanagement)	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>

4. Förderung durch die Betreuung / individuelle Maßnahmen

Welche individuellen Förderungen (Beginn, Material, Zeit, Umfang) sind bereits erfolgt?

5. Beschreibung des Eingliederungshilfebedarfs aus Sicht der Betreuungsinstitution.

Wo ist die Teilhabe des jungen Menschen gefährdet?

--

6. Betreuungssituation

Anzahl der Schüler:innen in der Betreuungsgruppe:	<input type="text"/>
Anzahl der Betreuer:innen und Wochenstunden:	<input type="text"/>
Anzahl der Schüler:innen in der Betreuungsgruppe, für die bereits eine Teilhabeassistenz genehmigt worden ist:	<input type="text"/>
Anzahl der Teilhabeassistent:innen inkl. Wochenstundenzahl sowie Name des Leistungserbringers in der Betreuungsgruppe:	<input type="text"/>
Sonstiges Personal (Bundesfreiwilligendienst, freiwilliges soziales Jahr, ehrenamtliche Unterstützung u.ä.):	<input type="text"/>
Aufbau der Räumlichkeiten:	<input type="text"/>

7. Kooperation

In welcher Weise kooperieren Betreuung und Eltern/ Erziehungsberechtigte?

(Vereinbarungen, Absprachen, letztes Elterngespräche)

In welcher Weise kooperieren Betreuung und Schule?

(Schulsozialarbeit, Schulpsychologe etc.)

In welcher Weise kooperieren Betreuung und andere Institutionen?

(Bezirkssozialarbeit, Autismustherapeut:in, Lerntherapeut:in etc.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Betreuungsleitung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Impressum

Herausgeber: Landeshauptstadt Wiesbaden, Amt für soziale Arbeit, Eingliederungshilfe und Teilhabe,
Kreuzberger Ring 7, 65205 Telefon. 0611/31-6039