

Schulbericht

zur Vorlage beim Amt für soziale Arbeit

LANDESHAUPTSTADT



Eingliederungshilfe und Teilhabe
Kreuzberger Ring 7
65205 Wiesbaden

Dieser Schulbericht dient der Überprüfung der Leistungsvoraussetzung einer Eingliederungshilfe zur Teilhabe an Bildung gemäß § 35a SGB VIII und/oder § 112 SGB IX

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 Schule:	<input type="text"/>
Klasse:	<input type="text"/>
Ganztagsbetreuung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Dauer der Ganztagsbetreuung:	<input type="text"/>
Art der Ganztagsbetreuung:	<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"/> Sonstiges: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Zurückstellung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein

1. Kontaktdaten der Schule			
	Name	Telefon	E-Mail
Schulleitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Klassenleitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BFZ-Lehrkraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betreuung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Beschreibung Sozialverhalten / Arbeitsverhalten

A = selten, B = manchmal, C = oft, D = sehr oft

	A	B	C	D
Zeigt sich freundlich gegenüber Schülerinnen und Schülern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt sich freundlich gegenüber Lehrkräften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt sich hilfsbereit und übernimmt Aufgaben für die Klassengemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hält Regeln und Vereinbarungen ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitet störungsfrei in der Klasse mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann Kritik annehmen und einsichtig darauf reagieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann in Streitsituationen angemessen reagieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist in Klassengemeinschaft integriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligt sich aktiv am Unterrichtsgeschehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann über einen angemessenen Zeitraum konzentriert arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hält ein altersgemäßes Arbeitstempo ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erläuterungen zum Sozial- und Arbeitsverhalten:

3. Beschreibung der Verhaltensweisen im Unterricht und in Pausen

(entsprechendes bitte ankreuzen)

		Erläuterungen
<input type="checkbox"/>	Nervosität / Anspannung	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<input type="checkbox"/>	Unbeherrscht/ impulsiv	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<input type="checkbox"/>	Aggressivität	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<input type="checkbox"/>	Zwanghaftes Verhalten / Stereotypien	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>

<input type="checkbox"/>	Kontaktscheu / Einzelgänger	
<input type="checkbox"/>	Grenzverletzendes Verhalten (oder Umgang mit fremden Eigentum)	
<input type="checkbox"/>	Wechselnde Stimmungen	
<input type="checkbox"/>	Vermeiden von Blickkontakt	
<input type="checkbox"/>	Bedrückte / depressive Stimmung	
<input type="checkbox"/>	Anpassungs- schwierigkeiten	
<input type="checkbox"/>	Ängste	
<input type="checkbox"/>	Sexualisiertes Verhalten	
<input type="checkbox"/>	Selbstverletzendes Verhalten	

<input type="checkbox"/>	Weglauftendenzen	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	

4. 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	
<input type="checkbox"/>	Anleitung in der Nutzung von Hilfsmitteln (z.B. Tablett)	

<input type="checkbox"/>	Pflegerische Verrichtungen (z.B. Toilettengang, Essen, An- und Ausziehen, Katheterisierung, Diabetesmanagement)	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

5. Klassensituation	
Anzahl der Schüler:innen in der Klasse:	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Anzahl der Lehrpersonen und Wochenstunden in der Klasse:	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
In der Klasse tätige sonderpädagogische Fachkräfte (Anzahl und Wochenstunden)	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Anzahl der Schüler:innen in der Klasse, für die bereits eine Teilhabeassistenz genehmigt worden ist	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Anzahl der Teilhabeassistent:innen inkl. Wochenstundenzahl sowie Name des Leistungserbringers in der Klasse	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

Sonstiges Personal (Bundesfreiwilligendienst, freiwilliges soziales Jahr, ehrenamtliche Unterstützung u.ä.)	<input type="text"/>
Aufbau der Räumlichkeiten (Klassenraum, Differenzierungsräumlichkeiten)	<input type="text"/>

6. Förderung durch die Schule	
Aktueller Förderplan	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> es ist bislang kein Förderplan erstellt
<p>Welche individuellen Förderungen (Beginn, Material, Zeit, Umfang) sind bereits erfolgt?</p> <input data-bbox="188 1037 1412 1413" type="text"/>	
Wurden bislang vorbeugende Maßnahmen ergriffen (Beginn, Form)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit <input data-bbox="860 1536 1412 1592" type="text"/>

Beschreibung der vorbeugenden Maßnahmen

Wird ein Nachteilsausgleich angewendet

nein

ja, seit

(bitte beifügen)

Beschreibung des Nachteilsausgleich (zeitlich, technisch, räumlich, personell)

Wurde ein Förderausschuss mit anschließender Feststellung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung einberufen?

nein

ja, seit

(bitte Unterlagen beifügen)

Sind in absehbarer Zeit Veränderungen geplant (Korridorklasse, Klassenwechsel, Schulwechsel, Rückstellung)

nein

ja, folgende:

Welche schulischen Barrieren/Faktoren behindern eine gelingende Teilhabe? (z.B. Schulgröße, Klassengröße, Gebäudestruktur, Raumkonzept, belastende Faktoren in der Klasse)

Welche zusätzliche Unterstützung erhält der/die Schüler:in innerhalb der Schule?	Ja	Nein	seit
Förderkurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Hilfsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Individuelle Lernmaterialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Einbeziehung Beratung und Förderzentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sind Auffälligkeiten in der Lese-Rechtschreibung oder Rechenschwäche festgestellt worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Einzeltisch, besondere Sitzmöglichkeit innerhalb der Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ruheort in der Schule (Rückzugsmöglichkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Einbezug Landesfachberater/innen für Unterricht und Erziehung von Schülerinnen und Schülern mit Autismus des staatlichen Schulamtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Einbeziehung Schulpsychologe/-in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sonstiges: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<p>Ist der bisherige Erfolg der zusätzlichen schulischen Förderung ausreichend?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein, da</p> <input type="text"/>			
<p>Ist aus Ihrer Sicht zusätzliche außerschulische Förderung zwingend erforderlich?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, folgende</p> <input type="text"/>			

7. Kooperation

In welcher Weise kooperieren Schule und Eltern/ Erziehungsberechtigte?

**In welcher Weise kooperieren Schule und andere Institutionen?
(Schulsozialarbeit, Schulpsychologie, Bezirkssozialarbeit, Autismustherapeut:in,
Lerntherapeut:in etc.)**

8. Bitte legen Sie dem Schulbericht folgende Unterlagen bei:

- Aktueller Förderplan (gem. § 40 VOGSV)
- Schulzeugnisse (Kopien der letzten beiden Halbjahre)
- Gutachten / Stellungnahmen
- ggf. ergänzender Bericht durch die Betreuung am Nachmittag

Ort, Datum	Unterschrift Klassenleitung

Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung, Stempel

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Impressum

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