

Schulbericht zum Antrag auf Eingliederungshilfe für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene mit seelischer Behinderung oder drohender seelischer Behinderung nach §35a SGB VIII

Bitte füllen Sie diesen Bericht digital aus.

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:	
Geburtsdatum:	
Klassenstufe/Klassengröße	
Anzahl der bereits genehmigten Schulbegleitungen in der Klasse, Stundenumfang	
Ganztagsbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besuch der Vorklasse:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rückstellung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schule:			
Zuständiges BFZ:			
	Name	Telefon	Email (notwendig)
Schulleitung:			
Klassenleitung:			
BFZ-Lehrkraft:			

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"/>
Führt Aufgaben zuverlässig aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitet sorgfältig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann Anweisungen selbstständig umsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann erlernte Arbeitsmethoden anwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geht mit Lern- und Arbeitsmaterialien sorgfältig um	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erläuterungen zum Arbeits- und Sozialverhalten wenn Kategorie A oder B angekreuzt

Beschreibung von Verhaltensweisen im Unterricht und in den Pausen

		Erläuterungen (erforderlich falls zutreffend)
<input type="checkbox"/>	Nervosität / Anspannung	
<input type="checkbox"/>	Unbeherrscht / impulsiv	
<input type="checkbox"/>	Aggressivität	
<input type="checkbox"/>	Zwanghaftes Verhalten / Stereotypen	
<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"/>	Anpassungsschwierigkeiten	

<input type="checkbox"/>	Ängste	
<input type="checkbox"/>	Sexualisiertes Verhalten	
<input type="checkbox"/>	Selbstverletzendes Verhalten	
<input type="checkbox"/>	Schulabsentismus	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	

Schulische Förder- und Unterstützungsmaßnahmen

Einsatz sonderpädagogischer Fachkräfte in der Klasse	
Falls ja, Stundenumfang pro Woche	
Die folgenden Angaben sind unbedingt erforderlich!	
Anwendung eines Individuellen Förderplans (Förderziele, Maßnahmen, Verantwortlichkeiten)	ja nein
Falls ja, ist der aktuelle Förderplan beizufügen. Falls nein, ist eine Begründung notwendig.	
Anwendung des Nachteilsausgleichs (zeitlich, technisch, räumlich, personell)	ja nein
Falls ja, ist der aktuelle Nachteilsausgleich beizufügen. Falls nein, ist eine Begründung notwendig.	
Wurde ein Förderausschuss mit anschließender Feststellung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung einberufen?	ja nein
Falls ja, sind die entsprechenden Unterlagen beizufügen.	
Wurde Schulpsychologische Beratung in Anspruch genommen?	ja nein
Falls ja, ist das Ergebnisprotokoll beizufügen.	

Wurde das Überregionale Beratungs- und Förderzentrum beratend hinzugezogen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

Falls ja, ist das Ergebnisprotokoll beizufügen.
Falls nein, ist eine Begründung notwendig.

**Sind in absehbarer Zeit Veränderungen geplant?
(Korridorklasse, Klassenwechsel, Schulwechsel, Rückstellung etc.)**

**In welcher Weise kooperieren Schule und Elternhaus?
(Vereinbarungen, Absprachen etc.)**

Besondere Hinweise / Anmerkungen

Nur auszufüllen bei Antrag auf Teilhabeassistenz

Mögliche Einsatzbereiche einer Teilhabeassistenz

Begleitung beim Lernen im Unterricht

Begründung:

Zur Strukturierung des Schulalltags

Begründung:

<input type="checkbox"/> Zur psychischen Stabilisierung/ Bewältigung von Krisensituationen
Begründung:

<input type="checkbox"/> Im lebenspraktischen Bereich
Begründung:

<input type="checkbox"/> Im pflegerischen Bereich
Begründung:

Hinweis:
Bitte den aktuellen Stundenplan des Kindes beifügen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Klassenleitung)

.....
(Unterschrift Schulleitung)

Der ausgefüllte Schulbericht ist den Eltern auszuhändigen, damit er als Anhang zum Antrag auf Eingliederungshilfe für Teilhabeassistenz, Schule für Kranke oder LRS-Therapie eingereicht werden kann.
