

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

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:		
Geburtsdatum:		
Klassenstufe/Klassengröße		
Ganztagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zurückstellung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Schule:			
Zuständiges BFZ:			
	Name	Telefon	E-Mail (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"/>	Sonstiges	

Schulische Förder- und Unterstützungsmaßnahmen

Anzahl der Lehrpersonen und Wochenstunden in der Klasse	
Anzahl bereits genehmigter Schulbegleitungen in der Klasse und Anzahl Wochenstunden	
Einsatz sonderpädagogischer Fachkräfte in der Klasse Wenn ja: Stundenumfang, Aufgaben, seit wann?	
Individuelle Förderung / Förderplanarbeit (Beginn, Material, Zeit, Umfang) Förderplan beifügen	
Vorbeugende Maßnahmen (Beginn? In welcher Form?)	
Anwendung des Nachteilsausgleichs (zeitlich, technisch, räumlich, personell) Nachteilsausgleich beifügen	
Wurde ein Förderausschuss mit anschließender Feststellung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung einberufen? Wenn ja, wann? Unterlagen beifügen	
Sind in absehbarer Zeit Veränderungen geplant? (Korridorklasse, Klassenwechsel, Schulwechsel, Rückstellung)	

**In welcher Weise kooperieren Schule und Elternhaus?
(Vereinbarungen, Absprachen, Förderplan, letztes Elterngespräch)**

Besondere Hinweise / Anmerkungen / Ergänzungen

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift Klassenleitung)

.....

(Unterschrift Schulleitung)

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

Nur auszufüllen bei Antrag auf Teilhabeassistenz

Mögliche Einsatzbereiche einer Teilhabeassistenz

Begleitung beim Lernen im Unterricht

Zur Strukturierung des Schulalltags

Zur psychischen Stabilisierung/ Bewältigung von Krisensituationen

Im lebenspraktischen Bereich

Im pflegerischen Bereich

Hinweis:

Bitte den aktuellen Stundenplan des Kindes beifügen.