

**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:			
	<b>Name</b>	<b>Telefon</b>	<b>E-Mail (notwendig)</b>
<b>Schulleitung:</b>			
<b>Klassenleitung:</b>			
<b>BFZ-Lehrkraft</b>			

**Beschreibung Sozialverhalten / Arbeitsverhalten**

**A= selten**

**B= manchmal**

**C= oft**

**D= sehr oft**

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
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**

		<b>Erläuterungen (erforderlich falls zutreffend)</b>
<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?	
<b>Individuelle Förderung / Förderplanarbeit (Beginn, Material, Zeit, Umfang)</b> Förderplan beifügen	
<b>Vorbeugende Maßnahmen (Beginn? In welcher Form?)</b>	
<b>Anwendung des Nachteilsausgleichs (zeitlich, technisch, räumlich, personell)</b> Nachteilsausgleich beifügen	
<b>Wurde ein Förderausschuss mit anschließender Feststellung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung einberufen?</b> Wenn ja, wann? Unterlagen beifügen	
<b>Sind in absehbarer Zeit Veränderungen geplant? (Korridorklasse, Klassenwechsel, Schulwechsel, Rückstellung)</b>	

**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 Teilhabeassistentenz**

---

### **Mögliche Einsatzbereiche einer Teilhabeassistentenz**

**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.