

Schulfragebogen zum Antrag einer Schulbegleitung
bzw. zur Verlängerung einer Schulbegleitung

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Schule: _____

Zurückstellung: Ja Nein Schulbesuchsjahr: _____ Klassenstufe: _____

Ganztagsbeschulung: Ja Nein

Welche Problematik im Unterricht ist ursächlich für den Antrag auf Schulbegleitung?

Gab es eine Überprüfung des sonderpädagogischen Förderbedarfs des Kindes oder vergleichbare Gutachten?

Nein Ja (Welche?) _____

Welche Diagnosen wurden gestellt? Liegt ein Arztbericht vor?

Gibt es krankheitsspezifische Notfälle?

Nein Ja (Welche?) _____

Welche behindertengerechten Voraussetzungen bietet Ihre Einrichtung? Barrierefreiheit?

Welche Unterstützungsmaßnahmen innerhalb des Unterrichts sind bislang erfolgt und welche Ergebnisse hatten diese?

Organisatorisches/Strukturelles:

Klassenstärke und Personelle Ausstattung

Schülerzahl: _____ davon Schüler mit besonderem Förderbedarf: _____

Anzahl der unterrichtenden Lehrpersonen: _____

Anzahl der Förderlehrerstunden in der Klasse: _____

Anzahl der Förderlehrerstunden des Kindes: _____

Anzahl der Schulbegleiter in der Klasse: _____

Sonstige Unterstützungskräfte in der Klasse (päd. Mitarbeiter, BfD u. a.): _____

Klassenleiter(in): _____

Wird zielgleiche oder zieldifferente Beschulung umgesetzt und worin liegt die Differenz?

Gibt es Unterrichtseinheiten, an denen das Kind nicht teilnimmt?

Erhält das Kind einen Nachteilsausgleich?

Wie viele Fehltage hat das Kind? _____

Bitte legen Sie den aktuellen Stundenplan des Kindes bei!

Teilhabe:

Wo hat das Kind aus Sicht der Schule Ressourcen?

Welche Unterrichtseinheiten bewältigt das Kind schon selbständig?

In welchen Bereichen gelingt die Teilhabe nur durch Hilfestellung (definieren!)?

Wie beurteilen Sie das derzeitige

- Kontaktverhalten? _____
- Sozialverhalten? _____
- Gruppenverhalten? _____
- Soziales Lernen? _____
- Emotionalität? _____

Ist das Kind integriert? Nein Ja

Gibt es aus Sicht der Schule Faktoren im außerschulischen System, die die Teilhabe beeinträchtigen?

Gibt es Einschränkungen hinsichtlich der freien/selbstbestimmten Bewegung im Gebäude, auf dem Schulgelände etc.?

Medizinische/Pflegerische Indikationen:

Welche Hilfsmittel werden zurzeit im Unterricht verwendet?

Welche Hilfsmittel wären zusätzlich notwendig?

Welche Form der Unterstützung wird zur Bedienung der Hilfsmittel benötigt?

- Sehen (z. B. Tafelbildkamera) _____
- Hören (z. B. Kopfhörer) _____
- Sprache (z. B. Talker) _____
- Bewegung (z. B. Prothese) _____

Unterstützungsbedarf hinsichtlich

- Essen/Trinken: _____
- Toilette: _____
- Körperpflege: _____
- Kleidungswechsel: _____

Ihre Einschätzung zu

| | Hoch | Mittel | Gering |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Handlungsplanung, Selbständigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Motivation, Leistungs- und Lernbereitschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Grundstimmung, Antrieb, Selbststrukturierung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Eigen- und Fremdgefährdung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Erforderlichkeit eines Rückzugsraumes (inner-oder außerhalb des Klassenzimmers) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gibt es psychosomatische Anzeichen (z. B. Bauchschmerzen, Übelkeit, Einnässen etc.)?

Wie wird Kommunikation umgesetzt?

Zielplanung:

Wurden die bisherigen Förderziele umgesetzt? _____

Gibt es im Zeitraum von _____ Entwicklungsfortschritte? Wenn ja, welche?

Welche Förderziele gibt es aktuell und zukünftig für das Kind (Angaben bitte durch Schule und Schulleitung)

Bitte die aktuellen Förderpläne beifügen!

Gibt es eine entwicklungsfördernde schulische Unterstützung außerhalb des Regelunterrichts? Wenn ja, welche?

Welche weiteren Möglichkeiten sind aus Sicht der Schule noch zu nutzen, um die Teilhabe zu verbessern?

Welche außerschulischen, entwicklungsfördernden Unterstützungen sollten bei der Hilfeplanung berücksichtigt werden?

Welche Aufgaben sollte die Schulbegleitung wahrnehmen?

In welchem Umfang ist aus Sicht der Schule die Schulbegleitung erforderlich (z. B. 1:1, 1:2, nur in bestimmten Unterrichtsfächern, in der gesamten Schulzeit einschl. der Pausen)?

Bei Verlängerungen: Ist eine Reduzierung der Maßnahme möglich? Wenn ja, um wie viele Stunden und in welchen Fächern? _____

Ort, Datum

Schulleitung

Klassenleitung