

**Bericht der Schule
zum Antrag auf Schulbegleitung gem. § 35a SGB VIII**

Name/Vorname des Schülers/der Schülerin:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		
Schule/Name:		
Klasse:		
Teilnahme am Ganztag	<input type="checkbox"/> verpflichtend	<input type="checkbox"/> freiwillig
Verlässliche Schulzeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

- sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf gem. AOSF: _____
- LRS / Dyskalkulie / ...: _____
- Medikation: _____
- medizinische/therapeutische Unterstützung: _____

	A	B	C	D
Sozialverhalten				
Zeigt sich freundlich gegenüber Schülern und Lehrern				
Zeigt sich hilfsbereit und übernimmt Aufgaben für die Gemeinschaft				
Hält Regeln und Vereinbarungen ein				
Arbeitet einvernehmlich mit Mitschülern zusammen				
Kann Kritik annehmen und einsichtig darauf reagieren				
Kann in Streitsituationen angemessen reagieren				

Arbeitsverhalten				
Beteiligt sich aktiv am Unterrichtsgeschehen				
Kann über einen angemessenen Zeitraum konzentriert arbeiten				
Hält ein altersgemäßes Arbeitstempo ein				
Führt Aufgaben zuverlässig aus				
Arbeitet sorgfältig				
Kann Arbeitsanweisungen selbstständig umsetzen				
Kann erlernte Arbeitsmethoden anwenden				
Geht mit Lern- und Arbeitsmaterialien sorgfältig um				

A = selten B = in der Regel C = überwiegend D = in besonderem Maße

Bemerkungen zum Arbeits- und Sozialverhalten

Welche der folgenden Verhaltensweisen beobachten Sie:	Erläuterungen (erforderlich falls zutreffend)
<input type="checkbox"/> Nervosität/Anspannung	
<input type="checkbox"/> Unbeherrscht/impulsiv	
<input type="checkbox"/> Aggressivität	
<input type="checkbox"/> Zwanghaftes Verhalten/Stereotypien	
<input type="checkbox"/> Kontaktscheu/Einzelgänger	
<input type="checkbox"/> Grenzverletzendes Verhalten (oder Umgang mit fremdem 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	

Welche der folgenden Stärken und Fähigkeiten können beobachtet werden?	Erläuterungen
<input type="checkbox"/> Ausgeglichen	
<input type="checkbox"/> Kontaktfreudig/offen	
<input type="checkbox"/> Hilfsbereit	
<input type="checkbox"/> Freundlich	
<input type="checkbox"/> Aktiv/kreativ	
<input type="checkbox"/> Anpassungsfähig	
<input type="checkbox"/> Selbstsicher/selbstbewusst	
<input type="checkbox"/> Selbstständig/verantwortungsbewusst	
<input type="checkbox"/> Lebensfroh/fröhlich	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Wie ist die Stellung in der Klasse? (Kontakt zu Klassenmitgliedern, Freunden etc.)

Welches Verhalten wird außerhalb des Unterrichts beobachtet? (z. B. Schulhof, Pausen...)

Schulische Förderung	
Anzahl der Schülerinnen und Schüler in der Klasse:	
Anzahl der Lehrpersonen und Wochenstunden im gemeinsamen Lernen:	
Klassenleitung/Name:	
In der Klasse tätige sonderpädagogische Fachkräfte (Anzahl Wochenstunden)	
Schülerinnen und Schüler in der Klasse, für die bereits eine Schulbegleitung genehmigt wurden (Anzahl und Wochenstunden)	
Sonstiges Personal (Bundesfreiwilligendienst, freiwilliges soziales Jahr, ehrenamtliche Unterstützung, u. ä.)	
Wie wird individuell gefördert? (Material, Zeit, Umfang)	
In welcher Form erfolgt ein Nachteilsausgleich? (zeitlich, technisch, räumlich, personell, assistiv)	
Welche schulischen Barrieren/Faktoren behindern eine gelingende Teilhabe? (z. B. Schulgröße, Klassengröße, Gebäudestruktur, Raumkonzept, belastende Faktoren in der Klasse, u. ä.)	

Außerschulische Förderung
Welche außerschulischen Kontakte bestehen in welchem Umfang (Schulpsychologischer Dienst, Beratungsstellen, Jugendamt...)
Welche außerschulischen Fördermaßnahmen bestehen in welchem Umfang?
In welcher Weise kooperieren Schule und Elternhaus? (Vereinbarungen, Absprachen, Förderplanung...)
Besondere Hinweise/Anmerkungen/Ergänzungen
Gegebenenfalls ergänzende Stellungnahme der Schulleitung

Wer hat an diesem Schulbericht mitgewirkt (Klassenleitung, Förderlehrkraft, u. a.)?

Die Eltern sind im Gespräch vom _____ über die wesentlichen Einschätzungen in Kenntnis gesetzt worden.

Datum

Unterschrift