

Fragebogen zur Bedarfsermittlung zum Antrag auf Schulbegleitung

Grunddaten





Schüler/in: Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Staatsangehörigkeit			
Pflegegrad		Werden Leistungen der Pflegekasse in Anspruch genommen? ggf. welche:	
Medikamente, die während der Unterrichtszeit gegeben werden müssen	welche?		
	Von wem?	Wie häufig?	Liegt die Verordnung vom Arzt der Schule vor?
Klasse	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/>		

Sonderpädagogische Bedarfe/Fördermaßnahmen

Sonderpädagogischer Förderbedarf	<input type="checkbox"/> geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> körperlich-motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> sozial-emotionale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Autismus	<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Sprache
Sonderpädagogisches Gutachten	<input type="checkbox"/> liegt vor und wird in Kopie beigelegt <input type="checkbox"/> wird erstellt <input type="checkbox"/> liegt nicht vor. Gründe: <input type="checkbox"/> wird nach Fertigstellung zugesandt							
Sonderpädagogischer Förderplan	vom _____ (Datum) <input type="checkbox"/> in Kopie beigelegt <input type="checkbox"/> wird erstellt <input type="checkbox"/> liegt nicht vor. Gründe: <input type="checkbox"/> wird nach Fertigstellung zugesandt							

differenzierte Unterrichtsmaterialien	<input type="checkbox"/> im Fach <input type="checkbox"/> im Fach <input type="checkbox"/> im Fach <input type="checkbox"/> in allen Fächern
Nachteilsausgleich	<input type="checkbox"/> liegt vor und wird in Kopie beigefügt <input type="checkbox"/> wird erstellt <input type="checkbox"/> liegt nicht vor. Gründe: <input type="checkbox"/> wird nach Fertigstellung zugesandt

Schule

Name der Schule, Anschrift		
 Email		
Klassenlehrer/in		
 E-Mail		
Förderzentrum		
Förderfachkraft		
 E-Mail		
Anbieter Schulbegleitung (falls schon vorhanden)		
Schulbegleiter/in		
 Email		
Schüleranzahl	insgesamt an der Schule:	in der Klasse: , und davon mit Förderbedarf:

Spezielle Angebote der Schule (z. B. DAZ-Klassen)			
Anzahl der Hilfskräfte	Buftis:	FSJler:	Schulassistenten: Schulsozialarbeiter/innen:
Ist die Schule barrierefrei?	ja <input type="checkbox"/>		nein: <input type="checkbox"/>
Wie viele Kinder in der Klasse haben eine Schulbegleitung?	Kind/er mit vollem Stundenumfang		Kind/er mit Std./Woche
Anzahl der Unterrichtsstunden der Klasse pro Woche?	Std./Woche	Begleitung nicht notwendig (gibt es z.B. auch Stunden, Pausen, Fächer, in denen keine Begleitung erforderlich ist?): Std./Woche	
In wie vielen Unterrichtsstunden erfolgt eine Doppelbesetzung?	Std./Woche		
Weitere Besonderheiten ihrer Schule?	(Freitext)		

Welche Unterstützungsbedarfe hat der Schüler/die Schülerin, die nicht durch den schulischen Erziehungs- und Bildungsauftrag gedeckt werden, um regelmäßig am Unterricht teilzunehmen?

Bitte ausführlich beschreiben!

Unterstützungsbedarfe:	Problembeschreibung:	Ressourcen / Förderfaktoren: (Wer oder was hilft in dieser Situation außer einer Schulbegleitung? Z.B. Bau einer Rollstuhlrampe, Mitschüler trägt Schulbücher für das Kind / den Jugendlichen)	Barrieren: (z.B. Mitschüler provoziert regelmäßig, Bordstein vor dem Eingangsbereich blockiert Zufahrt für Rollstuhlfahrer usw.)	Dies könnte eine konkrete Aufgabe einer Schulbegleitung sein:
Zeigt der Schüler/die Schülerin (Verhaltens-) Auffälligkeiten, die ihn/sie an der Teilnahme am Unterricht hindern?				
Sind Aggressionen gegenüber Personen, Sachen oder sich selbst zu beobachten? Wenn ja, in welchen Situationen und wie häufig?				

<p>Sind massive Störaktionen (ständiges Schreien, Dazwischenrufen, Weglaufen usw.) beobachtet worden? Wenn ja, wie gehen Sie damit um?</p>				
<p>Sind Hilfestellungen bei lebenspraktische Tätigkeiten im Schulalltag notwendig? (z.B. An- und Auskleiden, Nahrungsaufnahme, Toilettengang)</p>				
<p>Welche Unterstützung ist bei Problemen mit der Mobilität notwendig? z.B. beim Treppensteigen</p>				
<p>Ist der Schüler/die Schülerin auf Hilfestellung bei der Orientierung angewiesen? Was genau bereitet Schwierigkeiten?</p>				

<p>Sind Hilfestellungen im Umgang mit Lern- und Arbeitsmaterialien, Kommunikationshilfen oder täglich mehrfache Erklärungen, die das Maß der Unterstützung anderer Kinder deutlich übersteigen, notwendig?</p>				
<p>Hat der Schüler/ die Schülerin Probleme in den Pausen oder bei schulischen Veranstaltungen? z.B. mit der Kontaktaufnahme zu Mitschülern/Mitschülerinnen</p>				
<p>Wie gestaltet sich der Weg zur Schule und zurück?</p>				
<p>Weitere Bedarfe (Freitext)</p>				

Gerne in elektronischer Form!

Fazit

(wird eine Schulbegleitung benötigt oder reichen vorrangige Maßnahmen/schulische Mittel aus?)

(Freitext)

Datum:

Unterschrift Klassenleitung

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Schulbegleiter/in