



Fragebogen für Antrag auf Schulbegleitung

(von der Schule auszufüllen)

Antrag für das

- Schuljahr** _____
 1. Schulhalbjahr _____
 2. Schulhalbjahr _____

Neuantrag/ geplanter Beginn ab _____

Verlängerung ab dem _____

Angaben zur Schule/ Schulbegleitung (für beantragtes Schuljahr) :

Name des Schülers/ der Schülerin	
Name der Schule:	
Telefonnummer:	
Faxnummer	
Adresse:	
Schulart:	
Schulleitung:	
Klassenlehrer/in:	
Zuständige/r Sonderpädagoge/in	
Zuständiges Förderzentrum:	
Schulsozialarbeiterin:	
Sekretariat:	
Anbieter der Schulbegleitung:	
Name der Schulbegleitung (falls bekannt)	

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____ geb: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ist noch im Kindergarten | <input type="checkbox"/> wurde ein Jahr von der Schule beurlaubt |
| <input type="checkbox"/> wird einschult | <input type="checkbox"/> wechselt die Schule |
| <input type="checkbox"/> bleibt an der Schule | <input type="checkbox"/> _____ |

besucht jetzt Klasse _____

wird die Klasse wiederholen/ wechseln: ja nein

Wurde bereits ein sonderpädagogischer Förderbedarf überprüft?

Ja, es wurde folgender Förderschwerpunkt festgestellt:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hören | <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> Autismus |
| <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> Sprache | <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> körperlich-motorische Entwicklung | <input type="checkbox"/> sozial-emotionale Entwicklung | |

Dadurch Sonderpädagogische Förderung von _____ Schulstunden/ Woche

Ja, im Bereich _____
aber es liegt kein sonderpädagogischer Förderbedarf vor.

Nein, es wurde noch kein sonderpädagogischer Förderbedarf überprüft, weil

Nachteilausgleich:

nein ja

zielgleicher Unterricht

zieldifferenzierter Unterricht

Schulbegleitung bereits installiert:

nein ja

laut Stundenplan für Teile des Stundenplans

1:1 Kombi mit Mitschüler/innen

die SB betreut auch andere Kinder an der Schule

Dieser Schüler/ diese Schülerin nimmt an einem „ **besonderen Fördermodell**“ der Schule teil:

nein ja, es ist _____ im Umfang von _____

Wird der/die Schüler_in eine verkürzte Unterrichtszeit haben? nein ja, Zeiten: _____

Informationen zur Unterrichtssituation für beantragten Zeitraum:

Personelle Ausstattung an sonstigen Betreuern (z.B. Sonderpäd., Schulsozialarbeiter, Erzieher):

Über wieviele Schullistenstunden verfügt die Schule? Wie und in welchen Klassen erfolgt der Einsatz ?

Sind weitere unterstützende Kräfte neben der Lehrkraft **in der Klasse** tätig?

nein Ja, und zwar (Funktion, Stundenumfang, Zeit):

Sind **weitere Schulbegleitungen** in der Klasse tätig?

nein Ja, und zwar
 über EGH
 über Jugendamt

Eine Kombination der beantragten Schulbegleitung ist mit folgenden anspruchsberechtigten Schülern möglich:

Gesamte **Anzahl der Schüler/ innen der Klasse:** _____ davon _____ **mit Integrationsstatus.**

Wöchentliche sonderpädagogische Förderstunden (auch präventiv) in der Klasse: _____

Anzahl der Schüler mit Schulbegleitung an der Schule insgesamt: _____

Freie Fragestellungen: (bitte ausfüllen oder als Anhang mitgeben)

1. Welche technischen, baulichen, pflegerischen oder anderweitigen Hilfsmittel stehen dem Schüler zur Verfügung?

2. Welche Hilfsmittel fehlen?

3. Was macht den Schüler im Vergleich zu anderen MitschülerInnen so besonders?

4. Über welche persönlichen Ressourcen verfügt der Schüler?

5. Welche Maßnahmen wurden bisher von der Schule ergriffen, um den Unterstützungsbedarf im Schulalltag zu verringern? z.B. werden optische Orientierungshilfen gegeben? Patenschaften eingeführt? Ein fester Essenplatz eingerichtet? Unterstützt ein/e MitarbeiterIn der Mensa beim Tragen des Tablets? Wurde eine Ruhezone in der Klasse eingerichtet? Wurden Klassenregeln angepasst? Wurde ein besonderer Klassenraum gewählt

6. Welche lebenspraktischen Unterstützungen benötigt der Schüler/die Schülerin im Schulalltag ?

7. Welche Unterstützung benötigt der Schüler/ die Schülerin in den Pausenzeiten?

8. Gibt es weitere oder ergänzende Besonderheiten bei der künftigen Beschulung wie eine Freistellung vom Unterricht (z.B. Sport) oder Raum- und Ortswechsel, die aufgrund einer Körperbehinderung/ Sinnesbehinderung mit einem besonderen „Aufwand“ verbunden sind.

9. Welche sonderpädagogischen Zielsetzungen hat die Schule für den Schüler/ die Schülerin?

10. Wo liegt aktuell aus Sicht der Schule der Unterstützungsbedarf durch eine Schulbegleitung im Unterricht?

11. Welche Erwartungen hat die Lehrkraft/Schule an die Schulbegleitung im Unterricht?
(Was soll mit Hilfe der Schulbegleitung erreicht werden?)

12. Was wurde im vergangenen Bewilligungszeitraum (hinsichtlich der Selbständigkeit) erreicht?

13. In welchen Fächern ist die Schulbegleitung dringend erforderlich? Warum?

Eine Unterrichtsstunde entspricht:

45 Min.

60 Min.

Hinweis: Die Schulbegleitung wird in Wochenstunden a 60 Min. angegeben.

Aktuell umfasst die Schulbegleitung _____ Wochenstunden.

Bitte geben Sie bitte unbedingt einen **aktuellen Stundenplan** mit, aus dem auch die **Unterrichtszeiten** hervor gehen! Bitte markieren Sie darauf die Anwesenheitszeiten der Sonderpädagogin und vermerken wann Sie den Einsatz der Schulbegleitung für dringend erforderlich halten!

Ort, Datum _____

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Eltern/ Sorgeberechtigte

Stand: März 2016: