

Diesen Fragebogen bitte zur Bearbeitung an die Schule weiterleiten!

Name und Anschrift der Schule

Landkreis Cloppenburg
51 – Jugendamt
Postfach 14 80
49644 Cloppenburg

**Schulbericht zum Erstantrag auf Eingliederungshilfe gemäß § 35a Sozialgesetz-
buch (SGB) VIII
(Schulbegleitung)**

Name des Kindes	Vorname des Kinders
Anschrift	
Klassenlehrer:in	
Telefon	E-Mail
Klasse	In diese Schule eingeschult am
Klassenfrequenz	(Mädchen Jungen)

Unterrichtszeiten:

Montags von bis
Dienstags von bis
Mittwoch von bis
Donnerstag von bis
Freitag von bis

Besucht die Schülerin/der Schüler den Ganztag/die Hausaufgabenbetreuung? Nein Ja

Wenn ja, an welchen Tagen? Wie lange?

Kommt eine Klassenwiederholung in Betracht? Nein Ja; zum:

Diesen Fragebogen bitte zur Bearbeitung an die Schule weiterleiten!

Hat die Schülerin / der Schüler ungewöhnlich hohe Fehlzeiten? Nein Ja
(bei Bedarf bitte erläutern)

Wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt? Nein Ja

Wenn ja, welche Förderbereiche?

- Emotionale und soziale Entwicklung Körperliche und motorische Entwicklung
 Lernen Geistige Entwicklung Sprache Hören Sehen

bitte das Fördergutachten und den Feststellungsbescheid als Anlage beifügen

Wurde der Schülerin/dem Schüler ein Nachteilsausgleich gewährt? Nein Ja
Wenn ja, welche?

Was wurde schulischerseits noch unternommen, um die Schülerin/den Schüler zu unterstützen?

- Schulsozialarbeiterin/Schulsozialarbeiter
 Beratungslehrerin/Beratungslehrer
 Mobile Dienst (systemberatend einzelfallberatend)
 sonstige:

Liegt für die Schülerin/den Schüler ein Förderplan vor? Nein Ja

bitte die aktuellen Förderpläne und die Dokumentation über die individuelle Lernentwicklung beifügen!

Gibt es schon Schulbegleiter in der Klasse? Nein Ja (wie viele?)

Sonstige Unterstützungskräfte in der Klasse (pädagogische Mitarbeiter o.ä.):

Anmerkungen zur Klassensituation (z.B. besondere Schwierigkeiten bei einzelnen Kindern):

Beschreiben Sie bitte das soziale Klima in der Klasse:

1. Basale Funktionen

1.1 Körperliche Auffälligkeiten

ja nein

Wenn ja, welche:

1.2 Somatische Beschwerden

ja nein

Wenn ja, welche:

2. Sozialverhalten der Schülerin/des Schülers

2.1 Wie verhält sich die Schülerin/der Schüler in sozialen Situationen?

(z.B. Kontakt zu Klassenkameraden, zum Lehrpersonal, im Unterricht (inkl. Sport), in der Pause, im Einzelkontakt, im Gruppenkontakt)

2.2 Zeigt die Schülerin/der Schüler in sozialen Situationen besondere Auffälligkeiten?

(z.B. ausgeprägte soziale Unsicherheit, Rückzug aus sozialen Kontakten, Einzelgänger/in, starke Aggressivität, geringe Anpassungsfähigkeit, Überanpassung)

2.3 Ist die Schülerin/der Schüler in die Klassengemeinschaft integriert? Wie verhalten sich die Mitschüler gegenüber der Schülerin/dem Schüler?

3. Lern- und Leistungsverhalten

3.1 Bestehen beim Schüler/ bei der Schülerin Schwierigkeiten in der Lernentwicklung?

(z.B. Arbeitsverhalten, Konzentrationsfähigkeit, Ablenkbarkeit, Leistungsmotivation, motorische Unruhe, Versagensängste)

4. Zusammenarbeit zwischen Eltern und Lehrkräften

Eltern nehmen an schulischen Beratungsgesprächen teil

ja nein

Eltern nehmen ihrerseits Kontakt zu Lehrkräften auf

ja nein

Absprachen zwischen Lehrkräften und Eltern sind möglich

ja nein

Absprachen werden von den Eltern längerfristig umgesetzt

ja nein

Diesen Fragebogen bitte zur Bearbeitung an die Schule weiterleiten!

5. Einschätzung der Schule

5.1 Halten Sie die Unterstützung durch eine Schulbegleitung für erforderlich?

Nein Ja

5.2 Was soll die Schülerin/der Schüler mit Unterstützung der Schulbegleitung erreichen?

Ort, Datum

Unterschrift
Klassenlehrer/in

Unterschrift
Schulleiter/in