

# Stellungnahme der Schule

zum Antrag auf Schulbegleitung gem. § 35a SGB VIII

## Schülerin/Schüler

Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Schule	Klasse

Teilnahme am Ganzttag:  verpflichtend  freiwillig

Verlässliche Schulzeit:  ja  nein

### Besonderheiten (falls zutreffend bitte erläutern)

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


### 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

in besonderem Maße	überwiegend	in der Regel	selten
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

### 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

in besonderem Maße	überwiegend	in der Regel	selten
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

Bemerkungen zum Arbeits- und Sozialverhalten

**Welche besonderen Verhaltensweisen beobachten Sie?**

- Nervosität/Anspannung
- Unbeherrschtheit/Impulsivität
- Aggressivität
- zwanghaftes Verhalten/Stereotypen
- Kontaktscheue/Einzelgängertum
- grenzverletzendes Verhalten
- wechselnde Stimmungen
- Vermeiden von Blickkontakt
- Bedrückte/depressive Stimmung
- Anpassungsschwierigkeiten
- Ängste
- sexualisiertes Verhalten
- selbstverletzendes Verhalten
- Sonstiges

Erläuterung

**Welche der folgenden Stärken und Fähigkeiten können beobachtet werden?**

- ausgeglichen
- kontaktfreudig/offen
- hilfsbereit
- freundlich
- aktiv/kreativ
- anpassungsfähig
- selbstsicher/selbstbewusst
- selbstständig/verantwortungsbewusst
- lebensfroh/fröhlich
- Sonstiges

Erläuterung

### 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 wurde (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?  
(diff. Aufgaben, Zeit, Material, Leistungsbewertung, Unterstützungssysteme...)

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...)

## Sonstiges

Besondere Hinweise/Anmerkungen/Ergänzungen

Gegebenenfalls ergänzende Stellungnahme der Schulleitung

## Mitwirkende an diesem Schulbericht

### Elterninformation

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

Elterngespräch fand statt am (Datum)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung