**Schulbericht im Rahmen der Bedarfsfeststellung**

**für eine Teilhabeleistung**

Dieser Bericht dient als Grundlage im Zusammenhang mit einem möglichen

Antrag auf Eingliederungshilfen (§35a SGB VIII/SGB IX) und ersetzt diesen nicht

**1. Name der Schule**

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

**2.** **Persönliche Angaben zum Kind/Jugendlichen**

Bericht für

Name, Vorname:

Geburtsdat.:

Sorgeberechtigte/r\*, ggf. Vormund, Pflegeeltern:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

**3.** **Sonstige Schuldaten**

besuchte Klasse:

Wie viele Lehrerkräfte unterrichten die Klasse:

Wie viele Schüler\*innen gehören zur Klasse:

Klassenlehrkraft/ Ansprechpartner\*in:

Zuständige Regionalberatung des Förderzentrums:

Telefonnummer:

Gibt es in der Klasse bereits eine Schulbegleitung? [ ]  ja [ ]  nein

Bemerkungen:

**4.** **Bisherige Schullaufbahn**

**5. Schulbesuch**

(z.B. regelmäßig, Fehlzeiten durch…, eingeschränkte Beschulung):

**6. Verhalten in der Schule und im Unterricht**

(besondere Verhaltensweisen: Welche? Wann? Wie häufig?

Verhalten in der Pause, im Sportunterricht etc.)

**7. Soziale Integration**

(Integration in der Klasse, Freunde\*innen innerhalb und außerhalb der Klasse, Freizeitaktivitäten etc.)

**8. Beschreibung des schulischen Leistungsstandes**

**8.1. Gibt es Hinweise auf LRS/ Dyskalkulie?**

**8.2. Differenzierte Beschulung in welchen Fächern?**

**9. Stärken des Kindes**

(Schulfächer, Sozialverhalten, besondere Fähigkeiten, Stolpersteine)

**10. Ergebnisse aus Beratung und Diagnostik**

(z.B. Beratung und Diagnostik durch das Förderzentrum, den schulpsychologischen Dienst, Fachdienst Gesundheit, sonstige Ärzte\*innen bzw. Therapeuten\*innen, wann und mit welchen Ergebnissen, Gutachten, Förderpläne?

Vorhandene Berichte bitte in Kopie beifügen!)

**10.1. Sind Hilfsmittel notwendig? Wenn ja, welche?**

**10.2. Gibt es herausfordernde bauliche Gegebenheiten?**

**11. Bisherige Unterstützungsmaßnahmen, soweit bekannt**

(schulinterne und außerschulische Maßnahmen, Art der Maßnahme und Ergebnisse)

**12**. **Zusammensetzung der Klasse**

Wird die Konstellation in der Klasse als hilfreich [ ]  ja [ ]  nein

oder hemmend [ ]  ja [ ]  nein

für das Kind empfunden?

Beschreibung der Situation und ggf. Begründung der o.g. Bewertung:

Anzahl der Schüler\*innen mit Förderschwerpunkt:

Anzahl der Schulbegleitungen in der Klasse:

Seit wann ist die Klassenlehrkraft in der Klasse tätig?

**13. Benötige Unterstützung**

(In welchen Bereichen und bei welchen Tätigkeiten benötigt das Kind konkret besondere Unterstützung?)

**14. Zusammenfassende Bewertung**

**15. Sonstiges/Bemerkungen**

**16. Erklärung der/des Sorgeberechtigten\*, ggf. des Vormunds**

[ ]  **Dieser Bericht wurde am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit mir/uns besprochen.**

[ ]  **Ich/ wir habe/n eine Kopie dieses Berichtes erhalten.**

[ ]  **Ich/ wir bin/ sind mit der Weitergabe dieses Berichts an den Jugendhilfe-/ Sozialträger einverstanden.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten\*, ggf. des Vormunds

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Klassenlehrkraft, ggf. Schulleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Sonderpädagoge\*in

Bitte senden Sie diesen Bericht an: