

## Kopiervorlagen



Im Folgenden finden Sie einige Kopiervorlagen, die Ihnen die Arbeit mit dem\*der Schulbegleiter\*in, dem unterstützungsbedürftigen Kind und dessen Eltern erleichtern können.

Die Vorlagen beinhalten:

- Einen Steckbrief der Schulbegleitung
- Ein Inklusionskonzept für Ihre Schule
- Einen Antrag auf Schulbegleitung
- Einen Antrag auf Verlängerung der Schulbegleitung
- Verschiedene Arbeitsblätter zur Vorbereitung auf den Einsatz als Schulbegleiter\*in
- Arbeitsblätter und Unterlagen für die Lehrkraft, um etwa Ihre Erwartungen an den\*die Schulbegleiter\*in oder Ihre Förderziele für das Kind zu definieren
- Ein Infoheft für die Eltern, das diesen die Kommunikation mit dem\*der Schulbegleiter\*in erleichtert

## Steckbrief

Ich heiÙe:

Ich bin                    Jahre alt.

Ich bin der/den Klasse/n                    zugeordnet.

Mein beruflicher Werdegang:

Ich freue mich darauf, als Schulbegleitung zu arbeiten, weil ...

Das möchte ich gerne noch mitteilen:

**Antrag auf Schulbegleitung:**

| Angaben zum Kind                                            |                            |             |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Name, Vorname:                                              |                            |             |
| Geschlecht:                                                 |                            |             |
| Geburtsdatum:                                               |                            |             |
| Straße, Hausnr.:                                            |                            |             |
| PLZ, Wohnort:                                               |                            |             |
| Staatsangehörigkeit:                                        | (Bitte Passkopie beifügen) |             |
| Klasse:                                                     |                            |             |
| Schuljahr:                                                  |                            |             |
| Angaben zu den leiblichen Eltern                            |                            |             |
|                                                             | Mutter                     | Vater       |
| Name:                                                       |                            |             |
| Vorname:                                                    |                            |             |
| Geburtsdatum:                                               |                            |             |
| Straße, Hausnr.:                                            |                            |             |
| PLZ, Wohnort:                                               |                            |             |
| Staatsangehörigkeit:                                        |                            |             |
| Telefon:                                                    |                            |             |
| Bei Pflegeeltern: Angaben zu den sorgeberechtigten Personen |                            |             |
|                                                             | Pflegemutter               | Pflegevater |
| Name:                                                       |                            |             |
| Vorname:                                                    |                            |             |
| Geburtsdatum:                                               |                            |             |
| Straße, Hausnr.:                                            |                            |             |
| PLZ, Wohnort:                                               |                            |             |
| Staatsangehörigkeit:                                        |                            |             |
| Telefon:                                                    |                            |             |
| Sorgerechtsinhaber*in:                                      |                            |             |

| Angaben zum Jugendamt            |  |
|----------------------------------|--|
| Name des Jugendamtes:            |  |
| Straße, Hausnr.:                 |  |
| PLZ, Wohnort:                    |  |
| Ansprechpartner*in:              |  |
| Telefon:                         |  |
| Angaben zur Krankenversicherung  |  |
| privat / gesetzlich:             |  |
| Name der Kasse:                  |  |
| Straße, Hausnr.:                 |  |
| PLZ, Wohnort:                    |  |
| Telefon:                         |  |
| Pflegegrad:                      |  |
| Angaben zum Grad der Behinderung |  |
| Ursache der Behinderung          |  |
| ggf. Grad der Behinderung:       |  |
| Besteht Sehbehinderung?          |  |
| Wie viel Grad beträgt diese?     |  |
| Telefon:                         |  |
| Pflegegrad:                      |  |
| Angaben zur Schule               |  |
| Name der Schule:                 |  |
| Straße, Hausnr.:                 |  |
| PLZ, Wohnort:                    |  |
| Ansprechpartner*in:              |  |
| Telefon:                         |  |
| Schulprofil Inklusive j / n:     |  |

**Hilfen bei Alltagstätigkeiten notwendig:**

|  |                          |
|--|--------------------------|
|  | Essen<br>Anmerkungen:    |
|  | Anziehen<br>Anmerkungen: |
|  | Toilette<br>Anmerkungen: |

**Sonstiger Hilfsbedarf:**

**Angaben zum Verhalten**

|  |                              |
|--|------------------------------|
|  | fremdgefährdendes Verhalten  |
|  | selbstgefährdendes Verhalten |
|  | zwanghafte Verhaltensweisen  |
|  | Störung des Sozialverhaltens |
|  | extremes Angstverhalten      |
|  | emotionale Störung           |
|  | gesteigertes Unruheverhalten |
|  | sexuelle Auffälligkeiten     |
|  | Enuresis (Einnässen)         |
|  | Enkopresis (Einkoten)        |

**Anmerkungen zu den Verhaltensweisen:**

## Antrag auf Verlängerung der Schulbegleitung

**Wie war die Anfangssituation?**

Empty text area for describing the initial situation.

**Wie sieht die aktuelle Situation aus?**

Empty text area for describing the current situation.

**In welchen Schulstunden besteht weiterhin Unterstützungsbedarf?**

Empty text area for specifying the school hours where support is still needed.

**Wie sieht der Unterstützungsbedarf in den jeweiligen Stunden aus?**

Empty text area for describing the support needs in the respective hours.

Datum

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schulleitung

Datum: \_\_\_\_\_

**Selbstreflexion: Wie sieht mein Profil aus?**

|                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Für welche Aufgaben bringe ich die richtigen Kompetenzen mit?                                                                         |  |
| Welche Aufgaben empfinde ich als schwierig?                                                                                           |  |
| Wodurch zeichnet sich eine gute Beziehung zum mir anvertrauten Kind aus?                                                              |  |
| Worauf ist bei dem mir anvertrauten Kind besonders zu achten?                                                                         |  |
| Welche Regeln sind mir im Umgang miteinander wichtig?                                                                                 |  |
| Wie handle ich, wenn sich das mir anvertraute Kind nicht an die Regeln hält?                                                          |  |
| Wie stelle ich mir eine gute Lehrer*innen-Schüler*innen-Beziehung (bezogen auf das mir anvertraute Kind) vor?                         |  |
| Wie stelle ich mir einen guten Unterricht für das mir anvertraute Kind vor?                                                           |  |
| Welche schwierigen Situationen sehe ich im Schulalltag auf das mir anvertraute Kind zukommen und in welcher Rolle sehe ich mich hier? |  |
| Gibt es im Unterricht Situationen, aus denen ich mich als Schulbegleiter*in heraushalte?                                              |  |

### Kontaktdaten der Lehrkräfte

Name des anvertrauten Kindes:

Name Schulleitung:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Name Klassenlehrer\*in:

Fächer:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Name Fachlehrer\*in:

Fach:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Name Fachlehrer\*in:

Fach:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Name Fachlehrer\*in:

Fach:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Name Fachlehrer\*in:

Fach:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Name Fachlehrer\*in:

Fach:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:



## Mein Tagebuch

Datum:

Wie sah mein Tag aus?

Was hat mein Schützling heute gelernt?

Konnte ich ihn unterstützen?

Wie habe ich die Zusammenarbeit im Team heute empfunden?  
Worüber müssen wir sprechen?

Mein Highlight:

Mein Tiefpunkt:

**Angaben zum anvertrauten Kind:**

|                                                 |       |
|-------------------------------------------------|-------|
| <b>Angaben zum*zur anvertrauten Schüler*in:</b> |       |
| Nachname:                                       | _____ |
| Vorname:                                        | _____ |
| Geburtsdatum:                                   | _____ |
| Straße:                                         | _____ |
| Wohnort:                                        | _____ |
| <b>Sorgeberechtigte*r 1:</b>                    |       |
| Nachname:                                       | _____ |
| Vorname:                                        | _____ |
| Geburtsdatum:                                   | _____ |
| Straße:                                         | _____ |
| Wohnort:                                        | _____ |
| <b>Sorgeberechtigte*r 2:</b>                    |       |
| Nachname:                                       | _____ |
| Vorname:                                        | _____ |
| Geburtsdatum:                                   | _____ |
| Straße:                                         | _____ |
| Wohnort:                                        | _____ |

**Notfallkontakte:**

|                    |       |
|--------------------|-------|
| Nachname, Vorname: | _____ |
| Telefonnummer:     | _____ |
| Handynummer:       | _____ |
| Nachname, Vorname: | _____ |
| Telefonnummer:     | _____ |
| Handynummer:       | _____ |
| Nachname, Vorname: | _____ |
| Telefonnummer:     | _____ |
| Handynummer:       | _____ |
| Nachname, Vorname: | _____ |
| Telefonnummer:     | _____ |
| Handynummer:       | _____ |