



Bericht der Schule über das Lern-, Leistungs- und Sozialverhalten  
einer Schülerin / eines Schülers  
zur Beantragung einer Integrationshilfe gem. § 54 SGB XII + § 35 a  
SGBVIII

**1. Personalien**

Name des Kindes:		Geburtsdatum:
Ggf. Schulen, die das Kind vorher besucht hat:	Klasse:	In diese Schule eingeschult:
Schulbesuchsjahr:	Klassenstufe:	Ganztagsbeschulung:
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**2. Schule**

Name und Anschrift, <b><u>Telefonnummer</u></b> der Schule	Schultyp (z. B. Förderschule, Schwerpunktschule):	Klassenzahl:	Anzahl der Schüler (in der Klasse)
Fehlzeiten im Monat (Gründe dafür, soweit bekannt)			
Zu welchen Zeiten sind telefonische Rücksprachen möglich (Pausenzeiten, evtl. privat)?			



Klassenleiter(in) / Förderlehrer(in):
---------------------------------------

**gegebenenfalls Zuweisungsentscheidung der ADD beifügen**

3. Zusammenarbeit zwischen Eltern und Lehrkräften		
Eltern nehmen an schulischen Beratungsgesprächen teil	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Eltern nehmen ihrerseits Kontakt zu Lehrkräften auf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Absprachen zwischen Lehrkräften und Eltern sind möglich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Absprachen werden von den Eltern längerfristig umgesetzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4. Klassensituation	
<b>4.1</b>	<b>Klassenstärke</b> _____ (davon Mädchen _____ Jungen _____)
	Es unterrichten insgesamt _____ Lehrkräfte in der Klasse.
	Stundenausfall (Anzahl der Stunden, in welchem Zeitraum, in welchem Fach?) _____ _____ _____
<b>4.2</b>	<b>Soziales Klima in der Klasse</b> _____ _____ _____ _____



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

---

---

---

---

**4.4** Was wurde schulischerseits unternommen, um die Schwierigkeiten des Sozialverhaltens des Schülers / der Schülerin zu verringern?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4.5** Welche Maßnahmen waren bisher erfolgreich?

---

---

---

---

**4.6 Welche Ziele verfolgen Sie für den Schüler / die Schülerin?**

---

---

---

---

---

---

<b>5. Interaktionen / Beziehungsqualität / Kommunikation</b>	
<b>5.1 In wie fern kann der Schüler / die Schülerin...</b>	
mit Familienmitgliedern in Kontakt treten?	
mit anderen Betreuungspersonen in Kontakt treten?	
mit Gleichaltrigen beiderlei Geschlechts Beziehungen / Freundschaften aufbauen?	
mit Fremden in Kontakt treten?	
mit Nähe und Distanz umgehen?	
Regeln und Grenzen einhalten?	
mit sozialen Anforderungen umgehen?	
mit Konflikten umgehen?	
Sonstiges:	

<b>5. 2</b> <b>Wie gestalten sich die Beziehungen des Schülers / der Schülerin zu... bzw. kann der Schüler / die Schülerin Bedürfnisse von anderen Wahrnehmen und darauf eingehen?</b>	
Mutter	
Vater	
Geschwistern	
Freunden	
Erziehern / Lehrern	
Fremden	
Sonstiges:	
<b>5. 3</b> <b>Gesamteinschätzung: Interaktion / Beziehungsqualität</b> (unter Berücksichtigung der Aussagen der anderen Fachkräfte)	

6. Integration	
<b>6.1</b> <b>Wie schätzen Sie die Einbindung des Schülers / der Schülerin Im jeweiligen Kontext ein?</b>	
Familie	
Klasse / Ausbildungsgruppe	
Andere Erwachsene Bezugspersonen (Nachbarn, Freunde, ...)	
Vereine	
Freizeitaktivitäten	
Sonstiges	
<b>6.2</b> <b>Gesamteinschätzung Integration</b> (unter Berücksichtigung der Aussagen der anderen Fachkräfte)	

<b>7. Selbstfürsorge / Alltagsbewältigung</b>	
<b>7.1 Inwiefern kann der Schüler / die Schülerin altersgemäß...</b>	
seinen Alltag generell bewältigen?	
sich selbstständig pflegen?	
sich selbstständig versorgen?	
sich selbstständig fortbewegen?	
selbstständig mit Finanzen umgehen?	
Sonstiges	
<b>7.2 Gesamteinschätzung Selbstfürsorge / Alltagsbewältigung</b> (unter Berücksichtigung der Aussagen der anderen Fachkräfte)	

<b>8. Lernen / Leistung</b>	
<b>8.1 Inwiefern kann der Schüler / die Schülerin altersgemäß...</b>	
den Anforderungen generell entsprechen?	
dem regelmäßigen Besuch nachkommen?	
Aufmerksamkeit fokussieren?	
dem Leistungsniveau im Durchschnitt entsprechen?	
einen Schulabschluss erlangen?	
sich auf einen Berufseinstieg vorbereiten?	
ins Berufsleben einsteigen?	
Sonstiges	
<b>8.2 Gesamteinschätzung Lernen / Leistung</b> (unter Berücksichtigung der anderen Fachkräfte)	



**Beurteilungen liegen vor aus**

- |  |                                   |                                      |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten      | <input type="checkbox"/> mündlich | <input type="checkbox"/> schriftlich |
| <input type="checkbox"/> Schule            | <input type="checkbox"/> mündlich | <input type="checkbox"/> schriftlich |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsstelle | <input type="checkbox"/> mündlich | <input type="checkbox"/> schriftlich |
| <input type="checkbox"/> Freizeitbereich   | <input type="checkbox"/> mündlich | <input type="checkbox"/> schriftlich |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____   | <input type="checkbox"/> mündlich | <input type="checkbox"/> schriftlich |



## 9. Lern- und Leistungsverhalten

**9.1 Bestehen bei dem Schüler / bei der Schülerin Schwierigkeiten in der Lernentwicklung (wenn ja, bitte beschreiben)?**  
(z. B. Arbeitsverhalten, Konzentrationsfähigkeit, Ablenkbarkeit, Leistungsmotivation, motorische Unruhe, Versagensängste)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**9.2 Wie schätzen Sie die Sprachentwicklung des Schülers / der Schülerin ein?** (z. B. Sprachverständnis, Wortschatz, Aussprache, Grammatik, schriftlicher Sprachgebrauch)

---

---

---

---

---

---

---

---



**9.3 Bestehen Auffälligkeiten im Sportunterricht / in offenen Situationen / in freien Lernsituationen? (wenn ja, bitte beschreiben)**

---

---

---

---

---

---

**10. Schulische Fördermaßnahmen**

**10.1 Hat bei der Schülerin / dem Schüler in den vergangenen Schuljahren Förderung stattgefunden?**

im Rahmen des Förderunterrichtes in den Lernbereichen

---

---

**Art / Inhalte der Fördermaßnahme, Stundenumfang, Lerngruppengröße**

---

im Rahmen der Binnendifferenzierung in den Lernbereichen

---

nein, war aufgrund ausreichender \_\_\_\_\_-Leistungen nicht erforderlich.

**10.2 Wird die Schülerin / der Schüler im laufenden Schuljahr gefördert?**

im Rahmen der Binnendifferenzierung in den Lernbereichen

---

nein, war aufgrund ausreichender Leistungen nicht erforderlich

im Rahmen des Förderunterrichtes in den Lernbereichen

\_\_\_\_\_

Anzahl der Förderstunden \_\_\_\_\_ Anzahl der Schüler/innen \_\_\_\_\_

Inhaltliche Schwerpunkte der Fördermaßnahme

\_\_\_\_\_

Lern/Arbeitsverhalten der Schülerin / des Schülers während der Förderung  
(selbstständiges Arbeiten, Bereitschaft zur Mitarbeit, Konzentrationsfähigkeit,  
Ablenkbarkeit, motorische Unruhe, Leistungsmotivation, Versagungs-  
ängste)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wurden die Fördermöglichkeiten nach der / den entsprechenden rheinland-  
Pfälzischen Schulordnung/en eingeleitet und ausgeschöpft?  
(auch Förderung nach der Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für  
Bildung und Kultur vom 30. August 1993)

ja

nein, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**10.3 Kommt eine Klassenwiederholung in Betracht?**

- nein, \_\_\_\_\_
- ja,  
zum \_\_\_\_\_

**10.4 Kommt eine Überprüfung zur Feststellung sonderpädagogischen Förderbedarfs in Betracht?**

- nein, \_\_\_\_\_
- im Schuljahr \_\_\_\_\_ wurde bereits eine Überprüfung durchgeführt,

**Bitte Gutachten als Anlage beifügen**

- ja, im Förderbereich \_\_\_\_\_

**10.5 Ist in der Klasse bereits eine Schulbegleitung eingesetzt oder ist dies geplant?**

- nein
- ja, folgende: \_\_\_\_\_

**10.6 Wurde der / die Sozialarbeiter/in einbezogen?**

- nein
- ja, wie folgt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**11. Mögliche Einsatzbereiche des Integrationshelfers**

(aus Sicht der Schule unter Berücksichtigung der dargestellten Problemlagen)

**11.1 im lebenspraktischen Bereich:**

**11.2 zur psychischen Stabilisierung:**

**11.3 in der Unterrichtssituation:**

<b>11.4</b>	<b>Im Umgang mit individuellen Kommunikationshilfen und sonstigen behinderungsbedingt notwendigen Medien</b>
<b>11.5</b>	<b>im pflegerischen Bereich / im Umgang mit Hilfsmitteln</b>



**12. Ziele des Einsatzes einer Schulbegleitung für den (nächsten) Bewilligungszeitraum**

**12.1 Welche Aufgaben soll der / die Schulbegleiter / in haben?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**12.2 Welche Ziele sollen mit dem Einsatz des / der Schulbegleiters / in erreicht werden?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





**12.5**      **Mögliche weitere Aufgaben des Schulbegleiters:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Unterschrift  
Klassenlehrer / in

---

Unterschrift  
Schulleiter / in