

Beurteilungsbogen: Überprüfung der Sonderschulung

Bericht Klassenlehrperson, Heilpädagogische Fachperson und Schulleitung zur schulischen Situation.

Bei Heimsonderschulungen zusätzlich Leitende der Wohngruppe zur Situation auf der Wohngruppe.

Die Inhalte des Beurteilungsbogens werden vom SPBD mit den Eltern im Verlaufe der Abklärung besprochen.

Dieser Beurteilungsbogen muss einem Auftrag zur Überprüfung der Sonderschulung beigelegt werden.

Nachname

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Aktuelle Situation: Schulform / Setting der Schulung

- ISR**
- Tagessonderschule**
- Einzelunterricht**
- Heimsonderschule**
- andere Form / welche?**

ISR

Wie sieht das Setting aus (SHP, Klassenassistenz, Therapien, B+U, SSA, andere Fachkräfte usw. / Anzahl Wochenlektionen pro Angebot)

Wie gross ist die Klasse, in welcher der/die Schüler*in integriert wird?

Wie oft wird mit dem Kind in der Kleingruppe gearbeitet?

Wird eine besondere Tagesbetreuung angeboten?

Tagessonderschule

Wie gross ist die Klasse?

Wie viele Lehrpersonen sind meistens in der Klasse?

Werden weitere schulische und/oder therapeutische Massnahmen eingesetzt (Therapien, Sozialarbeit, Einzelbetreuung, B+U, Tagesbetreuung usw.)?

- nein
- ja / Welche:

Schulweg:

ÖV

Taxi

Einzelunterricht

Wie viele Lektionen sind bewilligt?

Wie sind die Lektionen auf die Woche verteilt?

Besucht das Kind den Einzelunterricht mit weiteren Kindern?

Wenn ja – wie viele, wie oft?

Werden weitere schulische und/oder therapeutische Massnahmen eingesetzt (Therapien, Sozialarbeit, Tagesbetreuung, usw.)?

nein

ja / Welche:

Heimsonderschule

Wie gross ist die Klasse?

Wie viele Lehrpersonen sind meistens in der Klasse?

Werden weitere schulische und/oder therapeutische Massnahmen eingesetzt (Therapien, Einzelbetreuung, B+U usw.)?

nein

ja / Welche:

Wohngruppe

Wie gross ist die Wohngruppe?

Wie ist der/die Schüler/in in der Wohngruppe integriert?

Aufenthalt

Wie ist der Aufenthalt an Wochenenden und während der Schulferien geregelt?

Beurteilung des Lern- und Sozialverhalten im aktuellen Setting

Arbeits- und Lernverhalten in der aktuellen Schulform (Selbständigkeit, Konzentration und Ausdauer, Motivation und Leistungsbereitschaft)

Das oben beschriebene Arbeits- und Lernverhalten wirkt sich erschwerend auf das schulische Fortkommen aus (Bitte Zutreffendes ankreuzen.):

wenig

sehr

Sozialverhalten in der aktuellen Schulform

Das oben beschriebene Sozialverhalten wirkt sich erschwerend auf das schulische Fortkommen aus (Bitte Zutreffendes ankreuzen.):

wenig

sehr

Sozialverhalten in der aktuellen Wohngruppe

Das oben beschriebene Sozialverhalten wirkt sich erschwerend auf das schulische Fortkommen aus (Bitte Zutreffendes ankreuzen.):

wenig

sehr

Gibt es Faktoren, die das schulische und persönliche Fortkommen im aktuellen Setting unterstützen? Welche?

Gibt es Faktoren, die das schulische und persönliche Fortkommen im aktuellen Setting hemmen? Welche?

Ist aus Ihrer Sicht der Sonderschulbedarf weiterhin gegeben?

- ja (weiter mit Fragen A)
 nein (weiter mit Fragen B)

Fragen A:

Ist aus Ihrer Sicht die aktuelle Sonderschulform weiterhin angebracht?

- ja
 nein

Wenn ja: Müssen Anpassungen im Setting passieren? Welche?

Wenn nein: Weshalb ist aus ihrer Sicht eine andere Sonderschulform nötig?

Fragen B:

Welche Unterstützung wäre aus Ihrer Sicht in der Regelschule notwendig (IF, Therapien, SSA usw.)?

Klassenlehrperson:

(Name/Vorname)

Datum:

Unterschrift:

Heilpädagogische

Fachperson:

(Name/Vorname)

Datum:

Unterschrift

Bezugsperson

Wohngruppe:

(Name/Vorname)

Datum:

Unterschrift:

Schulleitung:

(Name/Vorname)

Datum:

Unterschrift:
