**Anlage zum Protokoll der Schulhilfekonferenz bei schulergänzender und/oder schulersetzender Maßnahme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Schule:** |  |
| **Thema der Schulhilfekonferenz****Datum:** |  |
| **Name** |  | geb. am: |  | Jahrgangsstufe: |  | SBJ[[1]](#footnote-1): |  |
|  |
| **Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor:** | ja |  | nein |  |
| welcher? |  | seit wann? |  |
| befristet bis: |  | neu beantragt am: |  |

|  |
| --- |
| **Eine Regelbeschulung ist aktuell nicht möglich, weil:** |
| **Zutreffendes bitte ankreuzen** | **Verhalten/Auffälligkeit** | **X** | **Bemerkungen[[2]](#footnote-2)** |
| Schulangst |  |  |
| Selbstverletzendes/selbstgefährdendes Verhalten |  |  |
| Extrem zurückgezogen/antriebslos/eher depressiv |  |  |
| Mangelndes Selbstwertgefühl mit Orientierungs-/ Perspektivlosigkeit |  |  |
| Somatisierung (körperliche Symptome) |  |  |
| Vermeidungsstrategien (z.B. Weglaufen) |  |  |
| Schuldistanz |  |  |
| Dauerhaft störendes Verhalten im Unterricht |  |  |
| Geringe Frustrationstoleranz |  |  |
| Hohes Aggressionspotenzial/Fremdgefährdung |  |  |
| Massive Mobbingerfahrungen/Diskriminierungserfahrungen |  |  |
| Fehlende Konfliktlösestrategien |  |  |
| Mangelnde Integration in die Klasse |  |  |
| Massive Konzentrationsprobleme |  |  |
| Mangelnde Kooperationsfähigkeit |  |  |
| **Aktueller Stand** | Aktuelles Verhalten |  |  |
| Ressourcen der Schülerin/des Schülers |  |  |
| Umstände einer guten Lernumgebung |  |  |
| Sicht der Schülerin/des Schülers |  |  |
| **Bisherige Schulaufbahn (in der Akte dokumentiert)** |
| Jahrgangsstufe | Anzahl |
| Fehltage | Krisen und Notfallsituationen | Ordnungs-maßnahmen | Schulhilfe-konferenzen |
| entschuldigt | unentschuldigt |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Bisherige schulische Maßnahmen** | **ja** | **nein** | **Datum** |
| bereits in der Vergangenheit verkürzter Unterricht: |  |  |  |
| Beteiligung des SIBUZ |  |  |  |
| Teilnahme an einer temporären Lerngruppe: |  |  |  |
| War bereits in einer lerntherapeutischen Einrichtung: |  |  |  |
| War bereits in einem Schulprojekt: |  |  |  |
| Andere innerschulische und außerschulische Maßnahmen |  |  |  |
| welche? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bisherige flankierende Maßnahmen** | **ja** | **nein** | **Datum** |
| Eine medizinische Diagnostik liegt vor: |  |  |  |
| Eine Diagnostik des KJPD oder SPZ liegt vor: |  |  |  |
| Eine Diagnostik durch einen niedergelassenen Arzt liegt vor: |  |  |  |
| Aktuelle oder vergangene therapeutische Maßnahmen, bei |  |  |  |
| Eine Zuordnung zum §35a oder §99 lag/liegt vor: |  |  |  |
| Die Familie wird bereits durch Hilfen zur Erziehung unterstützt: |  |  |  |
| Eine schulergänz./-ersetzt. Maßnahme wird vom SIBUZ empfohlen: |  |  |  |
| Schulische Inklusionsassistenz |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Die Erziehungsberechtigten unterstützen eine schulbegleitende/-ersetztende Maßnahme : | ja |  | nein |  |
| Eine Schweigepflichtentbindung liegt vor (Bitte als Anhang beifügen): | ja |  | nein |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Weitere Bemerkungen: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Folgetermin/Wiedervorlage:  |  |

|  |
| --- |
| **Unterschriften:** |
| Schüler/in: |  | Erziehungs-/Sorgeberechtigte/r: |  |
| Schul-sozialarbeit |  | Klassenleitung |  |
| SIBUZ |  | Jugendamt  |  |
| Schulleitung |  | UnterschriftStempel der Schule |  |

**Das Protokoll wird von der Schule geführt und von dieser an die entsprechenden Stellen weitergeleitet.**

1. Schulbesuchsjahr [↑](#footnote-ref-1)
2. Ausführung ggf. auf zusätzlicher Seite [↑](#footnote-ref-2)