Schule

Datum:

An

Staatliches Schulamt Biberach

Autismusbeauftragte/r oder Sprengelschulrat

Erlenweg 2/1

88400 Biberach

**Förderung von Schülerinnen und Schülern mit Autismus-Spektrum-Störungen\* in der Schule**

**\* Dieser Bogen kann in besonders gelagerten Fällen analog eingesetzt werden bei**

**SchülerInnen und Schülern mit weiteren Problemstellungen im Bereich des**

**emotional-sozialen Verhaltens.**

Am       hat die Klassenkonferenz einen besonderen Förderbedarf für den unten genannten Schüler/die Schülerin festgestellt.

Die Diagnose Autismus wurde fachärztlich gestellt und liegt in Kopie bei:

Folgende Diagnose wurde fachärztlich gestellt:      .

Beiliegender Erhebungsbogen wurde den Eltern/Sorgeberechtigten ausgehändigt.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Gruppe/ Klasse/Klassenstufe |
|  |  |  |
| Eltern / Sorgeberechtigte  Name, Vorname | Anschrift  Straße /Ort | Telefon (Festnetz) |
|  |  |  |
|  | Handynummer: | Email: |
| Eltern / Sorgeberechtigte  Name, Vorname | Anschrift  Straße /Ort | Telefon (Festnetz) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Handynummer: | Email: |

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

Datum Unterschrift der Schulleitung

**Empfehlung des Staatlichen Schulamts Biberach**

Der pädagogische Förderbedarf kann schulintern geleistet werden.

Hinzuziehung außerschulischer Hilfen zur Sicherung der Teilhabe in der Schule

(Assistenzleistungen). Die Entscheidung über die Gewährung etwaiger Hilfen obliegt

dem örtlichen Sozialhilfeträger (Sozial- oder Jugendhilfeträger).

Ergänzende Bemerkungen:

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

Datum Unterschrift

(Autismusbeauftragte am Staatlichen Schulamt)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Schülers / der Schülerin | Geburtsdatum | derzeit besuchte Klasse/Stufe | Schule/Institution |
|  |  |  |  |

1. **Schullaufbahn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeitraum (Monat/Jahr) von …. bis... | KiTa/Schule | Schulbesuchsjahre (bitte Wiederholungen, Klassenwechsel, Abschlüsse etc. eintragen) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Leistungsstand**

|  |
| --- |
| * 1. **Schulische Leistungen** |
| Hauptfächer (Deutsch, Mathematik, Sprachen): |
| Weitere Fächer: |
| Ergänzende Bemerkungen: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Zeugnisnoten** bzw. Niveaustufen (letztes Zeugnis/letzter Lernentwicklungsbericht) | | | | | | | | | | | | |
| Zeugnisnoten | | | | | | | | | | | |
| **GS bzw.** **SBBZ (L)** | | **WRS**  **oder SBBZ (L)** | | **RS** | | **GMS** | | **Gym** | | **B S** | | |
| Religion |  | Religion |  | Religion |  | Religion |  | Religion |  | Religion/  Ethik |  | |
| Deutsch |  | Ethik (ab Kl. 8) |  | Ethik (ab Kl. 8) |  | Ethik (ab Kl. 8) |  | Ethik (ab Kl.8) |  | Deutsch |  | |
| Mathe |  | Deutsch |  | Deutsch |  | Deutsch |  | Deutsch |  | (Fremdspr.) |  | |
| Sach-unterricht |  | Mathe |  | Mathe |  | Mathe |  | Mathe |  | Mathe |  | |
| Sport |  | Englisch |  | Englisch |  | Englisch |  | 1. Fremdspr. |  | Fachkunde |  | |
| Kunst/  Werken |  |  |  | Französisch  (ab Kl. 6) |  | Französisch  (ab Kl.6) |  | 2. Fremdspr.  (ab Kl. 6) |  | Fachpraxis |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Profilfach (s.u.) |  |  |  | |
| Musik |  | BNT (Kl.5/6) |  | BNT (Kl.5/6) |  | BNT (Kl.5/6) |  | BNT (Kl.5/6) |  |  |  | |
| Englisch |  | Geografie |  | Geografie |  | Geografie |  | Geografie |  |  |  | |
|  |  | Geschichte  (ab Kl. 5 o. Kl. 6) |  | Geschichte  (ab Kl. 5 o. Kl. 6) |  | Geschichte |  | Geschichte |  |  |  | |
|  |  | Biologie (ab Kl. 7) |  | Biologie (ab Kl. 7) |  | Biologie (ab Kl. 7) |  | Biologie (ab Kl. 7) |  |  |  | |
|  |  | Physik (ab Kl. 7) |  | Physik (ab Kl. 7) |  | Physik (ab Kl. 7) |  | Physik (ab Kl. 7) |  |  |  | |
|  |  | Chemie (ab Kl. 7) |  | Chemie (ab Kl. 7) |  | Chemie (ab Kl. 7) |  | Chemie (ab Kl. 7) |  |  |  | |
|  |  | Sport |  | Sport |  | Sport |  | Sport |  |  |  | |
|  |  | Musik |  | Musik |  | Musik |  | Musik |  |  |  | |
|  |  | Bildende Kunst |  | Bildende Kunst |  | Bildende Kunst |  | Bildende Kunst |  |  |  | |
|  |  | Informatik \* |  | Informatik\* |  | Informatik\* |  | Informatik \* |  |  |  | |
|  |  | Alltagskultur Ernährung und Soziales\*\* |  | Alltagskultur Ernährung und Soziales\*\* |  | Alltagskultur Ernährung und Soziales\*\* |  |  |  |  |  | |
|  |  | Technik\*\* |  | Technik\*\* |  | Technik\*\* |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | Französisch\*\* |  | Französisch\*\* |  |  |  |  |  | |
|  |  | WBS (ab Kl. 8) |  | WBS (ab Kl. 8) |  | WBS (ab Kl. 8) |  | WBS (ab Kl. 8) |  |  |  | |
|  |  | Informatik\*\*\*\* |  | Informatik\*\*\*\* |  | NWT\*\*\* |  | NWT\*\*\* |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | Sport\*\*\* |  | Sport\*\*\* |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | Bildende Kunst\*\*\* |  | Bildende Kunst\*\*\* |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | Musik\*\*\* |  | Musik\*\*\* |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | Spanisch\*\*\* |  | 3.Fremdspr. \*\*\* |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | IMP\*\*\* |  | IMP\*\*\* |  |  |  | |
| Erläuterung: \* nur in Klasse 7 \* \* Wahlpflichtfach ab Klasse 7 \*\*\* Profilfach ab Klasse 8 \*\*\*\*Wahlfach ab Klasse 8 | | | | | | | | | | | | |
| Ergänzende Bemerkungen: | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Besonderheiten, Verhalten, Umgang des Schülers / der Schülerin im Schulalltag** |
| * 1. **Lern- und Arbeitsverhalten** (Konzentration, Selbststeuerungsfähigkeit in Arbeitsphasen und bei der Aufmerksamkeit, Wechsel von einer Tätigkeit zu einer anderen, Motivation, Organisations- und Planungsfähigkeiten, offene Unterrichtsformen, Beteiligung bei Gruppenarbeiten/Partnerarbeiten, Arbeitstempo, Verweigerung …): |
| * 1. Welche **besonderen Verhaltensweisen** der Schülerin/des Schülers werden beobachtet? (Umgang mit Veränderungen, Umgang mit Regeln/bei Regelverstößen, exzessive Beschäftigungen wie “Bleistift spitzen, Nase bohren“, Tics, immer wiederkehrende Verhaltensweisen wie Sortieren von Gegenständen, ständiges dazwischen reden …): |
| * 1. Beobachtungenin den **Pausen (**Aktivitäten in den großen und kleinen Pausen) und andere nicht strukturierten Situationen (z.B. Freistunden): |
| * 1. **Sozialverhalten/Emotionalität** (Gespür für das Gegenüber, Reaktionen auf/ Umgang mit Schülerinnen und Schülern und Lehrerinnen und Lehrern, Verständnis „ungeschriebener“ Regeln, unerklärbare Wutausbrüche, Mobbing, Äußern von Emotionen und Bedürfnissen…): |
| * + 1. **Integration** der Schülerin /des Schülers in die Klasse? Freundschaften innerhalb/außerhalb der Klasse: |
| * 1. **Kommunikation und Sprache** (Tonalität der Stimme, eigene Ausdrucksfähigkeit, Verständnis für Metaphern und Ironie, kommunikativer Einsatz von Sprache …): |
| * 1. Auffälligkeiten im Bereich der **Wahrnehmung** (Reaktionen auf Berührungen, bestimmte Geräusche, Gerüche…): |
| * 1. Besonderheiten im Bereich der **Körper- und Handmotorik** (Körperkoordination, Stifthaltung, Schriftbild …) und im **Sport** (z.B. Verhalten bei Gruppenspielen und Mannschaftssportarten): |
| * 1. **Stärken** der Schülerin/des Schülers (Loyalität, Zuverlässigkeit, Spezialinteressen, sonstige Tätigkeiten…): |
| * 1. Sonstiges: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Zusammenarbeit mit den Eltern/Sorgeberechtigten und dem Schüler/der Schülerin** | |
| * 1. Sichtweise/Wunsch der Eltern (In Bezug auf Unterstützungsbedarf, Mitwirkungsbereitschaft, abweichende Einschätzungen) |
| * 1. Sichtweise des Schülers/der Schülerin (In Bezug auf Unterstützungsbedarf, Akzeptanz einer Schulbegleitung oder einer Unterstützung außerhalb der Schule, Mitwirkungsbereitschaft, abweichende Einschätzungen) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Diagnose und bisherige Förderung:** | |
| * 1. Wurden Fachdienste (z.B.: Kinder und Jugendpsychiater, Sozialpädiatrisches Zentrum, Frühförderstellen…) hinzugezogen? Wenn ja, welche?     Liegt den Eltern ein Gutachten vor?  ja  nein  siehe Anlage |
| * 1. behandelnde Ärzte/Therapeuten/ Sonstige: |
| * 1. Inanspruchnahme von Beratungsangeboten der Schulverwaltung (z.B.: Schulpsychologische Beratungsstellen, Beratungslehrer, Autismusbeauftragte…). Wenn ja, welche? |
| * 1. **bisherige Fördermaßnahmen** (z.B. Binnendifferenzierungsmaßnahmen, Gewährung von Maßnahmen zum Nachteilsausgleich, Information über Autismus, Unterstützung durch Schulsozialarbeit, stundenweiser Einsatz von pädagogischer Assistenz etc.):   Zeitraum – Unterstützungsmaßnahmen – durchgeführt durch/von – Ergebnis |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Vorschlag für weitere Maßnahmen:** | |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Anforderungsprofil für die ausführende Fachkraft:** | |
| Einschätzung hilfreicher Faktoren: (z.B.: Geschlecht, Erfahrung mit Autismus, im Umgang mit herausfordernden Verhalten) |

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Erreichbarkeit (Mail und Telefon):

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

Datum Unterschrift Klassenlehrer/in Datum Unterschrift Schulleiter/in

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | STAATLICHES SCHULAMT BIBERACH  Erlenweg 2/1 88400 Biberach 07351-5095-167 Fax: 0731-5095 195 | |  | | |
|  |  | |  | | |
| Einwilligungserklärung der Sorgeberechtigten | | | | |
|  | | | |
| Name des Kindes: | | geb.: | |
| Namen d. Erziehungsberechtigten: | | | |

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Autismusbeauftragten des Staatlichen Schulamtes Biberach Daten, Berichte und Unterlagen über mein/unser Kind zur Verfügung gestellt bekommen.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Einwilligung vollkommen freiwillig ist und eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann, ohne dass dies Nachteile für mich/uns oder mein/unser Kind mit sich bringt.

Die Einwilligung kann verweigert werden. Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Ich/Wir hatte/n Gelegenheit, Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten.

**Die Schweigepflichtsentbindung bezieht sich auf folgende Institutionen und Personen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bisherige Ansprechpartner und Unterlagen: |
| Schule |  |
| Kindergarten |  |
| Frühförderung |  |
| Ärzte |  |
| Kliniken |  |
| Therapeuten |  |
| Sozialamt |  |
| Jugendamt |  |
| Eingliederungshilfe-  Fachkraft/Schulbegleitung |  |
| Beratungsstellen |  |
|  |  |

Die Autismusbeauftragten sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln. Sie unterliegen der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

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

Ort, Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigte