

Trägergemeinschaft Offene Behindertenarbeit im Landkreis Forchheim e.V.



Dokumentation Schulbegleitung

Schulkind:

Schulbegleiter:

Monat:

1.) Allgemeine Einschätzung und Rückmeldung zur aktuellen Situation, zum Stand des Kindes:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.) Einschätzung der Entwicklung des Kindes (Angabe von Veränderungen, Fort- oder Rückschritten)

.....
.....
.....
.....
.....

3.) Erreichung angestrebter Förder- und Unterstützungsziele (Teilerfolge, Verringerung des Hilfebedarfs, etc.)

.....
.....
.....
.....
.....

4.) Besondere Vorfälle im Schulalltag

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.) Auffälligkeiten und Probleme

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6.) Zusammenarbeit mit den Lehrkräften, Direktorat, anderen Mitarbeitern, etc.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7.) Pflege (Sauberkeit, Verweigerung, etc.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8.) Sonstiges, Anregungen, Gesprächsbedarf

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Für die Dokumentation und die Richtigkeit der Angaben:

Name des Schulbegleiters: _____

Unterschrift: _____