

Hospitation

Angaben Schulbegleiter

Name der Schulbegleitung:

Datum der Erstellung:

Angaben Schüler:

Name des Schülers:

Name der Schule:

Klasse:

I. Arbeits- und Lernverhalten

Der/Die Schulbegleiter/-in muss in folgenden Punkten unterstützen:

Aktive Unterstützung um die Beteiligung am Unterricht zu ermöglichen

Nein Ja, _____

Aktive Unterstützung um Aufgabenstellungen zu erledigen
(Sicherstellung des Verstehens von Aufgaben)

Nein Ja, _____

Beachten von Regeln

Nein Ja, _____

(Melden, Aussprechen lassen, ...)

Unterstützende Maßnahmen um die Konzentration des Kindes zu erhöhen und die Möglichkeit zur Teilhabe am Schulalltag zu ermöglichen

Nein Ja, _____

Sonstige Bemerkungen:

II. Sozialverhalten Interaktion/Kommunikation

Der/Die Schulbegleiter/-in muss in folgenden Punkten unterstützen:

Soziale Interaktion mit Mitschülern

selbstständig muss unterstützen, _____

(Auch Kommunikation)

Soziale Interaktion mit Lehrkräften

selbstständig muss unterstützen, _____

(Auch Kommunikation)

Beachten von Regeln

selbstständig muss unterstützen, _____

(Soziales Verhalten)

Soziale Interaktion
außerhalb der
Unterrichtszeit (Vor- und
Nachviertelstunde, Pausen)

selbstständig muss unterstützen, _____

Aggressionsverhalten des
Kindes:

Nein Ja, _____

Ängste des Kindes:

Nein Ja, _____

Umgang bei „Overload“
(Umgang bei
Überforderung)

Sonstige Bemerkungen:

III. Zurechtkommen im Schulalltag, zeitlich/räumliche Orientierung
Der/Die Schulbegleiter/-in muss in folgenden Punkten unterstützen:

Lehrerwechsel selbstständig muss unterstützen, _____

Klassenzimmerwechsel selbstständig muss unterstützen, _____

Beachten von Regeln selbstständig muss unterstützen, _____

(Leise durchs Schulhaus,
anstellen, ...)

Konzentration Lang anhaltend geringe Aufmerksamkeitsspanne,

(Fächerbezogen, Dauer,...)

Flexibilität (Tausch von Banknachbar,
Aufgabenabbruch,...) möglich bedingt möglich, _____

Sonstige Bemerkungen:

IV. Weiterer Hilfs- und Unterstützungsbedarf

Sonstige Bemerkungen:
