



BEDARFSERHEBUNG FÜR DEN EINSATZ VON STÜTZKRÄFTEN gem. POG § 48

Weiterführung der Assistenz im Schuljahr:

(Antrag zu richten an den BSR Vöcklabruck OST und per email an pestalozzischule@asak.at)

Schuldaten:

SCHULE: _____ Klasse: _____
LANGSTEMPEL

Anschrift:

Tel.:

Name der Schulassistenz:

Derzeitiges Stundenausmaß der Stützkraft:

Neues Stundenausmaß für Stützkraft :

BEGRÜNDUNG FÜR DIE WEITERFÜHRUNG DER SCHULASSISTENZ:

Keine wesentlichen Änderungen zum Erstantrag

Veränderte Situation

Wenn Veränderung, bitte Begründung angeben (Veränderte Schülerzahlen, zusätzliche Anforderungen bzw. Wegfall von Anforderungen an die Schulassistenz ...)

Lehrereinsatz

➤ Anzahl der Lehrerstunden für SPF Schüler in dieser Klasse:

Lehrer/in (Name)	Std/Woche



Schüler

- Daten ALLER Schüler mit SPF-Bescheid in dieser Klasse! Nur bei betreffenden Schülern Schulhelfer (ja/nein) eintragen!

Schulhelfer benötigt ja/nein	Familienname des Schülers	Vorname des Schülers	Geb. am:	SPF im Gegst.	Lehrplan/Schst.

- Wie viele **nicht behinderte** Kinder sind in der Klasse?
- Welche Aufgaben sind kurz skizziert für die Schulassistentenz vorrangig in dieser Klasse vorgesehen::

Dem Antrag liegen Stück SCHÜLERBLÄTTER für neu aufgenommen Kinder (siehe S 3-5) bei!

Datum: _____

Klassenlehrer

Unterschrift der Direktion

Dieser Antrag ist samt den Schülerbögen in ausgedruckter Form an den BSR Vöcklabruck zu senden und an das SPZ Vöcklabruck per e.mail an: pestalozzischule@asak.at



SCHÜLERBLATT NR: 1

Beschreibung der Schüler, die eine Schulassistentenz benötigen (für jedes Kind ein eigenes Blatt ausfüllen)

NAME: _____ GEB: _____

Anzuwendender Lehrplan aufgrund des SPF Bescheides:

Lehrpläne: ASO S-Lehrpl. Verhaltenb. Körperb. Sinnesbeh.

Wenn noch kein SPF bescheidmässig festgestellt wurde:

- Ärztliche, psychologische, ... Gutachten über die Kinder, welche Schulassistentenz benötigen, bitte unbedingt beilegen!

A) Sozialer Aspekt:

- Benötigt das Kind die Stützkraft ausschließlich aufgrund seiner Verhaltensbehinderung?

Ja Nein

Wenn Ja, bitte begründen:

B) Funktionaler Aspekt:

- Braucht das Kind Unterstützung wegen seiner körperlichen Behinderung oder aufgrund seiner Sinnesbehinderung? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung wegen seiner Schwerst/Mehrfachbehinderung? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung bei der Körperhygiene? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung beim Essen bzw. Trinken? Ja Nein
- Kann es sich alleine im Schulhaus bewegen/aufhalten? Ja Nein

Bezogen auf die Gesamtsituation der Klasse (z.B. andere Schüler mit SPF bzw. Sonderschullehrerstunden in der Klasse, ...) würden der Schulassistentenz **konkret für dieses Kind** folgende Aufgaben zukommen:



Beschreibung der Schüler, die eine Schulassistentenz benötigen (*für jedes Kind ein eigenes Blatt ausfüllen*)

NAME: _____ **GEB:** _____

Anzuwendender Lehrplan aufgrund des SPF Bescheides:

Lehrpläne: ASO S-Lehrpl. Verhaltenb. Körperb. Sinnesbeh.

Wenn noch kein SPF bescheidmässig festgestellt wurde:

- Ärztliche, psychologische, ... Gutachten über die Kinder, welche Schulassistentenz benötigen, bitte unbedingt beilegen!

A) Sozialer Aspekt:

- Benötigt das Kind die Stützkraft ausschließlich aufgrund seiner Verhaltensbehinderung?

Ja Nein

Wenn Ja, bitte begründen:

B) Funktionaler Aspekt:

- Braucht das Kind Unterstützung wegen seiner körperlichen Behinderung oder aufgrund seiner Sinnesbehinderung? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung wegen seiner Schwerst/Mehrfachbehinderung? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung bei der Körperhygiene? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung beim Essen bzw. Trinken? Ja Nein
- Kann es sich alleine im Schulhaus bewegen/aufhalten? Ja Nein

Bezogen auf die Gesamtsituation der Klasse (z.B. andere Schüler mit SPF bzw. Sonderschullehrerstunden in der Klasse, ...) würden der Schulassistentenz **konkret für dieses Kind** folgende Aufgaben zukommen:



Beschreibung der Schüler, die eine Schulassistentenz benötigen (*für jedes Kind ein eigenes Blatt ausfüllen*)

NAME: _____ **GEB:** _____

Anzuwendender Lehrplan aufgrund des SPF Bescheides:

Lehrpläne: ASO S-Lehrpl. Verhaltenb. Körperb. Sinnesbeh.

Wenn noch kein SPF bescheidmässig festgestellt wurde:

- Ärztliche, psychologische, ... Gutachten über die Kinder, welche Schulassistentenz benötigen, bitte unbedingt beilegen!

A) Sozialer Aspekt:

- Benötigt das Kind die Stützkraft ausschließlich aufgrund seiner Verhaltensbehinderung?

Ja Nein

Wenn Ja, bitte begründen:

B) Funktionaler Aspekt:

- Braucht das Kind Unterstützung wegen seiner körperlichen Behinderung oder aufgrund seiner Sinnesbehinderung? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung wegen seiner Schwerst/Mehrfachbehinderung? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung bei der Körperhygiene? Ja Nein
- Braucht das Kind Unterstützung beim Essen bzw. Trinken? Ja Nein
- Kann es sich alleine im Schulhaus bewegen/aufhalten? Ja Nein

Bezogen auf die Gesamtsituation der Klasse (z.B. andere Schüler mit SPF bzw. Sonderschullehrerstunden in der Klasse, ...) würden der Schulassistentenz **konkret für dieses Kind** folgende Aufgaben zukommen: