

SCHNITTSTELLE INKLUSION - INKLUSION GEMEINSAM VORANBRINGEN!

**Beratung und Unterstützung in
allgemeinen Schulen für
Schülerinnen und Schüler mit
hoch komplexer Bedarfslage**

www.mediaserver.hamburg.de / Maxim Schulz

HANDOUT SCHNITTSTELLE INKLUSIONSBERATUNG

- 01 Konzept und Umsetzung
- 02 Das Team
- 03 Angebot der Schnittstelle Inklusion
- 04 Kontrakt

KONZEPT UND UMSETZUNG

START DER MAßNAHME 01.11.2019

01

- Konzept ist mit BSB abgestimmt;
- Team Inklusionsberatung: MuM aus der Bildungs- und Beratungsabteilung und der allgemeinen Schule arbeiten zusammen
 - Abfragen werden eingesteuert über
 - FK Beratung
 - Team Inklusionsberatung
 - (allgemeine Schule (SL, Sonderpäd., BL, Föko, KL))
- Entscheidung über Anfragen trifft das Leitungstridem ReBBZ /Bildungshaus Eimsbüttel

KONZEPT UND UMSETZUNG

START DER MAßNAHME 01.11.2019

01

- Erwartungen an die allgemeine Schule: feste Besprechungszeit von 1 Std./Woche für das KL-Team
- Alle 4 Wochen nehmen die FK Beratung und die Beratungsleitung ReBBZ/Bildungshaus Eimsbüttel an der Besprechungszeit teil (dadurch Sicherstellung von regelhaften Absprachen zu Beginn, in der Mitte und zum Abschluss der Maßnahme)

DAS TEAM

01

- Ab 01.02.2020 Team Inklusionsberatung: Psychologin 55%, Sonderpädagogin 40%

Professionen:

- Psychologin
- Sonderpädagogin

ANGEBOT DER SCHNITTSTELLE INKLUSION

01

- Unterstützung bei sehr herausfordernden Unterrichts- und Klassensituationen
- Gemeinsame Erarbeitung von Lösungsansätzen

Kooperationsschulen, SuS, Klassen:

- Je nach Bedarfs-, Anfragerlage

- Wird jeweils aktuell geschlossen (Anfrage-/Kontraktbogen s. Anlage);
- Ziele und Eckpunkte werden im Kontrakt verankert

Kooperationsschulen, SuS, Klassen:

- Je nach Bedarfs-, Anfragerlage

KONTRAKT ANFRAGEBOGEN

01

Anfragedatum	Aufgenommen von	ReBBZ Eimsbüttel Team Inklusionsberatung Anfragebogen	Zuständigkeit ReBBZ Beratung bei	Anfragenummer /2019
--------------	-----------------	--	-------------------------------------	----------------------------

Anfrage durch ReBBZ Beratung Name Anfrager/in		Telefon:
Anfrage durch Schule: Schulname/ -anschrift		
Ansprechpartner/in bzw. Kooperationspartner/in Schule Name		Telefon E-Mail
Funktion Ansprechpartner/in bzw. Kooperationspartner/in	Klassenlehrkraft/Beratungslehrkraft/ Föko/ Fachlehrkraft/ Leitungskraft/ Sonstiges:	
Worum geht es? Beschreibung der Klassensituation, des Anliegens		
Beratungsbedarf zu einzelnen SuS? Name, Vorname, Geb.Datum, Klasse		

KONTRAKT ANFRAGEBOGEN

01

Sorgeberechtigt Name, Vorname Name, Vorname		Telefon: Mail: Telefon: Mail:
Bisherige Maßnahmen durch Schule Bereits beteiligte Stellen (schulisch/ außerschulisch)		
Besondere Hinweise, Vereinbarungen:		
Schulleitung ist informiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Elterninformation erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
Schweigepflichtentbindung liegt vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein

KONTRAKT KONTRAKTBOGEN

Anfragedatum	Kontraktdatum	ReBBZ Eimsbüttel Team Inklusionsberatung Kontraktbogen	Inklusionsteam	Zu Anfragenummer /2019
--------------	---------------	---	----------------	----------------------------------

Kontrakt zwischen Lehrkraft:	Beraterin Inklusionsteam:	Beraterin Inklusionsteam:
Geplante Dauer der Kooperation	Datum: vom..... bis.....	Termine:
Zeiten der Unterrichtsbegleitung: Gemeinsame Besprechungszeit Stunden/ Woche 1 Stunde/ Woche	
Ziele:	Vereinbartes Globalziel:	
	Teilziel:	Teilziel:
Wer tut was?	Was leistet die Schule für die Zielerreichung	Was leistet das Inklusionsteam für die Zielerreichung
Kooperationspartner Schule:	Kooperationspartner Inklusionsteam	Kooperationspartner Inklusionsteam
Datum/ Unterschrift	Datum/ Unterschrift	Datum/ Unterschrift

KONTRAKT

KONTRAKTBOGEN

01

Kooperation wie geplant beendet am:	Kooperation verlängert bis: Begründung:	Kooperation vorzeitig beendet am: Begründung:	
Rückblick/ Auswertung			
Wie war die Kooperation?	<input type="checkbox"/> hilfreich	<input type="checkbox"/> teilweise hilfreich	<input type="checkbox"/> eher nicht hilfreich
Ziele erreicht?	<input type="checkbox"/> im Wesentlichen	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> eher nicht
Zukünftige Beschulung von SoS	<input type="checkbox"/> Verbleib in Schule	<input type="checkbox"/> Schulwechsel	<input type="checkbox"/> Schulformwechsel
Anmerkungen			

SCHNITTSTELLE INKLUSION - INKLUSION GEMEINSAM VORANBRINGEN!

Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit!

www.mediaserver.hamburg.de / Maxim Schulz

