|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schule: |  |  |
| Adresse: |  |  |
|  |  |
| Telefon: |  |  |
| E-Mail: |  | Datum |

**Konzept zum Einsatz von Schulassistenz**

**inkl. schulischer Tagesbetreuung**

Schüler/innen, die Pflegegeld nach dem Bundespflegegeldgesetz beziehen oder für die erhöhte Familienbeihilfe bezogen wird:

*Bei Bedarf Zeilen einfügen*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klasse | Name Schüler/in | geb. am | wohnhaft in | Erhöhte Familienbeihilfe bis … | Pflegegeldstufe | Verlängerung | Wochenstunden  Assistenz |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gesamtstundenausmaß Assistenz pro Woche an der Schule: | | | | | | |  |

Voraussichtlicher Einsatz der Assistenzstunden während des Unterrichts inkl. der Pausen:

*Bei Bedarf Zeilen einfügen*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klasse | Name Schüler/in | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Stunden á 60 min |
|  |  | z.B. 8:00- 12:00 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Anzahl der voraussichtlich eingesetzten Lehrpersonenstunden während des Unterrichts:

*Bei Bedarf Zeilen einfügen*

*Bei Schulen mit verschränkter Tagesbetreuung inkl. GLZ/ILZ (nur, wenn von Lehrer/in gehalten)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klasse | Schüler/innen/anzahl | Wochenstunden Schüler/in lt.  Stundentafel d. betroffenen Schüler | Gesamtstundenanzahl aller  Lehrpersonen in der Klasse Inkl. GR-Teilungen BSK/BSM … |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Voraussichtlich pädagogisch verantwortliche Lehrperson/en während des Unterrichts:

*Bei Bedarf Zeilen einfügen*

|  |  |
| --- | --- |
| Klasse | Name der Lehrperson/en (KV/KlLe) |
|  |  |
|  |  |

Angaben zur Struktur der schulischen Tagesbetreuung:  getrennte Abfolge  verschränkte Abfolge

Voraussichtlicher Einsatz der Assistenzstunden während der schulischen Tagesbetreuung inkl. Pausen:

*Bei Bedarf Zeilen einfügen*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TB\*-Gruppe | Name Schüler/in | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Stunden á 60 min |
|  |  | z.B. 8:00- 12:00Uhr | 8:00-12:00Uhr | 8:00-12:00Uhr | 8:00-12:00Uhr | 8:00-12:00Uhr |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Tagesbetreuung

Anzahl der voraussichtlichen Personalstunden während der schulischen Tagesbetreuung:

*Bei Bedarf Zeilen einfügen*

*Bei Schulen mit verschränkter Tagesbetreuung inkl. GLZ/ILZ*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TB\*-Gruppe | Gruppengröße | Wochenstunden | Gesamtstundenanzahl aller  betreuenden Personen |
|  |  |  | (bei verschränkter Abfolge doppelt) |
|  |  |  |  |

\* Tagesbetreuung

Voraussichtlich pädagogisch verantwortliches Personal während der schulischen Tagesbetreuung:

*Bei Bedarf Zeilen einfügen*

|  |  |
| --- | --- |
| TB\*-Gruppe | Name der Betreuer/innen |
|  |  |
|  |  |

\* Tagesbetreuung

Tätigkeiten, die gem. [§ 3 Abs. 2 Schulassistenzrichtlinie](https://www.integration-tirol.at/dokumente/upload/8bdb9_Richtlinie_Schulassistenz29062018.pdf) durch die Assistenz erbracht werden:

*Zutreffendes ankreuzen*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Unterstützung bei der Beaufsichtigung unmittelbar vor und nach Schulbeginn (bis zur Übergabe an die Erziehungsberechtigten), während der Pausen sowie Begleitung bei der Bewältigung des Schulweges mit öffentlichen Verkehrsmitteln |
|  | Unterstützung im physischen Bereich: Funktionelle Unterstützung bzw. Hilfeleistungen und Maßnahmen im Bereich der Körperpflege (wie z.B. beim An- und Auskleiden bzw. Umziehen vor, während und unmittelbar nach dem Unterricht, bei der Nahrungsaufnahme, beim Toilettengang, beim Wechseln von Einlagen, Wickeln) |
|  | Unterstützung bei der Einhaltung der Tages- und Zeitstruktur (z.B. Beachtung visualisierter Pläne als Kommunikationshilfe) |
|  | Unterstützung bei der sozialen Teilhabe an gemeinschaftlichen Aktivitäten (Partnerübungen, kooperative Lernformen, Dialog mit Mitschülerinnen, Formen unterstützter Kommunikation, etc.) |
|  | Unterstützung bei der Verrichtung praktischer Alltagstätigkeiten (bei der Bereitstellung und Organisation von Lehr- und Lernmitteln, beim Ein-, Aus- und Wegräumen von Heften, Schreib- und Malutensilien, etc.) |
|  | Unterstützung bei der Verrichtung praktischer schulischer Aufgabenstellungen (z.B. im Werk- und Zeichenunterricht beim Basteln, Schneiden, Kleben, Sortieren, etc.) |
|  | Unterstützung beim Aufrechterhalten von Motivation und Lernfreude |
|  | Unterstützung bei der Konfliktvermeidung |
|  | Unterstützung und Beaufsichtigung bei eventuell auftretenden gesundheitlichen Problemen nach ärztlicher Anleitung bzw. Unterweisung und unter Beachtung der gesetzlichen Rahmenbedingungen |
|  | Durchführung von Tätigkeiten nach fachlicher Anleitung durch Lehrpersonen oder Therapeutinnen (z.B. Konzentrationstrainings, Bewegungstrainings, lebenspraktische Übungen) |
|  | Begleitung bei Schulveranstaltungen, Lehrausgängen, Praktika |
|  | Teilnahme an Besprechungen (z.B. zur Planung mit Lehrpersonen, mit außerschulischen Unterstützerinnen, Erziehungsberechtigten, etc.) |

|  |
| --- |
| Anmerkungen: |

Mit freundlichen Grüßen

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

Stempel / Unterschrift