|  |
| --- |
| **Sachbericht Schulsozialarbeit an berufsbildenden Schulen** |

1. **Grundlegende Angaben:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schule** (Name/Ort): |  | | |
| Anschrift (Straße/Ort): |  | | |
| Schulleitung: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Fax: |  | | |
| E-Mail: |  | | |
| Gesamtschülerzahl: |  | männl.: | weibl.: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulsozialarbeiter/in** (Name/Vorname): |  |
| ggf. von der Schule abweichende Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| E-Mail: |  |
| Tarifliche Eingruppierung/Monatsgehalt (brutto): |  |
| Vollzeit-/Teilzeitstelle (Stellenanteil): |  |
| Aufteilung der Arbeitszeiten (Wie verteilt sich Ihre Arbeitszeit über das Jahr unter Beachtung der Schulzeit/Ferien/Urlaubsregelung): |  |
| Allgemeine Situation (räuml. Unterbringung, Ausstattung, Sachmitteletat etc.): | eigenes Büro in der Schule  sachgerechte Ausstattung (Telefon, PC etc.)  eigener Sachmitteletat, wie hoch        Sonstiges (bitte benennen): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Träger**: |  |
| Anschrift (Straße/Ort) |  |
| Ansprechperson: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| E-Mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisatorische Rahmenbedingungen**: |  |
| Es gibt ein schulspezifisches Konzept gemäß dem Qualitätsprofil für Schulsozialarbeit an berufsbildenden Schulen in Rheinland-Pfalz (Stand September 2014) | nein  ja  Kurze inhaltliche Beschreibung als Anlage beifügen. |

1. **Angaben zum Inhalt der Schulsozialarbeit:**

Bitte Angaben zu den Inhalten/Tätigkeiten in der folgenden Tabelle erfassen (unter Angabe der thematischen Zuordnung wie z. B. Einzelfallhilfe, Projekte etc. und – nach Möglichkeit – der statistischen Daten)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd Nr.** | **1. Arbeit mit Schülerinnen und Schülern** (u. a. Einzelfallhilfe, Projekte) | **Proz. Anteil an der  Gesamttätigkeit** | **Beteiligte** | | |
| **weibl.** | **männl.** | **gesamt** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lfd Nr.** | **2. Kooperation und Netzwerk** | **Proz. Anteil an der  Gesamttätigkeit** |
|  | **2.1 Eltern** (u. a. Elterngespräche, Hausbesuche, Elternabende) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **2.2 Schule** (u. a. Konferenzen, Kooperation mit der Schulleitung und einz. Lehrkräften) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **2.3 Jugendamt** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **2.4 andere Stellen** (Beratungsstellen, Jugendzentren, Polizei, Agentur für Arbeit, schulpsychologischer Dienst etc.) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **3. Fort- und Weiterbildung** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **C. Ergänzungen/Bemerkungen zur Darstellung der Tätigkeiten:**  **(auch Angaben zu Problemfeldern Jugendlicher (Wo brennt’s?), Erfahrungen, Verbesserungsmöglichkeiten etc.)** |
|  |

1. **Leitfragen Gender Mainstreaming:**

|  |  |
| --- | --- |
| Haben Sie eine geschlechterdifferenzierte Statistik bei der Maßnahme/ dem Projekt geführt? |  |
| Wenn ja, bitte unter B. entsprechend erfassen. | |
| Hat(te) die ggf. unterschiedliche Verteilung Konsequenzen für das Projekt/ die Maßnahme? |  |
| Wie haben Sie bei der Organisation und bei der Durchführung der Maßnahme/ des Projekts die jeweilige (ggf. unterschiedliche) Ausgangs- bzw. Lebenssituation von Mädchen/ Jungen bzw. Frauen / Männern berücksichtigt? |  |
| Wie hat sich die Maßnahme/ das Projekt auf Mädchen/ Jungen bzw. Frauen / Männer ausgewirkt (welche Ergebnisse/ Erkenntnisse sind differenziert nach Geschlecht zu nennen)? |  |
| Welche weiteren Maßnahmen sind nach Ihrer Einschätzung ggf. notwendig, ein gleichberechtigtes und gleichwertiges Miteinander von Mädchen und Jungen, Frauen und Männern weitergehend zu entwickeln? |  |
| ggf. ergänzende Bemerkungen |  |

1. **Allgemeine Ergänzungen/Ausblick:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Ort, Datum) |  | (Unterschrift des Schulsozialarbeiters/der Schulsozialarbeiterin) |

Kenntnis genommen:

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

(Unterschrift der Schulleitung)