**Anmeldung für den TiL-Kurs Mittelstufe**

**Kurs 3 - Schuljahr 2018/19**

**Kursdaten** Mittwochnachmittag: 15.05./22.05./29.05./05.06./12.06./19.06./ 26.06.

**Kursort** Schulhaus Oberuster, Dachstock, Aathalstrasse 35, 8610 Uster

**Infoabend 22. 05. 2019,** 18:30 – 20.00 Uhr, für Eltern und Lehrpersonen   
 Bitte vormerken

**Anmeldeschluss 16.04.2019**

**TeilnehmerIn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  |  |
| Strasse, Nr. |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Tel. & Mobile SchülerIn |  |  |
| Klasse, Schulhaus |  |  |
| Namen Erziehungsberechtigte |  |  |
|  |  |  |
| Tel. / Mobile Erziehungsberechtigte |  |  |
| Email Erziehungsberechtigte |  |  |

**Schule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lehrperson Name, Vorname |  |  |
| Telefon Lehrperson |  |  |
| Schulleitung Name und Mail |  |  |
| SSA Name und Mail |  |  |

**Übersetzung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Eltern benötigen für den Infoabend eine Übersetzung in folgender Sprache: | | |
| Bitte geben Sie hier den Namen der Übersetzer/in an, welche sie bei Gesprächen beiziehen: | | |
| Name, Vorname |  |  |
| E-Mail-Adresse und Telefon |  |  |

Die Organisation und Information des/der Übersetzer/in erfolgt via TiL-Kursadministration.  
Die Kosten für die erbrachte Leistung der Übersetzung gehen zulasten der Schule.

**Informationen für die Anmeldung**

TiL steht für **T**raining **i**n **L**ebenskompetenzen. Der Kurs umfasst Themen wie Förderung der Eigenverantwortung, den Umgang mit Regeln, respektvolles Miteinander und Stärkung des Selbstvertrauens. Der TiL-Kurs kann als Chance für einen Neustart genutzt werden.   
Für Schüler/innen mit Autismus, Trauma-Erfahrung und starker kognitiver Beeinträchtigung ist TiL nicht geeignet.

Damit der Teilnehmende vom Kurs maximal profitieren kann, bitten wir Sie, die nachfolgenden Punkte zusammen auszufüllen. Bitte vereinbaren Sie ‘smarte Ziele’ mit der/dem Teilnehmenden. Die Angaben auf der Anmeldung dienen unseren Kursleitenden als Vorbereitung und dazu, auf die Lernfelder der Teilnehmenden einzugehen.

Am Infoabend erhalten Eltern und Lehrpersonen die Möglichkeit, die Kursleitenden kennenzulernen und noch mehr über die Ziele und Themen des TiL-Kurses zu erfahren. Weiterführende Informationen finden Sie auch auf unserer Homepage unter  
[www.samowar.ch/meilen](http://samowar.ch/meilen/de/suchtpraevention/schulen/til-training-in-lebenskompetenz/47.3.16.24.html) (unter Suchtprävention / Schulen / TiL).

Eine Woche vor Kursbeginn erhalten Kursteilnehmende, Eltern und Lehrpersonen genauere Angaben zum TiL-Kurs.

TiL ist ein Kooperationsangebot vom Samowar Meilen und den Suchtpräventionsstellen Zürcher Ober- und Unterland. Infos und Anmeldung laufen über den Samowar Meilen, der Kurs und Elternabend finden jedoch in Uster statt.

**Beitrag der Schule**

Mit der Anmeldung verpflichtet sich die Schule, die Kosten von CHF 850.00 pro Teilnehmer/in und Kurs zu übernehmen. Die Rechnungstellung erfolgt nach Kursbeginn durch die Suchtprävention Zürcher Oberland. Im Weiteren unterstützen Sie die Schülerin/den Schüler in seinen Bemühungen. Die Lehrperson nimmt am Informationsabend teil und verpflichtet sich für ein telefonisches Schlussgespräch mit der Kursleitung.

**Beitrag des Schülers / der Schülerin**

Der Schüler / die Schülerin verpflichtet sich zur aktiven Teilnahme an allen Kursnachmittagen. Bei Krankheit oder Unfall meldet er/sie sich bei der TiL-Kursleitung vor Kursbeginn ab.

**Beitrag Eltern**

Mit der Anmeldung verpflichten sich die Eltern, am Infoabend und am Schlussgespräch teilzunehmen.

**Rückfragen vor der Anmeldung**

Bei Fragen oder Unsicherheit wenden Sie sich an Anna Feistle, Tel. 044 924 40 17,

E-Mail: [feistle@samowar.ch](mailto:o.rey@sucht-praevention.ch)

**Gründe für die Anmeldung**

**Wie äussert sich das störende Verhalten des Schülers / der Schülerin im Umgang mit Regeln und Grenzen?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Wo sehen Sie als Lehrperson die Stärken des Schülers / der Schülerin?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Der/die Schüler/in hat folgendes Anliegen an den Kurs**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Die Erziehungsberechtigten haben folgendes Anliegen an den Kurs**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Wie ist ihre Wahrnehmung des Schülers/ der Schülerin als Lehrperson in Bezug auf ...**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | gar nicht | |  |  | sehr gut | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| … seine / ihre **Kritikfähigkeit** |  |  |  |  |  |  |
| … seine / ihre **Kommunikationsfähigkeit** |  |  |  |  |  |  |
| … seine / ihre **Konfliktfähigkeit** |  |  |  |  |  |  |
| … seinen / ihren **Selbstwert** |  |  |  |  |  |  |
| … seine / ihre **Selbstwahrnehmung** |  |  |  |  |  |  |
| … das **Einhalten von** **Grenzen und Regeln** |  |  |  |  |  |  |

**Der Schüler / die Schülerin und die Lehrpersonen vereinbaren gemeinsam folgende Kursziele** (max. drei Ziele).

*Bitte beachten Sie die ‘smarte Zielsetzung’.* **S**: spezifisch / **M**: messbar / **A**: angepasst / **R**: realistisch / **T**: terminiert

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Weitere Informationen zum Teilnehmenden**

Erfolgte und aktuelle Abklärungen, Beratungen und Therapien, weitere geplante Massnahmen (z.B. Versetzung oder Timeout)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Einverstanden mit der Anmeldung und den oben aufgeführten Verpflichtungen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/in** |  | **Unterschrift** |  |
| **Eltern** |  | **Unterschrift** |  |
| **Lehrperson** |  | **Unterschrift** |  |
| **Schulleitung** |  | **Unterschrift** |  |
| **Schulsozialarbeit** |  | **Unterschrift** |  |

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post an**

Samowar Meilen | TiL | A. Feistle | Hüniweg 12 | 8706 Meilen