**Informationen zur Anmeldung**

TiL steht für **T**raining **i**n **L**ebenskompetenzen. Lebenskompetenzen sind Fähigkeiten, die es dem Kind erlauben, sich in unserer Gesellschaft mit ihren Rechten und Pflichten gut zu bewegen. Der Kurs umfasst Themen wie Förderung der Eigenverantwortung, den Umgang mit Regeln, respektvolles Miteinander und Stärkung des Selbstvertrauens.

Der TiL-Kurs soll nicht als Strafmassnahme eingesetzt werden. Für Schüler/innen mit folgenden Themen ist der TiL-Kurs nicht geeignet: Autismus, Trauma-Erfahrung und starke kognitive Beeinträchtigungen.

Damit der Teilnehmende vom Kurs maximal profitieren kann, bitten wir Sie, die nachfolgenden Punkte zusammen auszufüllen. Bitte vereinbaren Sie ‘smarte Ziele’ mit 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  
 <http://www.sucht-praevention.ch/til>.

Eine Woche vor Kursbeginn erhalten Eltern, Lehrpersonen und Kursteilnehmende detaillierte Informationen zum TiL-Kurs.

**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 wenn möglich, 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.

Bei Rückfragen vor der Anmeldung zögern Sie nicht, unser Team zu kontaktieren.

Programmleiter: Oliver Rey 043/399 10 83 [o.rey@sucht-praevention.ch](mailto:o.rey@sucht-praevention.ch)

Kursadministration: Marion Frey 043/399 10 80 [til@sucht-praevention.ch](mailto:til@sucht-praevention.ch)

**Anmeldung für den TiL-Kurs Schuljahr 2019 / 2020**

**Mittelstufe MST von**       **bis**

**Oberstufe OST von**       **bis**

**Kursdaten /-zeiten** jeweils Mittwochnachmittag, gem. Ausschreibung

**Kursort** MST**:** Schulhaus Oberuster, Altbau Aathalstrasse 35, 8610 Uster

OST: Oberstufenschulhaus Freiestrasse, Freiestr. 20, 8610 Uster

**Infoabend** für Eltern, Lehrperson, Schulsozialarbeiter des/der Teilnehmenden

(Termine beachten gem. Ausschreibung)

Kursausschreibung Link: [www.sucht-praevention.ch/til](http://www.sucht-praevention.ch/til)

**Teilnehmer/in**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  |  |
| Strasse, Nr. |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Tel. & Mobile Schüler |  |  |
| Klasse, Schulhaus |  |  |
| Namen Erziehungsberechtigte |  |  |
|  |  |  |
| Tel. / Mobile Erziehungsberechtigte |  |  |
| E-Mail Erziehungsberechtigte |  |  |

**Schule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lehrperson Name, Vorname |  |  |
| Lehrperson E-Mail |  |  |
| Lehrperson Tel. / Mobile |  |  |
| Adresse Schulhaus |  |  |
| Schulleitung Name, Vorname, E-Mail |  |  |
| SSA Name, Vorname, E-Mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Eltern benötigen für den Infoabend eine Übersetzung in folgender Sprache\*: | | |
| \* Bei Gesprächen zieht die Schule jeweils folgende/n Übersetzer/in bei: | | |
| **Name, Vorname** |  |  |
| **E-Mail-Adresse und Telefon** |  |  |

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

**Gründe für die Anmeldung**

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

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

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

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

**Wie beurteilen Sie aus Ihrer Sicht als Lehrperson den/die Schüler/in 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 haben gemeinsam folgende Kursziele vereinbart** (max. drei Ziele). *Bitte beachten Sie die ‘smarte Zielsetzung’.*

**S**: spezifisch / **M**: messbar / **A**: angepasst / **R**: realistisch / **T**: terminiert

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

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

|  |
| --- |
|  |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Weitere Informationen zum Teilnehmenden**

z.B. erfolgte und aktuelle Abklärungen, Beratungen/Therapien, angedrohte Massnahmen wie z.B. Versetzung, 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, aus Datenschutzgründen per Post, an:**

Suchtpräventionsstelle Zürcher Oberland

TiL

Marion Frey

Gerichtsstrasse 4 / Postfach

8610 Uster