

Staatliches Schulamt Karlsruhe

Fachbereich Sonderpädagogik

Ritterstraße 16-20

STAATLICHES SCHULAMT KARLSRUHE

76133 Karlsruhe

|  |
| --- |
| **Pädagogischer Bericht/ Entwicklungsbericht**  beim Übergang in den Sekundarbereich  bei befristetem Anspruch  bei Änderung des Förderschwerpunktes |

|  |
| --- |
| **ggf. zuständige allgemeine Schule** |
| Name der allg. Schule, Adresse, Telefon, Mail |
| Name, Vorname der Lehrkraft der allg. Schule |

|  |
| --- |
| **ggf. aktuelles Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ)** |
| Name des SBBZ, Adresse, Telefon, E-Mail |
| Name, Vorname der Lehrkraft des SBBZ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schülerin / Schüler** | | |
| Name | Vorname männl.  weibl.  div. | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | | derzeit besuchte Klasse |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorgeberechtigte** | | |
| Name | | Vorname |
| Telefon Festnetz | Handy | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |
|  | | |
| Name | | Vorname |
| Telefon Festnetz | Handy | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ggf. Ansprechpartner / Ansprechpartnerin der Sozial- und / oder Jugendbehörde (Name, Vorname) | |
| Telefon | Mail |

|  |
| --- |
| 1. **Ergebnisse zu Körperfunktionen / Körperstrukturen**   **Aktivität und Teilhabe**  **Kontextfaktoren** |

|  |
| --- |
| * 1. Körperfunktionen / Körperstrukturen * Mentale Funktionen (z. B. Ergebnisse von Intelligenzverfahren, Wahrnehmung, Aufmerksamkeit, Gedächtnis, …) * Auge, Ohr, Stimme und Sprechen, … |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Aktivität und Teilhabe * Schulleistungen (Kulturtechniken, Deutsch, Mathematik, …), Lern- und Arbeitsverhalten, Interaktionen und Beziehungen, … |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Kontextfaktoren   • Personenbezogene Faktoren • Schule / Schulumgebung • Familiäre Situation, häusliches Umfeld |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Unterstützende Maßnahmen   • Jugendhilfe, Eingliederungshilfe, Schulbegleitung, Assistenz, ... |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Zusammenfassung** |
| * Schwerpunktsetzung bezogen auf den Bildungsanspruch und abgeleitet aus den Untersuchungsergebnissen * Förderliche Kontexte Schule / außerhalb der Schule * Sichtweisen der beteiligten Personen und Institutionen |
|  |
| Schlussfolgerung/ Einschätzung des Gutachters/ der Gutachterin aufgrund der diagnostischen Erkenntnisse: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Abschlussgespräch mit den Sorgeberechtigten** | |
| Das Gespräch mit den Sorgeberechtigten fand am  statt. |
| Die Sorgeberechtigten sind mit der Schwerpunktsetzung bezogen auf den Bildungsanspruch **einverstanden.**  Die Sorgeberechtigten sind mit der Schwerpunktsetzung bezogen auf den Bildungsanspruch **nicht einverstanden.**    Elterlicher Erziehungsplan: |

|  |
| --- |
| 1. **Bei Prüfung bezüglich „Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot, Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung”**   **(ggf. einzulösen an einer privaten Schule – SBBZ mit Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung)** |
| Der zuständige Kostenträger   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ansprechpartner/in der Jugendbehörde | Telefon | Mail |   ist einbezogen und es besteht bei Elternwunsch SBBZ, zum „Besuch der privaten Schule – SBBZ mit Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung” ,…  … **Einvernehmen** mit dem Jugendamt  … **KEIN Einvernehmen** mit dem Jugendamt |

|  |
| --- |
| 1. **Verantwortung für den pädagogischen Bericht** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift allgemeine Schule    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift SBBZ  **SJ 20/21** |