|  |
| --- |
| **Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule**  **zur Prüfung des Anspruchs**  **auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**  **- Deckblatt -** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/-in** | | | | | |
| **Name** | **Vorname(n)** | **Geburtsdatum** | **Geschlecht** | **Klasse** | **Schulbesuchsjahr** |
|  |  |  | männlich  weiblich  divers |  |  |

|  |
| --- |
| **Wurden die Eltern über die Erstellung, die Inhalte und die Weiterleitung des Pädagogischen Berichts informiert?** |
| **Ja.**  Am      fand ein abschließendes Gespräch mit den sorgeberechtigten Eltern statt. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsstellung** | |
| Dem Pädagogischen Bericht liegt der **Antrag der Sorgeberechtigten** auf Prüfung eines  Anspruchs bei.  Alle am Bildungsprozess Beteiligten empfehlen die Durchführung eines **vereinfachten**  **Verfahrens** zur Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot.    Bei Prüfung bezüglich des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot, das evtl. an einemSonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum mit dem Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung eingelöst werden soll, ist die Jugendbehörde einzubeziehen: | |
| Ansprechpartner / Ansprechpartnerin der Jugendbehörde (Name, Vorname) | |
| Telefon | E-Mail |

|  |
| --- |
| **Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule**  **zur Prüfung des Anspruchs**  **auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**  **- Teil 1: Angaben der allgemeinen Schule -**  **(von der Lehrkraft der allgemeinen Schule auszufüllen)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meldende Schule** | | |
| Name der Einrichtung | Telefon | E-Mail |
| Straße | PLZ / Ort | |
| Schulleitung | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schülerin / Schüler / Kind** | | | |
| Name | Vorname | Klasse | männlich  weiblich  divers |
| Geburtsdatum, Geburtsort | Konfession | Staatsangehörigkeit | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorgeberechtigte (Eltern / Vormund)** | | |
| Name | | Vorname |
| Telefon Festnetz | Mobil | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |
| Sorgeberechtigt  ja  nein |  | |
| **Sorgeberechtigte (Eltern / Vormund)** | | |
| Name | | Vorname |
| Telefon Festnetz | Mobil | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |
| Sorgeberechtigt  ja  nein |  | |
| **Bemerkungen** | | |
| Pflegefamilie/Vormundschaft (Bestallungsurkunde anbei) | | |

|  |
| --- |
| **1. Schulbiografie** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1 Vorschulische Bildung und Erziehung** | | | | | |
|  |  | Kontaktperson | Adr./Tel/Mail | von | bis |
|  | Kindergartenbesuch fand nicht statt: |  |  |  |  |
|  | Kindergarten |
|  | Frühförderung/Eingliederungs-  hilfe durch |  |  |  |  |
|  | Einschulungsuntersuchung |  |  |  |  |
|  | bisherige Fördermaßnahmen (Logopädie, Ergoth., Physioth., …) |  |  |  |  |
|  | Kind wurde vom Schulbesuch zurückgestellt 🡪 Kind besuchte weiterhin den Kindergarten.  Kind wurde vom Schulbesuch zurückgestellt 🡪 Kind besuchte die Grundschulförderklasse / Juniorklasse  Schule, Kontakt, Erreichbarkeit: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2 Schulbesuch** | | | | | |
| Schuljahr der Einschulung | | | In welchem Schul**besuchs**jahr ist die Schülerin / der Schüler? | | Aktuelle Klasse |
| Besonderheiten (**Anzahl der Fehltage**, Besuch der VKL, …) | | | | | |
| Schuljahr | Schulbesuchsjahr | Klasse | | Schule / Einrichtung | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| Welche Grundschulempfehlung wurde erteilt? | | | | | |

|  |
| --- |
| **2. Aussagen zum Kind / zum Jugendlichen** |

|  |
| --- |
| **Fachärztliche Untersuchungen / Sonderpädagogische Beratung (Beratungsstelle, SOPÄDIE)** |
| Fachärztliche Untersuchung?  ja  nein  Ergebnis:  Sonderpädagogische Beratung?  ja  nein  Ergebnis: |

|  |
| --- |
| **2.1 Entwicklungsstand**  ● besondere Stärken/Schwächen● Motorik **●** kognitive Entwicklung  **●** Wahrnehmung ● Sprache ● zeitliche / örtliche Orientierung |
|  |

|  |
| --- |
| **2.2 Sinnestüchtigkeit** |
| Auffälligkeiten in der Hör- und / oder Sehfähigkeit?  ja  nein |

|  |
| --- |
| **2.3 Lernbereiche** ● besondere Stärken ● Deutsch ● Mathematik ● musisch-kreativer Bereich |
|  |
| **Das letzte Zeugnis / Der letzte Lernentwicklungsbericht**  **bzw.**  **Die letzte Halbjahresinformation / der letzte Lernentwicklungsbericht Halbjahr ist beigefügt!** |

|  |
| --- |
| **2.4 Arbeitsverhalten / Lernverhalten / Leistungsbereitschaft** |
| a) im Klassenverband: |
| b) in der Kleingruppe: |
| c) in Einzelarbeit: |
| d) in versch. Fächern / bei versch. Lehrkräften: |

|  |
| --- |
| **2.5 Besondere Begabungen und Interessen** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.6 Familiäre Situation** (Geschwister, sonstige Bezugspersonen, Tagesablauf, Freizeitaktivitäten, …) |
|  |

|  |
| --- |
| **2.7 a) Emotionales, soziales Verhalten** |
| **Wie verhält sich der Schüler / die Schülerin gegenüber Mitschülern / Mitschülerinnen?** |
| im Unterricht, in Pausen, bei außerschulischen Veranstaltungen: |

|  |
| --- |
| **Welche Position nimmt der Schüler / die Schülerin in der Klasse ein?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wie verhält sich der Schüler / die Schülerin gegenüber Lehrern/Lehrerinnen?** |
| im Unterricht, in Pausen, bei außerschulischen Veranstaltungen: |

|  |
| --- |
| **Wie verhält sich der Schüler / die Schülerin gegenüber Gegenständen?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wie verhält sich der Schüler / die Schülerin gegenüber sich selbst?** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.7 b) Maßnahmen nach § 90 Schulgesetz (Erziehungs- und Ordnungsmaßnahmen)** | |
| **Datum** | **Maßnahme** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.7 c) Maßnahmen zum Schulabsentismus** | |
| **Datum** | **Maßnahme** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3. Dokumentation der Förderung laut gestuftem Verfahren** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1 Stufe 1: Dokumentation der Förderung der allg. Schule und deren Wirksamkeit** | | |
| **Datum** | **Fördermaßnahmen** (Differenzierung, Nachteilsausgleich, Förder- oder Stützkurse, LIMA, RIMA, Hausaufgabenhilfe) | **Vereinbarungen**  **Dauer der Förderung**  **Beurteilung ihrer Wirksamkeit** |
|  |  |  |
| **Datum** | **Zusammenarbeit mit weiteren Experten** (Beratungslehrer, Schulsozialarbeiter, Therapeuten, begleitende Hilfen) | **Vereinbarungen**  **Dauer der Förderung**  **Beurteilung ihrer Wirksamkeit** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule**  **zur Prüfung des Anspruchs**  **auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**  **- Teil 2: Angaben des sonderpädagogischen Dienstes -**  **(von der Lehrkraft für Sonderpädagogik auszufüllen)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.2 Stufe 2:**  **Voraussetzung für eine Überprüfung ist der Einbezug eines sonderpädagogischen Dienstes**  **(3-5 Besuche / 4-6 Monate Wirksamkeit)** | | |
| **Name der Lehrkraft SOPÄDIE:** | | **SBBZ:** |
| **Datum** | **Inhalt** (Hospitationen, Teilnahme an Runden Tischen, Inhalt der Kooperationsgespräche, Diagnostische Verfahren …) | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| **Gemeinsame Empfehlung (Sonderpäd. Dienst und Lehrkraft der allg. Schule):** |

**Formular für das vereinfachte Verfahren (vV)**

**= setzt voraus,** dass alle am Bildungsprozess Beteiligten die Durchführung eines **vereinfachten**

**Verfahrens** zur Prüfung des Anspruchs auf ein SBA befürworten.

|  |
| --- |
| **Darstellung der Lernausgangslage Körperfunktionen / Körperstrukturen (mentale Funktionen – Intelligenz- und Entwicklungstests, Wahrnehmung, Aufmerksamkeit, Gedächtnis, Auge, Ohr, Stimme und Sprechen …)**    **b 117 Funktionen der Intelligenz**    **Aktivität und Teilhabe (Schulleistungen, Lern- und Arbeitsverhalten, Interaktion und Beziehungen …)** |
| **Elterlicher Erziehungsplan** |

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

Ort/ Datum Verantwortende Lehrkraft der allg. Schule

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

SOPÄDIE / Schulleitung SBBZ Schulleitung der allg. Schule