|  |
| --- |
| **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 [ ]  neinErgebnis:      Sonderpädagogische Beratung? [ ]  ja [ ]  neinErgebnis:       |

|  |
| --- |
| **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 LernausgangslageKörperfunktionen / 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