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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meldende Schule** | | |
| Name | Telefon | Mail |
| Straße | PLZ Ort | |
| Schulleitung | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schülerin / Schüler / Kind** | | |
| Name | Vorname | männl.  weibl. div. |
| Geburtsdatum, Geburtsort | Konfession | Staatsangehörigkeit |
| derzeit besuchte Einrichtung | Klassenlehrer/in | ggf. Klasse |

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1 Vorschulischer Bereich** | | | | | |
|  | Kontaktperson | Adr./Tel/Mail | von | bis |
| Kindergarten |  |  |  |  |
| Frühförderung/Eingliederungs-  hilfe durch |  |  |  |  |
| Einschulungsuntersuchung |  |  |  |  |
| Grundschulförderklasse |  |  |  |  |
| bisherige Fördermaßnahmen (Logopädie, Ergoth., Physioth., …) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2 Schulbesuch** | | | | | |
| Schuljahr der Einschulung | | | In welchem Schul**besuchs**jahr ist die Schülerin / der Schüler? | | Aktuelle Klasse |
| Besonderheiten (Zurückstellung, Wiederholungen**, Fehltage**, Besuch der VKL, …) | | | | | |
| Schuljahr | Schul-besuchsjahr | Klasse | | Schule / Einrichtung | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Aussagen zum Kind / zum Jugendlichen** |

|  |
| --- |
| **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  Fachärztliche / sonderpädagogische Beratung? ja  nein  Ergebnis: |

|  |
| --- |
| **2.3 Lernbereiche** ● besondere Stärken ● Deutsch ● Mathematik ● musisch-kreativer Bereich |
|  |
| **Das letzte Zeugnis bzw. die letzte Halbjahresinformation ist beigefügt** |

|  |
| --- |
| **2.4 Arbeits- und Leistungsverhalten in Abhängigkeit folgender Bedingungen** |
| 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** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |

**#**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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,…) | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Vorschläge/Ideen der Lehrkraft des sonderpäd. Dienstes (Überprüfung, Einschaltung eines sonderpäd. Dienstes einer anderen Fachrichtung):** | | |
| **Gemeinsame Empfehlung (Sonderpäd. Dienst und Lehrkraft der allg. Schule):** | | |

|  |
| --- |
| **4. Antragsstellung** |
| Dem Pädagogischen Bericht liegt der Antrag der Sorgeberechtigten auf Prüfung eines  Anspruchs bei.  Der Antrag auf Überprüfung wird ohne Zustimmung der Sorgeberechtigten gestellt.  Alle am Bildungsprozess beteiligten empfehlen die Durchführung eines **vereinfachten**  **Verfahrens** zur Prüfung des Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot.  Der Antrag der Sorgeberechtigten liegt bei.  Der Pädagogische Bericht wurde mit den Sorgeberechtigten am \_\_\_\_\_\_\_besprochen.  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 | Mail | |

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

Ort/ Datum Unterschrift SOPÄDIE

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

Verantwortende Lehrkraft der allg. Schule Unterschrift Schulleitung der allg. Schule

**Formular zum SJ 20/21**