|  |
| --- |
| **Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule (Teil 2)**(Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot § 4 SBA-VO)**bei laufendem Schulbesuch**  |

|  |
| --- |
| **Meldende Schule** |
| SchulleitungKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | KontaktdatenKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Schülerin/ Schüler** |
| Name, VornameKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  divers |
| Klassenlehrer/ inKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | KlasseKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Erziehungsberechtigte/r** |
| Name, VornameKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | sorgeberechtigt[ ]  ja [ ]  nein |
| Telefon FestnetzKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | MobilnummerKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mailadresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße/HausnummerKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ WohnortKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bemerkung (Pflegefamilie/Vormundschaft/alleiniges Sorgerecht/Aufenthaltsbestimmungsrecht)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Erziehungsberechtigte/r** |
| Name, VornameKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | sorgeberechtigt[ ] ja [ ]  nein |
| Telefon Festnetz Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | MobilnummerKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mailadresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße/Hausnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ WohnortKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bemerkung (Pflegefamilie/Vormundschaft/alleiniges Sorgerecht/AufenthaltsbestimmungsrechtKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Schulbiografie des Schülers/der Schülerin** |

|  |
| --- |
| **Vorschulischer Bereich** (bitte ausfüllen soweit bekannt) |
|  | Kontaktdaten | Zeitraum |
| Kindergarten |       |       |
| Frühförderung |       |       |
| Grundschulförderklasse |       |       |
| Weitere Fördermaßnahmen (z.B. Logo/ Ergo) |       |       |

|  |
| --- |
| **Schulbesuch** |
| Jahr der Einschulung      | Schulbesuchsjahr      | Aktuelle Klasse      |
| Schuljahr | SBJ | Klasse | Schule/Einrichtung |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Aussagen zum Schüler/ zur Schülerin** |
| Was hindert den Schüler/die Schülerin daran, die Bildungsziele der allgemeinen Schule zu erreichen?Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Was kann das Kind besonders gut, wo liegen die Stärken? (Interessen/ Begabungen?)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Entwicklungsstand des Kindes (Wahrnehmung, Motorik, Sprache, kognitive Entwicklung, zeitliche und räumliche Orientierung)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Lernstand in den Fächern Deutsch, Mathe und Englisch (nur in der Sek 1)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Das Zeugnis/ die Halbjahresinformation ist beigefügt[ ] Ja [ ] Nein |
| **Lern und Arbeitsverhalten des Schülers/der Schülerin** |
| * im Klassenverband

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * in der Kleingruppe

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * in Einzelarbeit

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * bei Fachkräften

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * in Nebenfächern

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Emotionales und soziales Verhalten des Schülers/der Schülerin** |
| * Verhalten gegenüber Mitschülern/ innen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Verhalten gegenüber Lehrkräften?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Verhalten gegenüber Gegenständen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Verhalten gegenüber sich selbst?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Wie geht der Schüler/die Schülerin mit Stress um?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Wie geht der Schüler/die Schülerin mit Frustration um?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kann der Schüler/ die Schülerin sein/ ihr Verhalten bewusst steuern und sich selber regulierenKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familiäre Situation des Schülers/ der Schülerin (Kontextfaktoren)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gibt es Unterstützungssysteme für den Schüler/ die Schülerin (z.B. Familienhilfe, psychologische Begleitung, fachärztliche Begleitung… )Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Maßnahmen gem. § 90 Schulgesetz ( Erziehungs- und Ordnungsmaßnahmen)** |
| Datum | Maßnahme |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Dokumentation über die Förderung der allgemeinen Schule** inklusive Wirksamkeit (z.B. Verstärkersystem, regelmäßige Elterngespräche, Einbeziehung der Schulsozialarbeit, Nachteilsausgleich, Autismusbeauftragte …) |
| Fördermaßnahme | Zeitraum | Beurteilung der Wirksamkeit |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Es liegt nach unserer Einschätzung ein sonderpädagogischer Bildungsanspruch im folgenden Förderschwerpunkt vor. (Bei Mehrfachnennung bitte kurze Bemerkung notieren)[ ] LernenBemerkungKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ] Geistige Entwicklung[ ] Sprache[ ] Hören[ ] Sehen[ ] Körperlich-motorische Entwicklung[ ] Emotional und soziale Entwicklung |

|  |
| --- |
| **Einbezug des Sonderpädagogischen Dienst des entsprechenden SBBZ** |
| Name der LehrkraftKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Zuständiges SBBZKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Rückmeldung zum SOPÄDIE (Hospitation, Gespräche)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorschläge/ Empfehlungen der Lehrkraft SOPÄDIEKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.       Unterschrift der Lehrkraft |

|  |
| --- |
| **Antragsstellung** |
| [ ] Der **Antrag** wurde von den **Erziehungsberechtigten** gestellt. Das Antragsformular ist beigefügt. |
| [ ] Der Antrag wurde ohne Zustimmung der Eltern gestellt (**Antrag der Schule**). Die Schulleitung hat mit den Eltern über die Absicht zur Überprüfung gesprochen:       (Datum des Gesprächs). Sie sind über das weitere Vorgehen informiert. |
| [ ] Alle am Bildungsprozess Beteiligten empfehlen die Durchführung eines vereinfachten Verfahrens zur Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot nach § 7 Abs. 3 SBA-VO. Die Einwilligung der Sorgeberechtigten liegt bei.  |

|  |
| --- |
| Bei Prüfung des Anspruchs mit Einbezug SBBZ ESENT ist folgender Ansprechpartner beim allgemeinen sozialen Dienst einzubeziehen  |
| KontaktdatenKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

 Ort/ Datum

Klassenlehrkraft allg. Schule Schulleitung allg. Schule

***Bitte beachten****: Diesen Pädagogischen Bericht mit „Antrag der Erziehungsberechtigten“ (Teil 1) digital einreichen (SPFA TOOL, Bedienungsanleitung Homepage SSA RA). Wenn der Antrag ohne Zustimmung der Eltern gestellt wird, dann reicht dieses Formular.*