|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anschrift der allgemeinen Schule |  | **Pädagogischer Bericht****Formular, Sept. 2016**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **ALLGEMEINE SCHULE: PÄDAGOGISCHER BERICHT** **zur Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**   |

|  |
| --- |
| An Staatliches Schulamt Karlsruhe  Ritterstraße 16-20  76133 Karlsruhe  |

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

|  |
| --- |
| **Schülerin / Schüler**  |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | männl. [ ]  weibl.[ ]  |

Es wird gebeten, auf der Grundlage der vorgelegten Unterlagen

[ ]  das **Vereinfachte Verfahren** zum Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot einzuleiten. Eine Lehrkraft des Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums ist einbezogen **und** die Erziehungsberechtigten stimmen der Feststellung des Anspruchs zu.

[ ]  ein **Verfahren zur Prüfung des Anspruchs** auf ein sonderpädagogisches

 Bildungsangebots **Förderschwerpunkt**  einzuleiten. (Förderschwerpunkt einzutragen)

Dem Pädagogischen Bericht liegen folgende Unterlagen bei:

1. [ ]  Antrag der Eltern auf Prüfung des Anspruchs

2. [ ]  Dokumentation des sonderpädagogischen Dienstes

3. [ ]  Unterlagen weiterer unterstützender Systeme (Beratungslehrkraft, ...)

4. Bei Prüfung bezügl. des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot, das an einer **privaten Schule,** Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum mit Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung, eingelöst werden sollte, ist die Jugendbehörde einzubeziehen:

|  |
| --- |
| Ansprechpartner / Ansprechpartnerin der Jugendbehörde (Name, Vorname) |
| Telefon  | Mail |

|  |
| --- |
| [ ]  Die Unterlagen 1. – 4. konnten nicht beigelegt werden, bzw. die o. gen. Experten konnten nicht einbezogen werden, weil …  |

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

Ort, Datum Unterschrift (Schulleitung der allg. Schule)

 **Name, Vorname, Dienstbezeichnung**

|  |
| --- |
| **Bearbeitungsvermerk des Staatlichen Schulamtes Karlsruhe** |
|  |

|  |
| --- |
| **PÄDAGOGISCHER BERICHT** |

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

|  |
| --- |
| **Erziehungsberechtigte** |
| 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 |       |       |       |       |
| Kooperation Kindergarten-Schule (ggf. Bericht als Anlage) |       |       |       |       |
| Schulkindergarten |       |       |       |       |
| Frühförderung/Eingliederungs-hilfe durch |       |       |       |       |
| Einschulungsuntersuchung |       |       |       |       |
| Grundschulförderklasse  |       |       |       |       |
| bisherige Fördermaßnahmen (Logopädie, Ergoth., Physioth.,...) |       |       |       |       |
| Med.-körperliche Besonder-heiten (ggf. Bericht als Anlage) |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **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, …) |

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

|  |
| --- |
| * 1. **Familiäre Situation** (Geschwister, sonstige Bezugspersonen, Tagesablauf, Freizeitaktivitäten, …)
 |
|       |

|  |
| --- |
| **2.2 Entwicklungsstand** ● besondere Stärken● Motorik **●** kognitive Entwicklung  **●** Wahrnehmung ● Sprache ● zeitliche / örtliche Orientierung |
|       |

|  |
| --- |
| **2.3 Lernbereiche ●** besondereStärken **●** Deutsch **●** Mathematik **●** musisch-kreativer Bereich oder  **●** Kopie (Schulbericht, Halbjahresinformation, Zeugnis, Protokoll des Elterngesprächs) |
|       |

|  |
| --- |
| * 1. **Lern- und Arbeitsverhalten**

 **●** Lernbereitschaft **●** Selbstständigkeit **●** Arbeitshaltung |
|       |

|  |
| --- |
| **2.5 Emotionales, soziales Verhalten  ●** Kontaktverhalten **●** Regelbewusstsein **●** Konfliktverhalten |
|       |

|  |
| --- |
| **2.6 Besondere Begabungen und Interessen**  |
|       |

|  |
| --- |
| **2.7 Sinnestüchtigkeit** |
| Auffälligkeiten in der Hör- und / oder Sehfähigkeit? ja [ ]  nein [ ]  Fachärztliche / sonderpädagogische Beratung? ja [ ]  nein [ ] Ergebnis:       |

|  |
| --- |
| 1. **Initiativen der allgemeinen Schule für besondere Fördermaßnahmen**
 |

|  |
| --- |
| **3.1 Bisherige Beratung / Unterstützung** |
| **Datum** | **Name**(mit Tel-Nummer, Mail) | **Institution** (z. B. Beratungs-lehrer/in, Sonderpädagogischer Dienst, Autismusbeauftragte, Jugendhilfe, Eingliederungshilfe) | **Maßnahme** (z. B. LIMA, RIMA, Tagesgruppe, Schülerhort, …) |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| 1. **Lehrkraft der allgemeinen Schule:**

**Dokumentation der Förderung und deren Wirksamkeit** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Fördermaßnahmen** (unter anderem aus vier „ B“, wie: Unterrichtsbeobachtung, informelle Diagnostik, Differenzierung, Nachteilsausgleich, Förder- oder Stützkurse, Hausaufgabenhilfe, ...) unter Einbeziehung sonderpädagogischer Beratung und Unterstützung**Beratungsgespräche** (Eltern, Klassenkonferenz, Beratungs-lehrer/in, sonderpädagogischer Dienst, Jugendhilfe, weitere Partner...) | **Vereinbarungen****Dauer der Förderung****Beurteilung ihrer Wirksamkeit** |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Fördermaßnahmen** (unter anderem aus vier „B“, wie: Unterrichtsbeobachtung, informelle Diagnostik, Differenzierung, Nachteilsausgleich, Förder- oder Stützkurse, Hausaufgabenhilfe, ...) unter Einbeziehung sonderpädagogischer Beratung und Unterstützung**Beratungsgespräche** (Eltern, Klassenkonferenz, Beratungs-lehrer/in, sonderpädagogischer Dienst, Jugendhilfe, weitere Partner...) | **Vereinbarungen****Dauer der Förderung****Beurteilung ihrer Wirksamkeit** |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| 1. **Stellungnahme der Lehrkraft der ALLGEMEINEN SCHULE**
 |

**Dokumentation der Förderung und deren Wirksamkeit**

|  |
| --- |
| **5.1 Weitere Fördervorschläge aus den eingeleiteten Unterstützungsmaßnahmen/**  **vorgeschlagener Förderschwerpunkt**  |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Abschließendes Elterngespräch**
 |

**Dokumentation der Förderung und deren Wirksamkeit**

|  |
| --- |
| **6.1 Teilnehmer/innen**  |
|       |

|  |
| --- |
| **6.2 Ergebnis der Besprechung, Vereinbarungen und Elternwunsch** |
|        Der Pädagogische Bericht wurde mit den Erziehungsberechtigten ambesprochen.

|  |
| --- |
| Datum |

Die Erziehungsberechtigten sind über das weitere Vorgehen informiert. An dem zuständigen SBBZ       steht ab        Name des SBBZ, Ort Datum ein Schulplatz zur Verfügung. |

.

|  |
| --- |
| Ort, Datum |

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

Unterschrift Lehrer/in der allg. Schule Unterschrift Schulleitung der allg. Schule

von **Lehrkraft der Sonderpädagogik** auszufüllen

|  |
| --- |
| **Pädagogischer Bericht – Sonderpädagogischer Dienst:****Dokumentation der Förderung und deren Wirksamkeit** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Schülerin /des Schülers | Vorname | Geburtsdatum | Klasse | Besuchte allg. Schule |
| Name der Lehrkraft der Sonderpädagogik | SBBZ der Lehrkraft der Sonderpädagogik |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Fördermaßnahmen** (Unterrichtsbeobachtung, Diagnostik, …)**Beratungsgespräche** (Eltern, Jugendhilfe, weitere Partner...) | **Vereinbarungen****Dauer der Förderung****Beurteilung ihrer Wirksamkeit** |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Lehrkraft der Sonderpädagogik |