



**Mitwirken der allgemeinen Schule bei der Prüfung des Anspruchs auf ein
sonderpädagogisches Bildungsangebot**

gemäß Schulgesetz von Baden-Württemberg § 82 und SBA-VO § 4

A: Pädagogischer Bericht bei Einschulung
der für die Einschulung zuständigen Grundschule unter Mitwirkung der vorschulischen
Einrichtung mit Einverständnis der Eltern

B: Pädagogischer Bericht während der Schulzeit
der aktuell zuständigen Schule

Bitte füllen Sie den Bericht digital aus!

| | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Name, Vorname des Kindes: | | | |
| geb. am: | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> w | <input type="checkbox"/> d |
| Schule/ Kita | | | |
| Klasse/ Gruppe | | | |
| Klassenlehrkraft/Ansprechperson (Name, Telefon, E-Mail-Adresse): | | | |

Sprache(n)

| | |
|--|--|
| Erstsprache, weitere Sprache (welche und Stand) | |
| Zweitsprache Deutsch, (seit wann und Stand) | |

Gesundheit/medizinische Auffälligkeiten (falls bekannt: auffällige Ergebnisse)

| | | | |
|---|-------------------------------|--|-----------------------------------|
| Hören ärztlich überprüft: | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, Ergebnis: | <input type="checkbox"/> Hörgerät |
| Sehen ärztlich überprüft: | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, Ergebnis: | <input type="checkbox"/> Brille |
| Sonstige Hilfsmittel (z.B. Talker, Orthese): | | | |

Anlagen:

- Medizinische Diagnosen
- Bogen ESU
- Bericht sopäd. Frühförderung
- Bericht SPZ
- Therapeutische Berichte (z.B. Ergo, Logo, Physio, Heilpädagogik)
- Bericht Integrationshilfe (Kita), Bericht Schulbegleitung
- Bericht Schulsozialarbeit

Weitere Anlagen:

Therapeutische Maßnahmen außerhalb der Schule/ Kita (Ergotherapie, Logopädie, Physiotherapie, Frühförderung, Heilpädagogik etc.)

| Maßnahme | seit | bei |
|----------|------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |

Schulbiografie

1. Vorschulischer Bereich

| Name der Einrichtung | Ort | Besuchszeitraum | ggf. Kontaktperson (Name, Telefon) |
|---|-----|-----------------|------------------------------------|
| a) Kindergarten/ Kita: | | | |
| b) Schulkindergarten für: | | | |
| c) Grundschulförderklasse | | | |
| Zurückstellung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Grund: | | | |

2. Schulischer Bereich
Aktuell besuchte Klasse:
Schulbesuchsjahr(e):

| Schuljahr(e) | Schulbesuchsjahr(e) | Klassenstufe | Schulart, Name, Ort |
|---|---------------------|--------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ggf. Aussagen zu: <i>freiwilliger Wiederholung, Sitzenbleiben</i> | | | |

Nur bei A (Einschulung)

Dokumentation der Fördermaßnahmen im vorschulischen Bereich

bisher erfolgte unterstützende Maßnahmen in der Kindertageseinrichtung

| | |
|----------------------------|--|
| Datum bzw. Zeitraum | Beratungsgespräche/Ergebnisse (Beratung, Absprachen, Vereinbarungen zwischen Personensorgeberechtigten und vorschulischer Einrichtung) |
| Datum bzw. Zeitraum | Diagnostik, Fördermaßnahmen und Ergebnisse der Förderung |

Nur bei B (Schule):

Dokumentation der bisherigen Fördermaßnahmen durch die allgemeine Schule

| | |
|----------------------------|--|
| Datum bzw. Zeitraum | Diagnostik, Fördermaßnahmen und Ergebnisse der Förderung (z.B. Lernstanderhebung, Hamburger Schreibprobe, Lesetests, Vera, informelle Diagnostik, Differenzierung, Unterrichtsbeobachtung, Förder- oder Stützkurs, Hausaufgabenhilfe, Analyse-verfahren für neu Zugewanderte 2P (Potenzial und Perspektive)) |
| Datum bzw. Zeitraum | Lesen-/Rechtschreibschwäche? (Förderung? Nachteilsausgleich mit Maßnahmen?) |
| Datum bzw. Zeitraum | Rechenschwäche? (Förderung? Nachteilsausgleich mit Maßnahmen?) |
| Datum bzw. Zeitraum | Beratungsgespräche/Ergebnisse (Eltern, Klassenkonferenz, Beratungslehrkraft, Schulpsychologische Beratungsstelle, Jugendhilfe, weitere Partner) |

Nur für Bericht B (Schule)

Fragestellung und Auftrag für den So.päd. Dienst/Gutachten

Bitte auf die vorhandene Problematik beziehen und konkretisieren!

Ergebnisse der Kooperation mit dem So.päd. Dienst

| Sonderpädagogischer Dienst | |
|--|--|
| SBBZ: | |
| Name der Lehrkraft: | |
| erstmalig beauftragt in Klasse: | |
| Zeiträume der Unterstützung: | |
| Ergebnisse/Begründung für die Einleitung des sonderpäd. Klärungsverfahrens: (Bitte legen Sie aussagekräftig dar, ob und ggf. weshalb die Schülerin/der Schüler auch mit Hilfe der sonderpädagogischen Beratung und Unterstützung durch den Sonderpädagogischen Dienst die Bildungsziele der allgemeinen Schule <u>nicht</u> erreichen kann!) | |
| | |

Für Berichte A und B

Angaben zum Leistungs- und Entwicklungsstand

Bitte beschreiben Sie die Punkte ausführlich, die Sie für die notwendige Förderung des Kindes als wichtig erachten. Die angegebenen Bereiche und Stichpunkte sollen Ihnen dabei helfen. Weiterführende Ergänzungen (Testergebnisse, Gutachten, sonstige Berichte, ...) können gerne beigefügt werden.

Erkennbare Stärken beim Kind

Was kann er/sie gut? Was läuft gut? Womit kann man sie/ihn motivieren?...

Körperliche und motorische Entwicklung

z.B. Koordination, Gleichgewicht, Feinmotorik, Graphomotorik, Visuomotorik, ...

Hören

*Hat eine ärztl. Überprüfung stattgefunden? Auditive Wahrnehmung?
Geräusche, Laute, Wörter erkennen, Gedächtnis für Gehörtes...*

Sehen

*Hat eine ärztl. Überprüfung stattgefunden? Visuelle Wahrnehmung?
Räuml. Orientierungs- und Vorstellungsvermögen, Vertauschen ähnl. Buchstaben, Einhalten von Lineatur*

Kognitive Kompetenzen

z.B. Beschreibung der Leistungen in den verschiedenen kognitiven Kompetenzen: Merkfähigkeit, Abstraktionsfähigkeit, schlussfolgerndes Denken, Oberbegriffsbildung, ...

Emotionale und soziale Kompetenzen

z.B. Stellung in der Klassengemeinschaft/in der Gruppe, Verhalten gegenüber anderen Kindern/Erwachsenen, Verhalten in strukturierten und weniger strukturierten Situationen, Kontaktfähigkeit, Selbststeuerung/ impulsives Verhalten, Rückzug, Lenkbarkeit, Reizbarkeit, Durchsetzungsvermögen, Hilfsbereitschaft, Kompromissbereitschaft, Konfliktbewältigungsstrategien, Regelbewusstsein, Anpassung an veränderte Gruppensituationen/ in der Öffentlichkeit, soziale Situation, ggf. Rückmeldung der Schulsozialarbeit...

Kommunikationsverhalten / Sprache

z.B. Blickkontakt, Sprechfreude, Sprechbeteiligung, zuhören können, Gefühle versprachlichen, Informationen erfragen, Anweisungen verstehen und ausführen; Stimmlautstärke, Redetempo, zusammenhängendes und zeitlich richtiges Erzählen, altersangemessener Wortschatz, deutliche Aussprache, Lautbildung, Satzbau, Deutsch als Zweitsprache, ggf. 2P Analyse...

Lern- und Arbeitsverhalten

z.B. Mitarbeit, Leistungsbereitschaft, Motivation, Konzentration, Neugierde, Aufmerksamkeitsspanne, Merkfähigkeit, Anstrengungsbereitschaft, Selbstständigkeit, Arbeitstempo, Genauigkeit, Ordnungsverhalten, Eigeninitiative, Interesse, Ablenkbarkeit, Umgang mit Anforderungen, Frustrationstoleranz, Umgang mit Fehlern, Angst vor Misserfolgen, Unruhe/ Bewegungsdrang, ggf. Übergabeprotokoll VKL...

Kompetenzen in Deutsch

z.B. aktiver und passiver Wortschatz, Grammatik, phonologische Bewusstheit, Interesse an Symbolen und Schrift, Merkfähigkeit, Buchstabenkenntnis, auditive Analyse von Wörtern (An-, Auslaut, Lautfolgen), Lesefähigkeit (Synthese Einzelwörter), Lesefluss/ Sinnentnahme, Rechtschreibung/ LRS, Abschreiben, Sätze bilden/ aufschreiben, Verfassen von Texten, Sachverhalte mündlich darstellen, ...

Kompetenzen in Mathematik

z.B. Mengenerfassung/ Mengeninvarianz, Reihenfolge (Seriation), Klassifikation, Zahlwortreihe, Ziffernkenntnis, Orientierung im Zahlenraum bis ____, Zehnerübergänge (ZR bis ____), Kenntnis des kleinen 1x1, schriftliche Verfahren (Addition, Subtraktion, Multiplikation, Division), Bruchrechnen, Dezimalzahlen, Geometrie, Orientierung in Zeitabläufen, Sachaufgaben, Rechnen mit Hilfsmitteln, Rechenschwäche, ...

Familiäre Situation

(z.B. Berufstätigkeit, Besonderheiten in der Beziehung/Familie, kultureller Hintergrund, Tagesablauf, außerschulische Betreuungsmaßnahmen, Geschwister, soziales Umfeld, Barrieren, Zusammenarbeit Schule-Eltern, Sicht der Eltern)

Welcher Förderschwerpunkt wird vermutet?
(nur **einen** Schwerpunkt ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> Sprache |
| <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung | <input type="checkbox"/> Hören |
| <input type="checkbox"/> Sehen Entwicklung | <input type="checkbox"/> emotionale und soziale |
| <input type="checkbox"/> körperlich und motorische Entwicklung | |

Anmerkung:

Unterschrift: _____
(Lehrkraft bzw. Kindertageseinrichtung)

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Schulleitung der zuständigen Schule)

Datum: _____

Erforderliche Anlagen während der Schulzeit :

- **Bericht des Sonderpädagogischen Dienstes**
- Kopie des letzten Zeugnisses / Halbjahresinformation
- Ergebnisse Lernstand (Lernstand 2, Vera 3, Kompass 4, Lernstand 5, Vera 8)
- ggf. Übergabeprotokoll VKL