|  |  |
| --- | --- |
| Schule:­  | Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum: |

**Bericht im Rahmen der individuellen Lern- und Entwicklungsbegleitung bei bevorstehendem Ablauf der Befristung
der Festlegung des Lernortes und des Bildungsganges**

**Persönliche und schulische Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname Schülerin / Schüler |       |
| Vorname Schülerin / Schüler |       |
| Geschlecht | [ ]  weiblich [ ] männlich [ ]  divers |
| Geburtstag |       |
| Erziehungsberechtigt | [ ]  Beide [ ]  Vater [ ]  Mutter [ ]        |
| Name der Mutter |       |
| Name des Vaters |       |
| **Aktuelle** AdresseStraßePostleitzahl, Wohnort |       |
| Telefon und Email |       |
| Aktuell besuchte **Schule/ Klasse bzw. Kindergarten** |       |
| Klassenstufe |       | Klassenlehrer/in:       |
| Bisherige Schullaufbahn | [ ]  Zurückstellung [ ]  Wiederholung von Klasse      |
| Beauftragte(r) Sonderschullehrerin / Sonderschullehrer |       |
| **Außerschulische Partner/ Fachdienste** | Ansprechpartner/in:      | Ansprechpartner/in:      |
| Institution:       | Institution:       |
| Telefon:       | Telefon:       |
| E-Mail:       | E-Mail:       |
| Bereits vorliegende Diagnosen |       |
| EGH | ☐ja ☐nein ☐ beantragt |

Bericht bei bevorstehendem Ablauf der Befristung (,)

1. **Wie entwickelte sich die Schülerin / der Schüler seit der letzten Feststellung? Welche spezifischen individuellen Fördermaßnahmen wurden umgesetzt?**

* 1. **Lernstand, Kompetenzen in Bezug auf die im Bildungsplan geforderten Kompetenzen der jeweiligen Klassenstufe**

(Deutsch, Mathematik, weitere Bildungsbereiche, Lern- / Arbeitsverhalten; Stärken und Schwächen)

* 1. **Entwicklungsstand, emotionales, soziales Verhalten**

(Sprache, Motorik, Wahrnehmung, Motivation, Ängste, Emotionalität, Verhalten in unterschiedlichen schulischen Situationen…)

1. **Gespräch am**       **anwesend:**       **a) Wünsche der Eltern, der Schülerin/ des Schülers**

1. **Empfehlungen der Schule**

1. **Benötigte Ressourcen**
* **Eingliederungshilfe** (besondere Bedarfe, Intensivbetreuung, Kommunikationsbarrieren, Mobilität, Selbstversorgung, körperliche Belastbarkeit, Pflege, Medikamente, Weglauftendenzen, Selbst-und Fremdgefährdung, …)

* Beförderung:

* Notwendige Hilfsmittel/ sachliche Ausstattung)

* Ganztagsbetreuung

☐ja ☐nein

Bericht bei bevorstehendem Ablauf der Befristung (,)

1. **Perspektiven der Förderung**

differenzierte Beschreibung der Fördermaßnahmen - was braucht das Kind? /

Welche Maßnahmen müssen ergriffen werden? / Nachteilsausgleich?…

1. **Welchen Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot hat die Schülerin / der Schüler laut aktuellem Bescheid des Staatlichen Schulamts?**

1. **Vorschlag für das nächste Schuljahr:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Aufhebungbesonderer Förderbedarf |
| [ ]  |
| [ ]  | sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (durch den Sonderpädagogischen Dienst) |
| [ ]  | sonderpädagogischer Bildungsanspruch im Bereich:       |
|  | Bildungsgang:       |

Datum:

Unterschrift:

 (Name:     , Dienstbezeichnung: Lehrkraft)

Datum:

Unterschrift:

 (Name:     , Dienstbezeichnung: Schulleitung)

**Anlage**

* **Kopie des aktuellen Zeugnisses/ Halbjahresinformation**