Pädagogischer Bericht 1 der allgemeinen Schule

**Bitte am Computer bearbeiten**

|  |
| --- |
| allgemeine Schule: |
| einzubeziehendes SBBZ: |

**Klärung des sonderpädagogischen Bildungsanspruchs**

**Pädagogischer Bericht 1 der allgemeinen Schule**

**Persönliche Daten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname Schülerin / Schüler |  | | |
| Vorname Schülerin /  Schüler |  | | |
| Geschlecht | ☐weiblich ☐männlich ☐ divers | | |
| Geburtstag |  | | |
| Erziehungsberechtigt | ☐Beide ☐ Vater ☐Mutter ☐ | | |
| Name der Mutter |  | | |
| Name des Vaters |  | | |
| **Aktuelle** Adresse  Straße  Postleitzahl, Wohnort |  | | |
| Telefon und Email |  | | |
| Aktuell besuchte **Schule/ Kindergarten** |  | | |
| Klassenstufe |  | Klassenlehrer/in: | |
| Außerschulische Partner  (Beratungszentrum, Familienhilfe, …) | Ansprechpartner/in | | Ansprechpartner/in |
|  | Institution: | | Institution: |
|  | Telefon: | | Telefon: |
|  | E-Mail: | | E-Mail: |
| Bereits vorliegende Diagnosen |  | | |

Pädagogischer Bericht 1 der allgemeinen Schule

**Schulische Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kindergarten** | vom       (Monat/Jahr) bis      (Monat/Jahr) |
| **Schullaufbahn** | |
| Zurückstellung vom Schulbesuch | nein  ja |
| Besuch der Grundschulförderklasse | nein  ja |
| Besuch der VKL | nein  ja, von       bis |
| Wiederholte Klasse(n) | (Jahr)       (Klasse)        (Jahr)       (Klasse) |
| **Besuch weiterer Schulen** |  |

1. **Familiäre Situation**

Geschwister, Eltern, Bezugspersonen, Besonderheiten in der Lebensgeschichte der Schülerin/ des Schülers, Tagesablauf / Rituale, Hobbys, Vereine, Freunde, …

1. **Lernstand in Bezug auf die geforderten Bildungsplankompetenzen der jeweiligen Klassenstufen**

Deutsch und Mathematik

1. **Entwicklungsstand**

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

1. **Besondere Begabungen und Interessen**

Pädagogischer Bericht 1 der allgemeinen Schule

1. **Bereits erfolgte Fördermaßnahmen und deren Wirksamkeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WO?** | **Was?**  (**Zeitraum und -umfang**) | **Ergebnis /**  **Bemerkung** |
| Unterricht | (Individualisierung, Binnendifferenzierung) |  |
| Schule | (Teamstunden, Stütz- / Förderkurse, LmR, Schulsozialarbeit) |  |
| Eltern | (Umsetzung des gemeinsam erstellten Förderplans im häuslichen Umfeld) |  |
| Außerschulische Maßnahmen | (welche Institutionen / Kooperationspartner, Kontaktdaten) |  |
| SoPäDie | (wer? Welche SBBZs) | s. ILEB |

1. **Bereits existierende weitere diagnostische Berichte (ggf. Anlage)**

Ärztliche Berichte, logopädische Berichte, …

nein

ja, Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten liegt vor

Datum:

Unterschrift:

(Name:     , Dienstbezeichnung:     )

**Anlage: ILEB-Bericht des SOPÄDIE**