STAATLICHES SCHULAMT OFFENBURG
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antrag zur Prüfung des Anspruchs auf ein**

**sonderpädagogisches Bildungsangebot**

**gemäß § 82 SchG Feststellung des Anspruchs und §4 SBA-VO**

**- Vorbericht -**

|  |
| --- |
| 1. **Personenbezogene Daten des Kindes/der Schülerin/des Schülers**
 |
| **Name:** | **Vorname:** weibl. [ ]  männl. [ ]   divers [ ]   |
| Geburtsdatum:       | Religion:       | Geburtsort:       | Land:       |
| Klasse:        | Einschulung:       | Nationalität:       | Erstsprache:       |
| Name, Vorname der **Mutter**:      Anschrift:      Telefon:      E-Mail:      Erziehungsberechtigt: [ ]  Ja [ ]  Nein | Name, Vorname des **Vaters**:      Anschrift (wenn abweichend):      Telefon:      E-Mail:      Erziehungsberechtigt: [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Schüler/in gemeldet bei: Eltern: [ ]  Mutter: [ ]  Vater: [ ]  Pflegeeltern: [ ]  |
| Andere **Sorgeberechtigte**: Name:      Anschrift:      Telefon:       E-Mail:       |

|  |
| --- |
| 1. **Derzeit besuchte vorschulische Einrichtung/Schule**
 |
| Name der aktuellen Einrichtung:       Telefon:       |
| **Klassenlehrkraft/Kooperationslehrkraft bzw. Erzieherin/Erzieher:**      Telefon:       E-Mail:       | Zurückstellung (SJ):       | Wiederholte Klasse:       |
| Zuständige Grundschule (bei Vorschulkindern):       |

Der Vorbericht wurde erstellt von      .

[ ]  **Klassenlehrkraft** [ ]  **Kooperationslehrkraft** [ ]  **Erzieherin/Erzieher**

*Datum Kooperationslehrkraft/Lehrkraft bzw. Erzieherin/Erzieher*

*Datum Schulleitung der allgemeinen Schule*

|  |
| --- |
| 1. **Beteiligte Fachdisziplinen/Stellen** **Entsprechende Unterlagen bitte anfügen.**
 |
| **Ärzte** | Name/Anschrift/Telefon/E-Mail:  |
| **Therapeuten**(u. a. Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, psychologische Betreuung) | Name/Anschrift/ Telefon/E-Mail:  |
| **Jugendamt/KSD** | Name/Anschrift/Telefon/E-Mail:  |
| **Eingliederungshilfe** | Name/Anschrift/Telefon/E-Mail:  |
| **Sonstige** | Name/Anschrift/Telefon/E-Mail:  |

***Alle folgenden Felder ausfüllen:***

***fördernde und hemmende Faktoren der Entwicklung des Kindes/Jugendlichen in den einzelnen Bereichen beschreiben***

|  |
| --- |
| **Kurzdarstellung und diagnostische Fragestellung***z. B.: Erhebliche Schwierigkeiten im Schriftspracherwerb: Welche konkreten Möglichkeiten der Beratung und Unterstützung benötigt das Kind?* |
|            |

|  |
| --- |
| 1. **Besonderheiten in der Entwicklung**

*z. B. Was kann er/sie bereits? Wo sind Schwierigkeiten erkennbar? Wo bestehen außergewöhnliche Vorlieben/Abneigungen?**Motorik (Grob- und Feinmotorik), Wahrnehmung, Kognition, Hören, Sehen, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Medikationen, bisherige Therapien* |
|            |

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

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

|  |
| --- |
| 1. **Verhalten**

*z. B.: Stellung in der Gemeinschaft, Verhalten gegenüber anderen Schülerinnen/Schülern und Bezugspersonen; Verhalten im Unterricht und in weniger strukturierten Situationen; Kontaktfähigkeit, Selbststeuerung/impulsives Verhalten, Rückzug, Lenkbarkeit, Reizbarkeit, Durchsetzungsvermögen, Hilfsbereitschaft, Kompromissbereitschaft, Konfliktbewältigungsstrategien, Regelbewusstsein, Emotionalität, Anpassung an Veränderungen* |
|            |

|  |
| --- |
| 1. **Kommunikation/Sprache**

*z. B.:**Blickkontakt, Sprechfreude, Verbindung von Bewegung und Sprache, Zuhören können, Gefühle versprachlichen, Informationen* *erfragen, um Hilfe bitten, Anweisungen verstehen und ausführen, Wortschatz, Aussprache, Stimmlautstärke, Redetempo, Erzählen,* *Logopädie* |
|            |

|  |
| --- |
| 1. **Erkennbare Stärken beim Kind/beim Jugendlichen**

*z. B.: Was kann er/sie gut? Womit kann man sie/ihn motivieren?*  |
|            |

|  |
| --- |
| 1. **Lebenspraktischer Bereich/Selbstständigkeit**

*z. B.: Orientierung im Verkehr/Gebäude, Spielen/Spielideen, Ausführen von alltäglichen Aufgaben, Unabhängigkeit von Bezugspersonen, Essverhalten, An-/Ausziehen, Toilettengang*  |
|            |

|  |
| --- |
| 1. **Häuslich bedeutsame Situation**

*z. B.: Versorgung (Vesper, Kleidung, Schlaf, Ausstattung), familiäre Betreuungssituation, Geschwister (Alter, Anzahl), Personen im Haushalt, besondere Konflikte/Belastungssituationen, Gesprächsbereitschaft, Vertrauenslage, Konsens zw. den Erziehungsberechtigten* |
|            |

|  |
| --- |
| 1. **Ausführliche und systematische Dokumentation der bisher getroffenen Maßnahmen**

*z. B.: Maßnahmen der inneren Differenzierung (in einzelnen Fächern, besondere Aufgaben in der Klasse, besondere Hausaufgaben…), Maßnahmen der äußeren Differenzierung (Förderunterricht, Einzelbetreuung, Sitzordnung, Klassen-/Schulwechsel…), Nachteilsausgleich, Einbezug einer Beratungslehrkraft, Einbezug von ambulanten Hilfen (soziale Gruppenarbeit, Hausaufgabenhilfe), Einbezug außerschulischer Partner (psychologische Beratungsstelle, ärztliche/therapeutische Betreuung, Jugendämter, Eingliederungshilfe, Vereine)* |
|            |

|  |
| --- |
| 1. **Dokumentation der Arbeit mit den Erziehungsberechtigten**

*z. B.: Vereinbarungen, Beratungen, Absprachen* |
|           [ ]  Das weitere Vorgehen/die Kontaktaufnahme mit dem Sonderpädagogischen Dienst wurde mit den  Erziehungsberechtigten am  besprochen. |

Besonderheiten des schulischen Bereichesauf der folgenden Seite darstellen.

|  |
| --- |
| 1. **Aktuelle Schulleistungen *- Auszufüllen von der Schule -***
 |
| **10a) Deutsch***z. B.: Buchstabenkenntnis, auditive Analyse von Wörtern, Lesefähigkeit, Lesefluss/Sinnentnahme, Rechtschreibung/Abschreiben,* *Grammatik, Verfassen von Texten, Darstellung von Sachverhalten/Kohärenz* |
|            |
| **10b) Mathematik***z. B.: Mengenerfassung/Ziffernkenntnis, Zahlenraum, Zahlenübergänge, 1X1, Schriftliche Rechenverfahren, Kopfrechnen,* *Orientierung in Zeitabläufen, Textaufgaben, geometrische Grundfähigkeiten, Hilfsmittel* |
|            |
| **10c) Sonstige Fächer** |
|       |
|       |
| **10d) Sonstiges** |
| [ ]  Die Klassenkonferenz hat am stattgefunden.[ ]  Eine Dokumentation zum Nachteilsausgleich vom liegt bei. |