|  |
| --- |
| **Zuständiges SBBZ:** |



Staatliches Schulamt Ludwigsburg

Fachgebiet Sonderpädagogik

Mömpelgardstraße 26  
71640 Ludwigsburg

BW_Loewe_rechts **Sonderpädagogischer Bericht der Schule – Übergang in Sek II**

**zur Prüfung der Fortschreibung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot in den Förderschwerpunkten Hören, Sehen, geistige Entwicklung, körperliche und motorische Entwicklung vor dem Übergang in die Sekundarstufe II (§ 21 SBA-VO)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/In** | | | | | |
| Name: | | | Vorname: |  | männlich  weiblich |
|  | | |  | | divers |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | | | Staatsangehörigkeit: | | |
|  |  | | | | |
| **Erziehungsberechtigte** | | | | | |
| Name der Mutter: | | | Name des Vaters: | | |
|  | | |  | | |
| ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte: | | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | ggf. abweichende Anschrift des Vaters | | |
|  | | |  | | |
| PLZ Wohnort: | | | ggf. abweichende Anschrift der Mutter: | | |
|  | | |  | | |
| Tel.: | | E-Mail: | | | |
|  | | |  | | |
| **Derzeitige Bildungseinrichtung** | | | | | |
| Name, Anschrift, Telefon, Telefax, E-Mail: | | | Klasse: | | |
|  | | | Klassenlehrer/In:    Beteiligte Lehrkraft der Sonderpädagogik | | |
|  | | |  | | |
|  | | | Schulleiter/-in: | | |

|  |
| --- |
| **Die Schülerin/der Schüler hat (mit Bescheid vom** **) einen festgestellten Anspruch auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot im Förderschwerpunkt**: |
| Sehen  Hören  Geistige Entwicklung  Körperliche und motorische Entwicklung |

**1. Zusammenfassender Bericht**

|  |
| --- |
| **1.1 Aktuelle Entwicklung und Situation** |

(Schulische Entwicklung, Rahmenbedingungen, Fördermaßnahmen, beteiligte Unterstützersysteme, familiärer Hintergrund, Freizeit, vorliegende Diagnosen, besondere Begabungen, Interessen…)

|  |
| --- |
| **1.2 Wahrnehmung/ Sinne/ Motorik/ Sprache** |

|  |
| --- |
| **1.3 Aktueller Lernstand** |

(Schulleistungen in zentralen Bereichen – vgl. entsprechenden Bildungsplan)

|  |
| --- |
| **1.4 Lern- und Arbeitsverhalten** |

(Motivation, mündliche Mitarbeit, Ordnung, Konzentration, Selbständigkeit, Umsetzen von Arbeitsanweisungen…)

|  |
| --- |
| **1.5 Sozialverhalten** |

(Kontaktfähigkeit, Kooperationsfähigkeit, Frustrationsverhalten, Konfliktverhalten, Impulsivität, Regelverhalten…)

|  |
| --- |
| **1.6 Entwicklung berufsbezogener Kompetenzen** |

(Konzentration, Selbstständigkeit, Eigenständigkeit, Ordnung, Durchhaltevermögen, Planungsfähigkeit, Problemlösefähigkeit, Arbeitstempo, Genauigkeit…)

|  |
| --- |
| **1.7 Vorstellungen der Schülerin/ des Schülers** |

(Individuelle Aussage der Schülerin/ des Schülers zu ihrem/seinem aktuellen Entwicklungsstand und zu schulisch-beruflichen Perspektiven…)

|  |
| --- |
| **1.8 Vorstellungen des Erziehungsberechtigen** |

(Individuelle Aussage des Erziehungsberechtigten zum aktuellen Entwicklungsstand und zu schulisch-beruflichen Perspektiven…)

|  |
| --- |
| **1.9 Zusammenfassende Stellungnahme** |

|  |
| --- |
| **1.10 Wichtige Hinweise zu notwendigen besonderen Vorkehrungen** |

(Fragen zu räumlichen, sächlichen und personellen Vorkehrungen, die in der Berufswegekonferenz besprochen werden müssen, bspw. Eingliederungshilfe, bauliche Maßnahmen…)

**2. Informationen der Schülerin/ des Schülers und der Erziehungsberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die Schülerin/der Schüler und die Erziehungsberechtigten wurden am       über die Inhalte des Pädagogischen Berichts informiert. |
|  | Die Schülerin/der Schüler und die Erziehungsberechtigten wurden über die weiteren Schritte des Verfahrens informiert. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Der Bericht wurde erstellt von** | | |
| Name: | Dienstbezeichnung: | Dienststelle: |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum:       , | Unterschrift der Lehrkraft/Lehrkräfte: |
| Ort, Datum:       , | Unterschrift Schulleiter/-in, SBBZ oder Allg. Schule: |