|  |
| --- |
| **Pädagogischer Bericht** |

**Schülerdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname      | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| Allgemeine Schule      | Geburtsdatum, Geburtsort      |
| Nationalität      | Klasse      |
| Dolmetscher      | Religion      |

**Erziehungs- und Sorgeberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vater** sorgeberechtigt  ja [ ]  nein[ ]   | **Mutter** sorgeberechtigt  ja [ ]  nein[ ]  |
| Name, Vorname      | Name, Vorname      |
| Straße, Hausnummer      | Straße, Hausnummer      |
| PLZ, Ort      | PLZ, Ort      |
| Telefon / Mobil      /       | Telefon / Mobil      /       |
| E-Mail      | E-Mail      |

Wählen Sie ein Element aus.

|  |
| --- |
| Name, Vorname sorgeberechtigt       ja [ ]  nein[ ]  |
| Straße, Hausnummer      |
| PLZ, Ort      |
| Telefon / Mobil      /       |
| E-Mail      |
|  |
|  |

**Allgemeine Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| Name      | Telefon       |
| Schulart      | E-Mail      |
| Straße, Hausnummer      | Klassenlehrer\*in      |
| PLZ, Ort      |  |

**Schulbiographie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kindergartenbesuch | ja [ ] nein [ ]  | von-bis: unbekannt [ ]       |
| Frühförderung | ja [ ] nein [ ]  | von-bis: unbekannt [ ]       |

Durch welche Frühförderstelle:

**Schulbesuchsverlauf und Schulwechsel (unbedingt ausfüllen)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Schulort** | **Schuljahr** | **Regelklasse** |
| **Zurückstellung** |       |       |       |
| **1. Schulbesuchsjahr** |       |       |       |
| **2. Schulbesuchsjahr** |       |       |       |
| **3. Schulbesuchsjahr** |       |       |       |
| **4. Schulbesuchsjahr** |       |       |       |
| **5. Schulbesuchsjahr** |       |       |       |
| **6. Schulbesuchsjahr** |       |       |       |
| **7. Schulbesuchsjahr** |       |       |       |
| **8. Schulbesuchsjahr** |       |       |       |

**Beratung und Unterstützung im Rahmen des besonderen Förderbedarfs**

**[ ]** Beratungslehrer\*in Zeitpunkt:

[ ]  Lese-Rechtschreibschwäche Förderung von-bis:

[ ]  Dyskalkulie Förderung von-bis:

**Weitere Unterstützungssysteme**

**[ ]** Autismus Beauftragte [ ]  Physiotherapie

[ ]  medizinische Maßnahmen [ ]  Integrationsfachkraft/Schulbegleitung

[ ]  Logopädie [ ]  Jugendhilfemaßnahmen

[ ]  Ergotherapie [ ]  Sonstige:

**Sonderpädagogischer Dienst**

Durch welches Sonderpädagogische Bildungs- und Beratungszentrum:

erstmals beauftragt in Klasse:

**Angaben zum Leistungs- und Entwicklungsstand**

Bitte beschreiben Sie die Punkte ausführlich, die Sie für das Problem des Kindes als wichtig erachten. Die angegebenen Bereiche und Stichpunkte sollen Ihnen dabei helfen. Weiterführende Ergänzungen können beigefügt werden.

|  |
| --- |
| **Informationen zum Lern- und Arbeitsverhalten**Die Informationen können sich beziehen z.B. auf Arbeitstempo, Arbeitsweise, Ausdauer, Sorgfalt, Selbständigkeit, Ablenkbarkeit; Gibt es Unterschiede in verschiedenen Fächern / Verschiedenen Lehrern? |

|  |
| --- |
| **Informationen zum Sozial- und Konfliktverhalten**Die Informationen können sich beziehen z.B. auf Auffälligkeiten in bestimmten Reaktionen auf pädagogische Maßnahmen, verhalten gegenüber Mitschülern und Sachen, Verhalten im Unterricht und in der unterrichtsfreien Zeit und in der unterrichtsfreien Zeit. Kommunikationsfähigkeit, Konfliktfähigkeit, Selbstbild, Position des Kindes in der Klasse |

|  |
| --- |
| **Informationen zur Wahrnehmungsfähigkeit und Motorik** |

**Sehen:** z.B. räumliches Orientierungs- und Vorstellungsvermögen, Vertauschen optisch ähnlicher Buchstaben und Zahlen, Einhalten von Lineatur

**Hören:** z.B. Geräusche, Laute, Wörter erkennen, Gedächtnis für Gehörtes

**Seitigkeit:** ausgeprägte Rechts- oder Linksseitigkeit

Seitigkeit:

**Motorik:** z.B. Grob und Feinmotorik, Koordination, Gleichgewicht, motorische Unruhe

|  |
| --- |
| **Informationen zu Sprache und Sprechen**Wortschatz, Artikulation, Redefluss (Stottern/Stammeln), logische Abfolge des Erzählten, Satzbildung, Merkfähigkeit für Sprachen spricht sehr laut /leise, kann nicht zuhören |

|  |
| --- |
| **Informationen zum Leistungsstand im Lesen** Buchstabenkenntnis, Synthesefähigkeit, segmentierendes Lesen, Lesegeschwindigkeit, Leseverständnis, Lesegenauigkeit, eigenaktives Korrekturverhalten |

|  |
| --- |
| **Informationen zum Schreiben**Handschrift, Schreibgeschwindigkeit, Verhalten beim Anschreiben und freiem Schreiben |

|  |
| --- |
| **Leistungen im Rechtschreiben**Kenntnis der Laut- Buchstabenbeziehungen; phonologische Bewusstheit; alphabetische Strategie, Gliederung in Bausteine und Silben, Kenntnis und Anwendung der Rechtschreibregeln, Fehleranalysen, Aufsätze sowie Ergebnisse aus Tests |

|  |
| --- |
| **Leistungen in Mathematik**Zahlbegriff, Zahlenverdrehen, Raum- und Zeitvorstellung, Mengenerfassung, Orientierung im zahlenraum, Lösungswege, Fragestellungen, Abstraktionsebenen, Merkfähigkeit für Aufgabensätze, 1x1, Umgang mit Platzhalteraufgaben, Sachaufgaben |

|  |
| --- |
| **Besondere Begabungen, Interessen, Vorlieben** |

|  |
| --- |
| **Bewertung des Lehrers: Ursachen des Problems**Wo sehen sie als Lehrer\*in die Ursachen des Problems? |

**Dokumentation der bisher geleisteten Förderung durch Unterricht und Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wann?****Wie lange?** | Fördermaßnahmen und Ergebnisse der Förderung (z.B. Differenzierung, ….) im Unterricht           |
| **Wann?****Wie lange?** | Fördermaßnahmen und Ergebnisse der Förderung (z.B. Förderkurse, Wiederholung …) in der Schule           |
| **Wann ?****Wie lange?** | Nachteilsausgleich           |

**Anlagen**

Förderplan/Entwicklungsbericht, Zeugnisse, medizinische/therapeutische Berichte, Protokolle, weitere Dokumentationen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Lehrkraft

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleiter Schulstempel