|  |  |
| --- | --- |
| 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** Adresse  Straße  Postleitzahl, 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:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aufhebung  besonderer 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**