**Schulbericht als Anlage in sonderpädagogischen Verfahren**

[ ]  zum Entscheidungsverfahren zum Anspruch auf sonderpädagogische Förderung

[ ]  zum Antrag auf Aufnahme in den inklusiven Unterricht bei bereits bestehender sonderpädagogischer Förderung in einer Förderschule

[ ]  zum Antrag auf Aufnahme in eine Förderschule

[ ]  zur Überprüfung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung bei Besuch der allgemeinen Schule im Übergang 4-5

[ ]  zur Überprüfung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung bei Aufhebung/ Änderung

|  |
| --- |
| **Angaben zum Schüler/ zur Schülerin**  |
| Name, Vorname | Geburtsdatum   | Klasse/ Sbj. | w [ ]  m [ ]  d [ ]  |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Schule** |
| Zuständige Schule/ Schulform | Schulleitung | Klassenlehrkraft | BFZ-Lehrkraft |

|  |
| --- |
| **Angaben zu schulischen und außerschulischen Maßnahmen** |
| Unterstützung durch BFZ (VM)  | nein [ ]  ja [ ]  | seit: | Förderschwerpunkt: |
| Anspruch auf sonderpädagogische Förderung festgestellt | nein [ ]  ja [ ]   | seit: | Förderschwerpunkt:  |
| Seiteneinsteigerstatus/ NDHS | nein [ ]  ja [ ]  | Zuzug nach Deutschland:  |
| DaZ-Förderung  | nein [ ]  ja [ ]  | Zeitraum | Umfang |
| Eingliederungshilfe in Schule | nein [ ]  ja [ ]  | Zeitraum |
| Schulpsycholog/in  | nein [ ]  ja [ ]  | Name:  |
| Bezirkssozialarbeit | nein [ ]  ja [ ]  | Name:  |
| Besucht regelmäßig die Schule  | nein [ ]  ja [ ]  |
| Kommt gern in die Schule  | nein [ ]  ja [ ]  |
| Besucht Nachmittagsbetreuung/ Hausaufgabenbetreuung  | nein [ ]  ja [ ]   | Form der Betreuung:  |
| Besucht Verein oder andere Freizeiteinrichtung  | nein [ ]  ja [ ]   | Form der Betreuung: |
| Nachteilsausgleich | nein [ ]  ja [ ]  | aufgrund | Maßnahmen: |
| Abweichung von allgemeinen Grundsätzen der Leistungsfeststellung  | nein [ ]  ja [ ]  | aufgrund | Maßnahmen: |
| Abweichung von allgemeinen Grundsätzen der Leistungsbewertung  | nein [ ]  ja [ ]  | aufgrund | Maßnahmen: |

# **Angaben zum Entwicklungsstand**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Körperliche Beeinträchtigungen | nein [ ]  ja [ ]  | Art der Beeinträchtigung: |
| Sinnesbeeinträchtigungen | nein [ ]  ja [ ]  | Art der Beeinträchtigung: |
| Erkrankungen/ Allergien | nein [ ]  ja [ ]  | Art der Erkrankung/ Allergie: |
| Autismus-Spektrum-Störung | nein [ ]  ja [ ]  |  |
| Regelmäßige Medikamente | nein [ ]  ja [ ]  | Name der Medikamente: |
| Therapien (Ergotherapie, Logopädie, Psychotherapie...): | nein [ ]  ja [ ]  | Wenn ja, welche? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grob- und Feinmotorik** | ja | meistens/ mit Unterstützung | nein |
| Kann Bewegungen/Gleichgewicht sicher koordinieren | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hat eine angemessene Stifthaltung | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hat eine leserliche Schreibschrift | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hat eine leserliche Druckschrift | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sozialverhalten** | ja | meistens/ mit Unterstützung | nein |
| Geht freundlich auf andere Kinder zu und kann angemessen Kontakt aufnehmen | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Arbeitet mit anderen Schülern gemeinsam | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Ist in der Lerngruppe angenommen | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bittet angemessen um Hilfe und Unterstützung  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Freut sich über Anerkennung und Lob angemessen | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Reagiert kontrolliert auf Provokationen und Schwierigkeiten | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Zeigt sich hilfsbereit | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hält sich an die Gesprächsregeln | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hält sich an vereinbarte Regeln im Unterricht | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hält sich an vereinbarte Regeln in der Pause | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bleibt bei Kritik / Misserfolg ruhig und freundlich | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsverhalten/ Lernverhalten** | ja | meistens/ mit Unterstützung | nein |
| Erscheint pünktlich zum Unterricht | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hat das Arbeitsmaterial dabei | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Geht sorgfältig mit den Arbeitsmaterialien um | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Erledigt die Hausaufgaben  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Erledigt Arbeitsaufträge zuverlässig  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Führt die Hefte ordentlich | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Arbeitet ausdauernd und zielgerichtet | in der Einzelarbeit | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| in der Partnerarbeit | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| in der Gruppenarbeit | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Führt selbstständig Arbeitsaufträge aus (Wochenplan, Lernkartei) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sprachverhalten** | ja | meistens/ mit Unterstützung | nein |
| Spricht verständlich | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Beteiligt sich an mündlichen Unterrichtssequenzen | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Kann in normalem Tempo gesprochene Sprache verstehen  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Kann weitgehend verständlich über Erlebtes, Gesehenes oder Gehörtes berichten.  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hat einen angemessenen Wortschatz. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Kann Fragen stellen und beantworten | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Wendet grammatikalische Strukturen korrekt an | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Ergänzende Anmerkungen/ besondere Interessen und Stärken** |
|  |

# **Angaben zum vorschulischen Bereich**

|  |  |
| --- | --- |
| Besuchte Kindergarten | nein [ ]  ja [ ]  |
| Frühförderung | nein [ ]  ja [ ]  |
| Eingliederungshilfe im Kindergarten | nein [ ]  ja [ ]  |
| Therapien (Ergotherapie, Logopädie, Psychotherapie...): | nein [ ]  ja [ ]  |

# **Lernstand Niveaubereich GRUNDSTUFE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lesen** | ja | meistens/ mit Unterstützung | nein |
| Ordnet Laute den Buchstaben korrekt zu | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Liest Silben  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Liest wortweise | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Liest flüssig mit weitgehend richtiger Betonung, Satzmelodie und Aussprache | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Findet Buchstaben in Wörtern / Texten  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Liest Wörter sinnentnehmend  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Liest einfache und kurze Sätze sinnentnehmend  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Liest kurze, klar gegliederte Texte sinnentnehmend | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Liest Schreibschrift | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Schreiben** | ja | meistens/ mit Unterstützung | nein |
| Schreibt Buchstaben  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt Silben  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt lautgetreu | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt gelernte Wörter richtig | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Beachtet die Groß- und Kleinschreibung  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt Sätze richtig ab | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt einfache, kurze Sätze | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt einfache, zusammenhängende Texte | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Nutzt das Wörterbuch/ Wörterliste beim Schreiben  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Anmerkungen Lesen/ Schreiben: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mathematik** | ja | nein |
| Basale und pränumerische Fähigkeiten sind vorhanden | [ ]  | [ ]  |
| Verwendet die Zahlwörter | [ ]  | [ ]  |
| Der Zahlbegriff ist gesichert | [ ]  | [ ]  |
| Verwendet erlernte mathematische Fachbegriffe | [ ]  | [ ]  |
| Kann Rechenwege versprachlichen | [ ]  | [ ]  |
| Kennt den Zahlenaufbau | [ ]  | [ ]  |
| Rechnet im Zahlenraum bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |
| Kann sich auf dem Zahlenstrahl im ZR \_\_\_\_\_ orientieren (Vorgänger, Nachfolger) |  |  |
| Beherrscht die Zehnerüberschreitung im ZR 20/ 100 | [ ]  | [ ]  |
| Beherrscht die Zehnerunterschreitung im ZR 20/ 100 | [ ]  | [ ]  |
| Kann das kleine Einmaleins  | [ ]  | [ ]  |
| Beherrscht die schriftlichen Grundrechenarten: | Addition | [ ]  | [ ]  |
| Subtraktion | [ ]  | [ ]  |
| Multiplikation | [ ]  | [ ]  |
| Division | [ ]  | [ ]  |
| Kann symmetrische Figuren wie Dreieck, Kreis benennen und zeichnen | [ ]  | [ ]  |
| Kann Körper erkennen, benennen und nach Vorlage zeichnen | [ ]  | [ ]  |
| Kann Strecken und Linien mit dem Geodreieck zeichnen | [ ]  | [ ]  |
| Kann die Uhrzeit lesen | [ ]  | [ ]  |
| Rechnet mit ... | Geld | [ ]  | [ ]  |
| Uhrzeiten | [ ]  | [ ]  |
| Längen | [ ]  | [ ]  |
| Gewichten | [ ]  | [ ]  |
| Hohlmaßen | [ ]  | [ ]  |
| Beherrscht einfache Sachaufgaben (erkennt passende Rechenoperationen) | [ ]  | [ ]  |
| Anmerkungen: |

# **Lernstand Niveaubereich MITTEL-/ HAUPTSTUFE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lesen/Schreiben** | ja | meistens/ mit Unterstützung | nein |
| Liest auf Satzebene sinnentnehmend | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Liest kurze, klar gegliederte Texte sinnentnehmend  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt gelernte Wörter richtig | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Beachtet die Groß- und Kleinschreibung  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Wendet orthografische Regeln an  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt Sätze richtig ab | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt einfache, kurze Sätze | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Schreibt einfache, zusammenhängende Texte oder Berichte | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Anmerkungen: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mathematik** | ja | nein |
| Verwendet erlernte mathematische Fachbegriffe | [ ]  | [ ]  |
| Rechnet im Zahlenraum bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | [ ]  | [ ]  |
| Kann das kleine / große Einmaleins | [ ]  | [ ]  |
| Beherrscht die schriftlichen Rechenverfahren mit/ohne Übertrag:  | Addition | [ ]  | [ ]  |
| Subtraktion | [ ]  | [ ]  |
| Multiplikation | [ ]  | [ ]  |
| Division | [ ]  | [ ]  |
| Kann mit dem Lineal/Geodreieck zeichnen | [ ]  | [ ]  |
| Kann Flächeninhalt und Umfang berechnen  | [ ]  | [ ]  |
| Beherrscht einfache Sachaufgaben (erkennt passende Rechenoperationen; Sprachschwierigkeiten außer Acht lassen!) | [ ]  | [ ]  |
| Rechnet mit ... | Geld | [ ]  | [ ]  |
| Uhrzeiten | [ ]  | [ ]  |
| Längen  | [ ]  | [ ]  |
| Gewichten | [ ]  | [ ]  |
| Hohlmaßen | [ ]  | [ ]  |
| Anmerkungen: |

# **Praktika/ Berufsorientierung**

|  |
| --- |
| Praktika/ Berufsorientierung |
| Praktika im Schuljahr |  |
| Betrieb |  |
| Mit folgenden Sozialkompetenzen: | pünktlich | zuverlässig | erfolgreich | eigenständig absolviert |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Teilnahme durchgehend | nein [ ]  ja [ ]  |
| Besuchte AL/ WPU-Kurse | Name der Kurse: |
| Ergänzende Informationen |  |

# **Angaben zur Organisation des Unterrichts/ der Förderung**

|  |
| --- |
| **Wie und in welchem Umfang erfolgt die derzeitige sonderpädagogische Unterstützung?**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Welche unterrichts- bzw. schulorganisatorischen Rahmenbedingungen halten Sie für wichtig?** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | Unterschrift Klassenlehrer/in | Unterschrift BFZ-Lehrkraft |