**SCHULISCHE STELLUNGNAHME**

**bei wiederholter Feststellung, Aufhebung und Änderung**

**eines Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**

# Personenbezogene Daten des Kindes

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | | Vorname | | Geschlecht |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | | Staatsangehörigkeit |
| Straße, Hausnummer | | | | | Aufenthaltsstatus |
| PLZ | Wohnort | | | | Konfession |
| Derzeit besuchte Einrichtung/ **Schule**  Name/ Anschrift/Telefon/ e-mail | | | | derzeit besuchte Klasse | |
| Derzeit besteht ein Anspruch auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot mit dem Förderschwerpunkt:  Lernen  geistige Entwicklung  Sprache  Sehen  Hören  emotionale und soziale Entwicklung  körperliche und motorische Entwicklung | | | | | |

# Erziehungs- / Sorgeberechtigte

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | | Vorname | *Mutter*  *Vater*  Ander: |
| Telefon Festnetz | | Telefon Mobil | E-Mail | |
| Straße, Hausnummer | | | | |
| PLZ | Wohnort | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | | Vorname | *Mutter*  *Vater*  Andere: |
| Telefon Festnetz | | Telefon Mobil | E-Mail | |
| Straße, Hausnummer | | | | |
| PLZ | Wohnort | | | |
|  |  | | | |
| Elternmentor bzw. Elternmultiplikator für Gespräche erforderlich?  nein  ja Familiensprache: | | | | |

# Schulbiographie

## Vorschulischer Bereich

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | von | bis | Institution (Adresse, Tel.) | Bemerkungen/Ansprechperson(en) |
| Kindergarten |  |  |  |  |
| Frühförderung |  |  |  |  |
| Schulkindergarten |  |  |  |  |

## Schule

Schulpflichtig zum Schuljahr:  zurückgestellt:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Schuljahr | Klasse | VKL | Fehltage | Schule (Adresse, Tel.) |
| Grundschulförderkl. |  |  |  |  |  |
| 1. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 2. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 3. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 4. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 5. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 6. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Anlass der schulischen Stellungnahme

|  |
| --- |
| z.B. wiederholte Feststellung (Verlängerung) / Aufhebung eines bestehenden sonderpädagogischen Bildungsanspruches / Änderung eines bestehenden Förderschwerpunktes |

# Aktueller Lern- und Entwicklungsstand

## Kognitive Fähigkeiten und Wahrnehmung

|  |
| --- |
| z.B. Aufmerksamkeit, Konzentration, Merkfähigkeit, Sinnesfunktionen, Wahrnehmung auditiv, visuell, taktil und Wahrnehmungsverarbeitung, Fluides Denken und Problemlösen (Schlussfolgerndes Denken, Handlungsplanung, Kognitive Flexibilität, Abstraktes Denken) Verarbeitungs- Reaktions- und Entscheidungsgeschwindigkeit |

## Lernen und Kulturtechniken

|  |
| --- |
| z.B. Lese- und Schreibtechnik, Lese- und Schreibverwendung, Zahlverständnis, Operationsverständnis, Stellenwertverständnis, Teilhabe, schulische Leistungen in Mathematik, Deutsch, etc. |

## Kommunikation und Sprache

|  |
| --- |
| z.B. Sprachverständnis, Wortschatz / Grammatik / Aussprache, Verwendung von Sprache / Zeichen / Symbolen, Ausdrucksfähigkeit, Mehrsprachigkeit, Sprachbewusstsein, Kommunikationshilfen und technische Hilfsmittel |

## Motorik und Mobilität

|  |
| --- |
| z.B. eigene Bewegungsmöglichkeiten, Körperpositionen wechseln, Bewegungen ausführen, Feinmotorik, Kraftdosierung, Auge-Hand-Koordination, Graphomotorik, Mobilität, Hilfsmittel, Orientierung im Raum, Fortbewegungsmöglichkeiten, Nutzen von Verkehrsmitteln |

## Umgang mit Aufgaben und Anforderungen

|  |
| --- |
| z.B. Herangehensweise an Aufgaben, Aufgeschlossenheit, Motivation, Neugier, Verstehen und Umsetzen von Handlungsanweisungen, Umgang mit Herausforderungen, Frustrationstoleranz, Durchführung von Einzel- und Gruppenaufgaben, Ausführung von Handlungen |

## Sozialverhalten und Emotionalität

|  |
| --- |
| z.B. Interaktionen mit Anderen, Beachtung sozialer Regeln, Empathiefähigkeit, Rücksichtnahme, Übernahme von Verantwortung, Konfliktverhalten, Selbstregulationsfähigkeit, Selbstkonzept, Selbstwirksamkeit, Selbstvertrauen, Selbstannahme |

## Selbstständigkeit und Selbstversorgung

|  |
| --- |
| z.B. Körperpflege, Sorge für eigene Kleidung, Nahrungsaufnahme, Schulweg, Umgang mit Schulmaterial, zeitliche und räumliche Orientierung |

# Umweltfaktoren

## Familiäre Situation und häusliches Umfeld

|  |
| --- |
| z.B. Unterstützungen und Beziehungen, hemmende und förderliche Faktoren |

## Unterstützungs- und Hilfssysteme

|  |
| --- |
| z.B. Eingliederungshilfe, Jugendhilfe, ärztliche Maßnahmen, therapeutische Maßnahmen, technische Hilfsmittel |

|  |
| --- |
| Jugendhilfe beteiligt. Name, Vorname der Person: |

## (Vor-)Schulische Situation und Bedingungen

|  |
| --- |
| z.B. hemmende und förderliche Faktoren, Lernumgebung, Schul- und Unterrichtskonzept, Klassenzusammensetzung, Klassengröße, Methoden, Material, Lehrwerke, etc. |

## Außerschulische und außerfamiliäre Aktivitäten

|  |
| --- |
| z.B. hemmende und förderliche Faktoren, Hobbys, Vereine, Interessen, Stärken, |

# Zusammenfassende Bewertung

## Förderbedarf und erforderliche Bedingungen

|  |
| --- |
|  |

## Empfehlung zum Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot

|  |
| --- |
| Wir empfehlen den bestehenden Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot  zu verlängern.  in den Förderschwerpunkt Wählen Sie ein Element aus. abzuändern.  um den Förderschwerpunkt Wählen Sie ein Element aus. zu erweitern.  aufzuheben. |

# Verantwortlich für die schulische Stellungnahme

Möglichkeit 1: Der Schüler wird inklusiv beschult

Der Bericht wurde von einer Lehrkraft für allg. Pädagogik und einer Lehrkraft für Sonderpädagogik gemeinsam verfasst und unterschrieben.

Möglichkeit 2: Der Schüler wird am SBBZ beschult

Der Bericht wurde von einer Lehrkraft für Sonderpädagogik verfasst und unterschrieben.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Lehrkraft für Sonderpädagogik |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ort, Datum* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Unterschrift Lehrkraft für allgemeine Pädagogik* |

# Kenntnisnahme der Schulleitung

Kenntnisnahme und Unterschrift derjenigen Schulleitung dessen Schule der/die SchülerIn besucht

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Schulleitung |

**Gesprächsdokumentation**

**Schulische Stellungnahme**

# Personenbezogene Daten des Kindes

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | | Vorname | | Geschlecht |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | | Staatsangehörigkeit |
| Straße, Hausnummer | | | | | Aufenthaltsstatus |
| PLZ | Wohnort | | | | Konfession |
| Derzeit besuchte Einrichtung | | | | Derzeit besuchte Klasse | |

Gesprächsteilnehmer:

Ich /wir bestätige(n), dass die Inhalte der schulischen Stellungnahme für meine / unsere Tochter bzw. für meinen / unseren Sohn am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit uns besprochen wurden.

Mir / uns wurde eine Kopie der schulischen Stellungnahme ausgehändigt.

Ich /wir wurde(n) allgemein über die Wahlmöglichkeit zur Beschulung an einem Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ) und zur inklusiven Beschulung an einer allgemeinen Schule beraten und wurden über weitere Beratungsmöglichkeiten durch Mitarbeiter des Staatlichen Schulamtes Heilbronn informiert.

# Wunsch der Erziehungsberechtigten

|  |
| --- |
|  |

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

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

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

Unterschrift Lehrkraft allg. Pädagogik Unterschrift Lehrkraft Sonderpädagogik