**Hinweise zum Antrag auf Beratung und Unterstützung durch den**

**Sonderpädagogischen Dienst**

Sind von Seiten der allgemeinen Schule, ggf. unter Einbeziehung außerschulischer Partner bereits alle Förder- und Beratungsmöglichkeiten ausgeschöpft, kann als weitere Möglichkeit der **Unterstützung und Beratung der Sonderpädagogische Dienst** im Einvernehmen mit den Erziehungsberechtigten beantragt werden.

Die sonderpädagogische Beratung und Unterstützung ist ein Angebot der

Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren (SBBZ).

Im Mittelpunkt der Beratung der sonderpädagogischen Dienste steht das einzelne Kind, wenn aufgrund besonderer Lern- und Entwicklungsprobleme, einer Behinderung oder chronischen Erkrankung diese Unterstützung an der allgemeinen Schule notwendig wird. Die sonderpädagogischen Dienste beraten Schüler und deren Eltern sowie deren Lehrkräfte an der allgemeinen Schule auf **Antragstellung durch die Erziehungsberechtigten.**

Ziel der Unterstützung und Beratung ist die Optimierung von Bildungs- und

Lernprozessen und damit die Stärkung von Aktivität und Teilhabe an der allgemeinen Schule.

**Der Antrag auf sonderpädagogische Beratung und Unterstützung wird direkt an das zuständige Sonderpädagogische Bildungs-und Beratungszentrum im jeweiligen Förderschwerpunkt gestellt.**

von Eltern auszufüllen

**zuständiges SBBZ - Anschrift:**

### Antrag auf Beratung durch den Sonderpädagogischen Dienst

|  |
| --- |
| **Schüler / Schülerin** |
| Name:  | Vorname: | [ ] männlich [ ] weiblich |
|       |       |
| Geburtsdatum, Geburtsort | Konfession |
|       |       |
| Staatsangehörigkeit | ggf. rechtlicher Status (Asylbewerber / mit Duldung / Kriegsflüchtling ) |
|       |       |
|  |
| **Erziehungsberechtigte** |
| Name der Mutter | Name des Vaters |
|       |       |
| ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte:  |
|       |
| PLZ Wohnort | Straße |
|       |       |
| Tel.  | Sonstiges:  |
|       |       |
| E-Mail      |
|  |  |
| **Besuchte Schule** |
| Derzeitige Schule (Schulstempel, Adresse, Tel., FAX) |  |
|                 |      Klasse:      |
|                 |      Kontaktdaten (dienstliche Mailadresse)von Klassenlehrer/in:      |
|                 |      Schulleitung:      |

[ ]  Wir beantragen die Beratung durch den Sonderpädagogischen Dienst, weil…

 (z.B. aktuelle Situation, Beobachtungen, bisherige Entwicklung, Fragestellung)

Ort, Datum: Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

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

von Schule auszufüllen

|  |
| --- |
| **Bildungsbiographie** |

|  |  |
| --- | --- |
| Zeitraum | Kindertagesstätte/Schulkindergarten |
|  |  |
| Zeitraum | ggf. ZurückstellungGrundschulförderklasse/Kindertagesstätte bitte eintragen |
|  |  |
|  |  |
|  | Schule | Klasse |
| 1. Schulbesuchsjahr |  |  |
| 2. Schulbesuchsjahr |  |  |
| 3. Schulbesuchsjahr |  |  |
| 4. Schulbesuchsjahr |  |  |
| 5. Schulbesuchsjahr |  |  |
| 6. Schulbesuchsjahr |  |  |
| 7. Schulbesuchsjahr |  |  |

|  |
| --- |
| **Bisher durchgeführte besondere Fördermaßnahmen durch die** **Schule/Kindertagesstätte** |

[ ]  Fördermaßnahmen an der derzeitigen Bildungseinrichtung:

(Dokumentation beifügen)

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

[ ]  Zusammenarbeit mit den Eltern:

(Dokumentation beifügen)

**Beratung** durch:

[ ]  Frühförderung durch die Beratungsstelle der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name/Zeitpunkt:

[ ]  ggf. Kooperationslehrerin Kindertagesstätte-Grundschule

Name/Zeitpunkt:

[ ]  Beratungslehrerin

(Dokumentation beifügen)

Name/Zeitpunkt/Ergebnis:

|  |
| --- |
| **Sonstige Fördermaßnahmen**  |

[ ]  Lese-Rechtschreibschwäche Institution/Ansprechpartner/Zeitraum:

[ ]  Rechenschwäche Institution/Ansprechpartner/Zeitraum:

[ ]  Hausaufgabenhilfe: Institution/Ansprechpartner/Zeitraum:

[ ]  ggf. **andere Hilfen (Jugendhilfe etc)** Institution/Ansprechpartner/Zeitraum:

[ ]  Sonstige: Institution/Ansprechpartner/Zeitraum:

**Schülerbericht**

1. **Bisherige Entwicklung und aktuelle Situation**

(Schulische Entwicklung, Rahmenbedingungen, familiärer Hintergrund, vorliegende Diagnosen, besondere Begabungen, Interessen, …)

1. **Weitere Beobachtungen zu …**

(Sinne: Hören/Sehen, Sprache und Sprechen, Motorik, Wahrnehmung, Merkfähigkeit, Strategie-bildung, sonstige Entwicklungsbereiche, …)

1. **Aktueller Lernstand**

(Schulleistungen in zentralen Bereichen [Deutsch, Mathematik, weitere Bildungsbereiche] – vgl. mit entsprechendem Bildungsplan)

1. **Lern- und Arbeitsverhalten**

(Motivation, mündliche Mitarbeit, Ordnung, Konzentration, Selbstständigkeit, Umsetzen von Arbeits-anweisungen…)

1. **Sozialverhalten**

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

Dieser Bericht wurde erstellt von (Name und Dienstbezeichnung):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum, Unterschrift**

**Anlagen:**

[ ]  **Pädagogischer Bericht und aktuelle Zeugniskopien verpflichtend**

[ ]  Elterngesprächsprotokolle

[ ]  Arbeitsproben und Entwicklungsberichte

[ ]  Sonstige: