**Sonderpädagogischer Bericht**

**zur Aufnahme in den Schulkindergarten**

Mitwirkung des Schulkindergartens oder der sonderpädagogischen Frühförderung

zur Prüfung des Bedarfs auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot

im vorschulischen Bereich

1. **Angaben zur Person des Kinders**

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Mädchen [ ]  Junge [ ]  divers

geb. am: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Nationalität: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Erziehungsberechtigt sind / ist: [ ]  beide Elternteile

 [ ]  Mutter

 [ ]  Vater

 [ ]  weitere gesetzliche Vertretung\*

\*Im Falle einer Vormundschaft oder Ergänzungspflegschaft bitte eine Bestallungsurkunde beifügen

Zurückstellung vom Schulbesuch im Jahr: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Aktuelle Adresse des / der Erziehungsberechtigten ggf. weitere gesetzliche Vertretung**

**Erziehungsberechtigter 1**

Name, Vorname: .Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße / Hausnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ / Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.-Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. E-Mail: Bitte Text eingeben.

**Erziehungsberechtigter 2**

Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße / Hausnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ / Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.-Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. E-Mail: Bitte Text eingeben.

**weitere gesetzliche Vertretung**

Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße / Hausnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ / Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.-Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. E-Mail: Bitte Text eingeben.

1. **Für die Erstellung des Sonderpädagogischen Berichts verantwortlich**

Name, Vorname, Dienstbezeichnung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Institution: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ / Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.-Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. E-Mail: Bitte Text eingeben.

1. **Bisher eingeschaltete Fachdienste***z. B. Frühförderung, Eingliederungshilfe, Therapeuten, Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ), Kinderklinik, Gesundheitsamt, Jugendhilfe, Erziehungsberatungsstelle …*

Partner/Stelle: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ansprechpartner/in: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Liegt ein Bericht vor? [ ]  ja [ ]  nein

wenn ja, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Partner/Stelle: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ansprechpartner/in: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Liegt ein Bericht vor? [ ]  ja [ ]  nein

wenn ja, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Partner/Stelle: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ansprechpartner/in: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Liegt ein Bericht vor? [ ]  ja [ ]  nein

wenn ja, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um ggf. weitere Fachdienste einzugeben.

1. **Derzeitige Vorschulische Einrichtung***(Rahmenbedingungen, Betreuungszeit, Eingliederungshilfe, ...)*

Name der Einrichtung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zeitraum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ansprechpartner: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Rahmenbedingungen** *(tägliche Betreuungszeit, Gruppengröße, Gruppenanzahl, offenes/geschlossenes Konzept, inklusives Angebot, …)*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Eingliederungshilfeleistungen**

*beantragt*: [ ]  ja am: Datum [ ]  nein

*bewilligt:*  [ ]  ja Umfang der wöchentlichen Stunden: Stundenzahl [ ]  nein

*seit*: Datum

SGB VIII [ ]  SGB IX [ ]

1. **Sonderpädagogischer Bericht**

**Untersuchungsanlass & aktuelle Situation**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Diagnostische Quellen** *(durchgeführte Diagnostik von / bis)*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Gesundheitszustand (ICD-10)**

*medizinisch vorliegende Diagnose*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben..

**Besonderheiten in der Entwicklung unter Berücksichtigung der Körperstrukturen und -funktionen**

*z.B. Mentale Funktionen, Stimm- und Sprechfunktion, Mundmotorik, Atmung, bewegungsbezogene Funktionen, Hören, Sehen, Wahrnehmungsverarbeitung, Immunsystem, Herzfunktion, Schmerzempfinden, ...*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**6.1. Aktivität und Teilhabe unter Berücksichtigung der Bildungs- und**

 **Entwicklungsfelder im Orientierungsplan für Bildung und Erziehung**

 **in Kindergärten und Kindertageseinrichtungen sowie im Kontext der**

 **aktuellen Situation**

**Denken / Kognitive Kompetenzen**

*Beschreibung der Leistungen in den verschiedenen kognitiven Kompetenzen:*

*z.B. Aufmerksamkeit, Konzentration, Merkfähigkeit, Abstraktionsfähigkeit, schlussfolgerndes Denken, Oberbegriffsbildung, Kategorien, Symbolverständnis, Orientierung in Raum und Zeit, Aufgabenverständnis, …*

*ggf. Ergebnisse standardisierter Testverfahren*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Spielen- und Lernen**

*z.B. Erkundungsverhalten und Imitation, Objektpermanenz, Lernen durch Handeln mit Gegenständen, Spielentwicklung (Funktionsspiel / Konstruktionsspiel / Symbolspiel / Regelspiel), Mitarbeit, Ehrgeiz,*

*Motivation, Neugierde, Anstrengungsbereitschaft, Selbständigkeit, Genauigkeit, Ordnungsverhalten, Eigeninitiative, Interesse, Ablenkbarkeit, Umgang mit Anforderungen, Angst vor Misserfolgen,*

*Unruhe / Bewegungsdrang, …*

*ggf. Vorläuferfähigkeiten Schriftspracherwerb und pränumerische Kompetenzen*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Körper / Motorik und Mobilität**

*z.B. Fein- / Grobmotorik, konditionelle und koordinative Fähigkeiten, Körperkonzept, Körperwahrnehmung, Körperspannung, motorische Eigenaktivität, Bewegungsmöglichkeiten (gehen, krabbeln, robben, klettern/steigen, rennen), …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Gefühl & Mitgefühl / Emotionale und soziale Kompetenzen**

*z.B. Stellung in der Gruppe, Kontakt (-aufnahme) und Verhalten zu Kindern und Erwachsenen, Verhalten in strukturierten und weniger strukturierten Situationen, Selbststeuerung/ impulsives Verhalten, Rückzug, Lenkbarkeit, Reizbarkeit, Durchsetzungsvermögen, Hilfsbereitschaft, Kompromissbereitschaft, Konfliktbewältigungsstrategien, Regelbewusstsein, Anpassung an veränderte Gruppensituationen / in der Öffentlichkeit, Wahrnehmung, soziale Situation, Störungsbewusstsein, Frustrationstoleranz, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Sprache / Kommunikationsverhalten**

*Kommunizieren als Sender & als Empfänger:*

*z.B. Blickkontakt, Sprechfreude, Sprechbeteiligung, Zuhören können, Gefühle versprachlichen, Informationen erfragen, Anweisungen verstehen und ausführen, Stimmlautstärke, Redetempo, zusammenhängendes, zeitlich richtiges Erzählen, altersangemessener Wortschatz, deutliche Aussprache, Lautbildung, Satzbau, Nonverbale Kommunikationsmöglichkeiten, Unterstützte Kommunikation (nicht-intentionale Kommunikation, intentionale Kommunikation - triangulärer Blick, symbolische Kommunikation), …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Selbstversorgung**

*z.B. Essen, Trinken, Toilette benutzen, An- und Ausziehen, Gefahrenbewusstsein, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**6.2. Darstellung aktueller Kontextfaktoren unter Berücksichtigung förder-**

 **licher und hemmender Faktoren (zu Hause und/oder in der Kita)**

**Relevante Personbezogene Faktoren**

*z.B. Interesse, Motivation, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Relevante Umweltfaktoren**

**Produkte, Ausrüstungen und technische Hilfsmittel (zum Vorbeugen, Lindern oder Ausgleich einer Behinderung)**

*z.B. Gebrauchsgegenstände des Alltags, Spielzeug, Lernmaterialien, Hilfsmittel zur Kommunikation, Mobilität, zum Ausgleich von Seh- und / oder Hörbeeinträchtigung, Barrierefreiheit, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Umgebungsbedingungen / Lebensbedingungen**

*z.B. Wohnsituation, Lärmbelastung, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Unterstützung durch wichtige Bindungs- und Bezugspersonen**

*z.B. Unterstützung durch engste und / oder entfernte Familienmitglieder, Beziehungen zu anderen Kindern, Nachbarn, Erzieher\*innen, Fachkräften, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Einstellungen wichtiger Bindungs- und Bezugspersonen**

*z.B. Sorgen, Gefühle, Wünsche und Erwartungen im Kontext der Beeinträchtigung / Behinderung, Diagnoseverarbeitung, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Vorhandensein von Diensten (Gesundheitsdienste, Sozialdienste)**

*z.B. Anbindung an Kinderärzte, SPZ, Therapeuten, Familienhilfe, familienentlastende Dienste, Haushaltshilfe, Frühförderstellen, Eingliederungshilfe, Jugendhilfe, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Zugang zu aktivitätserweiternden und teilhabesichernden Bildungsangeboten**

*z.B. Gestaltung der Bildungsangebote nach relevanten Fachkonzepten in der besuchten Kindertageseinrichtung, bei Angeboten der Frühförderung, …*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Begründung für die Notwendigkeit der Aufnahme in einen Schulkindergarten einschließlich der Empfehlung für einen Förderschwerpunkt**

 *Erklärung für die Beeinträchtigung der Aktivitätsentwicklung und der Teilhabe des Kindes.*

 *Welche sonderpädagogischen Fachkonzepte werden benötigt, um die Bildungssituation*

 *förderlicher zu gestalten?*

 *Welcher Förderschwerpunkt wird empfohlen?*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Informationen zum weiteren Verfahren**

[ ]  Die Inhalte des sonderpädagogischen Berichts wurden mit den Erziehungsberechtigten besprochen.

[ ]  Es besteht Einigkeit über den abgeleiteten Bildungsbedarf des Kindes zwischen Erziehungsberechtigten und der Lehrkraft der Sonderpädagogik.

[ ]  Es besteht keine Einigkeit über den abgeleiteten Bildungsbedarf des Kindes zwischen Erziehungsberechtigten und der Lehrkraft der Sonderpädagogik.

1. **Die Kostenübernahme für den Schulkindergartenplatz** wurde beim zuständigen Amt (Landratsamt Breisgau Hochschwarzwald, Emmendingen bzw. Amt für Soziales und Senioren Stadt Freiburg) – Bereich Eingliederungshilfe **– beantragt -
nur** von Einrichtungen (GENT, KMENT) in privater Trägerschaft auszufüllen

 [ ]  ja [ ]  erfolgt am Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Die Erziehungsberechtigten haben sich folgende Schulkindergärten angeschaut:**

Bitte geben Sie hier die Namen der Schulkindergärten ein

1. **Die Erziehungsberechtigten wünschen sich die Aufnahme in folgenden Schulkindergarten:**

Bitte geben Sie hier den Namen des gewünschten Schulkindergartens ein.

Unterschrift: Datum: Datum

 *(Lehrkraft Sonderpädagogik)*

Unterschrift: Datum: Datum
 *(Schulleitung SBBZ, falls Lehrkraft Sonderpädagogik vom SBBZ)*