**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)*