|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dieses Projekt wurde mit Unterstützung der Europäischen Kommission finanziert. Die Verantwortung für den Inhalt dieser Veröffentlichung (Mitteilung) trägt allein der Verfasser; die Kommission haftet nicht für die weitere Verwendung der darin enthaltenen Angaben | |

**ICF-angepasste SPF-Dokumentation nach Vorgaben der Bildungsdirektion Niederösterreich**

**Mainstreaming im Rahmen des Erasmus+ Projektes www.icf-plan.eu**

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/legalcode.de>

Einleitung

1. Dieses Dokument dient zur vorbereitenden **Antragstellung, Beschreibung, Planung und Evaluierung** sowie bei **Veränderung** sonderpädagogischer Maßnahmen in der Schule.
2. Dieses Dokument basiert auf der **Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit** (WHO 2001). Es ermöglicht größtmögliche Einbindung sowie Transparenz für alle am Prozess Beteiligten und stellt im Rahmen der „UN-Konvention für die Rechte von Menschen mit Behinderung“ die aktuell empfohlene Vorgangsweise der Beschreibung von Förderbedarfen dar.
3. Durch dieses Dokument wird eine Reihe bestehender niederösterreichischer Dokumente im Sinne der Vermeidung von Doppelungen **zusammengeführt**. Für die Schule gibt es somit nur noch **EIN auszufüllendes Dokument.**
4. Das Dokument besteht aus **4 Teilen** und ersetzt bisherige (vor allem als Anhänge bestehende) Dokumente: im speziellen: Anhang 1: „Protokoll für Beratungsgespräche“, Anhang 2: „Checkliste“, Anhang 3: „Klassenlehrerbericht“, Anhang 4 „Personenbezogene Förderdokumentation“, „Anhang 6: „Protokoll für Übergangsgespräche“ sowie den „Pädagnostikbogen“. Die neue 4-gliedrige Struktur umfasst:

**A: Bericht der klassenführenden Lehrperson**

**B: PROTOKOLL Beratungsgespräch VOR Antragstellung**

**C: Individueller Förderplan**

**D: Dokumente bei Änderung**

1. Das zusammengeführte Dokument entspricht den **natürlichen zeitlichen Abläufen** bei der Planung/Umsetzung/Evaluierung/Veränderung sonderpädagogischer Maßnahmen am Schulstandort.
2. Füllen Sie bitte jene Teile aus, **die für die Beschreibung von Lernenden relevant** sind. Nicht alle Felder treffen für alle Lernenden zu oder sind zum aktuellen Zeitpunkt bedeutsam!
3. Der *Bericht der klassenführenden Lehrperson* (Dokumentteil A) ist **VOR ANTRAGSTELLUNG** bis zum jeweiligen „**STOPP-Zeichen**“ auszufüllen.
4. Der *individuelle Förderplan* (Dokumentteil C) ist **NACH** bescheidmäßiger Zuerkennung eines sonderpädagogischen Förderbedarfes auszufüllen.
5. Bei relevanten Veränderungen fügen Sie diese im jeweiligen Bereich „**UPDATE**“ (mit entsprechendem **Veränderungsdatum**) hinzu. Über die Schullaufbahn ergibt sich **somit EIN zusammenhängendes Förderplandokument** für Lernende.
6. Die **Wartung der Daten** obliegt **jener Schule**, an der die Lernenden **verortet** sind.
7. Klicken Sie bitte auf die jeweiligen AKTIVEN Felder „Falls relevant, bitte Text eingeben“ und geben Sie Ihre Texte ein.
8. Nicht relevante Felder (vor allem beim Ausdruck von Dokumenten können entweder heraus gelöscht oder „unsichtbar“ gemacht werden.
9. Häufige Fragen und Trainingsmaterialien finden Sie unter [P1: FAQ (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/faq-products-de) und wwwi.icf-plan.eu

|  |
| --- |
| **====================================================================================**  **A: Bericht der klassenführenden Lehrperson** |

**A1: Daten**

Schüler/Schülerin: Bitte Vornamen/Nachnamen eingeben

Geburtsdatum: Bitte Geburtsdatum eingeben

Wohnort: Bitte Wohnort eingeben

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

Staatsbürgerschaft: Bitte Staatsbürgerschaft eingeben

Erstsprache: Bitte Erstsprache eingeben

Schule: Bitte derzeitige Schule angeben

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

Klasse/Schulstufe: Bitte derzeitige Schulstufe angeben

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

Schulpflichtbeginn: Bitte Datum angeben

Erstmaliger Schuleintritt in Österreich: Bitte Datum angeben

ao. Status (seit wann?): Bitte Datum angeben

o. Status (seit wann?): Bitte Datum angeben

Derzeitige Lehrplaneinstufung: Bitte Einstufung angeben

Sonstig Relevantes: Bitte hinzufügen, falls relevant

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

Ausgefüllt von: Name der ausfüllenden Fachkraft Funktion: Bitte Funktion angeben

Datum: Datum angeben

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

**A2: Anliegen/Gesundheitssorgen/Diagnosen siehe auch** [Best Practice Gesundheitssorge (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/health-condition-de?view=article&id=243&catid=8)

(Anliegen der Erziehungsberechtigten, des Schülers/der Schülerin, der Schule, vorliegende pädagogische   
(Test-)Ergebnisse, therapeutische, medizinische Gutachten /Befunde /Testergebnisse /Abklärungen u.a.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Bericht/Sorgen/Anliegen der Erziehungsberechtigten** | Falls erhebbar, bitte Text einfügen |

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

|  |  |
| --- | --- |
| **Sorgen/Anliegen des Schülers/der Schülerin** | Falls erhebbar, bitte Text eingeben |

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bericht/Sorgen/Anliegen der Schule | bitte Text eingeben | | |
| Bericht/Sorgen/Anliegen anderer | Falls relevant, bitte Text eingeben | | |
| Diagnosen / Gutachten / Befunde/ Berichte / Stellungnahmen (sofern bekannt) | Diagnose(n) | Sofern bekannt: Datum | Sofern bekannt: erstellt von (Name des Arztes/der Ärztin, Diagnostiker/Diagnostikerin...) |
| Choose an item. | Diagnose(n) angeben | Datum | Angaben zur diagnostizierenden Stelle |

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

**A3: Personbezogene Daten siehe auch** [Best Practice Personenbezogene Aspekte (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/personal-aspects-de?view=article&id=244&catid=8)

**3.1 Personbezogene Daten, die Individualität des Schülers/der Schülerin betreffend** (Erstsprache, Vorlieben, Lieblingsgegenstände, Abneigungen... Des Weiteren relevante anamnestische Daten inkl. z.B. die Entwicklung oder vorangegangene Förderung, wie Frühförderung, Therapien, Unterstützung im Kindergarten...)

|  |
| --- |
| Relevante Vorlieben, Stärken, Interessen...: Bitte angeben  Die **relevante** Vorgeschichte betreffend: Falls relevant, bitte ergänzen |

Raum für Update (Datum): Falls relevant, bitte ergänzen

**3.2 Angaben zur Schullaufbahn: Besuchte Schulen (ab Datum)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schulstufe | von | bis | Besuchsjahr | Klasse | Klassenführende Lehrperson (falls bekannt) |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |
| Schulstufe einfügen | Datum einfügen | Datum einfügen | Schuljahr einfügen | Klasse einfügen | Name einfügen |

**3.3. Ausschöpfen von Fördermaßnahmen und deren Beurteilung** (ehemalige **Checkliste** und **personenbezogene** Förderdokumentation)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| In der Vergangenheit durch-  geführt | Gerade laufend | Nicht verfügbar/  Nicht relevant |  | **Konkrete Aktivitäten: (wann**, wie lange, was im Sinne getroffener Maßnahmen, Vereinbarungen über weitere Vorgehensweisen,... | **Wirkung:** Veränderungen, Verbesserungen, Erfolge, Ergebnisse, Evaluierung |
| **Zusammenarbeit mit den Erziehungsberechtigten** | | | | |  |
|  |  |  | Dokumentierte Elterngespräche | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
| **Klassenorganisatorische Maßnahmen** | | | | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Kritische Betrachtung der Klassensituation, Sitzordnung...  „Klassenmanagement“ | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Pausensituation, Pausengestaltung, Freiraumgestaltung... | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Beobachtung in anderer Klassen- bzw. Gruppen-zusammensetzung/anderen Unterrichtsgegenständen | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Wechsel der Klasse/Gruppe | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
| **Unterstützung durch spezifisch methodische Angebote** | | | | |  |
|  |  |  | Förderunterricht/Förderkurs | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | spezifische Lernförderung – LESEN/RECHTSCHREIBEN | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Sprachheilunterricht | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | spezifische Lernförderung – RECHNEN | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Methodisch-didaktisch Differenzierungsmaßnahmen den individuellen Lernausgangslagen entsprechend | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Einsatz von verschiedenen Lernformen (z.B. Lernstation, Wochenplanarbeit, computerunterstützter Unterricht...) | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Förderung der sprachlichen Bildung (für Kinder mit Erstsprache Deutsch UND anderen Erstsprachen) | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Deutschförderung für Kinder mit Deutsch als Zweitsprache | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Standortbezogenes Förderkonzept der Schule | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Dokumentierte Verhaltensvereinbarungen | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
| **Unterstützung durch schulinterne Expertise** | | | | |  |
|  |  |  | Beratung durch DM, und zwar durch | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Einsatz einer zusätzlichen Lehrkraft  (in Absprache mit der/dem SQM) | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Miteinbeziehung der Fachexperten und –expertinnen - je nach Fragestellung / Bedarf (AVWS, HB, SB, AS, SHP, LRS, RS, KB… ) | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Beratung durch Beratungslehrer und -lehrerin | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Betreuung durch Beratungslehrer und -lehrerin | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Schulpsychologische Beratung/Begutachtung | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Hospitation durch andere Lehrpersonen im Sinne kollegialen Feedbacks | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Hospitation/Unterstützung durch die Schulleitung | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Unterstützung durch Schulsozialarbeit | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Unterstützung durch den Schularzt / die Schulärztin | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Unterstützung durch das Schulqualitätsmanagement | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
| **Unterstützung durch Reflexion** | | | | |  |
|  |  |  | Päd. Konferenzen/Fallbesprechungen im Team | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Intervision/Supervision | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
| **Unterstützung durch schulrechtliche Maßnahmen** | | | | |  |
|  |  |  | Ausschöpfen der Schuleingangsstufe | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Umstufung/Wiederholung einer Schulstufe | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Frühwarnsystem | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Antrag auf Suspendierung nach§49 SchUG | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
| **Unterstützung durch externe Expertise bzw. Austausch** | | | |  |  |
|  |  |  | Nachfrage und Vorlage eventuell vorhandener medizinischer oder psychologischer Gutachten | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Außerschulische Unterstützungsmaßnahmen / Therapien, Förderungen…): z.B. Lernhilfeberatung , Ambulatorien, Fachabteilungen der Kinder- und Jugendpsychiatrien, Kinder- u. Jugendhilfe, Jugendcoaching, Ambulanzen, Ergo-, Physio-, Psychotherapie, Logopädie, psychologische Behandlung | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Schulische Tagesbetreuung/Hort | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
| **Meldungen** | | | |  |  |
|  |  |  | Mitteilung/ Gefährdungsmeldung an die Kinder u. Jugendhilfe (lt. § 48 SchUG 1986 u.§ 37 Bundes-Kinder-u. Jugendhilfegesetz) | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Schulpflichtverletzung §25 SchPflG | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Meldung an den Schularzt bzw. die Schulärztin | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
|  |  |  | Meldung/Anzeige Polizei §78 StP0 | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |
| **Sonstiges** | | | |  |  |
|  |  |  | Bitte spezifizieren | Falls relevant bitte Text einfügen | Falls relevant bitte Text einfügen |

Raum für Update (Datum): Bitte Text einfügen

Raum für Update (Datum): Bitte Text einfügen

Raum für Update (Datum): Bitte Text einfügen

**A4: Die Umwelt betreffend** *(e) siehe auch* [Best Practice Umwelt (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/environment-de?view=article&id=245&catid=8)

***4.1 Familiensituation (****z.B. wichtige familiäre Bezugspersonen und deren Einstellungen, Versorgungssituation und familiäre Situation)*

|  |
| --- |
| Falls relevant bitte Text einfügen |

Raum für Update (Datum): Falls relevant bitte Text einfügen

Raum für Update (Datum): Falls relevant bitte Text einfügen

***4.2 Soziales Umfeld*** *(wichtige Bezugspersonen im Sozialraum und deren Einstellungen sowie weitere relevante sozialräumliche Aspekt wie z.B. Peers, außerschulische Unterstützungsmaßnahmen, Vereine, ...)*

|  |
| --- |
| Falls relevant bitte Text einfügen |

Raum für Update (Datum): Falls relevant bitte Text einfügen

Raum für Update (Datum): Falls relevant bitte Text einfügen

***4.3 Die schulische Umwelt*** *(z.B. Anzahl der Lernenden, materielle Ausstattung der Schule, Verfügbarkeit von Assistenzpersonen, Einstellungen relevanter Bezugspersonen, Schulsystemaspekte... sowie die Einschätzung als Förderfaktor oder Barriere auf die Entwicklung des Kindes aus pädagogischer Sicht*

|  |  |
| --- | --- |
| Falls relevant bitte Text einfügen | Choose an item. |
| Falls relevant bitte Text einfügen | Choose an item. |
| Falls relevant bitte Text einfügen | Choose an item. |
| Falls relevant bitte Text einfügen | Choose an item. |
| Raum für Update (Datum): Falls relevant bitte Text einfügen | Choose an item. |
| Raum für Update (Datum): Falls relevant bitte Text einfügen | Choose an item. |

***4.4 Die Verfügbarkeit bzw. den Einsatz von Hilfsmitteln betreffend*** *sowie die Einschätzung als Förderfaktor oder Barriere auf die Entwicklung des Kindes aus pädagogischer Sicht*

|  |  |
| --- | --- |
| Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | Choose an item. |
| Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | Choose an item. |

Raum für Update (Datum): Click here to enter text.

Raum für Update (Datum): Click here to enter text.

**A5: Beschreiben Sie erkennbare körperliche Auffälligkeiten aus schulischer Sicht** (= körperstruktureller Aspekt) siehe auch [Best Practice Körperstrukturen (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/body-structures-de?view=article&id=246&catid=8)

Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben

|  |
| --- |
| **A6: Beschreiben Sie relevante körperfunktionale** Aspekte (inkl. Befunde): [Best Practice Körperfunktionen (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/body-functions-de?view=article&id=282&catid=8) |
| *Ist die bzw. der Lernende im Unterricht wach?*  *Falls zutreffend: Relevantes zum Temperament, zur Händigkeit, zur Bindung, zur Grundstimmung oder zur grundsätzlichen Motivation?*  *Gibt es Ergebnisse über durchgeführte Intelligenztests, Leserechtschreibtests oder Rechentests?*  *Kann die bzw. der Lernende sehen, hören, ... Gibt es dazu Befunde?*  *Können Laute bzw. Wörter gebildet oder unterschieden werden?*  *Gibt es andere gesundheitliche zu berücksichtigende Aspekte z.B. den Kreislauf, die Atmung, den Blutzuckerspiegel, Allergien oder die Verdauung ... betreffend?*  *Wie erfolgt die Bewegungskoordination?*  *Falls relevant: Wie ausdauernd (in Bezug auf körperliche Aktivitäten) erleben Sie den Schüler/die Schülerin?*  *Sind Stereotypien, Tics oder andere bewegungsbezogene Aspekte zu beobachten...?*  Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Click here to enter text.

**A7: Teilhabe am schulischen Leben (siehe auch** [Best Practice Teilhabe (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/participation-de?view=article&id=274&catid=8)

Methodische Hilfe: Versuchen Sie zu beschreiben, **WIE** der Schüler/die Schülerin am Unterricht teilhat.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***7.1 Teilhabe am LERNEN*** *(d1) wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie der Schüler/die Schülerin das selbst sieht* | | |
| Zuschauen\* | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Zuhören\* | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Spüren, Tasten\* | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Nachahmen, Handeln\* mit Gegenständen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Sich etwas merken  (Informationen erwerben) „**wissensorientierte**  **Fächer“** | Bitte Beobachtungen eingeben | Kompetenzen/  Lernziele gemäß Lehrplan nicht erreicht |
| Üben | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| **„Deutsch“**  Lesen und Schreiben lernen  Wortschatz, Grammatik | Bitte Beobachtungen eingeben | Kompetenzen/  Lernziele gemäß Lehrplan nicht erreicht |
| Eine **Fremdsprache** erwerben | Bitte Beobachtungen eingeben | Kompetenzen/  Lernziele gemäß Lehrplan nicht erreicht |
| „**Mathematik**“  (rechnen lernen bzw. rechnen) | Bitte Beobachtungen eingeben | Kompetenzen/  Lernziele gemäß Lehrplan nicht erreicht |
| Die Aufmerksamkeit auf etwas fokussieren | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Denken (Ideen zielgerichtet formulieren, Vermutungen anstellen) | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Probleme Lösen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Entscheidungen treffen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Sonstiges Relevantes die Teilhabe am Lernen betreffend | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

\*Kann bei Lernenden mit erhöhtem Förderbedarf eine Rolle spielen, ggf. auch körperfunktionale Aspekte des Sehens, Hörens, des Gleichgewichts, der Propriozeption in Erwägung ziehen (kann das Kind hören, sehen bzw. wurde das medizinisch abgeklärt?)

|  |  |
| --- | --- |
| ***7.2 Teilhabe an Aufgaben und Anforderungen*** *(d2: wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie die bzw. der Lernende das selbst sieht)* | |
| Kooperieren  (Aufgaben einzeln oder in einer Gruppe übernehmen, Arbeitsverhalten)\*\* | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Mit Stress umgehen\*\* | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Tägliche Routinen durchführen\*\* | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Sein Verhalten steuern\*\* | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Sonstiges die Teilhabe an Aufgaben betreffend | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

\*\*Kann vor allem bei Fragen eines sonderpädagogischen Förderbedarfs relevant sein.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***7.3 Teilhabe an Kommunikation****(d3): wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie die bzw. der Lernende das selbst sieht* | | |
| Mitteilungen empfangen/verstehen  Zeichen verstehen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Sprechen/ Erzählen/  Zeichen einsetzen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Mitteilungen in Gebärdensprache ausdrücken | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Ein Gespräch führen Kommunikationsgeräte gebrauchen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| **„Musik“**  Singen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | Kompetenzen/  Lernziele gemäß Lehrplan nicht erreicht |
| Sonstiges die Teilhabe an Kommunikation betreffend | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***7.4 Teilhabe an Mobilität*** *(d4): wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie die bzw. der Lernende das selbst sieht* | | |
| Die eigene Körperposition verlagern | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| Finger- und Handgeschicklichkeit als feinmotorischer Handgebrauch | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| **„Werken“**  **„Technik und Design“**  **„Kunst und Gestaltung“** | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | Kompetenzen/  Lernziele gemäß Lehrplan nicht erreicht |
| Gehen und sich fortbewegen  (z.B. in verschiedenen Räumen oder Arten; hüpfen, schilaufen...) | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |
| **„Bewegung und Sport“** | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | Kompetenzen/  Lernziele gemäß Lehrplan nicht erreicht |
| Sonstiges die Mobilität betreffend | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben | |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

|  |  |
| --- | --- |
| ***7.5 Teilhabe an Selbstversorgung (Kann vor allem bei Lernenden mit erhöhtem Förderbedarf relevant sein)*** *(d5): wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie die bzw. der Lernende das selbst sieht* | |
| Essen, Trinken, sich an- und auskleiden, die Toilette benutzen, auf die eigene Sicherheit achten | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Sonstig Relevantes | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

|  |  |
| --- | --- |
| ***7.6 Ordnung halten*** *(d6): wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie die bzw. der Lernende das selbst sieht (Teilhabe „häuslichen Leben“)* | |
| Ordnung halten | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Anderen helfen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Sonstig Relevantes | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

|  |  |
| --- | --- |
| ***7.7 Teilhabe an interpersonellen Interaktionen und Beziehungen (Sozialverhalten)*** *(d7): wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie die bzw. der Lernende das selbst sieht* | |
| „Soziales Verhalten“: mit Beziehungen umgehen, Toleranz zeigen, mit Kritik umgehen, soziale Distanz in Beziehungen zeigen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Beziehungen eingehen und aufrechterhalten | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Beziehungen mit Fachkräften | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Beziehungen mit Gleichaltrigen | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Beziehungen mit Familienmitgliedern | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Sonstig Relevantes | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***7.8 Teilhabe am schulischen Fortkommen*** *(d8) wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie die bzw. der Lernende das selbst sieht (Hilfsmittel:* [Best Practice Beurteilungen (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/assessment-de?view=article&id=276&catid=8) | | | |
| Erreichen der Lehrplanziele | *Die bzw. der Lernende* kann aus aktueller Sicht die Lehrplanziele des Unterrichtsgegenstandes/der Unterrichtsgegenstände  Choose an item.  Choose an item. nicht erreichen  Derzeitige Beurteilung in den relevanten Fächern Note eingeben | *Die bzw. der Lernende* wird aus pädagogischer Sicht die Lehrplanziele ALLER Unterrichtsgegenstände nicht erreichen  Derzeitige Beurteilung in den relevanten Fächern Note eingeben | Anderes Relevantes (bei Sinnes-, Körper- oder Verhaltens-behinderungen)  Relevanten Text eingeben |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

|  |  |
| --- | --- |
| **7.9 Teilhabe am Gemeinschafts- und sozialen Leben** *(d9): wenn möglich auch unter Berücksichtigung, wie die bzw. der Lernende das selbst sieht* | |
| Sich am Gemeinschaftsleben beteiligen (Vereine) | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Erholung und Freizeit | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |
| Sonstig Relevantes (z.B. spielen) | Falls relevant, bitte Beobachtungen eingeben |

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Raum für Update (Datum): Text eingeben

Kodes können auch direkt unter [ICF-Plan O4 - ICF Browser (icf-school.eu)](https://o2.icf-school.eu/?modus=ICF_PLAN&userlang=2) gefunden werden

Unterschrift:

**ENDE DES BERICHTES DER KLASSENFÜHRENDEN LEHRPERSON**

**TEIL B: PROTOKOLL Beratungsgespräch VOR Antragstellung**

**B1:** Betrifft: die bzw. den Lernende/n: bitte Namen eintragen

**B2: Vordokumente (Bericht des Kindergartens)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Zum Zwecke der frühzeitigen Organisation und Bereitstellung von treffsicheren Fördermaßnahmen im Rahmen des Unterrichts sowie zum Zwecke der Klassenbildung und der Klassenzuweisung haben die Erziehungsberechtigten allfällige Unterlagen, Erhebungen und Förderergebnisse, die während der Zeit des Kindergartenbesuches zum Zwecke der Dokumentation des Entwicklungsstandes, insbesondere des Sprachstandes erstellt, durchgeführt bzw. erhoben wurden, in Papierform / in elektronischer Form vorgelegt (vgl. § 6 Abs. 1a Schulpflichtgesetz[[1]](#footnote-1)) |

**B3: Besprechung des Berichts der klassenführenden Lehrperson[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Der Bericht der klassenführenden Lehrperson wurde besprochen.  Inhaltlich wurden dabei ggf. folgende wichtige Aspekte hervorgehoben, und zwar vonseiten des/r  Erziehungsberechtigten: Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen, die NICHT unter A beschreiben sind.  Lehrperson(en): Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen, die NICHT unter A beschreiben sind.  Schulleitung: Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen, die NICHT unter A beschreiben sind.  Lernenden: Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen, die NICHT unter A beschreiben sind.  Anderer: Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen |

**B4: Durchgeführte Abklärung(en) und Beratung(en)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Beratung der Erziehungsberechtigten über die Zielsetzung und Intention eines SPF sowie alle Möglichkeiten der Förderung an Sonderschulen bzw. an allgemeinen Schulen hat stattgefunden. |
|  |  | Es wurden alle zweckmäßigen, angemessenen und in Bezug auf den Schüler individuell abgestimmten schulischen pädagogischen Möglichkeiten ausgeschöpft (siehe 3.3 „In der Vergangenheit durchgeführt“). Falls nein: Welche wären noch möglich? Bitte anführen |
|  |  | Gibt es individuelle Fördermaßnahmen? Siehe 3.3: „gerade laufend“ |
|  |  | Wurde bereits abgeklärt, ob eine Lese-/Rechtschreibschwierigkeit vorliegt?  **Bei Antwort NEIN:** Warum nicht? Bitte Begründung angeben  **Bei Antwort JA:** Wann? Ergebnis? Bitte beschreiben |
|  |  | Wurde bereits abgeklärt, ob eine Rechenschwäche vorliegt?  **Bei Antwort NEIN:** Warum nicht? Bitte Begründung angeben  **Bei Antwort JA:** Wann? Ergebnis? Bitte beschreiben |

**B5: Folgende Gutachten / Befunde / Bescheide (z.B. anderer Bildungsdirektionen) wurden bzw. werden seitens der Erziehungsberechtigten als Beweismittel im Verfahren beigebracht**: Allfällige Gutachten, Beweismittel, die dem Antrag der Eltern beigefügt waren, bitte anführen

**B6 Einholung eines schulpsychologischen/ schulärztlichen Gutachtens**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | **Einholung eines schulpsychologischen Gutachtens:***[[3]](#footnote-3).* |
|  |  | **Abklärung, ob schulärztliches Gutachten erforderlich ist[[4]](#footnote-4)** |

**B7: Folgende Gutachten sollen eingeholt werden:**

Sonderpädagogisches Gutachten

Fachexpertise

**B8: Schulart**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Die Erziehungsberechtigten sind dahingehend informiert worden, bei welcher Schulart ihr Kind die bestmögliche Förderung erhalten kann bzw. an welcher nächstgelegenen Schule dem sonderpädagogischen Förderbedarf entsprochen werden kann |

**Welche Schule kommt in Betracht?** Bitte Namen der Schule anführen

**Welche Schule wünschen die Erziehungsberechtigten?** Bitte Namen der Schule anführen

**B9: Zustimmungen der Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Die Erziehungsberechtigten geben die Zustimmung zur Weitergabe relevanter Daten an die Schule |
|  |  | Die Erziehungsberechtigten sind über die Möglichkeit einer Aufnahme ihres Kindes zur Beobachtung in eine ASO für höchstens 5 Monate informiert worden und welche Voraussetzungen hierfür vorliegen müssen[[5]](#footnote-5). |
|  |  | Eine Aufnahme zur Beobachtung ist erwünscht. |
|  |  | Die Erziehungsberechtigten sind über die weiteren Verfahrensschritte, Fördermaßnahmen, etc. beraten worden  Folgende Förderungen / Maßnahmen / Ziele wurden vereinbart: |

**B10 Beilagen:**

**Private Gutachten / Befunde / Bescheide**

**Ausdruck Schülerverwaltungsprogramm: Stammdaten, Schullaufbahn, Beurteilungen**

**letzte Schulnachricht/letztes Jahreszeugnis**

**Antragsformular** – siehe Anhang

**Obsorge Bestätigung** (bei Bedarf)

**B11 UNTERSCHRIFTENBLATT zum PROTOKOLL**

**Beratungsgespräch VOR Antragstellung zum Ausdrucken[[6]](#footnote-6)**

Betrifft: **:** Schüler/Schülerin: bitte Namen eintragen

**Anwesende Personen (inkl. Funktion):**

Anwesende Fachpersonen anführen

Datum/Ort: bitte eintragen

Unterschriften

**TEIL C: Förderplanungsteil** *(auszufüllen nach Rechtskraft des Bescheides)*

**Förderplan für** Click here to enter text. **Schuljahr:** Click here to enter text.

**C1: Information zum Gutachtensergebnis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPF-Bescheiddaten |  |  |
| Ausstellende Behörde | Datum | Ergebnis |
| Bitte ausstellende Behörde anführen | Datum | SPF Lernbehinderung  Lehrplaneinstufungen Click here to enter text.  SPF Verhaltensbehinderung  Sonstiges Click here to enter text. |

**C2: Verfügbarkeit von relevanten Informationen aus dem Gutachten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Der Ergebnisteil bzw. die Empfehlungen aus dem sonderpädagogischen Gutachten sind verfügbar und können im Förderplan berücksichtigt werden. |

**C3: Verfügbare Ressourcen in der Schule**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Weiteres (sonderpädagogisches) Lehrpersonal |
|  | Schulassistenz |
|  | Hilfs- und Pflegepersonal |
|  | Anderes: ggf. bitte anführen |

**C4: Eigene Zielvorstellungen/Wünsche der/des Lernenden**

|  |
| --- |
| Bitte angeben |

**C5: Stärken der/des Lernenden (aus Sicht der/des Lernenden bzw. der Schule)**

|  |
| --- |
| Bitte angeben |

**C6: Förderfaktoren und Barrieren in der Umwelt (schulische Umwelt und ggf. auch familiäre siehe Punkt A4)**

|  |  |
| --- | --- |
| Förderfaktoren | Bitte angeben |
| Barrieren | Bitte angeben |

**C7: Förderbereiche und Ziele[[7]](#footnote-7)**

Zeitraum 1 **(Zeitraum eingeben):** Als Hilfsmittel siehe auch[Best Practice Teilhabeziele (icf-plan.eu)](https://www.icf-plan.eu/joomla/index.php/de/products-de/participation-goals-de?view=article&id=275&catid=8)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilhabebereich 1 | Teilhabeziel(e) | Maßnahme(n)/Interventionen | Verantwortliche Person(en) |
| Choose an item. | Bitte ein Teilhabeziel formulieren | Bitte entsprechende Maßnahme definieren | Bitte verantwortliche Person angeben |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls ein Ziel nicht erreicht wurde Bitte Gründe angeben | | |
| Ggf. **Anpassung des Teilhabeziels** nach der ersten Evaluation:  Angepasstes Teilhabeziel formulieren |  |  |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls nicht erreicht: Click here to enter text.  Click here to enter text. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilhabebereich 2 | Teilhabeziel(e) | Maßnahme(n)/Interventionen | Verantwortliche Person(en) |
| Choose an item. | Bitte ein Teilhabeziel formulieren | Bitte entsprechende Maßnahme definieren | Bitte verantwortliche Person angeben |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls ein Ziel nicht erreicht wurde Bitte Gründe angeben | | |
| Ggf. **Anpassung des Teilhabeziels** nach der ersten Evaluation:  Angepasstes Teilhabeziel formulieren |  |  |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls nicht erreicht: Click here to enter text.  Click here to enter text. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilhabebereich 3 | Teilhabeziel(e) | Maßnahme(n)/Interventionen | Verantwortliche Person(en) |
| Choose an item. | Bitte ein Teilhabeziel formulieren | Bitte entsprechende Maßnahme definieren | Bitte verantwortliche Person angeben |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls ein Ziel nicht erreicht wurde Bitte Gründe angeben | | |
| Ggf. **Anpassung des Teilhabeziels** nach der ersten Evaluation:  Angepasstes Teilhabeziel formulieren |  |  |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls nicht erreicht: Click here to enter text.  Click here to enter text. | | |

Datum: Unterschriften:

**C8: Gegebenenfalls Raum für Anmerkungen/Vereinbarungen/Anpassungen im Laufe des Schuljahres/Zeitraumes**

Raum für Anmerkungen in Bezug auf Gespräche mit Erziehungsberechtigten, etc.

**Update: Zeitraum 2 (Zeitraum eingeben)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilhabebereich 1 | Teilhabeziel(e) | Maßnahme(n)/Interventionen | Verantwortliche Person(en) |
| Choose an item. | Bitte ein Teilhabeziel formulieren | Bitte entsprechende Maßnahme definieren | Bitte verantwortliche Person angeben |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls ein Ziel nicht erreicht wurde Bitte Gründe angeben | | |
| Ggf. **Anpassung des Teilhabeziels** nach der ersten Evaluation:  Angepasstes Teilhabeziel formulieren |  |  |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls nicht erreicht: Click here to enter text.  Click here to enter text. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilhabebereich 2 | Teilhabeziel(e) | Maßnahme(n)/Interventionen | Verantwortliche Person(en) |
| Choose an item. | Bitte ein Teilhabeziel formulieren | Bitte entsprechende Maßnahme definieren | Bitte verantwortliche Person angeben |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls ein Ziel nicht erreicht wurde Bitte Gründe angeben | | |
| Ggf. **Anpassung des Teilhabeziels** nach der ersten Evaluation:  Angepasstes Teilhabeziel formulieren |  |  |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls nicht erreicht: Click here to enter text.  Click here to enter text. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilhabebereich 3 | Teilhabeziel(e) | Maßnahme(n)/Interventionen | Verantwortliche Person(en) |
| Choose an item. | Bitte ein Teilhabeziel formulieren | Bitte entsprechende Maßnahme definieren | Bitte verantwortliche Person angeben |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls ein Ziel nicht erreicht wurde Bitte Gründe angeben | | |
| Ggf. **Anpassung des Teilhabeziels** nach der ersten Evaluation:  Angepasstes Teilhabeziel formulieren |  |  |
| 1. Evaluation   Datum: Datum | Erreicht  teilweise erreicht nicht erreicht  Bitte begründen, falls nicht erreicht: Click here to enter text.  Click here to enter text. | | |

Datum: Unterschriften:

**C8: Gegebenenfalls Raum für Anmerkungen/Vereinbarungen/Anpassungen im Laufe des Schuljahres/Zeitraumes**

Raum für Anmerkungen in Bezug auf Gespräche mit Erziehungsberechtigten, etc.

**==========================================================================================**

**==============================================================================**

**TEIL D**

**Protokoll für (Übergangs-)Gespräche nach SPF-Feststellung und  
für Beratungsgespräch bei SPF-Aufhebung VOR Antragstellung**

**D1: Daten/Setting**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** Datum einfügen | | |
| Zeitdauer von: Uhrzeit einfügen | bis: Uhrzeit einfügen | | |
| Protokollführung: Namen einfügen | | |
| Name des Kindes: Namen des Schülers/der Schülerin | | Geburtsdatum: Geburtsdatum |
| Schule: Name der Schule | | Schulstufe/Schulbesuchsjahr: Schulstufe |
| Art des SPF: Art des SPF | | GZ: GZ einfügen |

**Dieses Gespräch findet statt:**

im Zuge der regelmäßigen zweijährlichen Überprüfung

im Zuge des Übertritts in eine Sekundarstufe (beispielsweise von der VS in die MS)

im Zuge der SPF-Aufhebung VOR Antragstellung

im Zuge einer Lehrplanänderung

im Zuge eines Schulwechsels/Wohnortwechsels

**D2: Besprechung des Berichts der klassenführenden Lehrperson**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Der Bericht der klassenführenden Lehrperson wurde besprochen.  Inhaltlich wurden dabei ggf. folgende wichtige Aspekte hervorgehoben, und zwar vonseiten des/r  Erziehungsberechtigten: Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen, die NICHT unter A beschreiben sind.  Lehrperson(en): Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen, die NICHT unter A beschreiben sind.  Schulleitung: Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen, die NICHT unter A beschreiben sind.  Lernenden: Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen, die NICHT unter A beschreiben sind.  Anderer: Gegebenenfalls weitere Informationen hinzufügen |

**D3 Beratung über Fördermaßnahmen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Die gemeinsame Beratung dahingehend, welche Fördermaßnahmen umgesetzt wurden und die Überprüfung deren Wirksamkeit, hat stattgefunden (siehe C7). |

**D4 Folgende Gutachten / Befunde / Bescheide wurden bzw. werden seitens der Erziehungsberechtigten als Beweismittel im Verfahren beigebracht** – soweit diese nicht bereits im Antragsformular (Anhang 5) erfasst wurden:

Weitere Beweismittel auflisten

**D5 Einholung von Gutachten:**

Welche Gutachten sollen eingeholt werden: Bitte anführen

**D6 Information der Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Die Erziehungsberechtigten sind dahingehend informiert worden, bei welcher Schulart ihr Kind die bestmögliche Förderung erhalten kann bzw. an welcher nächstgelegenen Schule dem sonderpädagogischen Förderbedarf entsprochen werden kann |

**Welche Schule kommt in Betracht?** Bitte Namen der Schule anführen

**Welche Schule wünschen die Erziehungsberechtigten?** Bitte Namen der Schule anführen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Die Erziehungsberechtigten sind über die Möglichkeit einer Aufnahme ihres Kindes zur Beobachtung in eine VS / MS / ASO für höchstens 5 Monate informiert worden und welche Voraussetzungen hierfür vorliegen müssen.[[8]](#footnote-8) |

**D7 Weitere Verfahrensschritte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja | nein |  |
|  |  | Die Erziehungsberechtigten sind über die weiteren Verfahrensschritte, Fördermaßnahmen, etc. beraten worden. |

**D8 Folgende Förderungen / Maßnahmen / Ziele wurden vereinbart**

Bitte Text einfügen

**D9 Beilagen:**

**Private Gutachten / Befunde / Bescheide**

**Ausdruck Schülerverwaltungsprogramm: Stammdaten, Schullaufbahn, Beurteilungen**

**letzte Schulnachricht/letztes Jahreszeugnis**

**Antragsformular** – siehe Anhang

**Obsorge Bestätigung** (bei Bedarf)

**Weitergabe der Daten**: Die Erziehungsberechtigten erklären sich mit der Übergabe schulrelevanter Daten an den neuen Schulstandort Name der Schule einfügen einverstanden.

**D10 UNTERSCHRIFTENBLATT zum Protokoll für (Übergangs-)Gespräche nach SPF-Feststellung für Beratungsgespräch bei SPF-Aufhebung VOR Antragstellung[[9]](#footnote-9)**

Betrifft: **:** Schüler/Schülerin: bitte Namen eintragen

**Anwesende Personen (inkl. Funktion):**

Anwesende Fachpersonen anführen

Datum/Ort: bitte eintragen

Unterschriften

1. Hinweis: Kommen die Erziehungsberechtigten dieser Verpflichtung trotz Aufforderung der Schulleiterin oder des Schulleiters innerhalb angemessener Frist nicht nach, hat die Schulleiterin oder der Schulleiter die Leiterin oder den Leiter einer besuchten elementaren Bildungseinrichtung um die Übermittlung der Unterlagen, Erhebungen und Förderergebnisse zu ersuchen [↑](#footnote-ref-1)
2. Hinweis im Falle eines ao-Schülers: Vorlage der Informationen, die im Rahmen von Sprachstandsfeststellungen erhoben wurden bzw. die zur Förderung der Sprachkenntnisse durchgeführt worden sind. [↑](#footnote-ref-2)
3. Hinweis: Die Einholung eines schulpsychologischen Gutachtens ist jedenfalls zu empfehlen bei einem Erstbescheid mit der Fragestellung Lernbehinderung und / oder Verhaltensbehinderung. Bei der Fragestellung Körper- bzw. Sinnesbehinderung ist die Einschaltung der Schulpsychologie nicht erforderlich. Bei Antwort **JA** ist die ausdrückliche Zustimmung der Erziehungsberechtigten auf dem Antragsformular einzuholen. [↑](#footnote-ref-3)
4. Hinweis: Die Einholung eines schulärztlichen Gutachtens ist bei der Fragestellung Körper- bzw. Sinnesbehinderung sowie bei Fragen zum Einsatz einer Schulassistenz sinnvoll. [↑](#footnote-ref-4)
5. Hinweis: Für die Aufnahme zur Beobachtung ist die Zustimmung der Erziehungsberechtigten auf dem Antragsformular (Anhang 5) einzuholen. Die Aufnahme zur Beobachtung ist im Rahmen des Verfahrens (d.h. nach Antragstellung, aber vor Bescheiderlassung) möglich, wenn im Ermittlungsverfahren bereits durch ein sonderpädagogisches und / oder schulpsychologisches Gutachten und / oder privates Gutachten eine Behinderung iSd § 8 Abs. 1 SchPflG festgestellt wurde und / oder bereits ein Bescheid einer anderen Bildungsdirektion vorliegt. Das Kind bleibt während dieser Zeit Schüler seiner Stammschule und darf daher **nicht** nach einem anderen Lehrplan unterrichtet werden [↑](#footnote-ref-5)
6. Das Original unterzeichnete Unterschriftenblatt stellt einen integralen Bestandteil des digitalen **PROTOKOLLs „Beratungsgespräch VOR Antragstellung“ dar** [↑](#footnote-ref-6)
7. Es wird empfohlen, rund 3 Teilhabeziele zu erstellen, diese können sich auch auf die gemeinsame Arbeit mit den Erziehungsberechtigten oder anderen Experten und Expertinnen beziehen. Die jeweiligen Zeiträume können auch kopiert werden. [↑](#footnote-ref-7)
8. Hinweis: Für die Aufnahme zur Beobachtung ist die Zustimmung der Erziehungsberechtigten auf dem Antragsformular (Anhang 5) einzuholen. Die Aufnahme zur Beobachtung ist im Rahmen des Verfahrens (d.h. nach Antragstellung, aber vor Bescheiderlassung) möglich. Das Kind bleibt während dieser Zeit Schüler seiner Stammschule und darf daher **nicht** nach einem anderen Lehrplan unterrichtet werden. [↑](#footnote-ref-8)
9. Das Original unterzeichnete Unterschriftenblatt stellt einen integralen Bestandteil des digitalen PROTOKOLLs „Protokoll für (Übergangs-)Gespräche nach SPF-Feststellung und für Beratungsgespräch bei SPF-Aufhebung VOR Antragstellung“ dar. [↑](#footnote-ref-9)