|  |  |
| --- | --- |
| _e_s | Amt für Volksschule und Sport  Uffizi per la scola populara ed il sport  Ufficio per la scuola popolare e lo sport  Quaderstrasse 17, 7001 Chur, Tel. 081 257 27 35 |
| **Bericht zur Abklärung für Sonderschulung**  (Stationäre Betreuung von Kindern mit erheblichen Behinderungen vor Eintritt in den Kindergarten gemäss Art. 44 Abs. 3 lit. a, b und c des Schulgesetzes) | |
| **1. Administrative Angaben** | |
| **Kind / Schüler/in** Name, Vorname(n)      ,  Geburtsdatum  Geschlecht  **Wohnadresse****[🛈](C:\\Users\\laring\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\Temporary Internet Files\\Content.Outlook\\D2P3U3S4\\A_AVS_Formular_Bericht Sonderschulung 09052015.docx" \o "Dauernder Aufenthalt)**  Name, Vorname(n)      ,  Adresse  PLZ/Ort  Tel. Nr. | |
| **Gesetzliche Vertretung**  *Bei gemeinsamem Wohnsitz:*  Eltern Name, Vorname(n)      ,       *(Mutter)*       ,       *(Vater)*  Adresse  PLZ/Ort  Tel. Nr.  *Bei getrenntem Wohnsitz:*  Mutter Name, Vorname      ,  Adresse  PLZ/Ort  Tel. Nr.  Vater Name, Vorname      ,  Adresse  PLZ/Ort  Tel. Nr.  Vormundschaft /  Beistandschaft  Name, Vorname     ,  Adresse  PLZ/Ort  Tel. Nr.  *Bitte* ***Ernennungsurkunde*** *beilegen!* | |
| **2. Anmeldung** | |
| Erstanmeldung[**🛈**](file:///C:/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Stationäre%20Betreuung_17032015.docx)/  Verlängerung[**🛈**](file:///C:/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Stationäre%20Betreuung_17032015.docx)  **Bemerkungen** | |
| **Anmeldende Person / Institution**  Name, Vorname      ,       / Institution | |
| **Grund der Anmeldung**[**🛈**](file:///C:/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Stationäre%20Betreuung_Claudia_BA_20032015.docx) | |
| **3. Anamnestische Angaben****[🛈](C:\\Users\\laring\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\Temporary Internet Files\\Content.Outlook\\D2P3U3S4\\~$AVS_Formular_Bericht Sonderschulung 09052015.docx" \o "Allgemeine Entwicklung (ab Geburt), vorschulische Hinweise, Massnahmen zur Entwicklungsförderung, Erkenntnisse aus bisherigen Untersuchungen (Diagnosen), Situation und Ressourcen in der Familie etc.)** | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Schulischer Werdegang seit Kindergarteneintritt****[🛈](C:\\Users\\laring\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\Temporary Internet Files\\Content.Outlook\\D2P3U3S4\\A_AVS_Formular_Bericht Sonderschulung 09052015.docx" \o "Rückstellung vom Kindergarteneintritt, drittes Kindergartenjahr, Rückstellung vom Schuleintritt oder frühzeitiger Schuleintritt, Repetition Klasse, bisherige schulische Unterstützung und Massnahmen etc.)** |
| KindergartenBeginn       Ende  Schulpflicht Beginn       Ende  **Bemerkungen** |
| **5. Untersuchungsbericht:**  **Erstbericht (SPD, Fachstelle)[🛈](C:\\Users\\laring\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\Temporary Internet Files\\Content.Outlook\\D2P3U3S4\\A_AVS_Formular_Bericht Sonderschulung 09052015.docx" \o "Im Einzelfall kann eine andere Fachstelle als der SPD (z.B. HPD, KJP) an der erstmaligen Abklärung beteiligt sein.)**🡪 siehe 5.3. – 5.5.  **Verlängerungsbericht** **(SPD, Förderbericht Institution)** 🡪 siehe 5.1. – 5.5. |
| **Förderbericht Institution (Bereich)** |
| **5.1. Institution der Sonderschulung** |
| ***Überprüfung der Rückintegration bzw. Beendigung der Sonderschulung***[**🛈**](file:///C:/Users/laring/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/D2P3U3S4/A_AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung%2009052015.docx)  **Stellungnahme** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5.2. Erreichte Ziele**[**🛈**](file:///C:/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Stationäre%20Betreuung_17032015.docx) |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5.3. Aktueller besonderer Förderbedarf (inkl. Diagnose****)[🛈](\\\\kt.gr.ch\\kt\\avs_daten\\1_VS-SO\\Sonderschule\\Allgemeines\\Richtlinien\\Richtlinien Abklärung Bericht und Antrag hochschwellige sonderpädagogische Massnahmen\\AVS_Formular_Bericht Sonderschulung_Stationäre Betreuung_Claudia_BA.docx" \o "Untersuchungsergebnisse (Erstbericht mit Diagnose) bzw. Schulische Entwicklung, Erläuterungen zur notwendigen sonderpädagogischen Unterstützung (inkl. Lernzielanpassung u. Fächerbefreiung), nachvollziehbare Beispiele für den individuellen Förderbedarf)** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5.4. Förderziele****[🛈](C:\\Users\\andcla\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\Temporary Internet Files\\Content.Outlook\\CV028VXT\\AVS_Formular_Bericht Sonderschulung_Stationäre Betreuung_17032015.docx" \o "Nachvollziehbare, übergeordnete Ziele der weiteren Förderung im beantragten Zeitraum sowie konkrete Beispiele)** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5.5. Empfehlungen****[🛈](\\\\kt.gr.ch\\kt\\avs_daten\\1_VS-SO\\Sonderschule\\Allgemeines\\Richtlinien\\Richtlinien Abklärung Bericht und Antrag hochschwellige sonderpädagogische Massnahmen\\AVS_Formular_Bericht Sonderschulung_Stationäre Betreuung_12042015.docx" \o "Bedarfseinschätzung sowie Empfehlungen zu Massnahme, Hauptförderort, Fachperson)** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Sonderpädagogische Massnahme (Fachliche Stellungnahme SPD)** |
| **6.1. Zusammenfassende Stellungnahme der antragstellenden Instanz (SPD)****[🛈](\\\\kt.gr.ch\\kt\\avs_daten\\1_VS-SO\\Sonderschule\\Allgemeines\\Richtlinien\\Richtlinien Abklärung Bericht und Antrag hochschwellige sonderpädagogische Massnahmen\\AVS_Formular_Bericht Sonderschulung_Stationäre Betreuung_Claudia_BA.docx" \o "Fachliche Stellungnahme aus Sicht des SPD, Zusammenfassung der wichtigsten Fakten, klare Formulierung und Begründung der beantragten Massnahme)** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2. Geplante Durchführungsstelle (Institution der Sonderschulung)** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.3. Massnahme**  **Dauer der Massnahme****[🛈](C:\\Users\\andcla\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\Temporary Internet Files\\Content.Outlook\\CV028VXT\\AVS_Formular_Bericht Sonderschulung_Stationäre Betreuung_17032015.docx" \o "Die Dauer muss mit dem beantragten Zeitraum im Antragsformular übereinstimmen.)** von       bis  Lernzielanpassung Bemerkungen    Befreiung von Fächern      **[🛈](C:\\Users\\laring\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\Temporary Internet Files\\Content.Outlook\\D2P3U3S4\\A_AVS_Formular_Bericht Sonderschulung 09052015.docx" \o "Auflistung der Fächer oder Vermerk \"Umfassende Fächerbefreiung\" / Bemerkungen)**  ***Ressourcen Integrative Sonderschulung***  Schulische Heilpädagogik (SHP)       Anzahl Stunden pro Woche / Kindergarten        Anzahl Lektionen pro Woche / Schule  Name, Vorname      ,  Der Praxistag Hauswirtschaft (1 Lektion/Woche) ist in den angegebenen Lektionen SHP enthalten.  Schulassistenz       Anzahl Stunden pro Woche / Kindergarten oder Schule  Name, Vorname      ,  Logopädie       Lektionen pro Woche  Name, Vorname      ,  ***Bemerkungen*** | |
| **7. Haltung zum Antrag** | |
| Alle Beteiligten sind informiert (insbesondere die gesetzliche Vertretung und die Schulträgerschaft) und mit der beantragten Massnahme sowie dem geplanten Umsetzungskonzept einverstanden.  ja  nein  **Bemerkungen** | |
| **8. Beilagen** | |
| Bericht Facharzt  Förderbericht Institution der Sonderschulung  Bericht und Antrag der Berufsberatung der Invalidenversicherung (IV-BB)  Ernennungsurkunde Vormundschaft/Beistandschaft  Andere: | |
| **9. Kopie** | |
|  | |
| **10. Unterschriften** | |
| Ort, Datum      , | |
| **Institution der Sonderschulung**[**🛈**](file:///C:/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/A_AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung%2021042015.docx)  Name, Vorname      ,       / Funktion  Name, Vorname      ,       / Funktion  **Abklärende Fachstelle**[**🛈**](file:///C:/Users/laring/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/D2P3U3S4/A_AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung%2009052015.docx)  Name, Vorname      ,       / Fachstelle  **Antragstelle (SPD)**[**🛈**](file:///C:/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Stationäre%20Betreuung_17032015.docx)  Name, Vorname      ,  Leitung SPD | Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dieser Bericht ist mit dem dazugehörigen Antragsformular vor Beginn der Massnahme einzureichen**. | |