|  |
| --- |
| **Verfahren zur Feststellung**  **des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**  **− Gutachterliche Stellungnahme −** |

|  |
| --- |
| **Begutachtendes Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ)** |
| Name des SBBZ, Adresse, Telefon, Mail |
| Name, Vorname der Lehrkraft für Sonderpädagogik |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schülerin / Schüler / Kind** | | |
| **Name** | **Vorname** männl.  weibl.  div. | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | Konfession | Staatsangehörigkeit |
| derzeit besuchte Einrichtung | | ggf. Klasse |
| Erstsprache | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eltern** | | |
| **Name** | | **Vorname** |
| Telefon Festnetz | Handy | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |
| Sorgeberechtigt  ja  nein | | |
|  | | |
| **Name** | | **Vorname** |
| Telefon Festnetz | Handy | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |
| Sorgeberechtigt  ja  nein | | |
| **Bemerkungen** | | |
| Pflegefamilie/Vormundschaft | | |

|  |
| --- |
| In der Familie sind keine ausreichenden deutschen Sprachkenntnisse vorhanden. Sprache:       ggf. Dolmetscher/in (Kontaktdaten): |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schulbiografie Vorschulischer Bereich** | | | | |
|  | von | bis | Institution (Adresse, Tel.) | Bemerkungen / Ansprechpersonen |
| Kindergarten |  |  |  |  |
| Frühförderung  *(Beratungsstelle am SBBZ)* |  |  |  |  |
| Schulkindergarten |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schulischer Bereich** | | |
| Jahr der Einschulung | Schulbesuchsjahr | Aktuelle Klasse |
| Besuch der GFK | Zurückstellung | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Schuljahr | Klasse | VKL | Fehltage (sofern relevant) | Bemerkungen / Ansprechpersonen |
| Grundschulförderkl. |  |  |  |  |  |
| 1. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 2. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 3. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 4. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 5. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 6. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Erfolgte pädagogische Interventionen des Kindergartens oder der allg. Schule**    **Unterstützungs- und Hilfssysteme außerhalb von Familie und Schule (Therapien, Jugendhilfemaßnahmen, …)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ggf. Ansprechpartner / Ansprechpartnerin der Jugendbehörde (Name, Vorname) | |
| Telefon | E-Mail |

|  |
| --- |
| **Empfehlung** |
| Amtsärztliche / ärztliche Untersuchung erforderlich Hören  Sehen |

|  |
| --- |
| **1. Anlass der Überprüfung und Fragestellung** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Arbeitsschritte / Untersuchungsverlauf / Diagnostische Verfahren / Gespräche / Hospitationen / ...** | |
| Wann? | Was? |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3. Ergebnisse zu Körperfunktionen / Körperstrukturen** / **Aktivität und Teilhabe** |

|  |
| --- |
| Körperfunktionen / Körperstrukturen   * Mentale Funktionen (Ergebnisse von Intelligenzverfahren, Wahrnehmung, Aufmerksamkeit, Gedächtnis, …) * Auge, Ohr, Stimme und Sprechen, … |
|  |

|  |
| --- |
| Aktivität und Teilhabe   * Schulleistungen (Kulturtechniken, Deutsch, Mathematik, …), Lern- und Arbeitsverhalten, Interaktionen und Beziehungen, … |
|  |

|  |
| --- |
| Kontextfaktoren   * Personenbezogene Faktoren * Schule / Schulumgebung * Familiäre Situation, häusliches Umfeld, andere unterstützende Maßnahmen (Jugendhilfe, Eingliederungshilfe, …) * Elterlicher Erziehungsplan |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Zusammenfassung und Bildungsplanung** |
| * Förderliche Kontexte Schule / außerhalb der Schule * Individuelle Förderansätze * Sichtweisen der beteiligten Personen und Institutionen |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Schlussfolgerung/ Einschätzung aufgrund der diagnostischen Erkenntnisse**  (Schwerpunktsetzung abgeleitet aus den Untersuchungsergebnissen) |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Wunsch der Sorgeberechtigten (elterlicher Erziehungsplan)** |

|  |
| --- |
| Das Gespräch mit den Sorgeberechtigten und ggf. weiteren Gesprächsteilnehmern  (     ) fand am       statt. |

|  |
| --- |
| Die Sorgeberechtigten sind mit der Schlussfolgerung des Gutachters/ der Gutachterin einverstanden.  Elterlicher Erziehungsplan: |
| Die Sorgeberechtigten sind mit den Schlussfolgerungen **nicht** einverstanden.  Elterlicher Erziehungsplan zum jetzigen Zeitpunkt: |

|  |
| --- |
| **7. Bei Prüfung bezüglich „Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot, Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung”**  **(ggf. einzulösen an einer privaten Schule – SBBZ mit Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung)** |
| Der zuständige Kostenträger   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ansprechpartner/in der Jugendbehörde | Telefon | Mail |   ist einbezogen und es besteht bei Elternwunsch SBBZ, zum „Besuch der privaten Schule – SBBZ mit Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung” ,…  … **Einvernehmen** mit dem Jugendamt  … **KEIN Einvernehmen** mit dem Jugendamt |

|  |
| --- |
| **8. Verantwortung für die gutachterliche Stellungnahme** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | Schule der Gutachterin / des Gutachters |  | Ort, Datum |  | Unterschrift der Gutachterin / des Gutachters |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |  | Ort, Datum |  | Unterschrift der Schulleitung  des begutachtenden SBBZ | |