|  |
| --- |
| **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 |

 |