|  |  |
| --- | --- |
| Gutachterliche Stellungnahme „Aufnahme in einen Schulkindergarten“ Formular, Dezember 2017 | |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Verfahren zur Aufnahme in einen Schulkindergarten**  **− Gutachterliche Stellungnahme −** |

|  |
| --- |
| **Begutachtende Beratungsstelle** |
| Name der Beratungsstelle, Adresse, Telefon, Mail |
| Name, Vorname der Lehrkraft der Beratungsstelle |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kind** | | |
| Name | Vorname männl.  weibl. | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | Konfession | Staatsangehörigkeit |
| derzeit besuchte Einrichtung | | ggf. Gruppe |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte** | | |
| Name | | Vorname |
| Telefon Festnetz | Handy | Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |
|  | | |
| Name | | Vorname |
| Telefon Festnetz | Handy | Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Arbeitsschritte / Untersuchungsverlauf / Diagnostische Verfahren / Gespräche / Hospitationen / .. .** | |
| Wann? | Was? |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Ergebnisse zu Körperfunktionen / Körperstrukturen**   **Aktivität und Teilhabe**  **Kontextfaktoren** |

|  |
| --- |
| * 1. Körperfunktionen / Körperstrukturen * Mentale Funktionen (z. B. Ergebnisse von Intelligenzverfahren, Wahrnehmung, Aufmerksamkeit, Gedächtnis, …) * Auge, Ohr, Stimme und Sprechen, … * Medikation |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Aktivität und Teilhabe * Lern- und Spielverhalten, Kommunikationsverhalten, Mobilität, Selbstversorgung, Interaktionen und Beziehungen, … |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Kontextfaktoren * Personenbezogene Faktoren * Kindergarten/ Kindergartenumgebung * Frühförderung/ bisherige Therapien * Familiäre Situation, häusliches Umfeld, andere unterstützende Maßnahmen (Jugendhilfe, Eingliederungshilfe, …) * Elterlicher Erziehungsplan |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Zusammenfassung** |
| * Förderbedarf abgeleitet aus den Untersuchungsergebnissen * Förderliche Kontexte Schulkindergarten / außerhalb des Kindergartens * Sichtweisen der beteiligten Personen und Institutionen |
|  |
| **Schwerpunktsetzung bezogen auf den sonderpädagogischen Förderbedarf des Kindes**  Aufnahme in einen Schulkindergarten  **ja,** im Sinne eines   |  | | --- | | Schulkindergartentyp eintragen |   Möglicher Lern- und Förderort:    Aufnahme in den   |  | | --- | | Name des Schulkindergartens, Ort, Aufnahmedatum |   **nein**, eine andere Lösung / Erläuterung: |

|  |
| --- |
| 1. **Abschlussgespräch mit den Erziehungsberechtigten** |
| Das Gespräch mit den Erziehungsberechtigten fand am  statt.  Die Erziehungsberechtigten erklären sich mit der unter **4.** getroffenen Schwerpunktsetzung und dem möglichen Förderort einverstanden.    **ja**  **nein**  Erläuterungen: |

|  |
| --- |
| 1. **Verantwortung für die gutachterliche Stellungnahme** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | Beratungsstelle der Gutachterin / des Gutachters |  | Ort, Datum |  | Unterschrift der Gutachterin / des Gutachters |   Ein Platz an dem unter **4.** genannten Schulkindergarten ist vorhanden.  **ja**  **nein**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |  | Ort, Datum |  | Unterschrift der Leitung  der begutachtenden Beratungsstelle | |