|  |
| --- |
| 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 Leitungder begutachtenden Beratungsstelle |

 |