|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gutachterliche Stellungnahme Formular, Juni 2017** | | |
|  |  |

|  |
| --- |
| **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 des SBBZ |

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

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

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

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

|  |
| --- |
| 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, … |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Aktivität und Teilhabe * Schulleistungen (Kulturtechniken, Deutsch, Mathematik, …), Lern- und Arbeitsverhalten, Interaktionen und Beziehungen, … |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Kontextfaktoren * Personenbezogene Faktoren * Schule / Schulumgebung * Familiäre Situation, häusliches Umfeld, andere unterstützende Maßnahmen (Jugendhilfe, Eingliederungshilfe, …) * Elterlicher Erziehungsplan |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Zusammenfassung** |
| * Schwerpunktsetzung bezogen auf den Bildungsanspruch und abgeleitet aus den Untersuchungsergebnissen * Förderliche Kontexte Schule / außerhalb der Schule * Sichtweisen der beteiligten Personen und Institutionen |
|  |
| Schwerpunktsetzung bezogen auf den Bildungsanspruch des Kindes/ des Jugendlichen  **Kein** Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot    Anspruch auf ein **sonderpädagogisches Bildungsangebot**  Förderschwerpunkt:       /   |  | | --- | | Förderschwerpunkt / ggf. Bildungsgang |   Zuständiges SBBZ (z. B. SBBZ des Schulbezirks, o.ä.)          /   |  | | --- | | Name des SBBZ |   Ggf. Erläuterungen |

|  |
| --- |
| 1. **Bildungsplanung** |
| * Individuelle Förderansätze * Mögliche Bildungsziele * Ableiten von Bildungsangeboten |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Wunsch der Erziehungsberechtigten (elterlicher Erziehungsplan)** |

Das Gespräch mit den Erziehungsberechtigten fand am  statt.

|  |
| --- |
| Die Erziehungsberechtigten sind mit der Schwerpunktsetzung bezogen auf den  Bildungsanspruch einverstanden.  Elterlicher Erziehungsplan zum jetzigen Zeitpunkt:  Beschulung in einem inklusiven Bildungsangebot   * Das Inklu-Formular liegt dem Staatlichen Schulamt bereits vor. * Das Inklu-Formular ist den Unterlagen beigefügt.   Beschulung im SBBZ    Ggf. Erläuterungen |
| Die Erziehungsberechtigten sind mit der Schwerpunktsetzung bezogen auf den  Bildungsanspruch nicht einverstanden.  Elterlicher Erziehungsplan zum jetzigen Zeitpunkt: |

|  |
| --- |
| 1. **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 |

|  |
| --- |
| 1. **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 | |