|  |
| --- |
| **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 |

 |