|  |
| --- |
| **Gutachterliche Stellungnahme**  zur Feststellung  des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot |

|  |
| --- |
| **Beauftragtes Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ)** |
| Name des SBBZ, Adresse, Telefon, Mail |
| Name, Vorname der Lehrkraft für Sonderpädagogik |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schüler\*in / Kind** | | |
| Name | Vorname(n) | männl. /  weibl. /  div. |
| Geburtsdatum | | Staatsangehörigkeit |
| derzeit besuchte Einrichtung | | ggf. Klasse |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorgeberechtigte** | | |
| Name (Mutter) | | Vorname |
| Telefon | Mobil | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name (Vater) | | Vorname |
| Telefon | Mobil | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen** Pflegefamilie/Vormundschaft |

|  |  |
| --- | --- |
| Untersuchungsanlass | |
| Einschulung  Bei Schulbesuch | Sonstiges  Anlass: |
| Überprüfungsauftrag des Schulamtes vom:  Gutachten erstellt am: | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Arbeitsschritte / Dokumente** | | |
| **2.1 Arbeitsschritte / selbst angewendete diagn. Verfahren / Gespräche / Hospitationen / Beteiligte...** | | |
| *Wann* | *Was* | *Beteiligte* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2 Quellen zur Bewertungsgrundlage z.B. Arztberichte / medizinische Gutachten** | |
| *Wann* | *Was* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3. Ergebnisse zu Körperfunktionen / Körperstrukturen** / **Aktivität und Teilhabe** / **Kontextfaktoren** |

|  |
| --- |
| **3.1 Körperfunktionen / Körperstrukturen** |

|  |
| --- |
| ***Globale mentale Funktionen (z.B. Funktion der Intelligenz)*** *Funktionen des Bewusstseins (b110)* |
|  |
| *Dispositionen und interpersonelle Funktionen (b125)* |
|  |
| *Funktion von Temperament und Persönlichkeit (b126)* |
|  |
| *Funktionen der psychischen Energie und des Antriebs (b130)* |
|  |
| ***Spezifische mentale Funktionen*** *Funktionen der Aufmerksamkeit (b140)* |
|  |
| *Emotionale Funktionen (b152)* |
|  |
| *Funktionen der Wahrnehmung (b156)* |
|  |
| *Höhere kognitive Funktionen (b164)* |
|  |
| ***Sinnesfunktionen und Schmerz (b210-b280)*** |
|  |
| ***Stimm- und Sprechfunktionen (b310-b330)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.2 Aktivität und Teilhabe** |
| ***Lernen und Wissensanwendung*** *Aufmerksamkeit lenken (d161)* |
|  |
| *Denken (d163)* |
|  |
| *Probleme lösen (d175)* |
|  |
| ***Allgemeine Aufgaben und Anforderungen*** *Die tägliche Routine durchführen (d230)* |
|  |
| *Mit Stress und anderen psychischen Anforderungen umgehen (d240)* |
|  |
| *Sein Verhalten steuern (d250)* |
|  |
| ***Kommunikation (d310-d360)*** |
|  |
| ***Mobilität (d410-d475)*** |
|  |
| ***Selbstversorgung (d510-d571)*** |
|  |
| ***Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen*** *Elementare interpersonelle Aktivitäten (d710)* |
|  |
| *Komplexe interpersonelle Interaktionen (d720)* |
|  |
| ***Besondere interpersonelle Beziehungen*** *Familienbeziehungen (d760)* |
|  |

|  |
| --- |
| **3.3 Kontextfaktoren** |

|  |
| --- |
| **Personenbezogene Faktoren** (fördernde und hemmende Faktoren) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kindergartenbesuch** | |
| *Kindergartenjahr* | *Einrichtung* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schule / Schulumgebung** | | |
| Jahr der Einschulung | Schulbesuchsjahr | Aktuelle Klasse |
| Besuch der GFK | Zurückstellung | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Schuljahr* | *SBJ* | *Klasse* | *Schule/Einrichtung* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Erfolgte pädagogische Interventionen der allg. Schule* |
|  |

|  |
| --- |
| *Angewendete Ordnungs- und Erziehungsmaßnahmen der allg. Schule* |
|  |

|  |
| --- |
| **Familie / häusliches Umfeld** |
| ***Familiäre Situation****, häusliches Umfeld, andere unterstützende Maßnahmen (Jugendhilfe, Eingliederungshilfe, …)* |
|  |
| *Unterstützung und Beziehung (e310-e360)* |
|  |
| *Elterliches Erziehungskonzept im Bereich Schule* |
|  |
| *Produkte und Technologien* |
|  |
| *Medikamente (e1101)* |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Zusammenfassung und individuelle Bildungsplanung** |
| *Zusammenfassende Bewertung inkl. Empfehlung zur Feststellung eines sonderpädagogischen Bildungsanspruchs* |
|  |
| *Gelingensbedingungen innerhalb und außerhalb der Schule* |
|  |
| *Individuelle Förderansätze* |
|  |

|  |
| --- |
| *Bei SBBZ mit mehreren Bildungsgängen* |
| Bildungsgang bitte auswählen  Grundschule  Förderschwerpunkt Lernen  Werkrealschule  Förderschwerpunkt geistige Entwicklung  Realschule |

|  |
| --- |
| **5. Wunsch der Sorgeberechtigten (elterlicher Erziehungsplan)** |
| Das Gespräch mit den Sorgeberechtigten fand am  statt. |
| Die Sorgeberechtigten sind mit der Schlussfolgerung des Gutachters / der Gutachterin einverstanden.  Elterlicher Erziehungsplan:    Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass die gutachterliche Stellungnahme an das Sozialamt weitergeleitet wird. |
| Die Sorgeberechtigten sind mit den Schlussfolgerungen **nicht** einverstanden.  Elterlicher Erziehungsplan zum jetzigen Zeitpunkt: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. 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 | E-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 | | |
| Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass die gutachterlichen Stellungnahme an die zuständige Sachbearbeiterin weitergegeben wird. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. 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 |

Bitte senden Sie die gutachterliche Stellungnahme digital (von der Poststellenadresse des SBBZ) an die E-Mailadresse [spfa@ssa-ra.kv.bwl.de](mailto:spfa@ssa-ra.kv.bwl.de).