**Gutachten zur Ermittlung des Bedarfs an**

**sonderpädagogischer Unterstützung nach AO-SF § 13**

**1. Datenübersicht**

**Daten der Schülerin / des Schülers**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum:  Geburtsort:  Nationalität: |
| Anschrift: | | |

**Daten der Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frau  Herr | Name: | Vorname: | Tel.: |
| Anschrift: | | | sorgeberechtigt |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frau  Herr | Name: | Vorname: | Tel.: |
| Anschrift: | | | sorgeberechtigt |

ggf. abweichende Sorgeberechtigung

**Daten der Schule**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schule:  Tel.: | | in: | Klasse:  Schbj.: |
| Schulleiterin / Schulleiter: | Klassenlehrerin / Klassenlehrer: | | |

**Daten der Gutachterinnen / Gutachter**

|  |
| --- |
| Name, Vorname: |
| Schule mit Adresse und Tel.: |
| Name, Vorname: |
| Schule mit Adresse und Tel.: |

**Beauftragung des Gutachtens am:**

**Abschluss des Gutachtens am:**

**Kenntnisnahme Schulleitung am:**

Datum / Unterschrift

**2. Grundlagen**

**2.1 Informationsquellen**

**2.2 Anlass der Überprüfung**

**2.3 Fragestellung**

**3. Sammlung von Informationen**

**3.1 Anamnese Gespräch mit den Erziehungsberechtigten am**

Im Gespräch mit den Erziehungsberechtigten bitte nur die Daten erheben und im Rahmen der Anamnese darstellen, die für das Gutachten und das Resümee relevant sind.

Verlauf der **Schwangerschaft**

Verlauf der **Geburt**

Frühkindliche **Entwicklung**: **Besonderheiten** / Stärken / Auffälligkeiten …

…in der **motorisch**en Entwicklung

…in der **Wahrnehmung**sentwicklung

…im Erlernen von **Sprache**

…bei Kinderkrankheiten / **Krankheiten** / **Behinderungen**

…in der **Sauberkeit**serziehung

…in der **psycho-sozialen** Entwicklung

…bei den **ärztlichen Vorsorge**untersuchungen / **Klinikaufenthalten**

…bei **medizinischen / therapeutischen** Maßnahmen

**Sonstiges**

**3.2 Lebensumfeld** (relevante Aspekte für das Gutachten und das Resümee)

**3.3 Vorschulischer und schulischer Werdegang**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kindergarten / Kindertagesstätte**  (Name) | **Ort**  (wenn relevant mit Adresse / Tel.) | **Zeitraum**  (von… bis) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Vorschulische Förderung**  (Institution) | **Ort**  (wenn relevant mit Adresse / Tel.) | **Zeitraum**  (von… bis) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Frühförderung**  (Hausfrüherziehung / ambulante Frühförderung)  (Institution) | **Ort**  (wenn relevant mit Adresse / Tel.) | **Zeitraum**  (von… bis) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Schullaufbahn**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Beginn der Schulpflicht gem. SchG § 35 (1): | | | Das Kind wurde mit Beginn der Schulpflicht eingeschult.  Das Kind wurde gem. SchG § 35 (3) für ein Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt. | |
| **Schulbesuchsjahr** | | **Schuljahr** | **Klasse** | **Schule** |
| **1** | E1 bis E3 |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3** | |  |  |  |
| **4** | |  |  |  |
| **5** | |  |  |  |
| **6** | |  |  |  |
| **7** | |  |  |  |
| **8** | |  |  |  |
| **9** | |  |  |  |
| **10** | |  |  |  |
| **11** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**3.4 Bisherige schulische Unterstützungsmaßnahmen**

* innerhalb des Unterrichts
* Schulbegleitung (Integrationskraft)
* außerhalb des Unterrichts

Schulbegleitung vorhanden  Schulbegleitung nicht vorhanden

**3.5 Bisherige außerschulische Unterstützung**

* Jugendhilfe, Familienhilfe
* Therapien
* Sonstiges

**4. Aussagen zur Entwicklung der Schülerin / des Schülers**

**4.1 Diagnostik**

**4.1.1 Explorationsgespräch mit der Schülerin / dem Schüler**

**4.1.2 Beobachtungen**

* im Unterricht
* in Einzelsituationen
* im familiären Umfeld

**4.1.3 Testdurchführungen und Auswertungen**

**4.1.4 Zusammenfassung der schulärztlichen Untersuchungsergebnisse**

**4.1.5 Zusammenfassung der fachärztlichen Berichte / Klinikberichte**

**4.2 Beschreibung von Entwicklung und Verhalten**

**4.2.1 Emotionale und soziale Entwicklung**

**4.2.2 Lern- und Arbeitsverhalten**

**4.2.3 Lern- und Leistungsentwicklung**

**4.2.4 Motorik**

**4.2.5 Wahrnehmung**

**4.2.6 Kommunikations- und Sprachverhalten**

**4.2.7 Kognition**

**4.2.8 Lebenspraktische Entwicklung**

**4.2.9 Orientierung und Mobilität** (bei relevanten Aspekten für das Gutachten und das Resümee)

**4.3 Auswertung der Ergebnisse**

**5. Darstellung von Art und Umfang der notwendigen sonderpädagogischen Unterstützung**

**5.1 Sonderpädagogische Maßnahmen zum Förderschwerpunkt**

* Unterrichtsformen
* Methoden
* Sozialformen
* mediale Unterstützung
* Differenzierungsmaßnahmen

**5.2 Sächliche Rahmenbedingungen für die zukünftige sonderpädagogische Förderung**(ausführliche Darstellung in Formular F2.5 Information für die Schulträgerberatung)

* bauliche Maßnahmen im / am Gebäude
* besondere Ausstattung des Klassenraums / des Schülerarbeitsplatzes
* Hilfsmittel und Geräte
* Sonstiges

**6. Zusammenfassende Bewertung**

(Darstellung des vorrangigen sonderpädagogischen Förderschwerpunkts unter Berücksichtigung des möglichen Förderorts und des Wunsches der / des Sorgeberechtigten)

Datum und Unterschrift sonderpädagogische/r Gutachterin / Gutachter

Datum und Unterschrift Gutachterin / Gutachter der allgemeinen Schule