**Schulamt für die Stadt Bochum**

Untere Staatliche Schulaufsichtsbehörde

**Gutachten**

**zur Ermittlung des Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung**

**gemäß §13 AO-SF**

(in der jeweils gültigen Fassung)

1) Daten der Schülerin / des Schülers

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname/n** |  |
| **Anschrift**(Straße, PLZ, Ort,bei Eltern, Großeltern, Wohngruppe, etc.) |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Nationalität** |  |
| **Geburtsort** |  |
| **Zuwanderungsgeschichte** (ja/nein) |  |
| **LernanfängerIn** (ja/nein) |  |
| **Eltern / Sorgeberechtigte**(Name; Anschrift nur, wenn abweichend; Telefon; Vermerk über Sorgeberechtigung) | Mutter:Vater:Andere (Angehörige, Vormund, etc.): |
| **derzeit besuchte / voraussichtlich aufnehmende / antragstellende Schule**(Name, Schultyp, Telefon, Schulleitung) |  |
| **Klasse / Schulbesuchsjahr** |  |
| **Klassenleitung** |  |
| **Antragstellung** (Schule oder Eltern?) |  |

2) Daten des GutachterInnenteams

|  |  |
| --- | --- |
| **sonderpädagogische Lehrkraft**(Name, Stammschule, Telefon, Email) |  |
| **allgemeinpädagogische Lehrkraft**(Name, Stammschule, Telefon, Email) |  |
| **Gutachtenbeauftragung am** |  |
| **Gutachtenabgabe am** |  |

3) Anlass der Beauftragung und Fragestellung des Gutachtens

|  |
| --- |
|  |

4) Vorschulische Bildung, Erziehung und Förderung (z.B. KiTa-Besuch, Therapien, etc.)

|  |
| --- |
|  |

5) Bisheriger schulischer Bildungsweg

|  |
| --- |
|  |

6) Lebensumfeld, soweit dies für die schulische Bildung und Erziehung von Bedeutung ist

|  |
| --- |
|  |

7) Erkenntnisse aus schulärztlichen Gutachten und anderen vorliegenden Berichten

|  |
| --- |
|  |

8) Aussagen zur bisherigen Lernentwicklung und zum Leistungsstand

|  |
| --- |
|  |

9) Aussagen zum bisherigen Arbeits- und Sozialverhalten

|  |
| --- |
|  |

10) Darstellung und Ergebnisse der Lern- und Prozessdiagnostik (unter Berücksichtigung der Fragestellung des Gutachtens; mögliche Schwerpunktsetzungen sind die Bereiche Kognition, Sprache / Kommunikation, Wahrnehmung, Motorik, Emotionalität, Soziabilität, Selbstständigkeit, Selbstorganisation, lebenspraktische Kompetenzen, etc.)

10a) Darstellung und Ergebnisse eines Anamnesegesprächs

|  |
| --- |
|  |

10b) Darstellung und Ergebnisse einer Beobachtung in der KiTa- oder Lerngruppe

|  |
| --- |
|  |

10c) Darstellung und Ergebnisse einer Einzelsituation (Screening, Interview, Spielsequenz)

|  |
| --- |
|  |

10d) Darstellung und Ergebnisse standardisierter diagnostischer (Test-)Verfahren

|  |
| --- |
|  |

11) Zusammenfassung und Interpretation (aller Daten, Berichte, Erhebungen)

|  |
| --- |
|  |

12) Empfehlung zum sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf (ggfls. Hinweis zum Vorliegen eines intensivpädagogischen Unterstützungsbedarfs gemäß §15 AO-SF – entfällt bei Elternwunsch auf GL; Bezugnahme zur AO-SF)

|  |
| --- |
|  |

13) Darstellung des Abschlussgesprächs und des Elternwunschs zum Ort der sonderpädagogischen Förderung

|  |
| --- |
|  |

14) Weitere Hinweise / Anmerkungen (optional)

|  |
| --- |
|  |

15) Auflistung Anhänge (z.B. Berichte, weitere Gutachten, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**Datum des Gutachtens:** Bochum, den

15) Unterschriften

|  |
| --- |
| sonderpädagogische Lehrkraft |
| allgemeinpädagogische Lehrkraft |