Wichtig: Alle roten Inhalte spätestens nach Abschluss löschen!

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Förderzentrum mit Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung (Schulname) |
| Schuladresse |

|  |
| --- |
| Sonderpädagogische Stellungnahme |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1.a) Persönliche Daten*** | | |
| Vornamen, Name | Erziehungsberechtigte | |
| Geburtsdatum | Anschrift der Erziehungsberechtigten | |
| Bekenntnis | Telefon | |
| Staatsangehörigkeit | E-Mail | |
| Muttersprache | Handy Mutter | Handy Vater |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1.b) Vorschulische Förderorte*** | | |
| Frühförderung Zeitraum | Träger/ Ort/ E-Mail | Heilpädagogin |
| Kindergarten Zeitraum | Anschrift/ E-Mail | Gruppenleitung |

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.c) Zurückstellungen*** | |
| 1.Zurückstellung durch | Datum |
| 2. Zurückstellung durch | Datum |

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.d) Bisherige schulische Förderorte*** | |
| Zeitraum | Anschrift/ E-Mail |
| Zeitraum | Anschrift/ E-Mail |

|  |
| --- |
| ***1.e) Diagnose*** Medizinische Diagnose nach ICD-10  Institution, Mediziner, nach Möglichkeit nicht älter als ein Jahr, Schwerbehindertenausweis +B?, Grad der Behinderung, Pflegestufe, Hilfsmittel, Medikamente, Therapien |
|  |

|  |
| --- |
| ***2. Untersuchungsanlass, Fragestellung*** |
| Die Eltern beantragen die Aufnahme ihrer Tochter/ ihres Sohnes an ein Förderzentrum mit dem Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung. Es soll die Fragestellung beantwortet werden, ob ein sonderpädagogischer Förderbedarf vorliegt, der die Inanspruchnahme der besonderen Fachlichkeit und Ausstattung des Sonderpädagogischen Förderzentrums mit dem Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung begründet. (Beispiel Schulaufnahme)  *Das sonderpädagogische Fördergutachten wurde im Rahmen des Studiums Lehramt für Sonderpädagogik mit Fachrichtung Körperbehindertenpädagogik erstellt. Es dient Ausbildungszwecken und darf nicht für wesentliche Schullaufbahnentscheidungen herangezogen werden.* |
|  |

|  |
| --- |
| ***3. Informationsquellen (nicht Zutreffendes löschen)*** |
| *Einsicht in Schularbeiten u. Schülerakten:*  *Unterrichtsbeobachtung:*  *Gespräch mit Lehrerin/Gruppenleitung:*  *Gespräch Gruppenleitung SVE/Tagesstätte:*  *Gespräch mit den Eltern:*  *Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC-II) :*  *Testverfahren :*  ***Zeitraum der Gutachtenerstellung: z.B. Oktober 2020 – Januar 2021*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***4. Bisherige Entwicklung / Anamnesedaten*** |
| **Individuelle Entwicklung**  *Schwangerschaft, Geburt, Motorik, Wahrnehmung, Krankheiten, Allergien* |
|  |
| **Familiäres und soziales Umfeld** *Familiensituation, Geschwisterkonstellation, Herkunft der Familie, Erziehungsstil, soziale / ökon. Verhält., Beziehungen, Konflikte, Freunde, Freizeit, Verwahrlosung, Drogen Delinquenz* |
|  |
| **Schulische Fertigkeiten (nur bei Schulwechsel)**  *Deutsch, Mathematik, HSU / Sachfächer, Sport, Kunst, TaW* |
|  |
| **Bisherige Fördermaßnahmen** |
|  |
| **Vorhandene Untersuchungsergebnisse (falls vorhanden und für die Fragestellung wichtig)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Untersuchung (neue Erkenntnisse)** |
| **5.1 Unterrichtsbeobachtungen** |
| **Erscheinungsbild** |
|  |
| **Motorik** |
|  |
| **Wahrnehmung** |
|  |
| **Kognitive Fähigkeiten**  *Merkfähigkeit, Auffassungsgabe, Kategorien bilden, Seriation, Zusammenhänge erkennen, Analogien, Abstraktionsfähigkeit, Transferfähigkeit, Problemlösefähigkeit* |
|  |
| **Sprache/ Kommunikation**  *Verbale Ausdrucksfähigkeit, Aussprache, Sprachverständnis, Wortschatz, Redefluss, Sprachfehler wie Dysgrammatismus, Poltern, semantische und syntaktische Strukturen, Sprach,- Sprechmelodie, Sprechrhythmus* |
|  |
| **Emotionale und soziale Fähigkeiten** |
|  |
| **Lern- und Arbeitsverhalten/ Konzentration** |
|  |
| **Schulischer Leistungsstand** |
|  |
| **Pflegebedarf und Selbstständigkeit** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.2 Testdiagnostische Untersuchung** | | | | | | | |
| **Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC II)** | | | | | | | |
| Testleiter/in: | Testalter: | | Überprüfungstermin/e: | | Testort: | | |
| **Auswahl und Begründung des Testverfahrens** *(hier kurze Beschreibung des Testverfahrens + ggf. auch Abweichungen der Durchführung, Ergänzungstests usw. begründen)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Beschreibung der Testsituation** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Verhalten in der Testsituation**Kontaktverhalten, Aufmerksamkeit, Leistungsverhalten, Selbstsicherheit, Arbeitstempo, Misserfolgsverarbeitung, Aufgabenverständnis, Motorische Aktivität | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Darstellung der Ergebnisse** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | Standardwert | | Konfidenzintervall 95% | | Prozentrang | interpretierbar |
| Sequentiell/Gsm | |  | |  | |  |  |
| Simultan/Gv | |  | |  | |  |  |
| Lernen/Glr | |  | |  | |  |  |
| Planung/Gf | |  | |  | |  |  |
| Wissen/Gc | |  | |  | |  |  |
| **FKI** | |  | |  | |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Ergebnisse der Untertests:***   |  |  | | --- | --- | | *Atlantis* |  | | *Konzeptbildung* |  | | *Zahlen nachsprechen* |  | | *Rover* |  | | *Wortschatz* |  | | *Symbole* |  | | *Dreiecke* |  | | *Wortreihe* |  | | *Muster ergänzen* |  | | *Rätsel* |  | | ***Stärken/ Schwächen:***  Normative Stärken:  Normative Schwächen:  Individuelle Stärken:  Individuelle Schwächen: | |  |  | | | | | | | | |
| **Interpretation der Testwerte** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

***Ggf. 2. Verfahren in ähnlicher Weise***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC II)** | | | | | | | |
| Testleiter/in: | Testalter: | | Überprüfungstermin/e: | | Testort: | | |
| **Auswahl und Begründung des Testverfahrens** *(hier ggf. auch Abweichungen der Durchführung, Ergänzungstests usw. begründen)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Beschreibung der Testsituation** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Verhalten in der Testsituation**Kontaktverhalten, Aufmerksamkeit, Leistungsverhalten, Selbstsicherheit, Arbeitstempo, Misserfolgsverarbeitung, Aufgabenverständnis, Motorische Aktivität | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Darstellung der Ergebnisse** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | Standardwert | | Konfidenzintervall 95% | | Prozentrang | interpretierbar |
| Sequentiell/Gsm | |  | |  | |  |  |
| Simultan/Gv | |  | |  | |  |  |
| Lernen/Glr | |  | |  | |  |  |
| Planung/Gf | |  | |  | |  |  |
| Wissen/Gc | |  | |  | |  |  |
| **FKI** | |  | |  | |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Ergebnisse der Untertests:***   |  |  | | --- | --- | | *Atlantis* |  | | *Konzeptbildung* |  | | *Zahlen nachsprechen* |  | | *Rover* |  | | *Wortschatz* |  | | *Symbole* |  | | *Dreiecke* |  | | *Wortreihe* |  | | *Muster ergänzen* |  | | *Rätsel* |  | |  | |  |  | | | | | | | | |
| **Interpretation der Testwerte** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| ***6. Zusammenfassung wesentlicher Untersuchungsergebnisse mit Beantwortung der Fragestellung/ Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs*** |
| (Zur Begründung Schulaufnahme kmE)  Evtl:  **Die besondere Fachlichkeit des Förderzentrums mit dem Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung ist in folgenden Bereichen für**       **besonders wichtig:**   * Lehrplan-Durchlässigkeit mit den Bezugslehrplänen Grundschule, Förderschwerpunkt Lernen und Förderschwerpunkt Geistige Entwicklung im Eingangsbereich * Intensive Kooperation im Bereich Grundschule mit fester Kooperation mit schulortnaher Grundschule (Intensiv-kooperierende Partnerklassen ) * Intensive Kooperation im Zwei-Lehrer-Prinzip und Einsatz des Personals der Förderschule zur individuellen Differenzierung * Barrierefreiheit im Zugang zu allen Klassenräumen und Fachräumen * Überdurchschnittliche körperbehindertenspezifische Fachraum-Ausstattung (Schwimmbäder/ Werkräume/ Musikraum/ Snoezelenraum/ Computerraum/ Hauswirtschaftsraum) * Hilfsmittelangebot und –versorgung über Therapie und Zusammenarbeit mit Fach-Orthopädietechnikern * Interdisziplinarität mit Therapie und Heilpädagogischer Tagesstätte in Form wöchentlicher Teamabsprachen * Therapieimmanenter Unterricht und Therapie im Alltag * An den Förder- und Pflegebedarf angepasste Personalschlüssel (Kinderpflegerin und Assistenzkraft, eventl. Schulbegleitung) * ELECOK-Beratungsstelle * Kommunikations-Team als Interdisziplinäre Maßnahme Schule-Therapie-Fachdienst für nicht sprechende Schüler * Psychische Entlastung und Aufbau von Ich-Stärke (besonders bei Schulwechsel) * Kleine Klassengrößen * Fachdienste ( Psychologie, Sozialberatung, Epilepsieberatung, Übergang Schule-Beruf) * Möglichkeit des Erwerbs eines Schulabschlusses durch Besuch des Berufsvorbereitungsjahres ( Mittelschulabschluss möglich) |
|  |

|  |
| --- |
| ***7. Förderhinweise und Empfehlungen*** |
| Einbeziehung der Maßnahmen; außerschulisch, in der allg. Schule, durch MSD, in der Förderschule; Elternmitarbeit |
|  |
| , den |

Verwendete Quellen:

Eigenständigkeitserklärung