**K o n t a k t d a t e n b l a t t**

**Name, Vorname**

|  |  |
| --- | --- |
| **Geburtsdatum** |  |
| Geschlecht |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Konfession |  |
| Muttersprache |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte** | Mutter | Vater |
| Nachname, Vorname |  |  |
| Adresse |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| e-mail |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kindergartenjahr | **Vorschulische Einrichtungen**  Name/Anschrift/Telefonnummer/e-mail  Nachname, Vorname der Erzieherin |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schuljahr | Kl | **S c h u l e**  Name/Anschrift/Telefonnummer/e-mail  Nachname, Vorname der Klassenlehrerkraft |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beteiligte**  **Fachdisziplinen** | Name/Anschrift/Telefonnummer |
| Ärzte |  |
| Therapeuten |  |
| Jugendamt |  |
| Eingliederungshilfe |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gutachter/in**  Nachname, Vorname |  | Funktion |  |
| Institution |  | Telefonnummer/  e-mail |  |
| Datum |  | Unter-schrift |  |

Sonderpädagogisches Gutachten

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Untersuchungsanlass:**

*Derzeitige Situation/auftretende Problemlage/Fragestellung*

**Informationsquellen:**

*Berichte/Telefonate mit SPZ, Psychiatrie Freiburg, Kinderarzt, Logopäde, Ergotherapeut, Frühförderstelle, EZB, Fachärzte, etc.*

**Dokumentation des diagnostischen Prozesses im zeitlichen Verlauf**

**(inkl. durchgeführter Untersuchungsverfahren):***.*

**Anamnese:**

*Bisherige Entwicklung/Vorgeschichte*

**Ergebnisse zu Aktivität und Teilhabe:**

*Lernen und Wissensanwendung/Kommunikation/Motorik/Selbstversorgung/Umgang mit Anderen/ Umgang mit sich selbst/Umgang mit Anforderungen*

**Körperfunktionen:**

*Globale mentale Funktionen (Orientierung zur Zeit; Ort; Personen/psychosoziale Entwicklungs-verzögerungen/Motivation/labile, verunsicherte Persönlichkeit, Impulskontrolle)*

*Spezifische mentale Funktionen (Aufmerksamkeit/Gedächtnis/Intelligenz (kogn. Bereiche)/*

*Wahrnehmungsfunktionen/Tics/psychomotorische Funktionen)*

*Hörminderung/Sehprobleme/Stimm-und Sprechfunktionen*

**Körperstrukturen:**

*Alle anatomischen Teile des Körpers, wie Organe, Gliedmaßen und ihre Bestandteile betreffend*

*(Essstörungen/LKG-Spalte/SprechwerkzeugeGendefekte/Gedeihstörungen)*

**Kontextfaktoren:**

**a) Umweltfaktoren**

*Schulumgebung/familiäre Situation/häusliches Umfeld/benötigte Hilfsmittel…*

**b) Personenbezogene Faktoren**

*Motivation/Selbstbild/Umgang mit Behinderung/Bewältigungsstile/andere Gesundheitsprobleme/Verhaltensmuster…*

**Zusammenfassung aller relevanten Aspekte:**

*Einschätzung nach Strukturbild (hemmend/förderlich)*

|  |
| --- |
| **Abgeleiteter Bildungsbedarf und zu ergreifende Maßnahmen:**  *Förderschwerpunkte/Bildungsbereiche/evtl. konkrete individuelle Bildungsplanung* |

|  |
| --- |
| **Erste Informationen zum elterlichen Erziehungsplan:** |

*Ort, Datum, Unterschrift, Dienstbezeichnung*