Zuständige Schule:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Protokoll der Sitzung der Förderkommission

im Verfahren zur Feststellung eines Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung

Name des Kindes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. geb. am:

Datum: Beginn und Ende: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anwesende Mitglieder der Förderkommission:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Name | Vorname |
| Vorsitzende/r | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Lehrkraft der zuständigen Schule | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Förderschullehrkraft | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Erziehungsberechtigte | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige Personen (z.B. sprachkundige/r Vermittler/in) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Zur Kenntnis gegeben werden

die Vertraulichkeit der Sitzung

das Fördergutachten und ggf. weitere Unterlagen (Siehe auch FB 7)

# Erörterung des Fördergutachtens

der Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung

die Möglichkeiten, wie dem evtl. vorliegenden Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung entsprochen werden kann

das Recht der Erziehungsberechtigten über die Wahlmöglichkeiten zwischen der allgemeinen Schule und Förderschule entsprechend den Regelungen des Niedersächsischen Schulgesetzes

die Erfolge schulischer Förderung, die einen Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung nicht mehr erforderlich erscheinen lassen

# Empfehlung der Förderkommission

* 1. Die Förderkommission empfiehlt festzustellen, dass

**Bedarf** an sonderpädagogischer Unterstützung vorliegt

**weiterhin der bisher festgestellte Bedarf** an sonderpädagogischer Unterstützung vorliegt

**veränderter Bedarf** an sonderpädagogischer Unterstützung vorliegt

**kein Bedarf** an sonderpädagogischer Unterstützung vorliegt

Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung **nicht mehr** vorliegt (Wegfall)

* 1. Die Feststellung des Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung wird empfohlen für folgenden Förderschwerpunkt / folgende Förderschwerpunkte:

geistige Entwicklung  Lernen

Sehen  Hören  Sprache

emotionale und soziale Entwicklung  körperliche und motorische Entwicklung

* 1. Empfehlung der Förderkommission:

Die Förderkommission kommt zu einer **einstimmigen** Empfehlung.

Die Förderkommission kommt **nicht** zu einer **einstimmigen** Empfehlung.

**Abweichende Meinungen der Erziehungsberechtigten sind darzulegen:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Darstellung von Maßnahmen zur sonderpädagogischen Unterstützung:

(Bereiche, Formen, individuell angepasste Maßnahmen, ggf. Hilfsmittel, Hinweise bezüglich der Anforderungen an den Lernort in räumlicher oder sächlicher Hinsicht,   
in den Förderschwerpunkten geistige Entwicklung oder körperliche und motorische Entwicklung)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

***Hinweis:*** *Der Einsatz von Schulbegleitungen stellt keine sonderpädagogische Unterstützungsmaßnahme dar, sondern dient als Hilfe zur Erziehung bzw. Eingliederungshilfe zur Sicherung der grundsätzlichen Teilhabe am Unterricht.   
Eine entsprechende Empfehlung der Förderkommission ist nicht zulässig.   
Den Erziehungsberechtigten kann ein Hinweis gegeben werden, sich hierfür   
an den zuständigen Kostenträger (Jugendamt bzw. Sozialamt) zu wenden.*

* 1. Darstellung von Fördermaßnahmen, falls kein Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung (mehr) vorliegt:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Protokollführerin/des Protokollführers Unterschrift der/des Vorsitzenden