

Beschlussvorlage		Drucksachen-Nr.: VIII/2015/005
Ausschuss für Schulen, Sport und Kultur	öffentlich	20.01.2015
Kreisausschuss	nicht öffentlich	29.01.2015
Kreistag	öffentlich	18.03.2015

Tagesordnungspunkt

Antrag der David-Fabricius-Schule Großefehn auf Einrichtung eines Mobilen Dienstes Sprachdiagnostik und Sprachförderung

Beschlussvorschlag:

Dem Antrag der David-Fabricius-Schule Großefehn auf Einrichtung eines Mobilen Dienstes Sprachdiagnostik und Sprachförderung wird zugestimmt.

Sach- und Rechtslage:

Die David-Fabricius-Schule Großefehn, Förderschule Lernen mit Schulzweig Geistige Entwicklung sowie Förder- und Beratungszentrum, möchte ihr Konzept für einen Mobilen Dienst Sprachdiagnostik und Sprachförderung auf den Weg bringen und einen entsprechenden Antrag beim Land Niedersachsen stellen.

Die Anzahl an Schülerinnen und Schülern mit festgestelltem sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Bereich Sprache hat im Vergleich zu den Vorjahren deutlich zugenommen. Dies gilt für den gesamten Landkreis ebenso wie für den Einzugsbereich des Förderzentrums Großefehn. Um diese Schülerinnen und Schüler adäquat, effektiv und besser als bislang inklusiv in der Grundschule vor Ort fördern zu können, strebt die David-Fabricius-Schule einen systematischen Einsatz von Sonderpädagogen mit der Sprachrichtung Sprachheilpädagogik im Rahmen eines Mobilen Dienstes für Sprachdiagnostik und Sprachförderung an.

Die Schule am Extumer Weg Aurich, Förderschule Lernen und Förderzentrum, hat bereits im April 2014 nach entsprechender Beschlussfassung der Kreisgremien einen Antrag auf Einrichtung eines Mobilen Dienstes Sprech- und Sprachförderung gestellt. Der Antrag wurde bislang angesichts der rechtlichen Unsicherheiten im Zusammenhang mit der Schulgesetznovelle noch nicht beschieden.

Finanzielle Auswirkungen im Haushaltsjahr:			Betrag: keine	
Haushaltsmittel vorhanden	Deckung falls keine HH-Mittel vorhanden	Deckung üpl./apl. Ausgabe	Folgekosten/Jahr	Sonstiges
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Budget <input type="checkbox"/>		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Investitionsnr.:	üpl. Ausgabe <input type="checkbox"/>	Investitionsnr.:		
Kostenstelle:	apl. Ausgabe <input type="checkbox"/>	Kostenstelle:	Betrag:	
Kostenträger:		Kostenträger:		
Sachkonto:		Sachkonto:		

Erstellungsdatum: 12.01.2015	Unterschrift gez. Dr. Puchert
---	--