




Fragebogen zur Bedarfsermittlung zum Antrag auf Heilpädagogische Förderung

Kita

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| Name der KiTa, Anschrift  | | |
| Email | | |
| Träger der KiTa, Anschrift  | | |
| Email | | |
| Bezugserzieherin/ -erzieher  | | |
| E-Mail | | |
| Gruppe | Name: | tägl. Betreuungszeit der Gruppe: |
| | <input type="checkbox"/> Krippengruppe <input type="checkbox"/> Altersgemischte Gruppe <input type="checkbox"/> Elementargruppe | |
| Anzahl der Kinder | insgesamt in der Kita: | in der Gruppe: , |
| | | und davon mit heilpäd. Förderbedarf: |
| Spezielle Angebote/ Besonderheiten der Kita (z.B. Wald-/Naturgruppen, offenes Konzept, usw.) | | |
| Anzahl der Hilfskräfte | Buftis: | FSJler: sonstige: |
| Ist die Kita barrierefrei? | ja <input type="checkbox"/> | nein: <input type="checkbox"/> |
| | | |

Grunddaten des Kindes mit Förderbedarf

| | | | |
|---|----------|--|---|
| Kind: Name, Vorname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Anschrift | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Pflegegrad | | Werden Leistungen der Pflegekasse in Anspruch genommen? ggf. welche: | |
| Medikamente, die während der Betreuungszeit gegeben werden müssen | welche? | | |
| | Von wem? | Wie häufig? | Liegt die Verordnung vom Arzt der KiTa vor? |
| Welche Hilfsmittel hat das Kind und wie werden sie genutzt (Brille, Hörgerät, etc.) | | | |

| | | |
|----------|------------------------------|-----------------|
| Fehltage | entschuldigt: Begründung: | unentschuldigt: |
|----------|------------------------------|-----------------|

Heilpädagogische Bedarfe/Fördermaßnahmen

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Bestehender heilpädagogischer Bedarf, ggf. im Hinblick auf die Einschulung | <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung | <input type="checkbox"/> körperlich-motorische Entwicklung | <input type="checkbox"/> sozial-emotionale Entwicklung | <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> Autismus | <input type="checkbox"/> Hören | <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> Sprache |
|--|---|--|--|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|

Welche Unterstützungsbedarfe hat das Kind, die nicht durch den Erziehungs- und Bildungsauftrag der Kita gedeckt werden, um angemessene Fortschritte in der Entwicklung zu machen?

Bitte ausführlich beschreiben!

| Entwicklungs- bereiche | Problembeschreibung: | Ressourcen / Förderfaktoren: <small>(Wer oder was hilft in dieser Situation außer einer heilpäd. Förderung? Bspw. Sprechfreude trotz sprachlicher Einschränkungen,)</small> | Barrieren: <small>(z.B. andere Kinder provozieren regelmäßig, fehlendes Wissen im Umgang mit bestimmten Erkrankungen/ Einschränkungen wie Diabetes, usw.)</small> | Wie reagiert die Kita bisher auf den Bedarf? |
|-----------------------------------|-----------------------------|---|---|---|
| Sprache | | | | |
| Kognitive Entwicklung | | | | |
| Grob- und Feinmotorik | | | | |
| Wahrnehmung | | | | |

| | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| Lebenspraktische Fähigkeiten | | | | |
| Soziale/ emotionale Entwicklung | | | | |
| Familie/ familiäres System | | | | |
| Sonstiges | | | | |
| | | | | |

Fazit

(Welche Erwartung hat die Kita an eine heilpädagogische Förderung?)

(Freitext)

Datum:

Unterschrift Bezugsperson in der Kita

Unterschrift Kitaleitung

Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten