|  |
| --- |
| Datum: |

Bericht

# Angaben zum Kind

Angaben Kind

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Name |  | Vorname |  | | Strasse/Nr. |  | PLZ/Ort |  | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Alter bei Abklärung/Beurteilung |  | Geb.datum |  | m  w | | Eintritt Kindergarten (Jahr) |  | Rückstellung | bewilligt |  | |

Angaben Mutter

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  | Jg. |

Angaben Vater

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  | Jg. |

(ab hier normal veränderbar)

Beiständin/Beistand/Pflegeeltern/Hauptbezugsperson im Heim

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse/Nr. |  | PLZ/Ort |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |

(ab hier wieder geschützt)

# Anmeldung und Fragestellung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anmeldung durch |  | Datum |
| Name, Adresse |  | |

Grund der Anmeldung/Fragestellung

Z.B. Stundenkontingenterhöhung

Bereits bekannte Diagnosen

# Personbezogene Faktoren

Kind

Kurzer Eindruck zum Kind

Bisherige Entwicklung

Schwangerschaft/Geburt | Entwicklungs- Sprachauffälligkeiten | Therapie- bzw. Förderverlauf

Sprache(n) des Kindes/Familiensprache(n)



## Familie

Eltern

Beruf | Erwerbssituation aktuell | Ausbildung | Herkunft

Familienstruktur (Geschwister (Jg., Geschlecht), weitere Familienmitglieder)

Betreuung des Kindes (in der Familie, ausserfamiliär)

Besuch von weiteren kindsspezifischen sowie Eltern-Kind-Angeboten

Lebensereignisse der Familie, des Kindes;  
Spezifische Belastungen der Eltern

## Involvierte Fachpersonen/-stellen; und Produkte (aktuell und in der Vergangenheit)

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |
| --- | --- |
| Fachpersonen/-stellen | (Name, Adresse) |
| Kinderärztin/Kinderarzt |  |
| Spezialärztin/Spezialarzt |  |
| Neurologin/Neurologe |  |
| Logopädin/Logopäde |  |
| Heilpädagogische Früherzieherin/ Heilpädagogischer Früherzieher |  |
| Ergotherapeut/in |  |
| Physiotherapeut/in |  |
| Erziehungsberater/in |  |
| Sozialpädagogische/r Familienbegleiter/in |  |
| Andere: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förderung/Therapie | Datum  1. Förderstunde | Bewilligte  Stunden | Geleistete  Stunden | Ablaufdatum  Empfehlung |
| Logopädie |  |  |  |  |
| Heilpädagogische  Früherziehung (HFE) |  |  |  |  |
| **HFE bei Sinnesbehinderung** |  |  |  |  |
| Low Vision |  |  |  |  |
| Hörsehbehinderung |  |  |  |  |
| Audiopädagogik |  |  |  |  |
| **Andere** | **Von-bis** |  |  |  |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

Bemerkung:

Anzahl ausgefallene Stunden aufgrund Corona-Pandemie

|  |  |
| --- | --- |
| Hilfsmittel/Medikamente |  |
| X eingeben oder ganze Zeile löschen keine | |
| Mobilität |  |
| Kommunikation |  |
| Sinnesfunktionen |  |
| Medikamente |  |

(ab hier wieder geschützt)

# Informationen zur Erhebung

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Standardisierte Tests/ Beobachtungsverfahren | Alter | Setting und Bemerkungen |
| Bitte wählen |  |  |
| Bitte wählen |  |  |
| Bitte wählen |  |  |
| Bitte wählen |  |  |
| Bitte wählen |  |  |

Weitere Datenquellen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Quelle | Alter | Bemerkungen | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

(ab hier wieder geschützt)

# Funktionsfähigkeit

Aktivitäten/Partizipation

Lernen und Wissensanwendung

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivität/Partizipation | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Lernen und Wissensanwendung |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

(ab hier wieder geschützt)

Allgemeine Aufgaben und Anforderungen

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivität/Partizipation | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Allgemeine Aufgaben und Anforderungen |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

(ab hier wieder geschützt)

Kommunikation

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivität/Partizipation | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Kommunikation |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Verbal rezeptiv |  |  |  |  |  |
| Verbal expressiv |  |  |  |  |  |
| Nonverbal rezeptiv |  |  |  |  |  |
| Nonverbal expressiv |  |  |  |  |  |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

Mobilität

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivität/Partizipation | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Mobilität |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Feinmotorik |  |  |  |  |  |
| Grobmotorik |  |  |  |  |  |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

(ab hier wieder geschützt)

Selbstversorgung

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivität/Partizipation | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Selbstversorgung |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

(ab hier wieder geschützt)

Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivität/Partizipation | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

Weitere Bereiche der Aktivität/Partizipation

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivität/Partizipation | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

(ab hier wieder geschützt)

## Körperfunktionen/

## Körperstrukturen

Mentale Funktionen und in Zusammenhang stehende Strukturen

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funktion | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Mentale Funktionen |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

(ab hier wieder geschützt)

Sinnesfunktionen und Schmerz und in Zusammenhang stehende Strukturen

(ab hier normal veränderbar)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funktion | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Sehen |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Hören |  |  |  |  |  |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

Stimm- und Sprechfunktionen und in Zusammenhang stehende Strukturen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funktion | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Stimm- und Sprechfunktionen |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

Neuromuskuloskeletale und bewegungsbezogene Funktionen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funktion | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Neuromuskuloskeletale und bewegungsbezogene Funktionen |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

Weitere Bereiche der Körperfunktionen und in Zusammenhang stehende Strukturen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funktion | - - | - | = | + | Beurteilungsgrundlage (Testergebnisse, EA) |
| Bezeichnung Item |  |  |  |  | Geben Sie unter der zutreffenden Wertung (-- - = +) ein X ein, die übrigen Felder bitte leer lassen. Weitere Zeilen erstellen = Tabulatortaste drücken oder auf blaues «Plus» rechts aussen klicken. |

(ab hier wieder geschützt)

# Umweltfaktoren

Umweltfaktoren allgemein

Wohnsituation; Spielmaterial/-möglichkeiten | Gemeinsame Aktivitäten der Familie | Einstellungen der Eltern | Weitere Bezugspersonen des Kindes | Soziales Netz der Familie | Peerbeziehungen/-kontakte des Kindes

Eltern-Kind-Interaktion

|  |
| --- |
| Kontextfaktoren, die für die Familie und/oder das Kind eine Ressource darstellen |
| (aktuelle Einschätzung, stichwortartige Aufzählung) |

|  |
| --- |
| Kontextfaktoren, die für die Familie und/oder das Kind eine Belastung darstellen |
| (aktuelle Einschätzung, stichwortartige Aufzählung) |

# Zusammenfassung und Beurteilung

Auswirkung von Entwicklungsstand und Entwicklungsbedingungen auf die Partizipation; Befinden des Kindes

# Bedarf

Sonderpädagogischer Bedarf (inkl. Intensität)

(ab hier normal veränderbar)

Bemerkung

Umgang der Eltern mit der Situation, Einverständnis mit der Massnahme

Anderer Bedarf

(ab hier wieder geschützt)

# Unterschrift/en

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift, Stempel Fachperson |

Die Unterzeichnenden sind mit der Weiterleitung des Berichts inkl. der folgenden Anhänge:



an folgende Stellen einverstanden:

Kinderärztin/Kinderarzt

Spezialärztin/Spezialarzt

Neurologe/Neurologin

Logopäde/Logopädin

Heilpädagogische Früherzieherin/Heilpädagogischer Früherzieher

Ergotherapeut/in

Physiotherapeut/in

Erziehungsberater/in

Sozpäd. Familienbegleiter/in

Andere:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte | |