|  |
| --- |
| **Sonderpädagogischer Bericht aus der Frühförderung**Stand 01.10.2024 |

|  |
| --- |
| **1. Angaben zur Person des Kindes** |
| Name, Vorname(n): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Mädchen [ ]  Junge [ ]  diversgeb. am: Hier Datum eingeben.Straße und Hausnr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.PLZ und Wohnort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Nationalität: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Sorgeberechtigt sind / ist: [ ]  beide Elternteile [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Elternmentor bzw. Elternmultiplikator für Gespräche erforderlich [ ]  nein, [ ]  ja, Familiensprache:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |
| --- |
| **2. Bisher aktive Fachdienste oder andere Partner**z. B.Frühförderung, Eingliederungshilfe, Therapeuten, Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ), Kinderklinik, Gesundheitsamt, Jugendhilfe, Erziehungsberatungsstelle … |
| Partner/Stelle Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Ansprechpartner/in Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Liegt ein Bericht vor? [ ]  ja [ ]  neinwenn ja, Datum: Hier Datum eingeben. |
| Partner/Stelle Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Ansprechpartner/in Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Liegt ein Bericht vor? [ ]  ja [ ]  neinwenn ja, Datum: Hier Datum eingeben. |
| Partner/Stelle Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Ansprechpartner/in Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Liegt ein Bericht vor? [ ]  ja [ ]  neinwenn ja, Datum: Hier Datum eingeben. |
| Partner/Stelle Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Ansprechpartner/in Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Liegt ein Bericht vor? [ ]  ja [ ]  neinwenn ja, Datum: Hier Datum eingeben. |

|  |
| --- |
| **3. Sonderpädagogischer Bericht** |
| **3.1 Untersuchungsanlass und aktuelle Situation** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **3.2 Gesundheitszustand (ICD-10)** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **3.3 Besonderheiten in der Entwicklung unter Berücksichtigung der Körperstrukturen und -funktionen** |
| **Denken/ Kognitive Kompetenzen**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **3.4 Aktivität und Teilhabe unter Berücksichtigung der Bildungs- und Entwicklungsfelder im Orientierungsplan für Bildung und Erziehung in Kindergärten und weiteren Kindertageseinrichtungen angepasst an die Struktur der Lebensfelder der ICF-CY** |
| **3.4.1 Lernen und Spielen** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3.4.2 Umgang mit Anforderungen** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3.4.3 Körper / Motorik und Mobilität** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3.4.4 Gefühl & Mitgefühl / Emotionale und soziale Kompetenzen** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3.4.5 Sprache / Kommunikationsverhalten** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3.4.6 Selbstversorgung** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **3.5 Personale Faktoren**  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **3.6 Darstellung aktueller Kontextfaktoren unter Berücksichtigung hemmender und förderlicher Faktoren** – Risiko- und Schutzfaktoren |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **4. Zusammenfassung und Beschreibung des Bildungsbedarfs** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Die Inhalte des sonderpädagogischen Berichts wurden mit den Erziehungsberechtigten besprochen. |

|  |
| --- |
| **5. Informationen zum weiteren Verfahren** |
| [ ]  Der sonderpädagogische Bericht wird an das SSA weitergeleitet. |

Unterschrift: Datum: Hier Datum eingeben.
 *(Lehrkraft Sonderpädagogik)*

Unterschrift: Datum: Hier Datum eingeben.
 *(Sorgeberechtigte Person 1)*

Unterschrift: Datum: Hier Datum eingeben.
 *(Sorgeberechtigte Person 2)*