

Fragebogen für die Kindertageseinrichtung zu einem Antrag auf „heilpädagogische Leistungen in Kindertageseinrichtungen“

- Mit folgender Einschätzung zur Entwicklung und zum Verhalten des Kindes, unterstützen Sie mich in meiner Beurteilung. Dadurch ist es möglich, das Kind mit einer passgenauen Entwicklungsförderung zu unterstützen, soweit diese notwendig ist.
- Bitte füllen Sie den Bogen nach Möglichkeit digital aus.
- Der Fragebogen ist in verschiedene Entwicklungsbereiche eingeteilt. Wenn Ihnen Beobachtungsmerkmale fehlen, haben Sie die Möglichkeit diese unter „Ergänzungen zum Bereich...“ zu beschreiben.
- Detaillierte Erläuterungen zu einer Fragestellung können Sie unter dem Bereich „Bemerkungen“ eintragen. Damit Sie ausreichend Platz für ihre Ausführungen haben, verschiebt sich der Fragebogen entsprechend.
- Wenn Sie unter „Bemerkungen“ etwas vermerken wollen, löschen Sie bitte die dortigen Hinweise des Fachdienst Soziales.
- Bei Ihrer Einschätzung orientieren Sie sich bitte stets an einer altersentsprechenden Entwicklung.
- Bitte besprechen Sie diesen Bericht mit den Eltern/ Personensorgeberechtigten.
- Beantworten Sie jede Frage einzeln; beziehen Sie keine Frage auf vorherige Fragen.
- Geben Sie Ihre Einschätzung zum Kind in nachfolgenden Kategorien ab, indem Sie unter den Punkt „Häufigkeit“ mit folgenden Zahlen bewerten:
 - **0 = Es liegen keine Beobachtungen / Informationen vor**
 - **1 = immer** (dauernd, anhaltend, ständig)
 - **2 = überwiegend** (häufig, oft, meistens in den jeweiligen Situationen)
 - **3 = manchmal** (gelegentlich, nicht zuverlässig)
 - **4 = selten** (als Ausnahme, es kommt mal vor, es sind Ansätze zu beobachten)
 - **5 = nie** (in KEINEM Fall)

vielen Dank für ihre Mitarbeit

Bericht der Kindertageseinrichtung zu einem Antrag auf „heilpädagogische Leistungen für Minderjährige“

Bericht für: Name, Vorname:	Geb. Datum:
------------------------------------	-------------

Name der Einrichtung:			
Adresse und Tel. Nr. der Einrichtung:			
Name und Erreichbarkeit der Bezugserzieherinnen:			
Name und Art der Gruppe des Kindes:			
Fragebogen wurde erstellt von:			
Besucht das Kind regelmäßig die Kindertagesstätte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn nein, Abweichungen/Fehlzeiten:			
Seit wann besucht das Kind die Kita?		Tägliche Betreuungszeit: von bis Uhr	
Hatte das Kind bisher Unterstützung (Frühförderung, IFF, etc.):			
Nutzen Sie das Vorsorgeangebot zur U8 und U9 durch den Kitavorsorgebogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Häufigkeitsskala: 0= Es liegen keine Beobachtungen / Informationen vor, 1= immer, 2= oft, 3= manchmal, 4= selten, 5= nie,

Einschätzungen zur Entwicklung / zum Verhalten des Kindes:

Entwicklungsbereich Sprache		
	Häufigkeit	Bemerkung
Spricht das Kind flüssig?		
Spricht es in alterstypischen Satzmustern?		
Hat das Kind einen alterstypischen aktiven Wortschatz?		
Hat das Kind einen alterstypischen passiven Wortschatz?		
Werden alle Laute gesprochen?		Bitte vermerken, wenn Laute vertauscht, wiederholt oder weggelassen werden
Kann sich das Kind in der Gruppe mitteilen?		
Wird das Kind von anderen verstanden?		
Kann das Kind konkretes Wortmaterial einsetzen?		
Nimmt das Kind sprachliche Selbstkorrekturen vor?		
Kann das Kind seine Bedürfnisse mitteilen?		
Kann das Kind eine verbale Interaktion aufbauen? (Kontaktaufnahme, -gestaltung, -intensität)		
<u>Ergänzungen</u> zum Bereich Sprache: <i>beispielsweise Mehrsprachigkeit</i>		

Entwicklungsbereich Kognitive Entwicklung		
	Häufigkeit	Bemerkung
Kann das Kind die täglich wiederkehrenden Abläufe (z.B. Essenssituationen, Aufräumen) in der Kita umsetzen?		
Kann sich das Kind räumlich orientieren?		
Kann es Zusammenhänge erkennen?		

Hat es ein Mengen- und Größenverständnis?		
Zeigt das Kind eine alterstypische Ausdauer?		
Ist die Zeitspanne der Konzentration altersentsprechend?		
Besitzt es die Fähigkeit Dinge zuzuordnen?		
Besitzt es die Fähigkeit Dinge wiederzuerkennen?		
Kann das Kind von sich aus eigene Spielideen entwickeln?		
Zeigt es eine angemessene Anstrengungsbereitschaft?		
Ist es leicht zu motivieren?		
Kann das Kind Handlungen planen?		
Kann es geplante Handlungen umsetzen?		
Ist das Aufgabenverständnis angemessen?		
Kann das Kind gedankliche Inhalte über eine längere Zeitspanne behalten und abrufen?		
Kann das Kind Lernangebote annehmen?		
Hat das Kind kognitive Strategien, um seine Probleme zu lösen?		Welche?
<u>Ergänzungen</u> zum Bereich Kognition:		

Häufigkeitsskala: 0= Es liegen keine Beobachtungen / Informationen vor, 1= immer, 2= oft, 3= manchmal, 4= selten, 5= nie

Entwicklungsbereich Grob- und Handmotorik		
	Häufigkeit	Bemerkung
Ist das Kind mobil (Bewegungsverhalten)?		
Ist die motorische Aktivität angemessen?		
Kann das Kind in Bewegungsabläufen sein		

Gleichgewicht halten?		
Kann das Kind Bewegungsabläufe koordinieren?		
Hat das Kind Kraft und Ausdauer im Bewegungsalltag?		
Kann es Körperteile benennen?		
Sind die Bewegungsabläufe flüssig?		
Kann es seine Zähne durch Verziehen der Mundwinkel zeigen?		
Kann es seine Wangen mit Luft aufblasen?		
Kann es seine Zunge von einem Mundwinkel zum anderen bewegen?		
Ist der Druck beim Malen angemessen?		Bitte vermerken, wenn dieser erhöht oder sehr schwach ist.
Ist eine Auge-Hand-Koordination zu beobachten?		
Malt es einen Kreis?		
Gelingt der Pinzettengriff?		
Hantiert das Kind mit angemessener Fingerbeweglichkeit?		
Malt es ein Kreuz?		
Schneidet es mit einer Schere?		
Zeigt das Kind eine eindeutige Händigkeit?		Welche Hand bevorzugt das Kind?
<u>Ergänzungen</u> zum Bereich Grob- und Handmotorik:		

Häufigkeitsskala: 0= Es liegen keine Beobachtungen / Informationen vor, 1= immer, 2= oft, 3= manchmal, 4= selten, 5= nie

Entwicklungsbereich Wahrnehmung		
	Häufigkeit	Bemerkung
Kann das Kind Hautberührungen lokalisieren?		

Hat das Kind eine innere Vorstellung zu den Grenzen seines Körpers?		Bewegt sich das Kind im Alltag ohne sich häufig an Gegenständen zu stoßen oder Kinder an zu rempeln?
Kann es Oberflächen taktil unterscheiden?		
Zeigt das Kind eine Figur-Grundunterscheidung? (Erkennt Bauklotz in Legokiste)		
Kann es räumliche Beziehungen erfassen? (hinten, vor, unter)		
Kann es Gegenstände in ihrer Lage im Raum erfassen? (ein Becher liegt oder steht)		
Kann es Muskelspannung, entsprechend der Bewegung auf- und abbauen?		
Kann es Kraftdosierung in Bewegungsabläufen regulieren?		
Kann das Kind balancieren?		
Kann es einen Klatsch-Rhythmus nachklatschen?		
Kann das Kind bei Beschleunigung, Richtungs- oder Drehänderungen sein Gleichgewicht halten?		
Kann das Kind in zeitlicher Reihenfolge Tätigkeiten ausführen? (Bewegungsplanung=Praxie)		
Reagiert es auf Ansprache?		
Kann es Alltagsgeräusche unterscheiden?		
Kann es Geräusche lokalisieren?		
<u>Ergänzungen</u> zum Bereich Wahrnehmung:		

Häufigkeitsskala: 0= Es liegen keine Beobachtungen / Informationen vor, 1= immer, 2= oft, 3= manchmal, 4= selten, 5= nie

Entwicklungsbereich Antrieb / Motivation		
	Häufigkeit	Bemerkung
Verbleibt es in einem angemessenen Zeitrahmen in einer Spielsituation?		Bitte häufige und ungeplante Wechsel von Aktivitäten vermerken.
Spielt das Kind gemeinsam mit einer Gruppe von Kindern?		
Sucht es sich Anregung und Impulse für das eigene Spiel von anderen Kindern?		
Hat das Kind eigene Spielideen?		
Ist die Misserfolgsverarbeitung angemessen?		
<u>Ergänzungen</u> zum Bereich Antrieb und Motivation:		

Häufigkeitsskala: 0= Es liegen keine Beobachtungen / Informationen vor, 1= immer, 2= oft, 3= manchmal, 4= selten, 5= nie,

Entwicklungsbereich Lebenspraktische Fertigkeiten		
	Häufigkeit	Bemerkung
Kann das Kind alleine essen?		
Erscheint das Sättigungsgefühl angemessen?		Bitte vermerken, wenn das Kind übermäßig viel oder sehr wenig oder Ungenießbares isst.
Geht das Kind selbstständig zur Toilette?		
Ist das Kind tagsüber trocken?		Bitte vermerken, wenn das Kind einnässt oder einkotet

Kann es sich selbstständig An- und Ausziehen?		
Kann das Kind Gefahren einschätzen?		
Sorgt das Kind für sich selbst?		
<u>Ergänzungen</u> zum Bereich Selbständigkeit / Lebenspraktische Fähigkeiten:		

Häufigkeitsskala: 0= Es liegen keine Beobachtungen / Informationen vor, 1= immer, 2= oft, 3= manchmal, 4= selten, 5= nie,

Entwicklungsbereich emotionale / soziale Kompetenz		
	Häufigkeit	Bemerkung
Kann es sich von seinen Eltern trennen?		
Wird die Bindungsperson/Erzieherin bei „ausgelöstem Bindungsverhalten“ vom Kind aufgesucht?		Bitte vermerken, wenn das Kind in „unsicheren“ Situationen Kontakt vermeidet.
Kann es eigene Bedürfnisse erkennen?		
Kann das Kind Bedürfnisse äußern?		
Kann es fremde Bedürfnisse erkennen?		
Kann es seine Gefühle regulieren?		Bitte beschreiben, wenn es auf soziale Interaktion mit einer Bindungsperson angewiesen ist, um Gefühle zu regulieren.
Kann das Kind Gefühle äußern?		
Kann es teilen? (Kooperationsverhalten)		
Kann es abgeben?		
Zeigt das Kind ein angemessenes Selbstbewusstsein?		Bitte vermerken, wenn das Kind eher ängstlich, bedrückt, traurig, teilnahmslos oder introvertiert wirkt.
Kommt das Kind gerne in den Kindergarten?		
Kann es sich situationsgerecht verhalten,		

beispielsweise im Gruppenkreis?		
Schließt sich das Kind anderen Kindern an?		
Wird das Kind von anderen Kindern angenommen?		Bitte vermerken, wenn es gemieden wird.
Zeigt es ein positives Kontaktverhalten zu Erwachsenen?		Bitte vermerken, wenn es NUR Kontakt zu Erwachsenen sucht
Zeigt das Kind einen angemessenen Körperkontakt zu Dritten (Kinder/Erzieher/usw.)?		Bitte Vermeidung oder Distanzlosigkeit gegenüber Dritten (Kinder/Erzieher/Sonstigen)vermerken-.
Zeigt das Kind gegenüber anderen Kindern Einfühlungsvermögen?		
Sind Konfliktlösungsstrategien angemessen?		Bitte vermerken, wenn das Kind anderen Kinder schlägt, beißt, tritt und/oder bei Auseinandersetzungen beschimpft oder hilflos / überfordert wirkt.
Kann das Kind auf Anweisungen/Verbote angemessen reagieren?		Bitte vermerken, wenn das Kind Anweisungen/Verbote ignoriert unangemessen reagiert, ggf. mit körperlicher Aggression
Hält es sich an Anweisungen/Verbote?		
Kann das Kind kurze Wartezeiten aushalten, wenn es etwas mitteilen oder erreichen möchte?		
Nimmt das Kind von sich aus Kontakt zum Betreuungspersonal auf?		
Spielt das Kind intensiv?		Bitte vermerken, wenn das Kind eintönig (stereotyp) spielt
Kann es andere ins Spiel einbeziehen?		Bitte vermerken, wenn das Kind das Spiel mit Erwachsenen bevorzugt
Freut sich das Kind über sein Spielergebnis und ist stolz?		
<u>Ergänzungen</u> zum Bereich Soziale/Emotionale Kompetenz, <i>beispielsweise:</i> <i>Welche Stellung hat das Kind in der Gruppe?</i> <i>Welche Aktivitäten wählt das Kind während der Freispielzeit bevorzugt?</i> <i>Besondere Stärken und Interessen des Kindes?</i>		

Häufigkeitsskala: 0= Es liegen keine Beobachtungen / Informationen vor, 1= immer, 2= oft, 3= manchmal, 4= selten, 5= nie,

Sonstiges aus dem Bereich Gesundheit		
	Häufigkeit	Bemerkung
Ist das Kind in der Regel gesund?		Bitte vermerken Sie häufiges krank- oder kränklich sein
Kann das Kind einwandfrei sehen?		
Wirkt das Kind tagsüber stabil und wach?		Bitte vermerken Sie häufige Müdigkeit oder „wirkende“ Abwesenheit.
Kann das Kind einwandfrei hören?		
Wurde der Kita-Vorsorgebogen zur U8, U9 an die Eltern weitergegeben?		
Ergänzungen zum Bereich der Gesundheit: Bitte Hilfsmittel, wie Brille oder Hörgeräte vermerken.		

Gruppenkonstellation
Wird die Gruppenkonstellation als <input type="checkbox"/> hilfreich oder <input type="checkbox"/> hemmend für das Kind empfunden?
Beschreibung der Situation und ggf. Begründung der o.g. Bewertung

System Familie
Beschreibung von besonderen familiären Situationen:

Bisherige pädagogische Unterstützung/Interventionen durch die Gruppenpädagoginnen

Wie wurde das Kind bisher in seiner Entwicklung von Ihnen innerhalb der Gruppe unterstützt?

Wohin gehend wurden die Eltern bisher beraten (fachärztliche Überprüfung der Entwicklung, therapeutische Empfehlungen, Erziehungsberatung, usw.)

Zusammenfassung / Mögliche Ziele aus Sicht der Mitarbeiter/Innen der Kita/:

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass wir die Einschätzungsskala mit den Eltern besprochen und ihnen diese zur Verfügung gestellt haben. Mit der Weitergabe dieses Berichtes an den Sozialhilfeträger sind die Eltern einverstanden.

Datum

Unterschrift der Leitung/Mitarbeiter/In der Einrichtung