



Anmeldung für die Mobile Sonderpädagogische Hilfe

Die Mobile Sonderpädagogische Hilfe (MSH) ist ein kostenfreies Beratungsangebot des Sonderpädagogischen Förderzentrums Hausham als unterstützende Maßnahme in vorschulischen Kindertageseinrichtungen.

Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum u. -ort	Zuzug nach D
Anschrift		Familiensprache	Nationalität
Namen Erziehungsberechtigte		Telefon Erziehungsberechtigte	
E-Mail-Adressen Erziehungsberechtigte			
Kindertageseinrichtung		Telefon	
Gruppe und Gruppenleitung		Email	
In dieser Einrichtung seit	Sprengelgrundschule		<input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/> Korridor genutzt

Vermuteter Förderschwerpunkt

<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Körperlich-motorische Entwicklung
<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Hören
<input type="checkbox"/> Emotional-soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Sehen
<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/>

Beschreibung des anstehenden Problems

Einverständnis der Erziehungsberechtigten

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Kind auf begrenzte Zeit unterstützend durch die Mobile Sonderpädagogische Hilfe (MSH) des SFZ Hausham betreut wird. Die Mitarbeiterinnen der Kindertageseinrichtung und die MSH-Mitarbeiterin werden für diesen Zeitraum gegenseitig von ihrer Schweigepflicht entbunden. Alle Ergebnisse werden vertraulich behandelt und besprochen.

Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten
-------	---

Informationen über das Kind

<p>Allgemeines z.B. Körperliche Konstitution, Brille, Hörgerät, chronische Krankheiten etc.</p>	
<p>Emotionale und soziale Entwicklung z.B. Kontakt zu Kindern und Erzieherinnen, emotionale Befindlichkeit, Regel Einhaltung, Impulskontrolle, Konfliktfähigkeit, Ängste, Frustrationstoleranz etc.</p>	
<p>Sprache z.B. Artikulation, Wortschatz, Grammatik, Sprachverständnis, Erzählfähigkeit, Redefluss, Sprechfreude etc.</p>	
<p>Lern- und Leistungsbereitschaft z.B. Arbeitsweise, Konzentration, Ausdauer, Selbständigkeit, Anweisungsverständnis, Zuverlässigkeit, Merkfähigkeit, Auffassungsvermögen etc.</p>	
<p>Wahrnehmung z.B. Raum-Lage-Beziehung, Lautdiskrimination, auditive Merkfähigkeit, allgemeine visuelle Wahrnehmung etc.</p>	
<p>Motorik z.B. Grobmotorik, Feinmotorik, Lateralität, Auge-Hand-Koordination, Körperkoordination, Gleichgewicht etc.</p>	

Stärken und Ressourcen des Kindes

Bisher erfolgte Maßnahmen

<p>Fördermaßnahmen intern z.B. Sprachförderung, DaZ, Vorschulgruppe, Psychomotorik, Heilpädagogik etc.</p>	
<p>Förderungen extern z.B. Frühförderung, Therapien etc (Name und Art)</p>	
<p>Vorliegende Testergebnisse und Befunde Datum, durchführende Stelle (Kliniken, Ärzte, Gesundheitsamt etc)</p>	
<p>Kontakte zu anderen Institutionen z.B. Mobile Beratung, Amt für Jugend und Familie, Maßnahmen der Jugendhilfe, Erziehungsberatung,</p>	

Weitere Informationen

<p>Familiäres Umfeld Familiensituation, Geschwisterkonstellation, Bereitschaft zur Zusammenarbeit mit der Einrichtung, Informations- und Beratungsgespräche mit den Eltern</p>	
<p>Freizeitverhalten Besondere Interessen, Neigungen, Kindergruppen, Vereine, Medienverhalten</p>	

Was ist die zentrale Fragestellung für die Betreuung durch die MSH?

Beantragung der Beratung

Die Leitung der Kindertageseinrichtung beantragt hiermit die Betreuung des o.g. Kindes durch die MSH.

Datum	Unterschrift der Einrichtungsleitung
-------	--------------------------------------