

Bejahendenfalls erläutern:

Hat Ihr Kind schon früher EI-Leistungen erhalten? Ja Nein

Bejahendenfalls: Beginn- und Enddatum: Beginn:

Ende:

Ist Ihr Kind für sonstige Sonderleistungen bewertet worden und/oder hat diese erhalten? Ja Nein

Bejahendenfalls erläutern:

Arzt/Ärztin des Kindes:

Datum der letzten

Untersuchung:

Anschrift:

Tel.:

Genehmigung zur Informationsfreigabe von Arzt/Ärztin eingeholt? Ja Nein

Was ist das Hauptkommunikationsmittel Ihres Kindes?

Sprache Gebärden Kommunikationsgerät Gesten Vokalisierungen Bildaustausch

Kombination von Modi Sonstiges (Angabe)

Was sind einige der Vorlieben/Interessen Ihres Kindes?

Gibt es Nahrungsmittel, die Ihr Kind nicht essen kann (auch Allergien oder Nahrungsmittel, die Ihr Kind aufgrund der Struktur/Textur ablehnt)?

Ja Nein Bejahendenfalls Nahrungsmittel auflisten:

Gibt es Nahrungsmittel, die Ihr Kind nicht isst? Ja Nein

Bejahendenfalls Nahrungsmittel auflisten:

Nimmt Ihr Kind derzeit irgendwelche Medikamente? Ja Nein

Bejahendenfalls erläutern:

Hat Ihr Kind einen angemessenen Schlafrhythmus? Ja Nein

Verneinendenfalls: Begründen:

Listen Sie Fortschritte oder Veränderungen Ihres Kindes auf, die Sie in letzter Zeit bemerkt haben?

Bemerkungen:

FAMILIENGESPRÄCH/ELPP-UNTERLAGEN

Fahren Sie in diesem Abschnitt mit dem Elternteil/Erziehungsberechtigten im Gesprächsformat fort. Verbale oder graphische Beispiele erwenden, falls eine Frage dem/der Befragten unklar ist.

SPRACHE/ALPHABETISIERUNG/KOMMUNIKATION			
	Kann Ihr Kind:	JA	NEIN
1.	Töne erkennen? (LL.P.2.1-2, LL.P.7.2)		
2.	Silben erkennen? (LL.P.2.3, LL.P.6.5)		
3.	Worte erkennen/identifizieren, die sich reimen? (LL.P.2.4)		
4.	Aufschriften aus ihrer Umgebung erkennen (McDonald's, Wal-Mart, usw.)? (LL.P.6.2, LL.P.6.5)		
5.	gedruckte Namen erkennen? (LL.P.6.2-3, LL.P.6.5)		
6.	Buchstaben erkennen? (LL.P.6.4-5, LL.P.7.1)		
7.	deutlich reden? (LL.P.4.4)		
8.	so sprechen, dass er/sie sich mit Familienmitgliedern verständigen kann?		
9.	so sprechen, dass er/sie sich mit Menschen außerhalb der Familie verständigen kann?		

Bemerkungen/Bedenken: _____

MATHE UND NATURWISSENSCHAFTEN			
	Kann Ihr Kind:	JA	NEIN
1.	bis zu fünf Gegenstände richtig zählen? (M.P.1.1)		
2.	Positionsbegriffe verstehen (in, auf, unter, hinter, vor)? (M.P.2.2)		
3.	erkennen, was in einem einfachen Muster als nächstes kommt? (M.P.3.2)		
4.	die Größe von Gegenständen vergleichen (groß, klein, lang, kurz, mittelgroß, usw.)? (M.P.4.1, S.P.2.1)		

5.	das Gewicht von Gegenständen vergleichen (schwer, leicht)? (M.P.4.2, S.P.2.1)		
6.	die Wochentage nennen? (M.P.4.3)		
7.	mehr und weniger begreifen? (M.P.5.1)		
8.	unterschiedliche Texturen, Gerüche, Geschmacke und Geräusche tolerieren? (S.P.1.1)		
9.	Bilder des Winters bzw. Sommers sprachlich identifizieren oder darauf zeigen? (S.P.4.1)		
10 .	Wetterarten nennen oder darauf zeigen (Regen, Sonne, heiß, kalt)? (S.P.4.2)		

Bemerkungen/Bedenken: _____

AUFMERKSAMKEIT UND VERHALTEN		
Kann Ihr Kind:	JA	NEIN
1. eine angemessene Aufmerksamkeitsspanne zeigen?		
2. Augenkontakt machen?		
3. Hat Ihr Kind Wutanfälle?		
4. Wirkt Ihr Kind leicht erregbar/Reagiert Ihr Kind überzogen?		
5. Schranken akzeptieren? (S.E.P.3.2)		
6. mit anderen gut auskommen? (S.E.P.2.1)		
7. gehorchen und Bitten nachkommen? (LL.P.1.1)		
8. Schlägt oder verletzt Ihr Kind andere?		
9. Gefahren erkennen?		
10. Wirkt Ihr Kind still/verschlossen?		
11. Hat Ihr Kind außergewöhnliche Ängste?		

Auflisten:

Bemerkungen/Bedenken:

HERANGEHENSWEISE AN DAS LERNEN, DIE KUNST, DIE GESUNDHEIT UND DEN ALLTAG, DIE KÖRPERLICHE ENTWICKLUNG UND DIE TECHNOLOGIE		
Kann Ihr Kind:	JA	NEIN
1. Puzzles lösen? (AL.P.1.2)		
2. Bauklotztürme bauen? (AL.P.1.2, CA.P.1.1)		
3. Farb-/Filzstifte benutzen? (CA.P.1.1, PD.P.2.1)		

4.	Farbe benutzen? (CA.P.1.1, PD.P.2.1)		
5.	Kleber benutzen? (CA.P.1.1, PD.P.2.1)		
6.	Musikinstrumente spielen? (CA.P.2.1, CA.P.2.2)		
7.	angemessen mit Spielzeug spielen (Puppen, Lkws, usw.)? (CA.P.3.1)		
8.	selbständig die Zähne putzen? (HDL.P.1.3)		
9.	mit einer Schere schneiden? (PD.P.2.1, CA.P.1.1)		
10.	Spielteig manipulieren? (PD.P.2.1, CA.P.1.1)		
11.	Becher verschachteln? (PD.P.2.2)		
12.	Perlen auffädeln? (PD.P.2.2)		
13.	eine Computermouse/Gamecontroller/iPad/Game Boy, usw. benutzen? (T.P.1.1)		

Bemerkungen/Bedenken: