

## ANALYSE DES NATÜRLICHEN UMFELDS / ELPP-DOKUMENTATION

NAME DES KINDES: \_\_\_\_\_ GbDatum \_\_\_\_\_ DOE:  
 PRÜFER: \_\_\_\_\_ POSITION:  
 AUSKUNFTSPERSON: \_\_\_\_\_ VERHÄLTNIS ZUM KIND:  
 SCHULISCHES UMFELD (Vorschule/Kita/zuhause): \_\_\_\_\_

Die Analyse des natürlichen Umfelds („Natural Environment Observation“, NEO) soll Stärken und Schwächen des Kindes anhand von Beobachtungen und Gesprächen in einer natürlichen, kindergerechten Umgebung dokumentieren. Das Formular sollte vom LEA-Personal gemeinsam mit den Eltern/einem Elternteil, dem Kita-Betreiber, Vorschullehrer(-n) oder anderen Dienstleistern (z.B.: OT, PT) ausgefüllt werden. NEO-Informationen sind für die DD-Berechtigungsprüfung erforderlich und sollen der Festlegung von ELPP-Levels für Kinder mit Behinderung innerhalb von 45 Tagen vor Beginn der sonderpädagogischen Maßnahmen dienen.

**Codes:** Family Focus Interview (FFI) Natural Environment Observation (NEO), Early Learning Progress Profile (ELPP), Parent Report (PR) Teacher Report (TR) Observation (O) Related Services (RS) Assessment (A) Early Intervention Information (EI) Private Evaluations (PE) Medical Reports (MR) Curriculum Evaluations (CE) SLI Checklist (SC), Preschool Checklist (PC)

## GESPRÄCHSVERLAUF

	Fragen über das Kind:	JA	NEIN	QUELLE(N)
1.	Versteht und befolgt es mündliche Anweisungen? (LL.P.1.1)			
2.	Äußert es Wünsche und Bedürfnisse? (LL.P.4.1, AL.P.1.1)			
3.	Zeigt oder benennt es verschiedene Bilder/Objekte/Handlungen? (LL.P.3.1, S.P.3.1)			
4.	Antwortet es auf Fragen? (LL.P.4.2)			
5.	Nimmt es an Gesprächen mit Gleichaltrigen/Erwachsenen teil? (LL.P.4.3)			
6.	Spricht es Zwei- bis Fünf-Wort-Sätze? (LL.P.4.4)			
7.	Kann es einfache Geschichten und Ereignisse erzählen? (LL.P.4.6)			
8.	Identifiziert es sich mit seinem Namen? (SE.P.1.1)			

Bedenken/Anmerkungen: \_\_\_\_\_

## VERHALTENSANPASSUNG/ALLTAGSLEBEN

	Fragen über das Kind:	JA	NEIN	QUELLE(N)
1.	Wäscht und trocknet es sich die Hände ohne Hilfe? (HDL.P.1.1)			
2.	Geht es allein auf die Toilette? (HDL.P.1.2)			
3.	Hält es sich beim Niesen und Husten Mund und Nase zu? (HDL.P.1.6)			
4.	Zieht es sich einfache Kleidungsstücke selbst an und aus? (HDL.P.1.4)			
5.	Hält es die üblichen Essgewohnheiten ein? (HDL.P.2.1)			
6.	Kann es eine Essens- oder Getränkepackung öffnen? (HDL.P.2.2)			
7.	Isst es mit Löffel/Gabel? (HDL.P.2.3)			
8.	Trinkt es aus einer offenen Schale? (HDL.P.2.4)			

Bedenken/Anmerkungen: \_\_\_\_\_