

Stand: 01.08.2024

**Anlage zum Antrag auf Sichtverfahren zur Aufnahme in eine
Diagnoseförderlerngruppe (DFLG)**

1. Grunddaten des Kindes

Name, Vorname (in Druckbuchstaben):	Geburtsdatum:
Erstsprache:	

2. Informationen zur Kindesentwicklung

a. frühe Lebensjahre

Schwangerschaft/Geburt (laut gelbem Kinderuntersuchungsheft):	
<input type="checkbox"/> komplikationslos <input type="checkbox"/> Besonderheiten (bitte Kopie beifügen):	
Frühkindliche Entwicklung von 0-3 Jahren: (laut gelbem Kinderuntersuchungsheft)	
Auffälligkeiten in (bitte Kopie beifügen):	<input type="checkbox"/> keine Auffälligkeiten
<input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Grob-/Feinmotorik <input type="checkbox"/> Interaktion/Kommunikation <input type="checkbox"/> Perzeption/Kognition <input type="checkbox"/> Sonstiges:	

b. Lebensumfeld

Besonderheiten im häuslichen Umfeld: (z. B. Trennung/Tod von engen Bezugspersonen)
Besonderheiten im Lern- und Entwicklungsumfeld: (z. B. lange Krankenhausaufenthalte; Rückstellung vom Schulbesuch)

c. Betreuung

Ihr Kind besucht/besuchte eine Einrichtung der Kindertagesförderung:
<input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, vom _____ bis zum _____ Lebensjahr.
Wenn ja:
Gibt/Gab es im Rahmen der Betreuung eine besondere Förderung für Ihr Kind?
<input type="checkbox"/> Integrationshelferin oder Integrationshelfer <input type="checkbox"/> Betreuung durch Heilerzieherin oder Heilerzieher <input type="checkbox"/> Sprachheilkindergarten <input type="checkbox"/> Integrationsplatz <input type="checkbox"/> Sonstiges:

d. weitere Förderung

Wird oder wurde Ihr Kind logopädisch betreut?
<input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja. (bitte Kopie des Befundes beifügen)
Wird oder wurde Ihr Kind physio- und/oder ergotherapeutisch betreut?
<input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja. (bitte Kopie des Befundes beifügen)

Stand: 01.08.2024

Werden oder wurden weitere Fördermaßnahmen durchgeführt?

- Nein. Ja. Art der Fördermaßnahme:
(bitte Kopie des Befundes beifügen)

e. geistige EntwicklungEs liegen deutliche Schädigungen bzw. Verzögerungen in folgenden Bereichen vor:
(Mehrfachangaben möglich) Aufmerksamkeit/Konzentration

Beispiele:

- Das Kind führt z. B. Aufgaben mit häufigen Unterbrechungen aus oder beendet sie vorzeitig.
- Das Kind lässt sich leicht ablenken.
- Das Kind wirkt mitunter abwesend.

 tägliche Routine ausführen

Beispiele:

- Das Kind benötigt ständig Erinnerungen/Aufforderungen, trotz wiederkehrender Abläufe.
- Das Kind bringt zeitliche Abläufe durcheinander.

 Denken

Beispiele:

- Das Kind kommt bei komplexeren Handlungsabläufen durcheinander.
- Das Kind kann nicht gut vorausplanen.
- Das Kind kann z. B. Gelerntes nicht auf andere Situationen übertragen.
- Das Kind erkennt schwer Zusammenhänge.

 Aufgabenverständnis

Beispiele:

- Das Kind versteht z. B. im Spiel viele mündliche Aufgabenstellungen und Arbeitsanweisungen nicht.
- Das Kind braucht mehrfache oder alternative Erklärungen.
- Das Kind holt häufig Rückversicherungen ein.

 Gedächtnis

Beispiele:

- Das Kind erinnert sich häufig z. B. nicht in zeitlich korrekter Folge an Erlebtes.
- Das Kind kann sich nur wenige Aufgaben gleichzeitig merken.

 Selbständigkeit

Beispiele:

- Dem Kind fällt es z. B. schwer, eine Aufgabe vollständig allein auszuführen.
- Das Kind fragt z. B. sofort nach und/oder bittet um Unterstützung.
- Das Kind möchte Aufgaben abgeben.

f. gesundheitliche Entwicklung

Leidet Ihr Kind an Krankheiten?

- Nein. Ja. Welche?

Wurden Operationen durchgeführt oder sind Operationen geplant?

- Nein. Ja. Art der Operation:
Zeitpunkt:

Liegt Ihnen ein Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes über einen Grad der Behinderung Ihres Kindes vor?

- Nein. Ja. Grad der Behinderung:

Liegt Ihnen ein Bescheid der Pflegekasse über einen Pflegegrad Ihres Kindes vor?

- Nein. Ja. Pflegegrad:

g. Sonstiges

Gibt es aktuell weitere Besonderheiten (notwendige Hilfsmittel, Medikamente)?