

Anmeldung zur Abklärung für die Heilpädagogische Früherziehung

Angaben zum Kind	
Name, Vorname	
Geschlecht	
Strasse / Wohnort	
Geburtsdatum	
Muttersprache	

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten			
Name & Vorname des Vaters			
Sprache / Beruf			
Name & Vorname der Mutter			
Sprache / Beruf			
Telefonnummern	P	G	H
E-Mail Adresse			

Weitere Angaben:			
Einstufung		in	
Kindergärtnerin / Lehrperson			
Telefonnummern & Email	G	M	Mail
Kinderarzt			
Involvierte Fachpersonen			

Grund der Anmeldung	
Interaktionen und Beziehungen	

Anmeldung zur Abklärung für die Heilpädagogische Früherziehung

<ul style="list-style-type: none"> • Bindungsverhalten - Loslösung • Umgang mit Frustrationen • Grenzen und Regeln beachten • Soziales Verhalten • Umgang mit Konflikt • Motivation und Durchhaltevermögen • Selbstvertrauen / sich abgrenzen können 	
<p>Allgemeine Aufgaben und Anforderungen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aufgabenverständnis • Konzentration und Ausdauer • Arbeitstempo und Ausführung • Motivation und Selbständigkeit 	
<p>Kommunikation</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nachahmen / Zeigen / Blickkontakt • Aussprache • Sprachverständnis • Muttersprache / mehrsprachig • Merkfähigkeit von Sprüchen und Lieder 	
<p>Lernen, Wissensanwendung und Spiel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lieblingsbeschäftigung? • Funktionsspiel / Symbolspiel / Rollenspiel • Zeichenentwicklung • Sortieren / Zuordnen / Puzzle <p>Organisation von Handlungen</p>	
<p>Mobilität und psychomotorische Funktionen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koordination / Gleichgewicht / Geschicklichkeit • Handgeschicklichkeit / Handdominanz • Umgang mit Schere, Reissverschluss, Perlen auffädeln, etc. 	

Anmeldung zur Abklärung für die Heilpädagogische Früherziehung

<ul style="list-style-type: none">Umgang mit Stift / Stifthaltung	
Selbständigkeit <ul style="list-style-type: none">Essen und TrinkenAn- und AusziehenToilette und SauberkeitGefahren erkennen und Umgang damitOrientierung im Haus und Umgebung	
Involvierte Fachpersonen <ul style="list-style-type: none">andere TherapeutenKinderarztSchulpsychologe / Amt für soziale Dienste	

Anmeldung			
Name, Adresse des Anmelders			
Telefonnummern	P	G	H
E-Mail Adresse			

Datum, Unterschrift des Anmelders

Ich erkläre mich mit der Anmeldung zur Abklärung und dem fachlichen Austausch mit den involvierten Fachpersonen in Bezug auf die Abklärung durch die Heilpädagogische Früherzieherin einverstanden.

Datum, Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Nach Eingang dieser Anmeldung werden die Eltern durch die Heilpädagogische Früherzieherin kontaktiert.

Den ausgefüllten Anmeldebogen senden an:

Verena Ramsauer
Bereichsleitung Therapie
Im Kresta 2
9494 Schaan