

Berichtsbogen zur Beantragung von individuellen heilpädagogischen Leistungen gem. Anlage A
Ziffer A.2.1 Unterziffer 6 der Rahmenleistungsbeschreibung des Landesrahmenvertrages
Eingliederungshilfe

LWL-Dezernat Jugend und Schule Soziale Teilhabe für Kinder und Jugendliche Warendorfer Str. 25, 48155 Münster	
Kindertageseinrichtung (Name und Anschrift)	
Name Berichterstatter*in (berufliche Funktion) z. B. Inklusionsfachkraft, Gruppenleitung, Leitung, interne oder externe Fachberatung	

Leistungsberechtigte Person

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Lebens-, bzw. Wohnort: (bei den Eltern, Großeltern...)	
Eltern:	
Ggf. Personenberechtigt (Sorgerecht, gesetzl. Betreuung)	
Seit wann ist das Kind in der Kita:	
Diagnose des Kindes (wenn möglich Angabe mit ICD):	
Bisherige Förderung durch Basisleistung I: ja/nein (wenn ja, seit wann):	

Nur bei Folgeanträgen

Beginn/Ende und Umfang der bisher gewährten individuellen heilpädagogischen Leistung/en:	
--	--

Situation in der Kita und Förderbedarf

Gruppenform/Anzahl der Kinder in der Gruppe:	
1. Buchungszeit nach KiBiz: 2. Wie viele Stunden wird das Kind tatsächlich täglich in der Kita betreut? Gibt es Tage, an denen das Kind nicht die Kita besucht?	
Gibt es neben dem Stammpersonal noch weitere Personen, die aktuell in Ihrer Einrichtung unterstützend tätig sind? z.B. Alltagshelfer*innen, Praktikant*innen, BFD-Absolvent*innen, Praktikant*innen im Anerkennungsjahr etc.	
Anzahl der durch Basisleistung I geförderten Kinder in der Kita:	
Sind die bewilligten Gesamtstunden Basisleistung I personell voll ausgeschöpft? ja/nein (wenn nein, bitte begründen):	
Anzahl der Kinder, die zusätzliche individuelle heilpädagogische Leistungen in Ergänzung zur Basisleistung I in der Kita erhalten:	

Aktuelle Situation / Beschreibung des Kita-Alltages

Wie macht sich der zusätzliche personelle Aufwand für die Betreuung des Kindes deutlich, der über die Basisleistung I hinausgeht? Bitte nennen sie konkrete Beispiele und alltägliche Situationen! z. B. Morgenkreis, Freispiel, Übergänge, Essen, Pflegesituationen etc.	
Gibt es Angebote, die das Kind ohne zusätzliche Unterstützung nicht wahrnehmen kann? z. B. Ausflüge, Kooperationsangebote, Projektarbeit etc.	

Berichtsbogen zur Beantragung von individuellen heilpädagogischen Leistungen gem. Anlage A
Ziffer A.2.1 Unterziffer 6 der Rahmenleistungsbeschreibung des Landesrahmenvertrages
Eingliederungshilfe

Wie viele zusätzliche Wochenstunden individueller heilpädagogischer Leistungen werden Ihrer Meinung nach benötigt, damit das Kind am Kitalltag teilhaben kann?	
--	--

Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte

Ort, Datum, Unterschrift Einrichtung

Ich versichere, dass die Mindestbesetzung nach dem Kinderbildungsgesetz NRW erfüllt ist.

Ort, Datum, Unterschrift Träger