

## Fragebogen an die Kindertagesstätte bzgl. Notwendigkeit einer Einzelfallhilfe

<b>Kindertagesstätte:</b>	
<b>Name des Kindes:</b>	
<b>Gruppe:</b>	
<b>Beginn des Besuchs der Kita:</b>	
<b>Einzelfallhilfe ab:</b>	

<b>Anzahl der Kinder in der Gruppe:</b>	
<b>Anzahl der Kinder mit Behinderung in der Gruppe:</b>	
<b>Personal in der Gruppe (Qualifikation, Zeitanteil):</b>	

<b>Wöchentlicher Stundenumfang des Kindes auf Grundlage des Betreuungsvertrages:</b>	
<b>Tatsächliche tägliche Anwesenheitszeit des Kindes:</b>	
<b>Zu welchen Zeiten und in welchem Umfang erhält das Kind in der Kita Therapien?</b>	<b>Zeiten:</b> <b>Umfang:</b>
<b>Wurde die FinK-Pauschale beantragt und wie wird sie verwendet?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,
<b>Wie hoch ist der Stundenumfang für die beantragte Einzelfallhilfe?</b>	
<b>Ist bereits für ein anderes Kind eine zusätzliche Kraft in der Gruppe? Falls ja, für welches Kind, wer ist Kostenträger?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,
<b>Kann diese Kraft beide Kinder betreuen (bitte begründen):</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Beschreibung der Fähigkeiten, Stärken und Ressourcen des Kindes:</b>				
<b>Wie wirkt sich die Behinderung im Alltag der Kita aus?</b>				
<b>Können lebensbedrohliche Zustände bei dem Kind eintreten? Falls ja, welche?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,			
<b>Beschreibung der Maßnahme, für die Hilfe beantragt wird. Was soll im Einzelnen geleistet werden?</b>	<b>Was</b>	<b>Wann</b>	<b>Wie oft</b>	<b>Wie lange</b>
<b>Warum können diese Tätigkeiten nicht vom Stammpersonal geleistet werden?</b>				
<b>Falls das Kind die Kita schon länger besucht:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Warum ist erst jetzt eine Einzelfallhilfe erforderlich?</b></li> <li>• <b>Was hat sich verändert?</b></li> </ul>				